

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Курганский государственный университет»
(КГУ)

Кафедра «Дефектология»

УТВЕРЖДАЮ:
Проректор по образовательной
и международной деятельности
_____/А.А. Кирсанкин/
« ____ » _____ 2025 г.

Рабочая программа учебной дисциплины
КЛИНИКА ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ

образовательной программы высшего образования –
программы бакалавриата

44.03.03 – Специальное (дефектологическое) образование

Направленность (профиль):
Образование лиц с нарушениями речи

Формы обучения: очная, очно-заочная, заочная

Курган 2025

Рабочая программа дисциплины «Клиника интеллектуальных нарушений» составлена в соответствии с учебными планами по программе бакалавриата Специальное (дефектологическое) образование (Образование лиц с нарушениями речи), утвержденными:

- для очной формы обучения 4 года « 27 » июня 2025 года;
- для очно-заочной формы обучения 4 года 6 мес « 27 » июня 2025 года;
- для заочной формы обучения 4 года 10 мес « 27 » июня 2025 года.

Рабочая программа дисциплины одобрена на заседании кафедры «Дефектология» « 22 » 09 2025 года, протокол № 1.

Рабочую программу составил
к.б.н. доцент кафедры

М.М.Иканова

Согласовано:

Заведующий кафедрой
«Дефектология», к.п.н. доцент

В.А. Дубовская

Специалист по учебно-методической
работе Учебно-методического отдела

А.М.Щипанова

Начальник управления
образовательной деятельности

И.В.Григоренко

1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ

Всего: 7 зачетных единицы трудоемкости (72 академических часа)

Очная форма обучения

Вид учебной работы	На всю дисциплину	Семестр
		3

Аудиторные занятия (контактная работа с преподавателем), всего часов в том числе:	24	24
Лекции	12	12
Практические занятия	12	12
Самостоятельная работа, всего часов в том числе:	48	48
Подготовка к зачету	18	18
Другие виды самостоятельной работы	30	30
Вид промежуточной аттестации	Зачет	Зачет
Общая трудоемкость дисциплины и трудоемкость по семестрам, часов	72	72

Очно-заочная форма обучения

Вид учебной работы	На всю дисциплину	Семестр
		3
Аудиторные занятия (контактная работа с преподавателем), всего часов в том числе:	12	12
Лекции	6	6
Практические занятия	6	6
Самостоятельная работа, всего часов в том числе:	60	60
Подготовка к зачету	18	18
Другие виды самостоятельной работы	42	42
Вид промежуточной аттестации	Зачет	Зачет
Общая трудоемкость дисциплины и трудоемкость по семестрам, часов	72	72

Заочная форма обучения

Вид учебной работы	На всю дисциплину	Семестр
		3
Аудиторные занятия (контактная работа с преподавателем), всего часов в том числе:	8	8
Лекции	4	4
Практические занятия	4	4
Самостоятельная работа, всего часов в том числе:	64	64
Подготовка к зачету	18	18
Другие виды самостоятельной работы	28	28
Подготовка контрольной работы	18	18
Вид промежуточной аттестации	Зачет	Зачет
Общая трудоемкость дисциплины и трудоемкость по семестрам, часов	72	72

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Клиника интеллектуальных нарушений» относится к базовой части блока Б1.

В программе курса рассматриваются вопросы, имеющие непосредственное отношение к профессионализму дефектологов: значение биологических и социальных факторов в возникновении психических заболеваний, этиология и патогенез различных форм интеллектуальной недостаточности, характеристику степеней умственной отсталости, формы пограничной умственной отсталости и др.

В процессе изучения курса на основе общепатологического подхода к оценке интеллектуальных нарушений обучающиеся познакомятся с основными формами интеллектуальной недостаточности: врожденная умственная отсталость (олигофрения), деменция, пограничная интеллектуальная недостаточность.

Входные знания, умения и компетенции, необходимые для изучения данного курса, формируются в процессе изучения базовой части «Возрастная анатомия и физиология», «Анатомия, физиология и патология органов слуха, речи и зрения».

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Цель освоения дисциплины «Клиника интеллектуальных нарушений»

- сформировать знания по теоретическим вопросам клиники интеллектуальных нарушений, в рамках общепатологического подхода к интеллектуальным нарушениям.

Задачами освоения дисциплины являются:

1. Изучить формы и степени умственной отсталости, их классификацию.
2. Сформировать представление об эндогенных и экзогенных факторах, влияющих на возникновение умственной отсталости.
3. Сформировать представление о современных достижениях и перспективах в области изучения интеллектуальных расстройств человека и их практической значимости.
4. Освоить методы диагностики, лечебные и педагогические воздействия на разных этапах онтогенеза.
5. Сформировать умения осуществлять мероприятия, направленные на предупреждение и коррекцию интеллектуальных, психологических и сенсорных расстройств с учетом психологической индивидуальности и прогноза развития.

Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины:

- Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач (УК-1);
- Способен осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с нормативными правовыми актами в сфере образования и нормами профессиональной этики (ОПК-1);
- Готов к планированию образовательно-коррекционной работы с учетом структуры нарушения, актуального состояния и потенциальных возможностей лиц с ограниченными возможностями здоровья (ПК-3);
- Способен к реализации дефектологических, педагогических, психологических, лингвистических, медико-биологических знаний для постановки и решения исследовательских задач в профессиональной деятельности (ПК-8).

Индикаторы и дескрипторы части соответствующей компетенции, формируемой в процессе изучения дисциплины «Клиника интеллектуальных нарушений», оцениваются при помощи оценочных средств.

Планируемые результаты обучения по дисциплине «Клиника интеллектуальных нарушений», индикаторы достижения компетенций УК-1, ОПК-1, ПК-3, ПК-8, перечень оценочных средств

№ п/п	Код индикатора достижения компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Код планируемого результата обучения	Планируемые результаты обучения	Наименование оценочных средств
-------	---------------------------------------	--	--------------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

1.	ИД-1 _{УК-1}	Знать: как осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач	З (ИД-1 _{УК-1})	Знает: как осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач	Вопросы теста Дискуссия Вопросы для сдачи зачета
2.	ИД-2 _{УК-1}	Уметь: использовать критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач	У (ИД-2 _{УК-1})	Умеет: использовать критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач	Написание сообщений, докладов, рефератов. Вопросы для сдачи зачета
3.	ИД-3 _{УК-1}	Владеть: приемами, позволяющими осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач	В (ИД-3 _{УК-1})	Владеет: приемами, позволяющими осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач	Презентация технологий Вопросы или тест для сдачи зачета
4.	ИД-1 _{ОПК-1}	Знать: социальную значимость своей профессии, осуществление профессиональной деятельности, требования к личности педагога, требования к профессиональной деятельности в сфере общего и специального образования в соответствии с нормативными правовыми актами в сфере образования и нормами профессиональной этики	З (ИД-1 _{ОПК-1})	Знает: социальную значимость своей профессии, осуществление профессиональной деятельности, требования к личности педагога, требования к профессиональной деятельности в сфере общего и специального образования в соответствии с нормативными правовыми актами в сфере образования и нормами профессиональной этики	Вопросы теста Дискуссия Вопросы для сдачи зачета
5.	ИД-2 _{ОПК-1}	Уметь: сознавать социальную значимость своей профессии осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с нормативными правовыми актами в сфере образования и нормами профессиональной этики	У (ИД-2 _{ОПК-1})	Умеет: сознавать социальную значимость своей профессии осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с нормативными правовыми актами в сфере образования и нормами профессиональной этики	Написание сообщений, докладов, рефератов. Вопросы для сдачи зачета
6.	ИД-3 _{ОПК-1}	Владеть: приемами, позволяющими осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с нормативными правовыми актами в сфере образования и нормами профессиональной этики	В (ИД-3 _{ОПК-1})	Владеет: приемами, позволяющими осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с нормативными правовыми актами в сфере образования и нормами профессиональной этики	Презентация технологий Вопросы или тест для сдачи зачета
7.	ИД-1 _{ПК-3}	Знать: : как осуществлять планирование образовательно-коррекционной работы с учетом структуры на-	З (ИД-1 _{ПК-3})	Знает: : как осуществлять планирование образовательно-коррекционной работы с учетом структуры на-	Вопросы теста Дискуссия Вопросы для сдачи зачета

		рушения, актуального состояния и потенциальных возможностей лиц с ограниченными возможностями здоровья способность к осуществлению работы, направленной на повышение психолого-педагогической и правовой компетентности взрослых, участвующих в воспитании детей и подростков, теоретические основы образовательно-коррекционной работы с учетом структуры нарушения, актуального состояния и потенциальных возможностей лиц с ограниченными возможностями здоровья, современные подходы планирования образовательно-коррекционной работы при разных видах дизонтогенеза		рушения, актуального состояния и потенциальных возможностей лиц с ограниченными возможностями здоровья способность к осуществлению работы, направленной на повышение психолого-педагогической и правовой компетентности взрослых, участвующих в воспитании детей и подростков, теоретические основы образовательно-коррекционной работы с учетом структуры нарушения, актуального состояния и потенциальных возможностей лиц с ограниченными возможностями здоровья, современные подходы планирования образовательно-коррекционной работы при разных видах дизонтогенеза	
8.	ИД-2 _{ПК-3}	Уметь: осуществлять планирование образовательно-коррекционной работы с учетом структуры нарушения, актуального состояния и потенциальных возможностей лиц с ограниченными возможностями здоровья способность к осуществлению работы, направленной на повышение психолого-педагогической и правовой компетентности взрослых	У (ИД-2 _{ПК-3})	Умеет: осуществлять планирование образовательно-коррекционной работы с учетом структуры нарушения, актуального состояния и потенциальных возможностей лиц с ограниченными возможностями здоровья способность к осуществлению работы, направленной на повышение психолого-педагогической и правовой компетентности взрослых	Написание сообщений, докладов, рефератов. Вопросы для сдачи зачета
9.	ИД-3 _{ПК-3}	Владеть: навыками проектирования и организации образовательно-коррекционной работы с лицами с ОВЗ, приемами и методами, позволяющими осуществлять планирование образовательно-коррекционной работы с учетом структуры нарушения, актуального состояния и потенциальных возможностей лиц с ограниченными возможностями здоровья способность к осуществлению работы, направленной на повышение психолого-педа-	В (ИД-3 _{ПК-3})	Владеет: навыками проектирования и организации образовательно-коррекционной работы с лицами с ОВЗ, приемами и методами, позволяющими осуществлять планирование образовательно-коррекционной работы с учетом структуры нарушения, актуального состояния и потенциальных возможностей лиц с ограниченными возможностями здоровья способность к осуществлению работы, направленной на повышение психолого-педа-	Презентация технологии Вопросы или тест для сдачи зачета

		гогической и правовой компетентности взрослых		гогической и правовой компетентности взрослых	
10.	ИД-1 _{ПК-8}	Знать: как осуществлять реализацию дефектологических, педагогических, психологических, лингвистических, медико-биологических знаний для постановки и решения исследовательских задач в профессиональной деятельности	З (ИД-1 _{ПК-8})	Знает: как осуществлять реализацию дефектологических, педагогических, психологических, лингвистических, медико-биологических знаний для постановки и решения исследовательских задач в профессиональной деятельности	Вопросы теста Дискуссия Вопросы для сдачи зачета
11.	ИД-2 _{ПК-8}	Уметь: осуществлять реализацию дефектологических, педагогических, психологических, лингвистических, медико-биологических знаний для постановки и решения исследовательских задач в профессиональной деятельности	У (ИД-2 _{ПК-8})	Умеет: осуществлять реализацию дефектологических, педагогических, психологических, лингвистических, медико-биологических знаний для постановки и решения исследовательских задач в профессиональной деятельности	Написание сообщений, докладов, рефератов. Вопросы для сдачи зачета
12.	ИД-3 _{ПК-8}	Владеть: приемами, позволяющими осуществлять реализацию дефектологических, педагогических, психологических, лингвистических, медико-биологических знаний для постановки и решения исследовательских задач в профессиональной деятельности	В (ИД-3 _{ПК-8})	Владеет: приемами, позволяющими осуществлять реализацию дефектологических, педагогических, психологических, лингвистических, медико-биологических знаний для постановки и решения исследовательских задач в профессиональной деятельности	Презентация технологии Вопросы или тест для сдачи зачета

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Учебно-тематический план Очная, очно-заочная формы обучения

	Номер раздела, темы	Наименование раздела, темы	Количество часов контактной работы с преподавателем			
			Очная форма		Очно-заочная форма	
			Лекции	Практич. занятия	Лекции	Практич. занятия
	1	Понятие об интеллекте и интеллектуальных нарушениях. Психопатология и специальная педагогика, их связь в медико-педагогическом комплексе	2	2	1	1
	2	Этиология и патогенез различных форм интеллектуальной недостаточности	2	2	1	1
	3	Клиника генетических и хромосом-	2	2	1	1

		ных расстройств, лежащих в основе интеллектуальных нарушений				
	4	Дизонтогении. Влияние вредностей на развивающийся плод (инфекции, травмы, психотравмы). Влияние алкоголизма родителей на потомство. Алкогольный синдром плода	2	1	1	
		Рубежный контроль № 1		1		1
	5	Характеристика форм и степеней умственной отсталости. Раннее выявление детей с психофизиологическими и эмоциональными отклонениями	2	2	1	
	6	Задержка психического развития, причины возникновения и характеристика детей с ЗПР	2	1	1	1
		Рубежный контроль № 2		1		1
	Всего:		12	12	6	6

Заочная форма обучения

Рубеж	Номер раздела, темы	Наименование раздела, темы	Количество часов контактной работы с преподавателем	
			заочная форма	
			Лекции	Практич. занятия
Рубеж 1	1	Понятие об интеллекте и интеллектуальных нарушениях. Психопатология и специальная педагогика, их связь в медико-педагогическом комплексе	1	
	2	Этиология и патогенез различных форм интеллектуальной недостаточности		1
	3	Клиника генетических и хромосомных расстройств, лежащих в основе интеллектуальных нарушений	1	
	4	Дизонтогении. Влияние вредностей на развивающийся плод (инфекции, травмы, психотравмы). Влияние алкоголизма родителей на потомство. Алкогольный синдром плода		1
		Рубежный контроль № 1		
Рубеж 2	5	Характеристика форм и степеней умственной отсталости. Раннее выявление детей с психофизиологическими и эмоциональными отклонениями	1	1

	6	Задержка психического развития, причины возникновения и характеристика детей с ЗПР	1	1
		Рубежный контроль № 2		
Всего:			4	4

4.2. Содержание лекционных занятий

Тема 1. Понятие об интеллекте и интеллектуальных нарушениях. Психопатология и специальная педагогика, их связь в медико-педагогическом комплексе

Понятие об интеллекте и интеллектуальных нарушениях. История развития представлений об умственной отсталости. Распространенность умственной отсталости. Место психопатологии, специальной педагогики в медико-педагогическом комплексе дисциплин. Общепатологический подход к проблеме интеллектуальных нарушений: этиология, патогенез, анатомо-физиологические особенности, клинические симптомы.

2. Этиология и патогенез различных форм интеллектуальной недостаточности

Эндогенные и экзогенные факторы, влияющие на интеллектуальное развитие ребенка. Диагностика наследственных заболеваний, сочетающихся с умственной отсталостью. Общие принципы диагностики умственной отсталости. Сбор анамнеза. Диагностическая беседа с ребенком. Соматическое и неврологическое обследование. Оценка состояния новорожденного. Оценка развития ребенка. Общий осмотр. Диагностика наследственных заболеваний, сочетающихся с умственной отсталостью. Патопсихологическая диагностика. Изучение адаптивных навыков. Нейропсихологические методы исследования. Рентгенологические и электрофизиологические методы, лабораторные биохимические исследования. Ранняя и пренатальная диагностика. Омниоцентез.

Тема 3. Клиника генетических и хромосомных расстройств, лежащих в основе интеллектуальных нарушений

Клиника и патогенез ведущего нарушения интеллекта. Умственная отсталость при хромосомных болезнях: аномалии аутосом, половых хромосом (синдромы Дауна, Шерешевского-Тернера, Клайнфельтера, ХУУ и др.). Метаболические олигофрении (фенилкетонурия, гаргоилизм). Смешанные по этиологии формы олигофрении (гипотиреоидные формы, микроцефалия, кретинизм).

Тема 4. Дизонтогении. Влияние вредностей на развивающийся плод (инфекции, травмы, психотравмы). Влияние алкоголизма родителей на потомство. Алкогольный синдром плода

Формы умственной отсталости, обусловленные внутриутробными поражениями (краснуха, сифилис, токсоплазмоз). Перинатальные патологии. Последствия родовой черепно-мозговой травмы и асфиксии новорожденных, гемолитическая болезнь. Постнатальные органические поражения головного мозга, гидроцефалия. Семейные формы олигофрении. Осложненные формы (с психопатологическими синдромами). Алкогольная зависимость. Влияние алкоголизма родителей на потомство. Этиология, клиника, патогенез. Алкогольный синдром плода.

Тема 5. Характеристика форм и степеней умственной отсталости. Раннее выявление детей с психофизиологическими и эмоциональными отклонениями

Классификация форм умственной отсталости. Классификации, основанные на степени тяжести дефекта (Эскироль; М.С. Певзнер); морфологические классификации (П.

Яковлев). Нарушения поведения, связанные со структурными изменениями мозга, отсутствием символизации мысли, языка и ручного труда, характерного для дебильности. Классификации, созданные на основе психологических и клинических признаков; этиологические, этиопатогенетические клинко-физиологические классификации; классификации, созданные с целью социального и педагогического прогноза. Международная классификация болезней (МКБ-10). Классификация Американской Ассоциации специалистов по психической отсталости (шкалы для оценки интеллекта и поведения; классификация Д.Н. Исаева «значительное ограничение настоящего функционирования» – снижение IQ и наличие ограничений в двух и более областях адаптивных навыков. Формы и степени умственной отсталости. Нарушения процессов ощущения и восприятия, внимания, мышления, речи, памяти. Расстройства чувств, волевые расстройства, самооценка, психомоторика, школьная успеваемость, овладение трудовыми навыками при легкой (дебильность), умеренной (имбецильность), тяжелой (выраженная имбецильность), глубокой (идиотия) степени умственной отсталости.

Тема 6. Задержка психического развития, причины возникновения и характеристика детей с ЗПР

Клиника пограничной интеллектуальной недостаточности. Этиология пограничных состояний. Преобладание в клинической картине симптомов незрелости или повреждения мозговых структур. Дизонтогенетические формы пограничной интеллектуальной недостаточности. Психический инфантилизм, осложненный психический инфантилизм, инфантилизм с эндокринным синдромом. Задержка возрастного созревания отдельных компонентов познавательной деятельности. Синдром раннего детского аутизма. Методика нейропсихологического обследования детей с ЗПР. Экспериментальное психофизиологическое обследование. Выявление типичных симптомокомплексов. Влияние биологических и микросоциальных факторов, социально-культурной депривации на возникновение ЗПР. Характеристика особенностей детей с ЗПР.

4.3. Практические занятия

Но- мер прак- тиче- ского заня- тия	Наименование практического занятия	Норматив времени, час.		
		Очная форма обучения	Очно- заочная форма обучения	Заочная форма обучения
1	Общепатологический подход к проблеме интеллектуальных нарушений: этиология, патогенез, анатомо-физиологические особенности, клинические симптомы. Теоретико-методологические основы дошкольной педагогики	2	1	
2	Эндогенные и экзогенные факторы, влияющие на интеллектуальное развитие ребенка.	2	1	1

3	Синдромы Дауна, Шерешевского-Тернера, Клайнфельтера.. Метаболические олигофрении (фенилкетонурия, гарголизм). Смешанные по этиологии формы олигофрении (гипотиреоидные формы, микроцефалия, кретинизм).	2	1	
4	Краснуха, сифилис, токсоплазмоз. Семейные формы олигофрении. Алкогольный синдром плода	1		1
	Рубежный контроль № 1	1	1	-
5	Классификация форм умственной отсталости	2	1	1
6	Характеристика типов ЗПР	1		1
	Рубежный контроль № 2	1	1	-
	Всего	12	6	4

4.4. Контрольная работа (для обучающихся заочной формы обучения)

Тематика контрольных работ для заочной формы обучения

1. История развития представлений об умственной отсталости.
2. Место психопатологии, специальной педагогики в медико-педагогическом комплексе дисциплин.
- 3.Общепатологический подход к проблеме интеллектуальных нарушений: этиология, патогенез, анатомо-физиологические особенности, клинические симптомы.
4. Эндогенные и экзогенные факторы, влияющие на интеллектуальное развитие ребенка.
- 5.Общие принципы диагностики умственной отсталости.
6. Умственная отсталость при хромосомных болезнях: аномалии аутосом, половых хромосом (синдромы Дауна, Шерешевского-Тернера, Клайнфельтера, ХУУ и др.).
7. Смешанные по этиологии формы олигофрении (гипотиреоидные формы, микроцефалия, кретинизм).
8. Последствия родовой черепно-мозговой травмы и асфиксии новорожденных, гемолитическая болезнь.
9. Постнатальные органические поражения головного мозга, гидроцефалия.
- 10.Семейные формы олигофрении.
11. Классификация форм умственной отсталости. Классификации, основанные на степени тяжести дефекта (Эскироль; М.С. Певзнер); морфоло-

гические классификации (П. Яковлев). Международная классификация болезней (МКБ-10).

Методические рекомендации к написанию контрольной работы:

Контрольная работа одна из основных научно-исследовательских работ обучающихся.

Тематика контрольной работы определяется в соответствии с последнем номером в зачетной книжке.

При написании контрольной работы от обучающегося требуется умение выделить главное в научном тексте, видеть проблемы, которым посвящена работа, а также пути и способы их решения, используемые автором (или авторами). Материал должен излагаться логично, последовательно и соответствовать плану работы. Не допускается дословного механического переписывания текста из использованной литературы, за исключением цитат, которые должны сопровождаться ссылкой на источник. Ссылка оформляется в конце страницы, на которой находится цитата. В ссылке указываются фамилия и инициалы автора, название статьи или монографии (для монографии - место и год издания, для периодических изданий - название журнала, год выпуска и номер), также указывается страница, на которой находится цитата, или цифровые данные.

Структура контрольной работы должна включать следующие составные части и разделы:

1. Титульный лист - указывается название вуза; вопросы контрольной работы; курс обучения, группа, ФИО автора; ФИО, учёное звание, степень преподавателя; город и год.

2. Содержание.

3. Введение - во введении обосновывается актуальность темы, определяется цель работы, задачи и методы исследования, при определении целей и задач исследования необходимо правильно их формулировать. Так, в качестве цели не следует указывать «сделать». Правильно будет использовать глаголы «раскрыть», «определить», «установить», «показать», «выявить» и т.д.;

4. Основное содержание - основная часть работы включает два вопроса (последняя цифра в номере зачетной книжки. Например последняя цифра 1, следовательно вопросы 1 и 11, цифра 0 – вопросы 10 и 20). Каждый из которых посвящается решению задач, сформулированных во введении и заканчивается констатацией итогов, приветствуется иллюстрация содержания работы таблицами, графическим материалом (рисунками, схемами и т.п.), необходимо давать ссылки на используемую Вами литературу;

5. Заключение (выводы) - заключение должно содержать сделанные автором работы выводы по рассматриваемым вопросам.

6. Список литературы - должен быть составлен в соответствии с установленными требованиями в алфавитном порядке в соответствии с ГОСТ 7.32-2001; ГОСТ 7.1-2003; ГОСТ 7.80-2000; ГОСТ 7.82—2001(не менее 7 источников).

7. Приложения (если имеются)- оформляются на отдельных листах и должны быть соответственно пронумерованы.

Работа выполняется на листах формата А4. Текст печатается на одной стороне листа. Объем контрольной работы – 7 - 10 страниц (1,5 интервал, шрифт Times New Roman). При использовании таблиц, схем и рисунков допускаются незначительные отклонения от нормы. Все графики и рисунки сопровождаются номером, названием и ссылкой на источник. Параметры абзаца: выравнивание текста по ширине – страницы; отступ первой строки – 1,25 мм.; межстрочный интервал – полуторный. Поля: верхнее – 2,5 см.; нижнее – 2,5 см.; левое – 3 см.; правое – 1,5 см. Нумерация страниц начинается с третьей станицы (титульный лист и содержание (оглавление) не нумеруются). На титульном листе Список литературы оформляется.

Критерии оценивания:

5 баллов - вопрос раскрыт полностью и без ошибок, работа написана правильным литературным языком без грамматических ошибок в педагогической терминологии; сделаны четкие и убедительные выводы по результатам исследования; список использованных источников в достаточной степени отражает информацию, имеющуюся в контрольной работе; ссылки на источники оформлены грамотно.

4 баллов - вопрос раскрыт достаточно полно, содержание и результаты исследования доложены недостаточно четко; список использованных источников не полностью отражает информацию, имеющуюся в контрольной работе.

3 балла - вопрос раскрыт частично, имеются замечания по содержанию, по глубине проведенного исследования, работа написана небрежно, неаккуратно, наличие грамматических и стилистических ошибок и др.

2 балла - обнаруживается общее представление о сущности вопроса, работа имеет много замечаний, написана непоследовательно, нелогично.

Выполнение контрольной работы является обязательным условием для допуска обучающегося к зачету.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

При прослушивании лекций в конспекте рекомендуется отмечать все важные моменты, на которых заостряет внимание преподаватель, в частности те, которые направлены на качественную подготовку к практическим занятиям.

В целях качественной подготовки к практическим занятиям необходима самостоятельная работа студентов, направленная на повторение материалов лекций, анализ дополнительной литературы по теме практического занятия. Рекомендуется подготовить вопросы, вызывающие затруднения и обсудить их с преподавателем перед проведением практического занятия.

Преподавателем запланировано применение на практических занятиях технологий коллективного взаимодействия, разбора конкретных ситуаций. Для текущего контроля успеваемости по очной и очно-заочной форме обучения преподавателем используется балльно-рейтинговая система контроля и оценки академической активности. Поэтому рекомендуется тщательно прорабатывать материал дисциплины при самостоятельной работе, участвовать во всех формах обсуждения и взаимодействия, как на лекциях, так и на практических занятиях в целях лучшего освоения материала и получения высокой оценки по результатам освоения дисциплины.

Выполнение самостоятельной работы подразумевает самостоятельное изучение разделов дисциплины, подготовку к практическим занятиям, к рубежным контролям (для обучающихся очной и очно-заочной формы обучения), выполнение контрольной работы (для обучающихся заочной формы обучения), подготовку к зачету.

Рекомендуемая трудоемкость самостоятельной работы представлена в таблице:

Рекомендуемый режим самостоятельной работы

Наименование вида самостоятельной работы	Рекомендуемая трудоемкость, акад. час.		
	Очная форма обучения	Очно-заочная форма обуче- ния	Заочная форма обучения
Самостоятельное изучение тем дисциплины:	8	10	2
Этиология и патогенез различных форм интеллектуальной недостаточности	2	3	1
Дизонтогении. Влияние вредностей на развивающийся плод (инфекции, травмы, психотравмы). Влияние алкоголизма родителей на потомство. Алкогольный синдром плода	2	3	
Характеристика форм и степеней умственной отсталости. Раннее выявление детей с психофизиологическими и эмоциональными отклонениями	2	2	1
Задержка психического развития, причины возникновения и характеристика детей с ЗПР	2	2	
Подготовка к практическим занятиям (по 2 часу на каждое занятие)	12	6	4
Подготовка к рубежным контролям (по 2 часа на каждый рубеж)	4	4	
Подготовка к рубежному контролю №1	2	2	
Подготовка к рубежному контролю №2	2	2	
Подготовка к зачету	18	18	18
Прочие виды	6	22	22
Подготовка рефератов, докладов	3	10	10

Чтение и конспектирование дополнительной учебной и научной литературы	3	12	12
Выполнение контрольной работы			18
Всего:	48	60	64

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

6.1. Перечень оценочных средств

1. Балльно-рейтинговая система контроля и оценки академической активности обучающихся в КГУ (для очной и очно-заочной формы обучения).
2. Контрольная работа (для заочной формы обучения).
3. Вопросы к рубежным контролям № 1, № 2 (для очной и очно-заочной формы обучения).
4. Банк тестовых заданий для рубежного контроля (для очной и очно-заочной формы обучения).
5. Банк вопросов к зачету
6. Банк тестовых заданий для зачета.

6.2. Система балльно-рейтинговой оценки работы обучающихся по дисциплине

№	Наименование	Содержание					
Очная и очно-заочная форма обучения							
1	Распределение баллов за семестры по видам учебной работы, сроки сдачи учебной работы (доводятся до сведения обучаю-	Распределение баллов					
		Вид учебной работы:	Посещение лекций	Выполнение и защита отчетов по практическим занятиям	Рубежный контроль №1	Рубежный контроль №2	Зачет
		Балльная оценка:	До 12	До 48	До 5	До 5	До 30

	щихся на первом учебном занятии)	Примечания:	6 лекций по 2 Балла (очная форма обучения) 3 лекции по 4 часа (очно-заочная форма обучения)	До 3 баллов за ответ на вопрос (24 баллов); до 5 баллов за реферат (5 баллов), доклад или сообщение на занятии (5 баллов), за выполнение дополнительного вида самостоятельной работы обучающихся, предусмотренных методическими рекомендациями (14 баллов).	На 4-ом практическом занятии (очная форма обучения) На 2-ом практическом занятии (очно-заочная форма обучения)	На 6-ом практическом занятии (очная форма обучения) На 3-ем практическом занятии (очно-заочная форма обучения)	
2	Критерий пересчета баллов в традиционную оценку по итогам работы в семестре и зачета	• незачет – 60 и менее баллов. • зачет - 61					
3	Критерии допуска к промежуточной аттестации, возможности получения автоматического зачета (экзаменационной оценки) по дисциплине, возможность получения бонусных баллов	Для допуска к промежуточной аттестации (зачету) по дисциплине за семестр обучающийся должен набрать по итогам текущего и рубежного контролей не менее 51 балла. В случае если обучающийся набрал менее 51 балла, то к аттестационным испытаниям он не допускается. Для получения зачета без проведения процедуры промежуточной аттестации обучающемуся необходимо набрать в ходе текущего и рубежных контролей не менее 61 балла. В этом случае итог балльной оценки, получаемой обучающимся, определяется по количеству баллов, набранных им в ходе текущего и рубежных контролей. При этом, на усмотрение преподавателя, балльная оценка обучающегося может быть повышена за счет получения дополнительных баллов за академическую активность. Обучающийся, имеющий право на получение оценки без проведения процедуры промежуточной аттестации, может повысить ее путем сдачи аттестационного испытания. В случае получения обучающимся на аттестационном испытании 0 баллов итог балльной оценки по дисциплине не снижается. За академическую активность в ходе освоения дисциплины, участие в учебной, научно-исследовательской, спортивной, культурно-творческой и общественной деятельности обучающемуся могут быть начислены дополнительные баллы. Максимальное количество дополнительных баллов за академическую активность составляет 30. Основанием для получения дополнительных баллов являются: - выполнение дополнительных заданий по дисциплине; дополнительные баллы начисляются преподавателем; - участие в течение семестра в учебной, научно-исследовательской, спортивной, культурно-творческой и общественной деятельности КГУ.					

4	Формы и виды учебной работы для неуспевающих (восстановившихся на курсе обучения) обучающихся для получения недостающих баллов в конце семестра	В случае если к промежуточной аттестации (зачету) набрана сумма менее 51 балла, обучающемуся необходимо набрать недостающее количество баллов за счет выполнения дополнительных заданий, до конца последней (зачетной) недели семестра. Ликвидация академических задолженностей, возникших из-за разности в учебных планах при переводе или восстановлении, проводится путем выполнения дополнительных заданий, форма и объем которых определяется преподавателем.
---	---	---

Заочная форма обучения

Оценка работы обучающихся по дисциплине складывается из посещения лекционных и практических занятий. Участия в дискуссиях, опросах и беседах по текущим вопросам занятий практической направленности. Допуском к зачету является успешное написание контрольной работы, реферата или подготовка сообщения по предложенным темам.

6.3. Процедура оценивания результатов освоения дисциплины

Рубежные контроли проводятся в форме устного ответа на вопросы.

Перед проведением каждого рубежного контроля преподаватель прорабатывает с обучающимися основной материал соответствующих разделов дисциплины на практических занятиях, отведенных для изучения этого раздела.

Обучающемуся на рубежном контроле предлагается ответить на вопросы преподавателя. В случае не точных или не правильных ответов преподаватель вправе задать дополнительные вопросы для оценки знаний обучающихся.

Оценивание результатов рубежного контроля:

5 баллов: ответы на вопросы полные; демонстрирует владение понятиями, дает им определение; демонстрирует знание содержания разделов дисциплины; делает обобщения и выводы;

4 баллов: ответы на вопросы полные с незначительными неточностями; демонстрирует владение основными понятиями, дает им определения; демонстрирует знание содержания разделов дисциплины;

3 баллов: ответы на вопросы неполные с неточностями; знает основные понятия, при определении понятий допускает неточности и ошибки; демонстрирует фрагментарное знание содержания разделов дисциплины;

2 балла: ответы на вопросы демонстрируют отрывочные знания по разделу; с трудом оперирует понятиями, при определении понятий допускает ошибки; не ориентируется в содержании разделов дисциплины.

1 балл: при ответах возникают серьезные затруднения, выявляется несформированность основных знаний по проблеме, нарушена логика изложения содержания ответа на вопросы.

Зачет проводится в форме беседы. Обучающийся должен ответить на 2 вопроса, которые соответствуют разделам изучаемого курса.

Критерии оценивания компетенций на зачёте:

- посетил все занятия;
- принимал участие в обсуждении дискуссионных вопросов;

- выступал с сообщениями или докладами;
 - суждения обучающегося отличаются такими качествами знаний, как полнота и глубина, конкретность и обобщённость, свёрнутость и развёрнутость, системность и систематичность, гибкость и оперативность;
 - умеет размышлять, используя образцы и логические схемы;
- в ответе студента присутствуют оценочные знания (т.е. личная позиция и взгляды в оценке проблемы).

При правильном и полном ответе на один вопрос обучающийся может получить до 15 баллов. Время, отводимое на подготовку ответа, составляет 30 минут.

Оценивание результатов зачета:

26-30 баллов: ответы на вопросы полные; демонстрирует владение понятиями, дает им определение; демонстрирует знание содержания разделов дисциплины; делает обобщения и выводы;

20-25 баллов: ответы на вопросы полные с незначительными неточностями; демонстрирует владение основными понятиями, дает им определения; демонстрирует знание содержания разделов дисциплины;

15-19 баллов: ответы на вопросы неполные с неточностями; знает основные понятия, при определении понятий допускает неточности и ошибки; демонстрирует фрагментарное знание содержания разделов дисциплины;

10-14 баллов: ответы на вопросы демонстрируют отрывочные знания по разделу; с трудом оперирует понятиями, при определении понятий допускает ошибки; не ориентируется в содержании разделов дисциплины.

До 10 баллов: нет ответов на вопросы билета, знания отрывочны и находятся на бытовом уровне, не ориентируется в содержании дисциплины.

Результаты текущего контроля успеваемости и зачета заносятся преподавателем в зачетную ведомость, которая сдается в организационный отдел института в день зачета, а также выставляются в зачетную книжку обучающегося.

6.4. Примеры оценочных средств для рубежных контролей и зачета

Примерные вопросы к рубежному контролю №1.

1. Эндогенные и экзогенные факторы, влияющие на интеллектуальное развитие ребенка.
2. Умственная отсталость при хромосомных болезнях: аномалии аутосом, половых хромосом (синдромы Дауна, Шерешевского-Тернера, Клайнфельтера, ХУУ и др.).
3. Метаболические олигофрении (фенилкетонурия, гаргоилизм). Смешанные по этиологии формы олигофрении (гипотиреоидные формы, микроцефалия, кретинизм).

Примерные тесты для рубежного контроля №1:

1. Клиника интеллектуальных нарушений — это:
 - а) научная дисциплина;

- б) самостоятельная учебная дисциплина;
- в) раздел психологии.

4. Интеллект (по Амасьянцу Р.А. и Амасьянцу Э.А.) - это:

- а) основная форма познания человеком действительности;
- б) интегральная деятельность высших психических функций в сочетании;
- в) система живых и действующих операций.

6. Гнозис — это:

- а) высшая форма познавательной деятельности;
- б) функция, обеспечивающая общение между людьми;
- в) узнавание предметов через органы чувств и систему анализаторов;

7. Праксис — это:

- а) целенаправленное действие, привычное движение;
- б) мысленное установление явлений окружающего мира;
- в) произвольный двигательный акт.

10. Нарушение адаптации (расстройство приспособительных реакции) — фактор риска нарушений интеллекта:

- а) наследственный;
- б) психосоциальный;
- в) экзогенный.

Примерные вопросы к рубежному контролю №2.

1. Классификация форм умственной отсталости.
2. Формы и степени умственной отсталости.
3. Нарушения процессов ощущения и восприятия, внимания, мышления, речи, памяти.
4. Расстройства чувств, волевые расстройства, самооценка, психомоторика, школьная успеваемость, овладение трудовыми навыками при легкой (дебильность), умеренной (имбецильность), тяжелой (выраженная имбецильность), глубокой (идиотия) степени умственной отсталости.
5. Дизонтогенетические формы пограничной интеллектуальной недостаточности.
6. Психический инфантилизм, осложненный психический инфантилизм, инфантилизм с эндокринным синдромом.
7. Синдром раннего детского аутизма.
8. Характеристика особенностей детей с ЗПР.

Примерные тесты для рубежного контроля №2:

1. Психосоциальный фактор риска - это:

- а) этиологический фактор, обусловленный неблагоприятной микросоциальной средой;
- б) этиологический фактор, обусловленный отягощенной наследственностью;
- в) этиологический фактор, обусловленный психическим заболеванием.

2. Наследственный фактор риска это:

- а) этиологический фактор, связанный с неблагоприятной наследственностью и реализовавшийся под влиянием экзогенного воздействия;
- б) этиологический фактор, связанный с передачей заболевания по наследству;
- в) этиологический фактор, обусловленный предшествующей инфекцией либо травмой.

3. Умственная отсталость как проявление:

- а) разных наследственных болезней;
- б) перенесенных инфекций в раннем возрасте;

в) токсического воздействия в постнатальном периоде.

4. Дизонтогенез - это:

- а) нарушение индивидуального развития организма на каком-либо этапе онтогенеза;
- б) патологический процесс с внутренними закономерностями;
- в) нарушение единства биологического и социального в процессе формирования личности.

5. Ретардация - это:

- а) искаженное и дисгармоничное психическое развитие;
- б) поврежденное и дефицитное психическое развитие;
- в) запаздывание или приостановка психического развития.

6. В 10-й международной классификации болезней используется термин:

- а) болезнь;
- б) расстройство;
- в) заболевание.

7. Интеллектуальный коэффициент - это:

- а) показатель имеющихся знаний;
- б) количественный показатель интеллектуального развития;
- в) оценка навыков и умений, полученных в процессе учебы.

8. Умственная отсталость - это:

- а) временное ослабление интеллекта;
- б) приобретенное слабоумие;
- в) врожденное слабоумие.

9. Степени умственной отсталости – это

- а) характеристика типа интеллектуального недоразвития;
- б) показатель выраженности врожденного слабоумия: легкая, умеренная, тяжелая и глубокая умственная отсталость;
- в) показатель фактора риска развития умственной отсталости.

10. Деменция - это:

- а) нарушение психических свойств личности;
- б) приобретенное слабоумие;
- в) тяжелое нарушение памяти.

Примерные вопросы к зачету

1. Интеллект и интеллектуальные нарушения понятие, структура, факторы развития)
2. Биологические факторы, как основная причина развития различных форм интеллектуальной недостаточности.
3. Психосоциальные факторы, как основная причина развития различных форм интеллектуальной недостаточности.
4. Генетические и хромосомные расстройства в основе клиники интеллектуальных нарушений.
5. Инфекции, интоксикации и травмы, их влияние на перинатальное развитие плода.
6. Последствия родовой черепно – мозговой травмы и асфиксия плода и новорожденного как одна из причин интеллектуальной недостаточности.
7. Психосоциальные (социально – стрессовые) факторы риска возникновения психических нарушений у детей.

8. Понятие: умственная отсталость. Клинические формы умственной отсталости.
9. Экзогенные факторы, влияющие на развитие плода.
10. Эндогенные факторы, влияющие на развитие плода.
11. Синдром Дауна: этиология. Клиническая картина.
12. ЗПР. Этиология. Варианты ЗПР. Клиническая картина.
13. Деменция. Этиология. Клиническая картина.
14. Дифференциальная диагностика олигофрении и ЗПР.
15. Искажённое психическое развитие: РАС.
16. Дефицитарное психическое развитие: дети с нарушением зрения, слуха, опороно – двигательного аппарата.
17. Дифференциальная диагностика олигофрении и деменции.
18. Раннее выявление детей с психо-физическими и эмоциональными отклонениями.
19. Клиника микроцефалии и гидроцефалии.
20. Медико-психолого-педагогическое консультирование детей с отклонениями развития.
21. Синдром Шерешевского-Тернера. Клиническая картина.
22. Синдром Клайнфельтера. Клиническая картина.
23. Фенилкетонурия. Клиническая картина.
24. Гемолитическая болезнь новорожденных.
25. Влияние алкоголя на плод. Алкогольный синдром плода. 26. Влияние лекарственных препаратов на плод.

Примерные тесты для сдачи зачета

1. Клиника интеллектуальных нарушений — это:

- а) научная дисциплина;
- б) самостоятельная учебная дисциплина;
- в) раздел психологии.

2. Медико-педагогический комплекс — блок учебных дисциплин:

- а) медицинских и педагогических;
- б) медицинских, педагогических, психологических;
- в) общемедицинских, клинических, педагогических и психологических.

3. Интеллект (по Амасьянцу Р.А. и Амасьянцу Э.А.) - это:

- а) основная форма познания человеком действительности;
- б) интегральная деятельность высших психических функций в сочетании;
- в) система живых и действующих операций.

4. Гнозис — это:

- а) высшая форма познавательной деятельности;
- б) функция, обеспечивающая общение между людьми;
- в) узнавание предметов через органы чувств и систему анализаторов;

5. Праксис — это:

- а) целенаправленное действие, привычное движение;
- б) мысленное установление явлений окружающего мира;
- в) произвольный двигательный акт.

6. В норме у человека насчитывается хромосом:

а) 48; б) 46; в) 44.

7. Причинами развития алкогольного синдрома плода являются:

- а) генетические расстройства;
- б) хромосомные нарушения;
- в) предшествующая интоксикация,

8. Экзогенный фактор риска это:

а) этиологический фактор, обусловленный неблагополучной микросоциальной средой;

б) этиологический фактор, обусловленный предшествующей инфекцией, интоксикацией, травмой;

- в) этиологический фактор, обусловленный соматическим заболеванием,

9. Психосоциальный фактор риска - это:

а) этиологический фактор, обусловленный неблагополучной микросоциальной средой;

- б) этиологический фактор, обусловленный отягощенной наследственностью;

- в) этиологический фактор, обусловленный психическим заболеванием.

10. Наследственный фактор риска т это:

а) этиологический фактор, связанный | с неблагополучной наследственностью и реализовавшийся под влиянием экзогенного воздействия;

- б) этиологический фактор, связанный с передачей заболевания по наследству;

в) этиологический фактор, обусловленный предшествующей инфекцией либо травмой.

11. Умственная отсталость как проявление:

- а) разных наследственных болезней;
- б) перенесенных инфекций в раннем Тресте;
- в) токсического воздействия в постнатальном периоде.

12. Характерные особенности наследственных заболеваний:

- а) проявления врожденных аномалий-
- б) клиника интеллектуальных нарушений;
- в) клинический полиморфизм и индивидуальное течение болезни.

13. Дизонтогенез - это:

а) нарушение индивидуального развития организма на каком-либо этапе онтогенеза;

- б) патологический процесс с внутренними закономерностями;

в) нарушение единства биологического и социального в процессе формирования личности.

14. Ретардация - это:

- а) искаженное и дисгармоничное психическое развитие;
- б) поврежденное и дефицитарное психическое развитие;
- в) запаздывание или приостановка психического развития.

15. Умственная отсталость - это:

- а) временное ослабление интеллекта;
- б) приобретенное слабоумие;
- в) врожденное слабоумие.

16. Степени умственной отсталости – это

а) характеристика типа интеллектуального недоразвития;

б) показатель выраженности врожденного слабоумия: легкая, умеренная, тяжелая и глубокая умственная отсталость;

- в) показатель фактора риска развития умственной отсталости.

17. Деменция - это:

- а) нарушение психических свойств личности;
- б) приобретенное слабоумие;

в) тяжелое нарушение памяти.

18. Синдром Дауна - это:

- а) патологический синдром, обусловленный предшествующей инфекцией;
- б) патологический синдром, обусловленный асфиксией плода;
- в) патологический синдром, обусловленный хромосомными нарушениями.

19. Детский церебральный паралич -это:

- а) заболевание, обусловленное генными мутациями;
- б) заболевание, обусловленное механической травмой головки плода при родах;
- в) заболевание, обусловленное инфекцией, перенесенной в постнатальном периоде.

20. Аментивный синдром - это:

- а) одно из проявлений приобретенного слабоумия;
- б) одно из проявлений врожденного слабоумия;
- в) одно из проявлений помрачнения сознания.

21. В основе структуры психического дефекта лежит:

- а) недостаточность высших форм познавательной деятельности;
- б) несформированность психических свойств личности;
- в) функциональная недостаточность, обусловленная психотравмой.

6.5. Фонд оценочных средств

Полный банк заданий для текущего, рубежных контролей и промежуточной аттестации по дисциплине, показатели, критерии, шкалы оценивания компетенций, методические материалы, определяющие процедуры оценивания образовательных результатов, приведены в учебно-методическом комплексе дисциплины.

7. ОСНОВНАЯ И ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ УЧЕБНАЯ ЛИТЕРАТУРА

7.1. Основная учебная литература

1. Марковская И. Ф. Задержка психического развития. Клинико-нейропсихологическая диагностика. М., 2015. Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785930934007.html>
2. Шалимов В.Ф. Клиника интеллектуальных нарушений. М., 2013. Режим доступа: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=82773>

7.2. Дополнительная учебная литература

1. Ранний детский аутизм. П/р Т. А. Власовой, В. В. Лебединского, К. С. Лебединской. М., 2016. Доступ из ЭБС «Консультант студента».

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Методические рекомендации к проведению практических занятий для студентов очной очно-заочной, заочной формы обучения. Мусихина С.А., КГУ.

9. РЕСУРСЫ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1. dist.kgsu.ru - Система поддержки учебного процесса КГУ
2. <http://koob.ru/>
3. <http://www.pedlib.ru/>
4. <http://www.library.ru/>

10. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ

1. ЭБС «Лань»
2. ЭБС «Консультант студента»
3. ЭБС « Znanium.com»
4. «Гарант» - справочно-правовая система

11. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Материально-техническое обеспечение по реализации дисциплины осуществляется в соответствии с требованиями ФГОС ВО по данной образовательной программе.

12. ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДИСТАНЦИОН- НЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

При использовании электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (далее ЭО и ДОТ) занятия полностью или частично проводятся в режиме онлайн. Объем дисциплины и распределение нагрузки по видам работ соответствует п.4.1. Распределение баллов соответствует п.6.2 либо может быть изменено в соответствии с решением кафедры, в случае перехода на ЭО и ДОТ в процессе обучения. Решение кафедры об используемых технологиях и системе оценивания достижений обучающихся принимается с учетом мнения ведущего преподавателя и доводится до сведения обучающихся.

Аннотация к рабочей программе дисциплины
«Клиника интеллектуальных нарушений»

образовательной программы высшего образования –
программы бакалавриата
44.03.03 – Специальное (дефектологическое) образование
Направленность (профиль):
Образование лиц с нарушениями речи

Трудоемкость дисциплины: 2 ЗЕ (72 академических часа)

Семестр: 3 (очная, очно-заочная и заочная формы обучения).

Форма промежуточной аттестации: зачет

Содержание дисциплины

Понятие об интеллекте и интеллектуальных нарушениях. Психопатология и специальная педагогика, их связь в медико-педагогическом комплексе. Этиология и патогенез различных форм интеллектуальной недостаточности. Клиника генетических и хромосомных расстройств, лежащих в основе интеллектуальных нарушений. Дизонтогении. Влияние вредностей на развивающийся плод (инфекции, травмы, психотравмы). Влияние алкоголизма родителей на потомство. Алкогольный синдром плода. Характеристика форм и степеней умственной отсталости. Раннее выявление детей с психофизиологическими и эмоциональными отклонениями. Задержка психического развития, причины возникновения и характеристика детей с ЗПР.