



«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. директора института психологии и педагогике

/А.В. Добрин /

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.О.04.08 Клиника интеллектуальных нарушений

Направление подготовки: 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

Направленность (профиль): Логопедия. Специальная педагогика

Квалификация (степень): бакалавр

Форма обучения: очная, очно-заочная

Институт: Институт психологии и педагогики

Кафедра: фундаментальных медицинских и клинических дисциплин

	очная форма	очно-заочная форма	заочная форма
Курс	2,3	2,3	
Семестр/триместр	4,5	5,6,7,8	

Лекции	38	16	
Лабораторные занятия			
Практические (семинарские) занятия	66	16	
в т. ч. практическая подготовка	8		
Форма(ы) промежуточной аттестации	Зачет, экзамен-0,3	Зачет, экзамен-0,3	
Контроль	9	9	
Иные формы работы			
Самостоятельная работа	246,7	318,7	

Всего часов: 360 часов

Трудоемкость: 10 зачетных единиц.

Разработчик(и) рабочей программы: старший преподаватель Добрина Е.В.

I. ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ

Цель изучения дисциплины: ознакомить студентов с этиологией, патогенезом интеллектуальных нарушений, медико-биологическими основами обучения и воспитания детей и подростков с интеллектуальными проблемами.

Задачи изучения дисциплины:

- обучение студентов умению выявлять и анализировать общие и специфические закономерности психической деятельности у детей с необратимым интеллектуальным дефектом;
- привитие навыков научно-практического подхода к комплексной оценке состояния ребенка с интеллектуальным нарушением;
- научить использовать полученные знания в дифференциальной диагностике интеллектуальных нарушений, в практической деятельности по абилитации, реабилитации детей с отклонениями в развитии.

Место дисциплины в структуре ОПОП: реализуется в рамках обязательной части блока Б1. Дисциплины (модули).

Планируемые результаты обучения по дисциплине:

Код компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине
ОПК-8 Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none">- специальные, в том числе предметные и методические научные знания;- основы педагогической деятельности учителя-предметника (по профилю образовательной программы); <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none">- использовать современные технологии и методики организации урочной и внеурочной деятельности;- использовать традиционные и современные формы и методы воспитательной работы, в том числе в предметной области; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none">- навыками организации различных видов и форм занятий с учетом специфики предметной области;- действиями организации различных видов внеурочной деятельности: игровой, учебно-исследовательской, художественно-продуктивной, культурно-досуговой.	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none">- этиологию и патогенез интеллектуальных нарушений, комплексных дефектов, в структуру которых включена интеллектуальная недостаточность;- особенности интеллектуальной и речевой деятельности детей с различными нарушениями и дефектами;- дифференцированные формы интеллектуальной недостаточности; классификации интеллектуальных нарушений и их значение для выбора адекватной образовательной траектории;- дизонтогенетические и энцефалопатические формы интеллектуальной недостаточности; методы комплексной медико-психолого-педагогической профилактики и коррекции нарушений интеллектуального развития детей и подростков; <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none">- распознавать и дифференцировать проявления различных форм нервно-психической и комплексной патологии, подлежащей профилактике, комплексной медико-психолого-педагогической коррекции и лечению;- использовать знания в области клиники интеллектуальных нарушений при разработке индивидуальных программ,

		<p>основанных на личностно-ориентированном и дифференцированном подходе;</p> <p>- эффективно взаимодействовать с медицинским персоналом в условиях реабилитационных центров, ПМПК, стационаров и других учреждений, осуществляющих диагностику и комплексную медико-психолого-педагогическую коррекцию нарушений в развитии у детей и подростков.</p> <p>Владеет</p> <p>- методами комплексной клинико-психолого-педагогической оценки состояния здоровья, профилактики и коррекции нарушений развития при различных нозологических формах интеллектуальной недостаточности.</p>
--	--	--

II. СОДЕРЖАНИЕ И ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ

Очная форма обучения

№ п/п	Наименование разделов и тем	Всего	Аудиторные занятия			Сам. раб.
			ЛК	ПЗ	ЛБ	
1.	Раздел 1. Теоретические вопросы клиники интеллектуальных нарушений	36	9	18		9
2.	Тема 1. Понятие об интеллекте и интеллектуальных нарушениях. Обще патологический подход к проблеме интеллектуальных Нарушений. Понятие об основных формах интеллектуальных нарушений	36	9	18		9
3.	Раздел 2. Клиника интеллектуальных нарушений при олигофрении	36	9	18		9
4.	Тема 2. Этиология и патогенез Олигофрении. Клиника олигофрении эндогенной природы. Клиника экзогенно обусловленных и смешанных по этиологии форм олигофрении	36	9	18		9
5.	Зачет					
6.	Итого за 4 семестр	72	18	36		18
7.	Раздел 3. Клиника интеллектуальных нарушений при деменции и искаженном психическом развитии	278,7	20	30		228,7
8.	Тема 3. Этиология и патогенез	278,7	20	30		228,72

	деменции. Клинические формы деменций. Клиника пограничных форм интеллектуальных нарушений. Клиника интеллектуальных нарушений при искаженном психическом развитии.					
9.	Контроль	9				
10.	Экзамен	0,3				
11.	Итого за 5 семестр	288	20	30		228,7
12.	в т.ч. практическая подготовка	8				
13.	ИТОГО:	360	38	66		246,7

Очно-заочная форма обучения

№ п/п	Наименование разделов и тем	Всего	Аудиторные занятия			Сам. раб.
			ЛК	ПЗ	ЛБ	
1.	Раздел 1. Теоретические вопросы клиники интеллектуальных нарушений	74	4	4		64
2.	Тема 1. Понятие об интеллекте и интеллектуальных нарушениях. Общепатологический подход к проблеме интеллектуальных Нарушений. Понятие об основных формах интеллектуальных нарушений	74	4	4		64
3.	<i>Итого за 5 триместр</i>	74	4	4		64
4.	Раздел 2. Клиника интеллектуальных нарушений при олигофрении	144	6	6		132
5.	Тема 2. Этиология и патогенез Олигофрении. Клиника олигофрении эндогенной природы. Клиника экзогенно обусловленных и смешанных по этиологии форм олигофрении	144	6	6		132
6.	Зачет					
7.	<i>Итого за 6 триместр</i>	144	6	6		132
8.	Раздел 3. Клиника интеллектуальны нарушений при деменции и искаженном психическом развитии		6	6		96
9.	Тема 3. Этиология и патогенез	144	6	6		96

	деменции. Клинические формы деменций. Клиника пограничных форм интеллектуальных нарушений. Клиника интеллектуальных нарушений при искаженном психическом развитии.					
10.	<i>Итого за 7 триместр</i>	144	6	6		96
11.	<i>Контроль</i>	9				
12.	<i>Экзамен</i>	0,3				26,7
13.	<i>Итого за 8 триместр</i>	36				26,7
14.	в т.ч. практическая подготовка					
15.	ИТОГО:	<i>360</i>	16	16		318,7

Заочная форма обучения (не реализуется)

III. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Текущая аттестация проводится в форме контрольной работы, теста, реферата и др.

Типовой вариант контрольной работы

Решите ситуационную задачу

№1

Мальчику 9 лет. Двигательно неловок. Может сам есть ложкой, но одеваться, раздеваться не умеет. Заикается, речь косноязычная, словарный запас ограничен, фразовая речь фактически отсутствует. Знает названия окружающих предметов. Ласков, послушен, эмоционально привязан к родным, иногда копирует их действия.

1. Назовите синдром недоразвития интеллекта.
2. Поставьте клинический диагноз.
3. Чем характеризуется познавательная деятельность этого ребенка?
4. Имеется ли у него абстрактное мышление?
5. Каков прогноз?

№2

Ребенку 12 лет. По словам родителей, с раннего детства уступал сверстникам в умственном развитии. С трудом окончил 3 класса спец. школы, научился писать отдельные слова, считает до 100, легко складывает в пределах 30, но с трудом вычитает числа. Знает, что такое кровать, стол, стул, но сгруппировать их в одно понятие не может. Очень прилежен, имеет довольно хорошую механическую память.

1. Назовите синдром недоразвития интеллекта.
2. Поставьте клинический диагноз.
3. Как можно охарактеризовать мышление этого ребенка?
4. Чем нивелируется у него отсутствие абстрактного мышления?
5. Каков прогноз?

Ответы

№1

1. Имбецильность.
2. Тяжелая умственная отсталость.
3. Познавательная деятельность ограничивается образованием представлений.
4. Абстрактное мышление отсутствует.
5. Может научиться выполнять простейшие навыки самообслуживания и трудовые операции под контролем взрослых.

№2

1. Дебильность.
2. Умственная отсталость легкой степени.
3. Мышление конкретно-ситуационное.
4. Прилежанием и хорошей механической памятью.
5. Прогноз относительно благоприятный – может освоить несложную профессию и работать под руководством наставника.

Примерная тематика рефератов

1. Понятия интеллекта и интеллектуальной деятельности в рамках различных психологических теорий.
2. Интеллект как интегральная деятельность высших мозговых функций.
3. Методы диагностики и факторы риска возникновения интеллектуальных нарушений.
4. Связь нарушений интеллекта с нарушениями восприятия, внимания, памяти, мышления, эмоций, воли.
5. Терминологические трактовки интеллектуальных нарушений. Определение ВОЗ и общая характеристика состояния. Эпидемиология.
6. Наследственно-дегенеративные заболевания, дающие клинические проявления, сходные с олигофрениями.
7. Бластопатии, эмбриопатии и фетопатии.
8. Этиологические факторы дизонтогенеза.
9. Патопсихологические параметры психического дизонтогенеза (В.В.Лебединский). Соотношение между первичным и вторичным дефектом.
10. Характер нарушения межфункциональных взаимодействий в процессе аномального системогенеза.
11. Классификация психического дизонтогенеза: клиническая, психологическая, и клинко-патологическая.
12. Классификации по степени интеллектуального дефекта Ф.Пинеля, Э. Эскироля, П.П.Малиновского.
13. Современная характеристика степеней снижения интеллекта: дебильность, имбецильность, идиотия.
14. Отражение степени снижения интеллекта в МКБ-10.
15. Классификации, созданные на основе психологических и клинических признаков. Систематика по этиологическому принципу (хромосомные аберрации, наследственные энзимопатии, интоксикационные, инфекционные, гормональные и иммунные эмбрио и фетопатии, вредности перинатального и постнатального периода); по степени выраженности легкая, умеренная, выраженная, глубокая умственная отсталость); по хронологическому принципу (врожденная и приобретенная).
16. Клинико-физиологические классификации Мнухина С.С., Исаева Д.Н. (астенический, дисфорический, атонический и стенический типы), Певзнер М.С. (неосложненная олигофрения, олигофрения осложненная нейродинамическими, психопатоподобными, эпилептиформными расстройствами, расстройствами в системе разных анализаторов, лобных долей).
17. Классификации интеллектуальных нарушений – адаптированный вариант.

18. Классификации временного ослабления интеллекта по факторам риска.
19. Классификация врожденного слабоумия. Классификация приобретенного слабоумия.

Промежуточная аттестация обучающихся осуществляется в форме зачету с использованием следующих оценочных материалов: *перечень вопросов к зачету.*

Вопросы к зачету
(4 семестр, очная форма обучения;
6 триместр, очно-заочная форма обучения)

1. Понятие об интеллекте и интеллектуальных нарушениях
2. Общепатологический подход к проблеме интеллектуальных нарушениях
3. Исторические периоды развития представлений об умственной отсталости. Определение умственной отсталости в историческом аспекте.
4. Понятие дизонтогенеза (концепции В.В.Лебдинского, Г.К.Ушакова, В.В.Ковалева). Этиология. Психологические закономерности дизонтогенеза. Параметры оценки психического дизонтогенеза. Классификация психического дизонтогенеза.
5. Этиология и патогенез умственной отсталости.
6. Систематика форм умственно отсталости (классификации, основанные на степени тяжести интеллектуального дефекта, этиологические классификации, этиопатогенетические классификации, международная классификация болезней (МКБ-10).
7. Легкая умственная отсталость: нарушения процессов ощущения и восприятия, расстройства внимания, мышления, памяти, чувств. Нарушения речи. Волевые расстройства. Недоразвитие психомоторики. Формирование самооценки.
8. Умеренная умственная отсталость: статические и локомоторные функции. Расстройства внимания. Нарушения процессов ощущения и восприятия. Расстройства мышления, памяти. Нарушения речи. Эмоционально-волевые расстройства.
9. Тяжелая умственная отсталость: Недоразвитие двигательной сферы. Расстройства внимания, чувств, восприятия. Недоразвития мышления, речи, памяти.
10. Глубокая умственная отсталость.
11. Клиника пограничной интеллектуальной недостаточности. Основные принципы клинического изучения пограничной интеллектуальной недостаточности. Этиология пограничных форм интеллектуальной недостаточности.
12. Пограничная интеллектуальная недостаточность как самостоятельная клиническая группа в этиопатогенетических классификациях Г. Е. Сухаревой и В. В. Ковалева. Клинические классификации ЗПР Т.А.Власовой и М.С.Певзнер, К.С.Лебединской.

Промежуточная аттестация обучающихся осуществляется в форме экзамена с использованием следующих оценочных материалов: *перечень вопросов к экзамену.*

Вопросы к экзамену
(5 семестр, очная форма обучения;
8 триместр, очно-заочная форма обучения)

1. Понятие об интеллекте
2. Психометрический интеллект
3. Факторные модели интеллекта
4. Подход Айзенка к объяснению механизмов интеллекта
5. Когнитивные модели интеллекта

6. Теория функциональной организации познавательных процессов Б. М. Величковского
7. Природа интеллекта в гештальтпсихологии
8. Интеллектуальное развитие в рамках культурно-исторической теории формирования высших психических функций
9. Концепция интеллектуального развития ребенка Ж. Пиаже
10. Образовательный интеллект в контексте психолого-педагогической проблемы обучаемости
11. Операционально-процессуальный подход в анализе интеллектуальной деятельности
12. Понятия «слабоумие», «олигофрения», «деменция», «задержка психического развития».
13. Основные формы интеллектуальных нарушений.
14. Значение хромосомных аномалий для возникновения олигофрений.
15. Вредности родового периода, приводящие к умственной отсталости.
16. Постнатальные вредности, травмирующие мозг ребенка в период раннего детства.
17. Классификация олигофрений.
18. Структурные особенности мозга при олигофрениях.
19. Клинические проявления олигофрении при поражении мозга в различные периоды онтогенеза (ранний и поздний пренатальный, натальный, постнатальный).
20. Клиника и патогенез основного симптома олигофрении
21. Олигофрении, вызванные хромосомными аномалиями. Этиология. Симптоматика.
22. Олигофрении, связанные с нарушениями белкового, жирового, углеводного, водносолевого обмена веществ. Этиология, патогенез, клинические проявления.
23. Микроцефалии. Гипотиреоидные формы олигофрении. Этиология. Симптоматика. Особенности поведения.
24. Гидроцефалия. Этиология, патогенез, клинические проявления.
25. Клинические проявления олигофрений, вызванные действием вирусных и бактериальных инфекций в период внутриутробного развития плода.
26. Олигофрения вследствие резус-несовместимости крови матери и плода.
27. Олигофрения, обусловленная эндокринными нарушениями. Этиология, патогенез, клинические проявления, особенности обучаемости и поведения ребенка.
28. Олигофрении, вызванные патологией родов. Симптоматика.
29. Олигофрения вследствие вредностей, действующих в постнатальный период жизни (энцефалитов, травм черепа, дистрофий).
30. Клиника пограничных форм интеллектуальных нарушений. Причины, механизмы формирования, распространенность, основные проявления отклонений в психическом развитии детей.
31. Клиника интеллектуальных нарушений при искаженном психическом развитии
32. Клиническая характеристика детей с психическим инфантилизмом, с задержкой психического развития.
33. Клиника интеллектуальной недостаточности при неосложненном психическом инфантилизме
34. Клиника интеллектуальной недостаточности при осложненном психическом инфантилизме. Основные варианты.
35. Клиническая характеристика детей с цереброастеническим, невропатическим, психопатоподобным синдромами.
36. Клиника интеллектуальных нарушений при цереброастеническом и психоорганическом синдромах.
37. Задержка психического развития у детей с тяжелыми нарушениями слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата.
38. Дети с тяжелой педагогической запущенностью.
39. Отграничение олигофрении от задержки психического развития.
40. Основные признаки деменции
41. Клинические проявления деменций при органической патологии мозга

42. Клинические проявления деменций вследствие травмы черепа и энцефалитов. Динамика проявлений деменций.
43. Деменции при эпилепсии. Клинические проявления, особенности структуры интеллекта, обучаемости, поведения, адаптации ребенка с деменцией.
44. Деменции при шизофрении. Особенности личности, структуры интеллекта, обучаемости и поведения детей.
45. Основные признаки отграничения деменции от олигофрении.

IV. ПЕРЕЧЕНЬ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Основная литература

1. Гуровец, Г. В. Психопатология детского возраста : учебник для вузов (бакалавриат) : [12+] / Г. В. Гуровец. – Москва : Владос, 2021. – 361 с. : ил. – (Коррекционная педагогика). – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=701407> (дата обращения: 30.04.2025). – Библиогр. в кн. – ISBN 978-5-907433-58-8. – Текст : электронный.
2. Дереча, В. А. Психопатология : учебник и практикум для вузов / В. А. Дереча. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 291 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-11244-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518290> (дата обращения: 30.04.2025).

4.2. Дополнительная литература

1. Колосова, Т. А. Психология детей с нарушением интеллекта : учебное пособие для вузов / Т. А. Колосова, Д. Н. Исаев ; под общей редакцией Д. Н. Исаева. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 151 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-11243-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/540025> (дата обращения: 30.04.2025).

V. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

№ пп	Ссылка на информационный ресурс	Наименование разработки в электронной форме	Доступность
1.	https://infourok.ru/	Инфоурок: образовательный интернет-проект России. Включает: конспекты уроков, презентации, тесты, видеоуроки и другие материалы по предметам школьной программы.	Свободный доступ
2.	http://edu.ru/	Российское образование:	

		Федеральный портал. Включает ссылки на порталы и сайты образовательных учреждений; государственные образовательные стандарты; нормативные документы; каталог экскурсий и обучающих программ.	Свободный доступ
--	--	---	------------------

VI. СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ И ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ

1.	http://www.biblioclub.ru	Электронно-библиотечная система (ЭБС) Университетская библиотека онлайн	Регистрация через любой университетский компьютер. В дальнейшем предоставляется неограниченный индивидуальный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети Интернет
2.	www.garant.ru	Информационно-правовой портал	Свободный доступ
3.	www.elibrary.ru	Российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования	Свободный доступ
4.	www.consultant.ru	Российская компьютерная справочно-правовая система	Свободный доступ

VII. ЛИЦЕНЗИОННОЕ И СВОБОДНО РАСПРОСТРАНЯЕМОЕ ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

При реализации учебной дисциплины применяется следующее лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение:

- Microsoft Windows;
- Microsoft Office;
- LibreOffice и др.

VIII. ОБОРУДОВАНИЕ И ТЕХНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ОБУЧЕНИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Учебные занятия проводятся в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью, в том числе стационарными или переносными техническими средствами обучения (проектор, экран, компьютер/ноутбук).

Самостоятельная работа проводится в кабинетах, оснащенных компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.