

СТЕРЛИТАМАКСКИЙ ФИЛИАЛ
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Факультет
Кафедра

Педагогики и психологии
Психолого-педагогического образования

Аннотация рабочей программы дисциплины (модуля)

дисциплина

Б1.В.06 Клиническая психология детей и подростков

часть, формируемая участниками образовательных отношений

Направление

44.03.02

код

Психолого-педагогическое образование

наименование направления

Программа

Психология и социальная педагогика

Форма обучения

Очная

Для поступивших на обучение в
2019 г.

Стерлитамак 2022

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с установленными в образовательной программе индикаторами достижения компетенций

Формируемая компетенция (с указанием кода)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине (модулю)
ПК-7. Способен организовать профессиональную деятельность, направленную на сохранение и укрепление психологического здоровья обучающихся в образовательных организациях	ПК-7.1. Знает закономерности организации профессиональную деятельность, направленную на сохранение и укрепление психологического здоровья обучающихся в образовательных организациях	Обучающийся должен: знать закономерности организации профессиональную деятельность, направленную на сохранение и укрепление психологического здоровья обучающихся в образовательных организациях
	ПК-7.2. Умеет организовать профессиональную деятельность, направленную на сохранение и укрепление психологического здоровья обучающихся в образовательных организациях	Обучающийся должен: уметь закономерности организации профессиональную деятельность, направленную на сохранение и укрепление психологического здоровья обучающихся в образовательных организациях
	ПК-7.3. Владеет навыками организации профессиональную деятельность, направленную на сохранение и укрепление психологического здоровья обучающихся в образовательных организациях	Обучающийся должен: владеть навыками организации профессиональную деятельность, направленную на сохранение и укрепление психологического здоровья обучающихся в образовательных организациях
ПК-8. Способен организовать психолого-педагогическое сопровождение лиц с ОВЗ, испытывающим трудности в освоении основных образовательных программ, развитии и социальной адаптации	ПК-8.1. Знает закономерности организации психолого-педагогического сопровождения лиц с ОВЗ, испытывающим трудности в освоении основных образовательных программ, развитии и социальной адаптации	Обучающийся должен: знать особенности организации психолого-педагогического сопровождения лиц с ОВЗ, испытывающим трудности в освоении основных образовательных программ, развитии и социальной адаптации
	ПК-8.2. Умеет организовать психолого-педагогическое сопровождение лиц с ОВЗ,	Обучающийся должен: уметь организовать психолого-педагогическое

	испытывающим трудности в освоении основных образовательных программ, развитии и социальной адаптации	сопровождение лиц с ОВЗ, испытывающим трудности в освоении основных образовательных программ, развитии и социальной адаптации
	ПК-8.3. Владеет навыками организации психолого-педагогического сопровождения лиц с ОВЗ, испытывающим трудности в освоении основных образовательных программ, развитии и социальной адаптации	Обучающийся должен: владеть навыками организации психолого-педагогического сопровождения лиц с ОВЗ, испытывающим трудности в освоении основных образовательных программ, развитии и социальной адаптации

2. Цели и место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Цели изучения дисциплины:

1. Усвоение студентами базовых понятий, методов клинической психологии детей и подростков, широко используемых в различных областях практического применения для выявления индивидуально-психологических особенностей субъектов образовательных отношений.
2. Рассмотрение теоретических основ клинической психологии детей и подростков, основных подходов и концепций, раскрывающих особенности психофизиологического развития личности в детском и подростковом периоде.
3. Формирование у студентов практических навыков, умений определять и предупреждать отклонения в психофизиологическом развитии детей и подростков.

Дисциплина «Клиническая психология детей и подростков» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений.

Дисциплина изучается на 4 курсе в 8 семестре.

Дисциплина изучается на 4 курсе в 8 семестре

3. 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

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 2 зач. ед., 72 акад. ч.

Объем дисциплины	Всего часов
	Очная форма обучения
Общая трудоемкость дисциплины	72
Учебных часов на контактную работу с преподавателем:	
лекций	16
практических (семинарских)	16
другие формы контактной работы (ФКР)	0,2
Учебных часов на контроль (включая часы подготовки):	

зачет	
Учебных часов на самостоятельную работу обучающихся (СР)	39,8

Формы контроля	Семестры
зачет	8

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№ п/п	Наименование раздела / темы дисциплины	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)				СР
		Контактная работа с преподавателем				
		Лек	Пр/Сем	Лаб		
5.2	Структурно-функциональная модель мозга	0	2	0	3	
6	Нарушения потребностно-мотивационной и интеллектуальной сфер детей и подростков	2	2	0	6	
6.1	Нарушения мотивационной сферы личности	2	0	0	3	
6.2	Нарушение формирования характерологических особенностей личности Безымянный	0	2	0	3	
7	Профилактика нарушений психического развития детей и подростков	2	2	0	3,8	
7.1	Внутренние и внешние факторы дезадаптации детей и подростков. Коррекция дезадаптаций и их профилактика	2	2	0	3,8	
3	Понятие о психопатологических и патопсихологических симптомах и синдромах	2	2	0	6	
3.1	Различие между патопсихологическими и психопатологическими синдромами	2	0	0	3	
3.2	Классификация патопсихологических синдромов	0	2	0	3	
4	Патопсихологическая диагностика характера и личностных реакций детей и подростков	4	4	0	6	
4.1	Основные психические нарушения в детском и подростковом возрасте	2	2	0	3	
4.2	Основные психопатологические синдромы детского возраста	2	2	0	3	
5	Нарушения эмоционально-волевой сферы детей и подростков	2	2	0	6	
5.1	Нейропсихологические аспекты нарушений эмоционально-волевой сферы	2	0	0	3	

1	Предмет и содержание курса. История зарождения и становления клинической психологии детей и подростков	2	2	0	6
1.1	Предмет и задачи клинической психологии. История возникновения клинической психологии	2	0	0	3
1.2	Основные разделы клинической и медицинской психологии: патопсихология, нейропсихология, психосоматика, психология аномального развития, деонтология	0	2	0	3
2	Клиническая психология – психология здоровья. Теоретические основы и практические аспекты	2	2	0	6
2.1	Проблема нормы и патологии в медицине и психологии	2	0	0	3
2.2	Критерии нормы и патологии	0	2	0	3
	Итого	16	16	0	39,8

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам)

Курс практических/семинарских занятий

№	Наименование раздела / темы дисциплины	Содержание
5.2	Структурно-функциональная модель мозга	<ol style="list-style-type: none"> 1. Теория системной динамической локализации высших психических функций А.Р. Лурия 2. Структурно-функциональная модель мозга по А.Р. Лурия 3. Блок, обеспечивающий регуляцию тонуса и бодрствования 4. Блок получения, переработки и хранения информации, поступающей из внешнего мира 5. Блок программирования, регуляции и контроля психической деятельности
6	Нарушения потребностно-мотивационной и интеллектуальной сфер детей и подростков	
6.2	Нарушение формирования характерологических особенностей личности Безымянный	<ol style="list-style-type: none"> 1. Проблема нарушений психического развития в психиатрии, медицинской психологии, патопсихологии, нейропсихологии, возрастной психологии, дефектологии, специальной педагогике и психологии. 2. Варианты психического дизонтогенеза (В. В. Лебединский): недоразвитие; задержанное развитие; поврежденное развитие; дефицитарное развитие; искаженное развитие; дисгармоничное развитие.

		<p>3. Основные психопатологические синдромы детского возраста: синдром невропатии; синдром детского аутизма; гипердинамический синдром; синдром детских патологических страхов; синдром психического инфантилизма.</p> <p>4. Патологические формирования личности в результате неправильных условий воспитания как типичная модель дисгармоничного развития.</p>
7	Профилактика нарушений психического развития детей и подростков	
7.1	<p>Внутренние и внешние факторы дезадаптации детей и подростков. Коррекция дезадаптаций и их профилактика</p>	<p>Профилактика нарушений психического развития детей и подростков.</p> <p>4. Понятие дизонтогенеза.</p> <p>5. Общая характеристика нарушений психического развития детей и подростков (недоразвитие, задержанное развитие, поврежденное развитие, дефицитарное развитие, искаженное развитие, дисгармоническое развитие личности).</p> <p>6. Характеристика основных нарушений интеллектуальной сферы в детском возрасте (олигофрении, органического поражения ЦНС и задержки психического развития).</p> <p>7. Психологические особенности детей с органическим поражением ЦНС, принципы психолого-педагогической профилактики.</p> <p>8. Дети с задержкой психического развития: причины ЗПР, проявления и формы ЗПР, особенности обучения и воспитания детей с ЗПР. Профилактика ЗПР.</p> <p>9. Особенности интеллектуальной сферы педагогически запущенных детей.</p> <p>10. Особенности психического развития детей, имеющих проблемы депривации и воспитывающихся в приюте.</p> <p>11. Психолого-педагогическая коррекция детей в классах выравнивания, компенсаторного обучения и педагогической поддержки.</p> <p>12. Учет возрастно-полового, социального и личностного фактора в профилактической работе с нарушениями психического развития детей и подростков.</p>
3	Понятие о психопатологических и патопсихологических симптомах и синдромах	
3.2	<p>Классификация патопсихологических синдромов</p>	<p>Понятие о психопатологических и патопсихологических симптомах и синдромах.</p> <p>1. Понятие патопсихологического синдрома и симптома.</p> <p>2. Различие между патопсихологическими</p>

		<p>и психопатологическими синдромами.</p> <p>3. Проблема нозологической специфичности патопсихологических синдромов.</p> <p>4. Составляющие патопсихологического синдрома.</p> <p>5. Синдромный анализ.</p> <p>6. Анализ и сопоставление первичных нарушений, и вторичных расстройств.</p> <p>7. Классификация патопсихологических синдромов И.А. Кудрявцева.</p> <p>8. Классификация патопсихологических синдромов В.М. Блейхера.</p>
4	Патопсихологическая диагностика характера и личностных реакций детей и подростков	
4.1	Основные психические нарушения в детском и подростковом возрасте	<p>1. Патопсихологическая диагностика характера и личностных реакций детей и подростков.</p> <p>2. Проблема нарушений психического развития в психиатрии, медицинской психологии, патопсихологии, нейропсихологии, возрастной психологии, дефектологии, специальной педагогике и психологии.</p> <p>3. Варианты психического дизонтогенеза (В. В. Лебединский): недоразвитие; задержанное развитие; поврежденное развитие; дефицитарное развитие; искаженное развитие; дисгармоничное развитие.</p> <p>4. Основные психопатологические синдромы детского возраста: синдром невротии; синдром детского аутизма; гипердинамический синдром; синдром детских патологических страхов; синдром психического инфантилизма.</p> <p>5. Патологические формирования личности в результате неправильных условий воспитания как типичная модель дисгармоничного развития.</p> <p>6. Классификации психических нарушений в развитии по времени их возникновения.</p> <p>7. По обратимости возникающих отклонений:</p> <p>8. Этиологические факторы отклонений.</p> <p>9. Виды отклонений в развитии (монофакторные, мультифакторные)</p> <p>10. Группы отклонений в развитии (или группы детей с отклонениями в развитии):</p> <p>1) дети с сенсорными нарушениями (зрения, слуха, речи, опорнодвигательного аппарата);</p> <p>2) дети с задержкой психического развития;</p> <p>3) дети с астеническими, реактивными состояниями и конфликтными переживаниями;</p> <p>4) дети с психопатоподобными формами</p>

		поведения; 5) умственно отсталые дети; 6) дети с начальными проявлениями психических заболеваний (шизофрения, эпилепсия и др.). 11. Эмпирическая классификация Т. А. Власова и М.С. Певзнер.
4.2	Основные психопатологические синдромы детского возраста	1. Понятие психопатологического синдрома и симптома. 2. Различие между патопсихологическими и психопатологическими синдромами. 3. Проблема нозологической специфичности психопатологических синдромов. 4. Составляющие психопатологического синдрома. 5. Синдромный анализ. 6. Анализ и сопоставление первичных нарушений, и вторичных расстройств. 7. Варианты психического дизонтогенеза (В. В. Лебединский): недоразвитие; задержанное развитие; поврежденное развитие; дефицитарное развитие; искаженное развитие; дисгармоничное развитие. 8. Основные психопатологические синдромы детского возраста: синдром невропатии; синдром детского аутизма; гипердинамический синдром; синдром детских патологических страхов; синдром психического инфантилизма. 9. Психопатологические формирования личности в результате неправильных условий воспитания как типичная модель дисгармоничного развития.
5	Нарушения эмоционально-волевой сферы детей и подростков	
1	Предмет и содержание курса. История зарождения и становления клинической психологии детей и подростков	
1.2	Основные разделы клинической и медицинской психологии: патопсихология, нейропсихология, психосоматика, психология аномального развития, деонтология	В клинической психологии выделяются следующие разделы: 1. Патопсихология; 2. Нейропсихология; 3. Психосоматика; 4. Психология аномального развития; 5. Психотерапия
2	Клиническая психология – психология здоровья. Теоретические основы и практические аспекты	
2.2	Критерии нормы и патологии	1. Факторы, определяющие психическое здоровье человека. 2. Проблемы нормы и патологии в

	<p>функциональной медицине и психологии. Статистическое понятие нормы. Норма как зона оптимума. Понятие нормы реакции. Норма как характеристика функции и как характеристика субъекта.</p> <p>3. Антипсихиатрия.</p> <p>4. Виды патологических нарушений психики человека.</p> <p>5. Реакция, состояние и болезнь как варианты аномального развития.</p>
--	--

Курс лекционных занятий

№	Наименование раздела / темы дисциплины	Содержание
6	Нарушения потребностно-мотивационной и интеллектуальной сфер детей и подростков	
6.1	Нарушения мотивационной сферы личности	<p>Нарушения мотивационной сферы личности. Нарушение структуры иерархии мотивов. Формирование патологических потребностей и мотивов (аномалии сексуального поведения, патологические мотивы у больных алкоголизмом, нервной и психической анорексией). Нарушение смыслообразования у больных шизофренией. Нарушения саморегуляции и опосредования поведения при реактивном состоянии и органическом заболевании мозга. Нарушение критичности, спонтанности (ситуативность поведения) и произвольности у больных с органическими поражениями мозга. Нарушение формирования характерологических особенностей личности.</p> <p>Методика Дембо-Рубинштейн в диагностике самооценки психических больных. Виды самооценки: адекватная, неадекватно завышенная, неадекватно заниженная, неустойчивая. Методика Хоппе в диагностике уровня притязаний психических больных. Влияние успеха, неудачи, «социальной нормы» на уровень притязаний. Сравнительный анализ потребностно-мотивационной сферы здоровых испытуемых, больных шизофренией, психопатических личностей, невротиков</p>
7	Профилактика нарушений психического развития детей и подростков	
7.1	Внутренние и внешние факторы дезадаптации детей и подростков. Коррекция дезадаптаций и их профилактика	<p>Проявления дезадаптации у детей и подростков. Внутренние и внешние факторы дезадаптации детей и подростков. Коррекция дезадаптаций и их профилактика. Тревожность и агрессивность детей и подростков: причины, проявления, методы диагностики, коррекции, профилактики. Школьная дезадаптация. Факторы школьной</p>

		<p>дезадаптации. Карта наблюдений Д. Стотта в изучении школьных дезадаптаций. Проявления школьных невротозов и их профилактика. Патохарактерологический диагностический опросник в диагностике акцентуаций характера. Опросник Шмишека в диагностике акцентуаций личности. Психологические защиты, копинг-стратегии и их диагностика. Учет возрастнополового, социального и личностного фактора в работе с больным ребенком и подростком. Профилактика как основной метод борьбы с нарушениями психического развития детей и подростков.</p>
3	Понятие о психопатологических и патопсихологических симптомах и синдромах	
3.1	Различие между патопсихологическими и психопатологическими синдромами	<p>Понятие патопсихологического синдрома и симптома. Различие между патопсихологическими и психопатологическими синдромами. Проблема нозологической специфичности патопсихологических синдромов. Составляющие патопсихологического синдрома. Синдромный анализ: тщательная качественная квалификация нарушений психических функций; анализ и сопоставление первичных нарушений, и вторичных расстройств; необходимость изучения состава не только нарушенных, но и сохранных высших психических функций. Классификация патопсихологических синдромов И.А.Кудрявцева. Классификация патопсихологических синдромов В.М. Блейхера.</p>
4	Патопсихологическая диагностика характера и личностных реакций детей и подростков	
4.1	Основные психические нарушения в детском и подростковом возрасте	<p>Классификации отклонений в развитии: По времени их возникновения. нарушения приобретенные (появившиеся уже после рождения). Выделяют: рано и поздно приобретенные. По обратимости возникающих отклонений (необратимые, частично обратимые, практически обратимые). Скорость или темпы обратимости. Причины, вызвавшие отклонение. Нарушения церебрально-органического, психогенного и соматогенного происхождения. Социальные и биологические причины нарушений. Критерию нарушений, которые указывают на относительное преобладание в происхождении того или иного нарушения. Биологические факторы нарушений. Класс расстройств – ретардация, запаздывание или приостановка психического развития любого происхождения. Классификация А. В. Семенович (функциональная</p>

		<p>несформированность префронтальных (лобных) отделов мозга; функциональная несформированность левой височной области; функциональная несформированность межполушарных взаимодействий транскортикального уровня (мозолистое тело); функциональная несформированность правого полушария мозга). Классификация по отдельным психическим функциям или формам деятельности.</p>
4.2	<p>Основные психопатологические синдромы детского возраста</p>	<p>Проблема нозологической специфичности патопсихологических синдромов. Составляющие патопсихологического синдрома детского возраста.. Синдромный анализ: тщательная качественная квалификация нарушений психических функций; анализ и сопоставление первичных нарушений, и вторичных расстройств; необходимость изучения состава не только нарушенных, но и сохранных высших психических функций. Классификация патопсихологических синдромов И.А.Кудрявцева. Классификация патопсихологических синдромов детей В.М. Блейхера.</p>
5	Нарушения эмоционально-волевой сферы детей и подростков	
5.1	<p>Нейропсихологические аспекты нарушений эмоционально-волевой сферы</p>	<p>Эмоционально-личностная сфера и сознание как проблемы нейропсихологии. Нейропсихологические аспекты нарушений эмоционально-волевой сферы. Структурно-функциональная модель мозга (А. Р. Лурия); Нейропсихологическое нарушение эмоций и личности человека. Психические особенности больных с поражением лобных отделов коры больших полушарий (лобный синдром). Зависимость процесса опосредования от многих детерминант: от содержания выполняемой деятельности; от ситуации; от целей; от степени иерархизации мотивов; от самооценки; от восприятия людей, с которыми человек вступает в общение; от целенаправленности личности. Роль знака в овладении поведением. Аспонтанность и расторможенность психики при эпилепсии, черепно-мозговых травмах, нейроинфекции, при лобном синдроме. Нарушение опосредования у лобников. Нарушения критичности (нецеленаправленность действий и суждений, расторможенность, нарушение спонтанности) у лобников. Симптомы нарушения целенаправленности деятельности у лобников: повышенная откликаемость (полевое поведение), внушаемость, подчиняемость, нарушение произвольности, тенденция к персеверации. Отсутствие «волны ожидания» при</p>

		интеллектуальной деятельности лобников (Е. Д. Хомская).
1	Предмет и содержание курса. История зарождения и становления клинической психологии детей и подростков	
1.1	Предмет и задачи клинической психологии. История возникновения клинической психологии	Предмет и задачи клинической психологии детей и подростков. История возникновения и становления клинической психологии и клинической психологии детей и подростков. Вклад И. М. Сеченова, В. М. Бехтерева, А. Ф. Лазурского, В. Н. Мясищева, А. Р. Лурия в развитие научных представлений о психических нарушениях детей и подростков. Задачи и проблемы клинической психологии детей и подростков . Взаимосвязь с другими науками. Современное развитие клинической психологии детей и подростков. Методы клинической диагностики детей и подростков
2	Клиническая психология – психология здоровья. Теоретические основы и практические аспекты	
2.1	Проблема нормы и патологии в медицине и психологии	<p>Понятия «норма» и "патология". Статистическое содержание нормы:. Оценочное содержание нормы. Идеальная норма. Функциональные нормы, социальные нормы и индивидуальные нормы. Понятие «патология»</p> <p>Содержание понятия «патология». Содержание понятия «патология». Причины отклонения от нормы Компоненты патологии.</p> <p>Понятие «расстройство». Причины, вызывающие "расстройство" личности детей и подростков. Определение психического расстройства опирается на три базовых критерия:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) отдельные типы реакций, превышающие статистически выявленную частоту их возникновения у большинства людей в определенной ситуации в некоторый промежуток времени 2) состояния, мешающие человеку адекватно реализовывать поставленные им перед собой цели и поэтому наносящие ему ущерб (так называемые «дисфункциональные состояния»); 3) типы поведения, от которых страдает и получает физический ущерб сам индивид или приносящие страдание и физический ущерб окружающим его людям. <p>Понятие «здоровье».</p> <p>2 подхода к определению состояния здоровья: негативный и позитивный.</p> <p>Критерии "здоровья"</p>

