



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ И МОЛОДЕЖИ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
Республики Крым  
«Крымский инженерно-педагогический университет имени Февзи Якубова»  
(ГБОУВО РК КИПУ имени Февзи Якубова)**

**Кафедра специального (дефектологического) образования**

СОГЛАСОВАНО

Руководитель ОПОП

\_\_\_\_\_ А.Р. Ибрагимова

07 марта 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий кафедрой

\_\_\_\_\_ И.В. Андрусева

07 марта 2025 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
Б1.О.07.03 «Клиника интеллектуальных нарушений»**

направление подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование  
профиль подготовки «Олигофренопедагогика»

факультет психологии и педагогического образования

Симферополь, 2025

Рабочая программа дисциплины Б1.О.07.03 «Клиника интеллектуальных нарушений» для бакалавров направления подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование. Профиль «Олигофренопедагогика» составлена на основании ФГОС ВО, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22.02.2018 № 123.

Составитель  
рабочей программы \_\_\_\_\_ Ю.В. Бобрик  
подпись

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры специального (дефектологического) образования  
от 05 марта 2025 г., протокол № 8

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ И.В. Андрусева  
подпись

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании УМК факультета психологии и педагогического образования  
от 07 марта 2025 г., протокол № 7

Председатель УМК \_\_\_\_\_ Л.И. Аббасова  
подпись

**1.Рабочая программа дисциплины Б1.О.07.03 «Клиника интеллектуальных нарушений» для бакалавриата направления подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование, профиль подготовки «Олигофренопедагогика».**

**2.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

**2.1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля)**

***Цель дисциплины (модуля):***

– формирование у студентов системы знаний о причинах, механизмах, клинических проявлениях интеллектуальных нарушений, путях их профилактики и компенсации.

***Учебные задачи дисциплины (модуля):***

– формировать представления о теоретических и практических проблемах клиники интеллектуальных нарушений;

– познакомить с принципами клинического изучения детей с различными формами интеллектуальной недостаточности;

– изучить факторы риска возникновения интеллектуальных нарушений у детей;

– рассмотреть принципы клинического изучения детей с различными формами интеллектуальной недостаточности.

**2.2. Планируемые результаты освоения дисциплины**

Процесс изучения дисциплины Б1.О.07.03 «Клиника интеллектуальных нарушений» направлен на формирование следующих компетенций:

ОПК-8 - Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний

ПК-4 - Способен организовывать коррекционно-развивающую, образовательную среду, отвечающую особым образовательным потребностям обучающихся с ОВЗ, требованиям безопасности и охраны здоровья обучающихся

ПК-6 - Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ

В результате изучения дисциплины студент должен:

**Знать:**

– роль и место образования в жизни человека и общества в области гуманитарных знаний; естественно-научных знаний; в области нравственного воспитания; историю, теорию, закономерности и принципы построения и функционирования образовательного процесса;

– условия функционирования специальной образовательной среды с учетом особых образовательных потребностей лиц с нарушениями речи;

- методы дифференциальной психолого- педагогической диагностики лиц с нарушениями речи с учетом их индивидуальных и возрастных особенностей развития.

**Уметь:**

- использовать современные, в том числе интерактивные, формы и методы воспитательной работы в урочной и внеурочной деятельности, дополнительном образовании детей;
- обосновывать приоритетный выбор и реализацию жизне- и здоровьесберегающих технологий образования лиц с нарушениями речи;
- осуществлять анализ и оценку результатов психолого- педагогической диагностики лиц с нарушениями речи.

**Владеть:**

- методами, формами и средствами обучения, в том числе выходящими за рамки учебных занятий для реализации проектной деятельности обучающихся, лабораторных экспериментов, экскурсионной работы, полевой практики и т.п.; действиями (навыками) организации различных видов внеурочной деятельности: игровой, учебно-исследовательской, художественно-продуктивной, культурно-досуговой с учетом возможностей образовательной организации, места жительства и историко-культурного своеобразия региона;
- навыками формирования образовательной среды для обеспечения качества образования обучающихся с нарушением речи;
- навыками формулирования выводов и заключения по результатам диагностики лиц с нарушениями речи.

**3. Место дисциплины в структуре ОПОП.**

Дисциплина Б1.О.07.03 «Клиника интеллектуальных нарушений» относится к дисциплинам обязательной части и входит в модуль "Клинические основы дефектологии" учебного плана.

**4. Объем дисциплины (модуля)**

(в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся)

Семестр	Общее кол-во часов	кол-во зач. единиц	Контактные часы						СР	Контроль (время на контроль)
			Всего	лек	лаб. зан.	прак. т.зан.	сем. зан.	ИЗ		
4	108	3	38	16		22			70	ЗаО
Итого по ОФО	108	3	38	16		22			70	
4	108	3	10	4		6			94	ЗаО (4 ч.)

Итого по ЗФО	108	3	10	4		6			94	4
--------------	-----	---	----	---	--	---	--	--	----	---

**5. Содержание дисциплины (модуля) (структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий)**

Наименование тем (разделов, модулей)	Количество часов														Форма текущего контроля
	очная форма							заочная форма							
	Всего	в том числе						Всего	в том числе						
		л	лаб	пр	сем	ИЗ	СР		л	лаб	пр	сем	ИЗ	СР	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Тема 1. Введение. Современная трактовка понятий и положений клиники интеллектуальных нарушений.	14	2		2			10	12	1		1			10	практическое задание
Тема 2. Психопатология и дефектология, их связь в медико-педагогическом комплексе.	14	2		2			10	12			2			10	практическое задание
Тема 3. Этиология и патогенез различных форм интеллектуальной недостаточности.	14	2		4			8	11	1					10	практическое задание; реферат
Тема 4. Клиника умственной отсталости.	12	2		2			8	12			2			10	практическое задание
Тема 5. Динамика и дифференциальная диагностика умственной отсталости.	12	2		2			8	10						10	практическое задание
Тема 6. Моногенные, хромосомные и полигенные расстройства в основе клиники интеллектуальных нарушений.	12	2		2			8	11	1					10	практическое задание

Тема 7. Влияние экзогенных факторов на развивающийся плод. Пре-, пери- и постнатальные вредности.	12	2		2			8	11			1			10	практическое задание
Тема 8. Пограничная интеллектуальная недостаточность	9	1		2			6	10						10	практическое задание
Тема 9. Лечебные и педагогические мероприятия на всех этапах развития. Принципы организации помощи.	9	1		4			4	15	1					14	практическое задание
Всего часов за 4 /4 семестр	108	16		22			70	104	4		6			94	
Форма промеж. контроля	Зачёт с оценкой						Зачёт с оценкой - 4 ч.								
<b>Всего часов дисциплине</b>	108	16		22			70	104	4		6			94	
часов на контроль							4								

### 5. 1. Тематический план лекций

№ лекц	Тема занятия и вопросы лекции	Форма проведения (актив., интерак.)	Количество часов	
			ОФО	ЗФО
1.	Тема 1. Введение. Современная трактовка понятий и положений клиники интеллектуальных нарушений. <i>Основные вопросы:</i>	Акт./ Интеракт.	2	1

	<p>Зарождение учения о слабоумии.</p> <p>Организация воспитательно-педагогических учреждений для умственно отсталых детей.</p> <p>Ранние классификации слабоумия. Выделение детей с легкими степенями умственной отсталости во второй половине 19 века</p> <p>Классификация слабоумия Крепелина.</p> <p>Вклад отечественных ученых в развитие учения о слабоумии. Современный этап в развитии учения о слабоумии.</p> <p>Классификация МКБ-10 и современные подходы к определению основных понятий и положений клиники интеллектуальных нарушений.</p> <p>Понятия «интеллект» и «интеллектуальные нарушения»</p> <p>Модели интеграции и ранней помощи семьям, воспитывающих детей с интеллектуальными нарушениями.</p>			
2.	<p>Тема 2. Психопатология и дефектология, их связь в медико-педагогическом комплексе.</p> <p><i>Основные вопросы:</i></p> <p>Этиология умственной отсталости.</p> <p>Наследственные факторы и типы наследования умственной отсталости.</p> <p>Экзогенные (внутриутробные, перинатальные и постнатальные) факторы.</p> <p>Влияние различных вредных факторов на развивающийся плод в период внутриутробного развития (инфекции, интоксикации, травмы, психотравмы).</p> <p>Факторы времени поражения.</p> <p>Дизонтогенетический фактор.</p> <p>Энцефалопатический фактор и патофизиология. Патоморфология умственной отсталости. Классификации умственной отсталости.</p>	Акт./ Интеракт.	2	
3.	<p>Тема 3. Этиология и патогенез различных форм интеллектуальной недостаточности.</p> <p><i>Основные вопросы:</i></p>	Акт./ Интеракт.	2	1

	<p>Генетические и хромосомные расстройства в основе клиники интеллектуальных расстройств.</p> <p>Моногенные и хромосомные расстройства, синдромы с неясным и неменделевским типом наследования.</p> <p>Умственная отсталость при хромосомных болезнях.</p> <p>Полигенные и мультифакториальные формы олигофрении.</p> <p>Структура интеллектуальных нарушений у детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью, расстройствами школьных навыков.</p> <p>Гемолитическая болезнь новорожденных.</p>			
4.	<p>Тема 4. Клиника умственной отсталости.</p> <p><i>Основные вопросы:</i></p> <p>Умственная отсталость, обусловленная внутриутробным поражением мозга.</p> <p>Умственная отсталость, обусловленная перинатальной патологией.</p> <p>Умственная отсталость, обусловленная постнатальными экзогенно-органическими факторами.</p> <p>Инфекции, интоксикации, травмы, психотравмы, облучение, синдром врожденной краснухи, врожденная цитомегалия, врожденный герпес, врожденный сифилис, врожденный гепатит врожденный токсоплазмоз.</p> <p>Алкогольный синдром плода, влияние алкоголизма родителей на потомство, талидомидный, варфариновый, аминоптериновый синдромы плода.</p>	Акт./ Интеракт.	2	
5.	<p>Тема 5. Динамика и дифференциальная диагностика умственной отсталости.</p> <p><i>Основные вопросы:</i></p>	Акт./ Интеракт.	2	



	<p>Типы динамики. Эволютивная динамика.          Состояния декомпенсации.          Церебрастенические расстройства.          Неврозоподобные расстройства.          Психопатоподобные состояния.          Психозы при олигофрении.          Дифференциальный диагноз.</p>			
6.	<p>Тема 6. Моногенные, хромосомные и полигенные расстройства в основе клиники интеллектуальных нарушений.</p> <p><i>Основные вопросы:</i>          Генетические и хромосомные расстройства в основе клиники интеллектуальных расстройств.          Моногенные и хромосомные расстройства, синдромы с неясным и менделевским типом наследования.          Умственная отсталость при хромосомных болезнях.          Полигенные и мультифакториальные формы олигофрении.          Структура интеллектуальных нарушений у детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью, расстройствами школьных навыков.          Гемолитическая болезнь новорожденных.</p>	<p>Акт./          Интеракт.</p>	2	1
7.	<p>Тема 7. Влияние экзогенных факторов на развивающийся плод. Пре-, пери- и постнатальные вредности.</p> <p><i>Основные вопросы:</i></p>	<p>Акт./          Интеракт.</p>	2	

	<p>Инфекции, интоксикации, травмы, психотравмы, облучение, синдром врожденной краснухи, врожденная цитомегалия, врожденный герпес, врожденный сифилис, врожденный гепатит врожденный токсоплазмоз.</p> <p>Алкогольный синдром плода, влияние алкоголизма родителей на потомство, талидомидный, варфаринный, аминоптеринный синдромы плода.</p> <p>Последствия родовой черепно-мозговой травмы и асфиксии новорожденных.</p> <p>Постнатальные нейроинфекции и черепно-мозговые травмы.</p>			
8.	<p>Тема 8. Пограничная интеллектуальная недостаточность</p> <p><i>Основные вопросы:</i></p> <p>Клиника и динамика энцефалопатических форм пограничной интеллектуальной недостаточности. Клиника и динамика пограничной интеллектуальной недостаточности, связанной с дефектами анализаторов и органов чувств (при глухоте, тугоухости или снижении зрения).</p> <p>Интеллектуальная недостаточность в связи с дефектами воспитания и дефицитом информации (включая факторы социокультурной депривации).</p> <p>Синдром минимальной мозговой дисфункции.</p> <p>Синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ).</p>	Акт./ Интеракт.	1	
9.	<p>Тема 9. Лечебные и педагогические мероприятия на всех этапах развития.</p> <p>Принципы организации помощи.</p> <p><i>Основные вопросы:</i></p>	Акт./ Интеракт.	1	1

	<p>Основные принципы лечения, социальной адаптации и реабилитации.</p> <p>Раннее выявление и помощь детям с интеллектуальной недостаточностью.</p> <p>Медико-психолого-педагогическое консультирование детей с отклонениями в развитии.</p> <p>Специальные образовательные учреждения для детей с отклонениями в развитии.</p>			
<b>Итого</b>			<b>16</b>	<b>4</b>

## 5. 2. Темы практических занятий

№ занятия	Наименование практического занятия	Форма проведения (актив., интерак.)	Количество часов	
			ОФО	ЗФО
1.	<p>Тема 1. Введение. Современная трактовка понятий и положений клиники интеллектуальных нарушений.</p> <p><i>Основные вопросы:</i></p>	Интеракт.	2	1

	<p>Клиника интеллектуальных нарушений как наука и как дисциплина. Цели, задачи, объект, предмет и методы исследования. Основные этапы развития учения о слабоумии. Зарождение учения о слабоумии. Организация воспитательно-педагогических учреждений для умственно отсталых детей. Ранние классификации слабоумия. Выделение детей с легкими степенями умственной отсталости во второй половине 19 века. Классификация слабоумия Крепелина. Вклад отечественных ученых в развитие учения о слабоумии. Современный этап в развитии учения о слабоумии. Классификация МКБ-10 и современные подходы к определению основных понятий и положений клиники интеллектуальных нарушений. Понятия «интеллект» и «интеллектуальные нарушения» Модели интеграции и ранней помощи семьям, воспитывающих детей с интеллектуальными нарушениями</p>			
2.	<p>Тема 2. Психопатология и дефектология, их связь в медико-педагогическом комплексе.</p> <p><i>Основные вопросы:</i></p> <p>Социально-педагогические и клиничко-психологические аспекты, проблемы. Связь клиники интеллектуальных нарушений с другими дисциплинами медико-биологического цикла: невропатологией, психопатологией, основами генетики.</p> <p>Клиника интеллектуальных нарушений как основа для изучения олигофренопедагогики, олигофренопсихологии и психолого-педагогических аспектов ЗПР.</p> <p>Значение курса для осуществления комплексной диагностики, изучения и коррекции детей с нарушениями развития. Значение курса для подготовки бакалавров по направлению «Специальное (дефектологическое) образование».</p>	Интеракт.	2	2

3.	<p>Тема 3. Этиология и патогенез различных форм интеллектуальной недостаточности.</p> <p><i>Основные вопросы:</i></p> <p>Общая психопатология умственной отсталости. Структура интеллектуальных нарушений и нарушений речи.</p> <p>Особенности речи детей дошкольного и младшего школьного возраста с легкими формами умственной отсталости:</p> <p>Нарушения речи при осложненных формах умственной отсталости. Особенности психомоторики. Особенности эмоционально-волевой сферы.</p> <p>Неврологические и соматические изменения. Дисплазии и их значение для клинической диагностики.</p> <p>Характеристика степеней умственной отсталости (классификации Крепелина, МКБ-9, МКБ-10, DSM-IV).</p> <p>Атипичные и осложненные варианты олигофрении.</p>	Акт./ Интеракт.	4	
4.	<p>Тема 4. Клиника умственной отсталости.</p> <p><i>Основные вопросы:</i></p> <p>Типы динамики. Эволютивная динамика. Состояния декомпенсации.</p> <p>Церебрастенические расстройства. Неврозоподобные расстройства. Психопатоподобные состояния.</p> <p>Психозы при олигофрении.</p> <p>Дифференциальный диагноз.</p>	Акт./ Интеракт.	2	2
5.	<p>Тема 5. Динамика и дифференциальная диагностика умственной отсталости.</p> <p><i>Основные вопросы:</i></p>	Интеракт.	2	

	<p>Инфекции, интоксикации, травмы, психотравмы, облучение, синдром врожденной краснухи, врожденная цитомегалия, врожденный герпес, врожденный сифилис, врожденный гепатит врожденный токсоплазмоз.</p> <p>Алкогольный синдром плода, влияние алкоголизма родителей на потомство, талидомидный, варфариновый, аминоптериновый синдромы плода.</p> <p>Последствия родовой черепно-мозговой травмы и асфиксии новорожденных.</p> <p>Постнатальные нейроинфекции и черепно-мозговые травмы.</p>			
6.	<p>Тема 6. Моногенные, хромосомные и полигенные расстройства в основе клиники интеллектуальных нарушений.</p> <p><i>Основные вопросы:</i></p> <p>Генетические и хромосомные расстройства в основе клиники интеллектуальных расстройств. Моногенные и хромосомные расстройства, синдромы с неясным и немэнделевским типом наследования.</p> <p>Умственная отсталость при хромосомных болезнях.</p> <p>Полигенные и мультифакториальные формы олигофрении.</p> <p>Структура интеллектуальных нарушений у детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью, расстройствами школьных навыков.</p> <p>Гемолитическая болезнь новорожденных.</p>	Акт./ Интеракт.	2	
7.	<p>Тема 7. Влияние экзогенных факторов на развивающийся плод. Пре-, пери- и постнатальные вредности.</p> <p><i>Основные вопросы:</i></p>	Акт./ Интеракт.	2	1

	<p>Инфекции, интоксикации, травмы, психотравмы, облучение, синдром врожденной краснухи, врожденная цитомегалия, врожденный герпес, врожденный сифилис, врожденный гепатит врожденный токсоплазмоз.</p> <p>Алкогольный синдром плода, влияние алкоголизма родителей на потомство, талидомидный, варфаринный, аминоптеринный синдромы плода.</p> <p>Последствия родовой черепно-мозговой травмы и асфиксии новорожденных.</p> <p>Постнатальные нейроинфекции и черепно-мозговые травмы.</p>			
8.	Тема 8. Пограничная интеллектуальная недостаточность	Акт./ Интеракт.	2	
9.	<p>Тема 9. Лечебные и педагогические мероприятия на всех этапах развития. Принципы организации помощи.</p> <p><i>Основные вопросы:</i></p> <p>Основные принципы лечения, социальной адаптации и реабилитации.</p> <p>Раннее выявление и помощь детям с интеллектуальной недостаточностью.</p> <p>Медико-психолого-педагогическое консультирование детей с отклонениями в развитии.</p> <p>Специальные образовательные учреждения для детей с отклонениями в развитии.</p>	Интеракт.	4	
<b>Итого</b>				

### 5. 3. Темы семинарских занятий

(не предусмотрены учебным планом)

### 5. 4. Перечень лабораторных работ

(не предусмотрено учебным планом)

### 5. 5. Темы индивидуальных занятий

(не предусмотрено учебным планом)

## 6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Самостоятельная работа по данной дисциплине включает такие формы работы как: работа с базовым конспектом; написание конспекта; подготовка к практическому занятию; подготовка реферата; подготовка к зачёту с оценкой.

### 6.1. Содержание самостоятельной работы студентов по дисциплине (модулю)

№	Наименование тем и вопросы, выносимые на самостоятельную работу	Форма СР	Кол-во часов	
			ОФО	ЗФО
1	<p>Тема 1. Введение. Современная трактовка понятий и положений клиники интеллектуальных нарушений.</p> <p>Основные вопросы:  Зарождение учения о слабоумии.  Организация воспитательно-педагогических учреждений для умственно отсталых детей.  Ранние классификации слабоумия. Выделение детей с легкими степенями умственной отсталости во второй половине 19 века  Классификация слабоумия Крепелина.  Вклад отечественных ученых в развитие учения о слабоумии. Современный этап в развитии учения о слабоумии.  Классификация МКБ-10 и современные подходы к определению основных понятий и положений клиники интеллектуальных нарушений.  Понятия «интеллект» и «интеллектуальные нарушения»  Модели интеграции и ранней помощи семьям, воспитывающих детей с интеллектуальными нарушениями.</p>	написание конспекта	10	10
2	<p>Тема 2. Психопатология и дефектология, их связь в медико-педагогическом комплексе.</p> <p>Основные вопросы:</p>	подготовка к практическому занятию	10	10



	<p>Этиология умственной отсталости.</p> <p>Наследственные факторы и типы наследования умственной отсталости.</p> <p>Экзогенные (внутриутробные, перинатальные и постнатальные) факторы.</p> <p>Влияние различных вредных факторов на развивающийся плод в период внутриутробного развития (инфекции, интоксикации, травмы, психотравмы).</p> <p>Факторы времени поражения.</p> <p>Дизонтогенетический фактор.</p> <p>Энцефалопатический фактор и патофизиология. Патоморфология умственной отсталости. Классификации умственной отсталости.</p>			
3	<p>Тема 3. Этиология и патогенез различных форм интеллектуальной недостаточности.</p> <p>Основные вопросы:</p> <p>Генетические и хромосомные расстройства в основе клиники интеллектуальных расстройств.</p> <p>Моногенные и хромосомные расстройства, синдромы с неясным и менделевским типом наследования.</p> <p>Умственная отсталость при хромосомных болезнях.</p> <p>Полигенные и мультифакториальные формы олигофрении.</p> <p>Структура интеллектуальных нарушений у детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью, расстройствами школьных навыков.</p> <p>Гемолитическая болезнь новорожденных.</p>	подготовка к практическому занятию; подготовка реферата	8	10
4	<p>Тема 4. Клиника умственной отсталости.</p> <p>Основные вопросы:</p>	написание конспекта	8	10

	<p>Умственная отсталость, обусловленная внутриутробным поражением мозга.</p> <p>Умственная отсталость, обусловленная перинатальной патологией.</p> <p>Умственная отсталость, обусловленная постнатальными экзогенно-органическими факторами.</p> <p>Инфекции, интоксикации, травмы, психотравмы, облучение, синдром врожденной краснухи, врожденная цитомегалия, врожденный герпес, врожденный сифилис, врожденный гепатит врожденный токсоплазмоз.</p> <p>Алкогольный синдром плода, влияние алкоголизма родителей на потомство, талидомидный, варфаринный, аминоптеринный синдромы плода.</p>			
5	<p>Тема 5. Динамика и дифференциальная диагностика умственной отсталости.</p> <p>Основные вопросы:</p> <p>Типы динамики. Эволютивная динамика.</p> <p>Состояния декомпенсации.</p> <p>Церебростенические расстройства.</p> <p>Неврозоподобные расстройства.</p> <p>Психопатоподобные состояния.</p> <p>Психозы при олигофрении.</p> <p>Дифференциальный диагноз.</p>	подготовка к практическому занятию	8	10
6	<p>Тема 6. Моногенные, хромосомные и полигенные расстройства в основе клиники интеллектуальных нарушений.</p> <p>Основные вопросы:</p>	подготовка к практическому занятию	8	10

	<p>Генетические и хромосомные расстройства в основе клиники интеллектуальных расстройств.</p> <p>Моногенные и хромосомные расстройства, синдромы с неясным и неменделевским типом наследования.</p> <p>Умственная отсталость при хромосомных болезнях.</p> <p>Полигенные и мультифакториальные формы олигофрении.</p> <p>Структура интеллектуальных нарушений у детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью, расстройствами школьных навыков.</p> <p>Гемолитическая болезнь новорожденных.</p>			
7	<p>Тема 7. Влияние экзогенных факторов на развивающийся плод. Пре-, пери- и постнатальные вредности.</p> <p>Основные вопросы:</p> <p>Инфекции, интоксикации, травмы, психотравмы, облучение, синдром врожденной краснухи, врожденная цитомегалия, врожденный герпес, врожденный сифилис, врожденный гепатит врожденный токсоплазмоз.</p> <p>Алкогольный синдром плода, влияние алкоголизма родителей на потомство, талидомидный, варфаринный, аминоптеринный синдромы плода.</p> <p>Последствия родовой черепно-мозговой травмы и асфиксии новорожденных.</p> <p>Постнатальные нейроинфекции и черепно-мозговые травмы.</p>	написание конспекта	8	10
8	<p>Тема 8. Пограничная интеллектуальная недостаточность</p> <p>Основные вопросы:</p>	подготовка к практическому занятию	6	10

	Клиника и динамика энцефалопатических форм пограничной интеллектуальной недостаточности. Клиника и динамика пограничной интеллектуальной недостаточности, связанной с дефектами анализаторов и органов чувств (при глухоте, тугоухости или снижении зрения). Интеллектуальная недостаточность в связи с дефектами воспитания и дефицитом информации (включая факторы социокультурной депривации). Синдром минимальной мозговой дисфункции. Синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ).			
9	Тема 9. Лечебные и педагогические мероприятия на всех этапах развития. Принципы организации помощи. Основные вопросы: Основные принципы лечения, социальной адаптации и реабилитации. Раннее выявление и помощь детям с интеллектуальной недостаточностью. Медико-психолого-педагогическое консультирование детей с отклонениями в развитии. Специальные образовательные учреждения для детей с отклонениями в развитии.	подготовка к практическому занятию	4	14
	<b>Итого</b>		<b>70</b>	<b>94</b>

## 7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

### 7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Дескрипторы	Компетенции	Оценочные средства
<b>ОПК-8</b>		

<b>Знать</b>	роль и место образования в жизни человека и общества области гуманитарных знаний; естественно-научных знаний; в области нравственного воспитания; историю, теорию, закономерности и принципы построения и функционирования образовательного процесса	практическое задание; реферат
<b>Уметь</b>	использовать современные, в том числе интерактивные, формы и методы воспитательной работы в урочной и внеурочной деятельности, дополнительном образовании детей	практическое задание
<b>Владеть</b>	методами, формами и средствами обучения, в том числе выходящими за рамки учебных занятий для реализации проектной деятельности обучающихся, лабораторных экспериментов, экскурсионной работы, полевой практики и т.п.; действиями (навыками) организации различных видов внеурочной деятельности: игровой, учебно-исследовательской, художественно-продуктивной, культурно-досуговой с учетом возможностей образовательной организации, места жительства и историко-культурного своеобразия региона	зачёт с оценкой
<b>ПК-4</b>		
<b>Знать</b>	условия функционирования специальной образовательной среды с учетом особых образовательных потребностей лиц с нарушениями речи	практическое задание
<b>Уметь</b>	обосновывать приоритетный выбор и реализацию жизне- и здоровьесберегающих технологий образования лиц с нарушениями речи	практическое задание
<b>Владеть</b>	навыками формирования образовательной среды для обеспечения качества образования обучающихся с нарушением речи	зачёт с оценкой
<b>ПК-6</b>		
<b>Знать</b>	методы дифференциальной психолого- педагогической диагностики лиц с нарушениями речи с учетом их индивидуальных и возрастных особенностей развития.	практическое задание
<b>Уметь</b>	осуществлять анализ и оценку результатов психолого- педагогической диагностики лиц с нарушениями речи.	практическое задание
<b>Владеть</b>	навыками формулирования выводов и заключения по результатам диагностики лиц с нарушениями речи.	зачёт с оценкой

## 7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Оценочные средства	Уровни сформированности компетенции			
	Компетентность несформирована	Базовый уровень компетентности	Достаточный уровень компетентности	Высокий уровень компетентности
практическое задание	Не выполнена или выполнена с грубыми нарушениями, выводы не соответствуют цели работы.	Выполнена частично или с нарушениями, выводы не соответствуют цели.	Работа выполнена полностью, отмечаются несущественные недостатки в оформлении.	Работа выполнена полностью, оформлена по требованиям
реферат	Отмечены нарушения общих требований написания ; есть погрешности в техническом оформлении; в тексте есть логические нарушения в представлении материала, некорректно оформлены или не в полном объеме представлены ссылки на использованную литературу в тексте.	Содержание соответствует заявленной в названии тематике; оформлен в соответствии с общими требованиями написания, но есть погрешности в техническом оформлении; в тексте есть логические нарушения в представлении материала; в полном объеме представлен список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении.	Содержание соответствует заявленной в названии тематике; оформлен в соответствии с общими требованиями написания, но есть погрешности в техническом оформлении; в тексте отсутствуют логические нарушения в представлении материала; в полном объеме представлены список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении	Содержание соответствует заявленной в названии тематике; оформлен в соответствии с общими требованиями написания и техническими требованиями оформления. выступающий свободно владеет содержанием, ясно и грамотно излагает материал, выступающий свободно и корректно отвечает, на вопросы и замечания аудитории, выступающий точно

зачёт с оценкой	Не раскрыт полностью ни один теоретический вопрос, практическое задание не выполнено или выполнено с грубыми ошибками	Теоретические вопросы раскрыты с замечаниями, однако логика соблюдена. Практическое задание выполнено, но с замечаниями: намечен ход выполнения, однако не полностью раскрыты возможности выполнения	Работа выполнена с несущественным и замечаниями	Работа выполнена полностью, оформлена по требованиям.
-----------------	---	--	---	---

**7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

**7.3.1. Примерные практические задания**

1.Какой процент людей в общей популяции имеет психическое недоразвитие:

- 1) 1-2%;
- 2) 5%;
- 3) 7-8%;
- 4) 10%.

2.Какое из утверждений лучше передает существо механизмов олигофрении:

- 1) дефицитарность предпосылок интеллекта, составляющих биологическую базу его развития;
- 2) дезорганизация системы механизмов интеллектуального функционирования, снижающая способность к самообучению;
- 3) дефицитарность важных для интеллектуальной деятельности зон коры головного мозга;
- 4) выпадение ключевых интеллектуальных функций, от которых зависит развитие остальных.

3. Какое из утверждений правильно описывает представленность олигофрении:

- 1) чем ниже социально-экономический уровень, тем больше представленность тяжелых форм;
- 2) умеренные формы равномерно представлены во всех слоях общества;
- 3) умеренная и тяжелая формы равномерно представлены во всех слоях общества, а легкие формы значительно преобладают в малообеспеченных семьях, где число таких детей доходит до 10-30%;
- 4) будучи биологически обусловленным расстройством, олигофрения практически не зависит от социального фактора.

4. Какой из диагностических терминов не входит в число синонимов умственной отсталости.

- 1) психическое недоразвитие;
- 2) олигофрения;
- 3) деменция;
- 4) малоумие.

### **7.3.2. Примерные темы для составления реферата**

1. Этиология олигофрении.
2. Легкая степень умственной отсталости.
3. Умеренная степень умственной отсталости.
4. Тяжелая степень умственной отсталости.
5. Глубокая умственная отсталость.
6. Астеническая форма УО (основная, брадипсихическая, дислалическая, диспрактическая, дисмнестическая).
7. Дисфорическая форма УО.
8. Атоническая форма УО (аспонтанно-апатический; акатизический; мориоподобный).
9. Стеническая форма УО (уравновешенный; неуравновешенный).
10. Задержка психического развития церебрально-органического происхождения.

### **7.3.3. Вопросы к зачёту с оценкой**

1. Современная трактовка основных понятий и положений клиники интеллекта.
2. Понятийно-терминологический словарь клиники интеллектуальных нарушений.
3. Клинический, психологический, педагогический и социальный подходы к определению понятий «интеллект» и «интеллектуальные нарушения».



4. Этиологические факторы и патогенез легких и тяжелых форм умственной отсталости.
5. «Семейно-культуральная» форма умственной отсталости.
6. Анатомо-морфологические особенности мозга и его функциональная активность при легких и тяжелых формах интеллектуальных нарушений.
7. Диагностическое значение.
8. Принципы систематики олигофрении.
9. Классификация олигофрении Г.Е. Сухаревой и М.С.Певзнер.
10. Структура интеллектуальных нарушений при умственной отсталости. Методы изучения.
11. Дизонтогенез по типу общего психического недоразвития, выраженность при различных степенях тяжести.
12. Особенности высшей нервной деятельности у умственно отсталых детей.
13. Гидроцефалия: этиология, патогенез, клиника, прогноз.
14. Характеристика процессов чувственного познания у детей, страдающих умственной отсталостью.
15. Интеллектуальная недостаточность при церебрастенических и психоорганических синдромах.
16. Особенности клиники олигофрении, обусловленные инфекционным поражением плода и эмбриона.
17. Синдром врожденной краснухи. Особенности эмоционально-волевой сферы умственно отсталых детей.
18. Умственная отсталость, осложненная сенсорными дефектами.
19. Клинико-психологическая характеристика.
20. Лечебные и коррекционные мероприятия.
21. Дифференциально-диагностические признаки олигофрении и деменции.
22. Основные направления медицинской работы в специальных учреждениях для умственно отсталых детей.
23. Умственная отсталость, обусловленная нарушением числа и строения половых хромосом.
24. Особенности соматического развития и неврологического состояния детей, страдающих умственной отсталостью.
25. Энзимопатические формы умственной отсталости.
26. Умственная отсталость, обусловленная внутриутробной вирусной патологией.
  
27. Клинические особенности олигофрении, осложненной эпилептиформным синдромом.
28. Умственная отсталость как медицинская, психолого-педагогическая и социальная проблема.
29. Семейно-центрированные модели ранней помощи.
30. Основные принципы систематики ЗПР.

31. Пограничная интеллектуальная недостаточность при ДЦП. Особенности мышления, личности.
32. Лечение и коррекция параличей.
33. Интеллектуальная недостаточность при общем недоразвитии речи.
34. Дифференциация с олигофренией.
35. Особенности структуры дефекта,
36. Методы место коррекции.
37. Синдром минимальной мозговой дисфункции.
38. Интеллектуальная недостаточность, связанная с дефектами анализаторов и органов чувств.
39. ЗПР церебрально-органического генеза.
40. Психический и психофизический инфантилизм.
41. эпилептическая деменция:
42. особенности мышления, личности, поведения.
43. Прогноз обучаемости и социальной адаптации.
44. ЗПР соматогенного происхождения.
45. ЗПР: общая характеристика причин и механизмов развития. Клинико-психологическая структура дизонтогенеза.
46. Значение и место работ Л.С. Выготского в развитии представлений о клинике интеллектуальных нарушений.
47. Органическая деменция: этиология, клиника, динамика клинических проявлений.
48. Шизофреническая деменция: особенности мышления, личности, поведения, динамика клинических проявлений.
49. Принципы организации помощи детям с интеллектуальными нарушениями.
  
50. Медико-биологические основы профориентации детей, страдающих умственной отсталостью.
51. Интеграционные тенденции в образовании и обществе.
52. Психогенная задержка психического развития.
53. Особенности эмоционально-волевой сферы умственно отсталых детей.
54. Микроцефалия. Этиология, патогенез, клинические проявления.
55. Умственная отсталость, обусловленная нарушением числа и строения аутосом.

**7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.**

**7.4.1. Оценивание практического задания**

Критерий	Уровни формирования компетенций
----------	---------------------------------

оценивания	Базовый	Достаточный	Высокий
Знание теоретического материала по предложенной проблеме	Теоретический материал усвоен	Теоретический материал усвоен и осмыслен	Теоретический материал усвоен и осмыслен, может быть применен в различных ситуациях по необходимости
Овладение приемами работы	Студент может применить имеющиеся знания для решения новой задачи, но необходима помощь преподавателя	Студент может самостоятельно применить имеющиеся знания для решения новой задачи, но возможно не более 2 замечаний	Студент может самостоятельно применить имеющиеся знания для решения новой задачи
Самостоятельность	Задание выполнено самостоятельно, но есть не более 3 замечаний	Задание выполнено самостоятельно, но есть не более 2 замечаний	Задание выполнено полностью самостоятельно

#### 7.4.2. Оценивание реферата

Критерий оценивания	Уровни формирования компетенций		
	Базовый	Достаточный	Высокий
Новизна реферированного текста	Проблема, заявленная в тексте, имеет научную новизну и актуальность. Авторская позиция не обозначена. Есть не более 3 замечаний	Проблема, заявленная в тексте, имеет научную новизну и актуальность. Авторская позиция не обозначена. Есть не более 2 замечаний	Проблема, заявленная в тексте, имеет научную новизну и актуальность. Выражена авторская позиция

Степень раскрытия проблемы	План соответствует теме реферата, отмечается полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; обоснованы способы и методы работы с материалом; продемонстрировано умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал; обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы. Есть не более 3 замечаний	План соответствует теме реферата, отмечается полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; обоснованы способы и методы работы с материалом; продемонстрировано умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал; обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы. Есть не более 2 замечаний	План соответствует теме реферата, отмечается полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; обоснованы способы и методы работы с материалом; продемонстрировано умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал; обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы
Обоснованность выбора источников	5-8 источников	8-10 источников	Отмечается полнота использования литературных источников по проблеме; привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.), более 10 источников
Соблюдение требований к оформлению	Не более 4 замечаний	Не более 3 замечаний	Правильное оформление ссылок на используемую литературу; грамотность и культура изложения; владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; соблюдение требований к объему реферата; культура оформления: выделение абзацев.

Грамотность	Не более 4 замечаний	Не более 3 замечаний	Отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых; литературный стиль
-------------	----------------------	----------------------	---

### 7.4.3. Оценивание зачета с оценкой

Критерий оценивания	Уровни формирования компетенций		
	Базовый	Достаточный	Высокий
Полнота ответа, последовательность и логика изложения	Ответ полный, но есть замечания, не более 3	Ответ полный, последовательный, но есть замечания, не более 2	Ответ полный, последовательный, логичный
Правильность ответа, его соответствие рабочей программе учебной дисциплины	Ответ соответствует рабочей программе учебной дисциплины, но есть замечания, не более 3	Ответ соответствует рабочей программе учебной дисциплины, но есть замечания, не более 2	Ответ соответствует рабочей программе учебной дисциплины
Способность студента аргументировать свой ответ и приводить примеры	Ответ аргументирован, примеры приведены, но есть не более 3 несоответствий	Ответ аргументирован, примеры приведены, но есть не более 2 несоответствий	Ответ аргументирован, примеры приведены
Осознанность излагаемого материала	Материал усвоен и излагается осознанно, но есть не более 3 несоответствий	Материал усвоен и излагается осознанно, но есть не более 2 несоответствий	Материал усвоен и излагается осознанно
Соответствие нормам культуры речи	Речь, в целом, грамотная, соблюдены нормы культуры речи, но есть замечания, не более 4	Речь, в целом, грамотная, соблюдены нормы культуры речи, но есть замечания, не более 2	Речь грамотная, соблюдены нормы культуры речи
Качество ответов на вопросы	Есть замечания к ответам, не более 3	В целом, ответы раскрывают суть вопроса	На все вопросы получены исчерпывающие ответы

### 7.5. Итоговая рейтинговая оценка текущей и промежуточной аттестации студента по дисциплине

По учебной дисциплине «Клиника интеллектуальных нарушений» используется 4-балльная система оценивания, итог оценивания уровня знаний обучающихся предусматривает зачёт с оценкой. Зачет выставляется во время последнего практического занятия при условии выполнения не менее 60% учебных поручений, предусмотренных учебным планом и РПД. Наличие невыполненных учебных поручений может быть основанием для дополнительных вопросов по дисциплине в ходе промежуточной аттестации. Во всех остальных случаях зачет сдается обучающимися в даты, назначенные преподавателем в период соответствующий промежуточной аттестации.

### **Шкала оценивания текущей и промежуточной аттестации студента**

Уровни формирования компетенции	Оценка по четырехбалльной шкале
	для зачёта с оценкой
Высокий	отлично
Достаточный	хорошо
Базовый	удовлетворительно
Компетенция не сформирована	неудовлетворительно

## **8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)**

### **Основная литература.**

№ п/п	Библиографическое описание	Тип (учебник, учебное пособие, учебно-метод пособие, др.)	Кол-во в библ.
1.	Психические расстройства и расстройства поведения (F00-F99) (Класс V МКБ-10, адаптированный для использования в РФ) : учебное пособие. - Москва : Прометей, 2013. - 584 с.	учебное пособие	<a href="https://e.lanbook.com/book/63294">https://e.lanbook.com/book/63294</a>
2.	Королёва, Е. Г. Психические расстройства при соматических заболеваниях : учебное пособие / Е. Г. Королёва. — Гродно : ГрГМУ, 2021. — 176 с. — ISBN 978-985-595-604-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <a href="https://e.lanbook.com/book/237539">https://e.lanbook.com/book/237539</a> (дата обращения: 14.07.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.	учебное пособие	<a href="https://e.lanbook.com/book/237539">https://e.lanbook.com/book/237539</a>
3.	Московкина, А. Г. Клиника интеллектуальных нарушений : учебное пособие / А. Г. Московкина, Т. М. Уманская. - Москва : Прометей, 2013. - 246 с.	Учебные пособия	<a href="https://e.lanbook.com/book/63324">https://e.lanbook.com/book/63324</a>

4.	Некрасов, В. А. Психические расстройства позднего возраста: учебно-методическое пособие / В. А. Некрасов, О. В. Задорожная. — Санкт-Петербург: СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2022. — 52 с. // Лань: электронно-библиотечная система.	учебно-методическое пособие	<a href="https://e.lanbook.com/book/327434">https://e.lanbook.com/book/327434</a>
5.	Ерзин А.И., Ковтуненко А.Ю. Нейропсихология антиципации. Том II. Нейропсихологические синдромы. Психические расстройства. Геронтопсихология. Вузовское образование, 2020 г.	монография	<a href="http://www.iprbbookshop.ru/93071">http://www.iprbbookshop.ru/93071</a>
6.	Королёва, Е. Г. Психические расстройства при соматических заболеваниях : учебное пособие / Е. Г. Королёва. — Гродно : ГрГМУ, 2021. — 176 с. — ISBN 978-985-595-604-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <a href="https://e.lanbook.com/book/237539">https://e.lanbook.com/book/237539</a> (дата обращения: 14.07.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.	учебное пособие	<a href="https://e.lanbook.com/book/237539">https://e.lanbook.com/book/237539</a>

#### Дополнительная литература.

№ п/п	Библиографическое описание	Тип (учебник, учебное пособие, учебно-метод. пособие, др.)	Кол-во в библи.
1.	Мучник, П. Ю. Органические и экзогенно-органические психические расстройства: учебно-методическое пособие / П. Ю. Мучник, Г. А. Прокопович. — Санкт-Петербург: СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2022. — 56 с. // Лань: электронно-библиотечная система.	учебно-методическое пособие	<a href="https://e.lanbook.com/book/327404">https://e.lanbook.com/book/327404</a>
2.	Фролова Ю.Г., Скугаревский О.А., Скугаревская М.М., Слепович Е.С., Поляков А.М., Занимон Т.И., Эйдельман А.Б., Меркушова Т.В. Психологическая диагностика в клинике. Вышэйшая школа, 2017 г.	учебное пособие	<a href="http://www.iprbbookshop.ru/90816">http://www.iprbbookshop.ru/90816</a>

#### 9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

- Поисковые системы: <http://www.rambler.ru>, <http://yandex.ru>, <http://www.google.com>
- Федеральный образовательный портал [www.edu.ru](http://www.edu.ru).

3. Российская государственная библиотека <http://www.rsl.ru/ru>
4. Государственная публичная научно-техническая библиотека России URL: <http://gpntb.ru>.
5. Государственное бюджетное учреждение культуры Республики Крым «Крымская республиканская универсальная научная библиотека» <http://franco.crimealib.ru/>
6. Педагогическая библиотека <http://www.pedlib.ru/>
7. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (РИНЦ) <http://elibrary.ru/defaultx.asp>

## **10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)**

### **Общие рекомендации по самостоятельной работе бакалавров**

Подготовка современного бакалавра предполагает, что в стенах университета он овладеет методологией самообразования, самовоспитания, самосовершенствования. Это определяет важность активизации его самостоятельной работы.

Самостоятельная работа формирует творческую активность бакалавров, представление о своих научных и социальных возможностях, способность вычленять главное, совершенствует приемы обобщенного мышления, предполагает более глубокую проработку ими отдельных тем, определенных программой.

Основными видами и формами самостоятельной работы студентов по данной дисциплине являются: самоподготовка по отдельным вопросам; работа с базовым конспектом; написание конспекта; подготовка к практическому занятию; подготовка реферата; подготовка к зачёту с оценкой.

Важной частью самостоятельной работы является чтение учебной литературы. Основная функция учебников – ориентировать в системе тех знаний, умений и навыков, которые должны быть усвоены по данной дисциплине будущими специалистами. Учебник также служит путеводителем по многочисленным произведениям, ориентируя в именах авторов, специализирующихся на определённых научных направлениях, в названиях их основных трудов. Вторая функция учебника в том, что он очерчивает некий круг обязательных знаний по предмету, не претендуя на глубокое их раскрытие.

Чтение рекомендованной литературы – это та главная часть системы самостоятельной учебы бакалавра, которая обеспечивает подлинное усвоение науки. Читать эту литературу нужно по принципу: «идея, теория, метод в одной, в другой и т.д. книгах».



Во всех случаях рекомендуется рассмотрение теоретических вопросов не менее чем по трем источникам. Изучение проблемы по разным источникам - залог глубокого усвоения науки. Именно этот блок, наряду с выполнением практических заданий является ведущим в структуре самостоятельной работы студентов.

Вниманию бакалавров предлагаются список литературы, вопросы к самостоятельному изучению и вопросы к зачету.

Для успешного овладения дисциплиной необходимо выполнять следующие требования:

- 1) выполнять все определенные программой виды работ;
- 2) посещать занятия, т.к. весь тематический материал взаимосвязан между собой и, зачастую, самостоятельного теоретического овладения пропущенным материалом недостаточно для качественного его усвоения;
- 3) все рассматриваемые на занятиях вопросы обязательно фиксировать в отдельную тетрадь и сохранять её до окончания обучения в вузе;
- 4) проявлять активность при подготовке и на занятиях, т.к. конечный результат овладения содержанием дисциплины необходим, в первую очередь, самому бакалавру;
- 5) в случаях пропуска занятий по каким-либо причинам обязательно отрабатывать пропущенное преподавателю во время индивидуальных консультаций.

Внеурочная деятельность бакалавра по данной дисциплине предполагает:

- самостоятельный поиск ответов и необходимой информации по предложенным вопросам;
- выполнение практических заданий;
- выработку умений научной организации труда.

Успешная организация времени по усвоению данной дисциплины во многом зависит от наличия у бакалавра умения самоорганизовать себя и своё время для выполнения предложенных домашних заданий. Объём заданий рассчитан максимально на 2-3 часа в неделю. При этом алгоритм подготовки будет следующим:

- 1 этап – поиск в литературе теоретической информации по предложенным преподавателем вопросам;
- 2 этап – осмысление полученной информации, освоение терминов и понятий;
- 3 этап – составление плана ответа на каждый вопрос;
- 4 этап – поиск примеров по данной проблематике.

### **Работа с базовым конспектом**

Программой дисциплины предусмотрено чтение лекций в различных формах их проведения: проблемные лекции с элементами эвристической беседы, информационные лекции, лекции с опорным конспектированием, лекции-визуализации.

На лекциях преподаватель рассматривает вопросы программы курса, составленной в соответствии с государственным образовательным стандартом. Из-за недостаточного количества аудиторных часов некоторые темы не удастся осветить в полном объеме, поэтому преподаватель, по своему усмотрению, некоторые вопросы выносит на самостоятельную работу студентов, рекомендуя ту или иную литературу.

Кроме этого, для лучшего освоения материала и систематизации знаний по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям.

Во время самостоятельной проработки лекционного материала особое внимание следует уделять возникшим вопросам, непонятым терминам, спорным точкам зрения. Все такие моменты следует выделить или выписать отдельно для дальнейшего обсуждения на практическом занятии. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией. Полный список литературы по дисциплине приведен в рабочей программе дисциплины.

### **Написание конспекта**

Конспект (от лат. *conspectus* — обзор, изложение) — 1) письменный текст, систематически, кратко, логично и связно передающий содержание основного источника информации (статьи, книги, лекции и др.); 2) синтезирующая форма записи, которая может включать в себя план источника информации, выписки из него и его тезисы.

Виды конспектов:

- **плановый конспект (план-конспект)** — конспект на основе сформированного плана, состоящего из определенного количества пунктов (с заголовками) и подпунктов, соответствующих определенным частям источника информации;
- **текстуальный конспект** — подробная форма изложения, основанная на выписках из текста-источника и его цитировании (с логическими связями);
- **произвольный конспект** — конспект, включающий несколько способов работы над материалом (выписки, цитирование, план и др.);
- **схематический конспект (контекст-схема)** — конспект на основе плана, составленного из пунктов в виде вопросов, на которые нужно дать ответ;
- **тематический конспект** — разработка и освещение в конспективной форме определенного вопроса, темы;

- опорный конспект (введен В. Ф. Шаталовым) — конспект, в котором содержание источника информации закодировано с помощью графических символов, рисунков, цифр, ключевых слов и др.;
- сводный конспект — обработка нескольких текстов с целью их сопоставления, сравнения и сведения к единой конструкции;
- выборочный конспект — выбор из текста информации на определенную тему.

#### Формы конспектирования:

- план (простой, сложный) — форма конспектирования, которая включает анализ структуры текста, обобщение, выделение логики развития событий и их сути;
- выписки — простейшая форма конспектирования, почти дословно воспроизводящая текст;
- тезисы — форма конспектирования, которая представляет собой выводы, сделанные на основе прочитанного. Выделяют простые и осложненные тезисы (кроме основных положений, включают также второстепенные);
- цитирование — дословная выписка, которая используется, когда передать мысль автора своими словами невозможно.

#### Выполнение задания:

- 1) определить цель составления конспекта;
- 2) записать название текста или его части;
- 3) записать выходные данные текста (автор, место и год издания);
- 4) выделить при первичном чтении основные смысловые части текста;
- 5) выделить основные положения текста;
- 6) выделить понятия, термины, которые требуют разъяснений;
- 7) последовательно и кратко изложить своими словами существенные положения изучаемого материала;
- 8) включить в запись выводы по основным положениям, конкретным фактам и примерам (без подробного описания);
- 9) использовать приемы наглядного отражения содержания (абзацы «ступеньками», различные способы подчеркивания, ручки разного цвета);
- 10) соблюдать правила цитирования (цитата должна быть заключена в кавычки, дана ссылка на ее источник, указана страница).

#### Планируемые результаты самостоятельной работы:

- способность студентов анализировать результаты научных исследований и применять их при решении конкретных образовательных и исследовательских задач;
- способность решать стандартные задачи профессиональной деятельности на основе информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникационных технологий и с учетом основных требований информационной безопасности.

## Подготовка реферата

Реферат является одной из форм рубежной или итоговой аттестации. Данная форма контроля является самостоятельной исследовательской работой. Поэтому недопустимо простое копирование текста из книги, либо же скачивание из сети Интернет готовой работы. Бакалавр должен постараться раскрыть суть в исследуемой проблеме, привести имеющиеся точки зрения, а также обосновать собственный взгляд на нее.

Поэтому требования к реферату относятся, прежде всего, к оформлению и его содержанию, которое должно быть логично изложено и отличаться проблемно-тематическим характером. Помимо четко изложенного и структурированного материала, обязательно наличие выводов по каждому параграфу и общих по всей работе.

Нормативные требования к написанию реферата основываются на следующих принципах:

– Начать рекомендуется с правильной формулировки темы и постановки базовых целей и задач.

– В дальнейшем начинается отбор необходимого материала. Самое главное - "не жадничать" и убирать те данные, которые не смогут раскрыть сущность поставленной цели. Нельзя руководствоваться принципом: «Будет большой объем работы, значит, получу хорошую отметку». Это – неправильно, поскольку требования к реферату ГОСТ не только ограничивают его объем, но и жестко определяют структуру.

Реферат содержит следующие разделы:

1. Введение, включает в себя: актуальность, в которой обосновать свой выбор данной темы; объект; предмет; цель; задачи и методы исследования; практическая и теоретическая значимость работы.

2. Основная часть. В основной части текст обязательно разбить на параграфы и под параграфы, в конце каждого сделать небольшое заключение с изложением своей точки зрения.

Подготовка реферата должна осуществляться на базе тех научных материалов, которые актуальны на сегодняшний день (за 10 последних лет).

3. Заключение.

4. Литература (список используемых источников). Оформлять его рекомендуется с указанием следующей информации: автор, название, место и год издания, наименование издательства и количество страниц.

Требования к реферату по оформлению следующие:

– Делать это рекомендуется только в соответствии с правилами, которые предъявляются в конкретном образовательном учреждении. Речь идет о титульном листе, списке литературы и внешнем виде страницы.

- Особое внимание должно быть уделено оформлению цитат, которые включаются в текст в кавычках, а далее в скобках дается порядковый номер первоисточника из списка литературы и через точку с запятой номер страницы.
- В соответствии с ГОСТ 9327-60 текст, таблицы и иллюстрации обязательно должны входить в формат А4.
- Реферат выполнять только на компьютере. Текст выравнивать по ширине, междустрочный интервал -полтора, шрифт -Times New Roman (14 пт.), параметры полей - нижнее и верхнее - 20 мм, левое -30, а правое -10 мм, а отступ абзаца -1,25 см.
- В тексте обязательно акцентировать внимание на определенных терминах, понятиях и формулах при помощи подчеркивания, курсива и жирного шрифта. Помимо этого, должны выделяться наименования глав, параграфов и подпараграфов, но точки в конце них не ставятся.

### **Подготовка к практическому занятию**

Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям

Подготовка к практическому занятию включает следующие элементы самостоятельной деятельности: четкое представление цели и задач его проведения; выделение навыков умственной, аналитической, научной деятельности, которые станут результатом предстоящей работы.

Выработка навыков осуществляется с помощью получения новой информации об изучаемых процессах и с помощью знания о том, в какой степени в данное время студент владеет методами исследовательской деятельности, которыми он станет пользоваться на практическом занятии.

Следовательно, работа на практическом занятии направлена не только на познание студентом конкретных явлений внешнего мира, но и на изменение самого себя.

Второй результат очень важен, поскольку он обеспечивает формирование таких общекультурных компетенций, как способность к самоорганизации и самообразованию, способность использовать методы сбора, обработки и интерпретации комплексной информации для решения организационно-управленческих задач, в том числе находящихся за пределами непосредственной сферы деятельности студента. процессов и явлений, выделяют основные способы доказательства авторами научных работ ценности того, чем они занимаются.

В ходе самого практического занятия студенты сначала представляют найденные ими варианты формулировки актуальности исследования, обсуждают их и обосновывают свое мнение о наилучшем варианте.

Объём заданий рассчитан максимально на 1-2 часа в неделю.

### **Подготовка к зачёту с оценкой**

Зачет с оценкой является традиционной формой проверки знаний, умений, компетенций, сформированных у студентов в процессе освоения всего содержания изучаемой дисциплины. В случае проведения дифференцированного зачета студент получает баллы, отражающие уровень его знаний, но они не указываются в зачетной книжке: в нее вписывается только слово «зачет».

Самостоятельная подготовка к зачету должна осуществляться в течение всего семестра, а не за несколько дней до его проведения.

Подготовка включает следующие действия. Прежде всего нужно перечитать все лекции, а также материалы, которые готовились к семинарским и практическим занятиям в течение семестра. Затем надо соотнести эту информацию с вопросами, которые даны к зачету. Если информации недостаточно, ответы находят в предложенной преподавателем литературе. Рекомендуется делать краткие записи. Речь идет не о шпаргалке, а о формировании в сознании четкой логической схемы ответа на вопрос. Накануне зачета необходимо повторить ответы, не заглядывая в записи. Время на подготовку к зачету по нормативам университета составляет не менее 4 часов.

### **11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю) (включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости))**

Информационные технологии применяются в следующих направлениях:  
оформление письменных работ выполняется с использованием текстового редактора;

демонстрация компьютерных материалов с использованием мультимедийных технологий;

использование информационно-справочного обеспечения, такого как: правовые справочные системы (Консультант+ и др.), онлайн словари, справочники (Грамота.ру, Интуит.ру, Википедия и др.), научные публикации.

использование специализированных справочных систем (электронных учебников, справочников, коллекций иллюстраций и фотоизображений, фотобанков, профессиональных социальных сетей и др.).

OpenOffice Ссылка: <http://www.openoffice.org/ru/>

Mozilla Firefox Ссылка: <https://www.mozilla.org/ru/firefox/new/>

Libre Office Ссылка: <https://ru.libreoffice.org/>

Do PDF Ссылка: <http://www.dopdf.com/ru/>

7-zip Ссылка: <https://www.7-zip.org/>

Free Commander Ссылка: <https://freecommander.com/ru>

be Reader Ссылка: <https://acrobat.adobe.com/ru/ru/acrobat/pdf-reader.html>попо

Gimp (графический редактор) Ссылка: <https://www.gimp.org/>

ImageMagick (графический редактор) Ссылка: <https://imagemagick.org/script/index.php>

VirtualBox Ссылка: <https://www.virtualbox.org/>

Adobe Reader Ссылка: <https://acrobat.adobe.com/ru/ru/acrobat/pdf-reader.html>

Операционная система Windows 8.1 Лицензионная версия по договору №471\1 от 11.12.2014 г.

Электронно-библиотечная система Библиокомплектатор

Национальная электронная библиотека - федеральное государственное бюджетное учреждение «Российская государственная библиотека» (ФГБУ «РГБ»)

Редакция Базы данных «ПОЛПРЕД Справочники»

Электронно-библиотечная система «ЛАНЬ»

## **12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)**

- Ауд.141 и доступ к сети Интернет (во время самостоятельной подготовки);
- проектор, совмещенный с ноутбуком для проведения лекционных занятий преподавателем и презентации студентами результатов работы;
- раздаточный материал для проведения групповой работы;
- методические материалы к практическим занятиям, лекции (рукопись, электронная версия), дидактический материал для студентов (тестовые задания, мультимедийные презентации).

## **13. Особенности организации обучения по дисциплине обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)**

При необходимости в образовательном процессе применяются следующие методы и технологии, облегчающие восприятие информации обучающимися инвалидами и лицами с ОВЗ:

- создание текстовой версии любого нетекстового контента для его возможного преобразования в альтернативные формы, удобные для различных пользователей;
- создание контента, который можно представить в различных видах без потерь данных или структуры, предусмотреть возможность масштабирования текста и изображений без потери качества;
- создание возможности для обучающихся воспринимать одну и ту же информацию из разных источников – например, так, чтобы лица с нарушением слуха получали информацию визуальным, с нарушением зрения – аудиально;
- применение программных средств, обеспечивающих возможность освоения навыков и умений, формируемых дисциплиной, за счет альтернативных способов, в том числе виртуальных лабораторий и симуляционных технологий;

- применение дистанционных образовательных технологий для передачи чeskих занятий, выступления с докладами и защитой выполненных работ, проведение тренингов, организации коллективной работы;
- применение дистанционных образовательных технологий для организации текущего и промежуточного контроля;
- увеличение продолжительности сдачи обучающимся инвалидом или лицом с ОВЗ форм промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности их сдачи: зачет и экзамен, проводимый в письменной форме, – не более чем на 90 мин., проводимый в устной форме – не более чем на 20 мин., – продолжительности выступления обучающегося при защите курсовой работы – не более чем на 15 мин.

#### **14. Виды занятий, проводимых в форме практической подготовки**

(не предусмотрено при изучении дисциплины)