

Министерство просвещения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чувашский государственный педагогический университет им. И.Я. Яковлева»

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий кафедрой

_____ 2023 г.

**МОДУЛЬ "КЛИНИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ"**

Психопатология

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой	Дошкольной педагогики и психологии образования		
Учебный план	44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование профиль "Дошкольная дефектология"		
Квалификация	бакалавр		
Форма обучения	очная		
Общая трудоемкость	2 ЗЕТ		
Часов по учебному плану	72	Виды контроля в семестрах:	
в том числе:		зачеты 3	
аудиторные занятия	34		
самостоятельная работа	38		

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	3 (2.1)		Итого	
	УП	РП	УП	РП
Неделя	14	5/6		
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	14	14	14	14
Лабораторные	6	6	6	6
Практические	14	14	14	14
Итого ауд.	34	34	34	34
Контактная работа	34	34	34	34
Сам. работа	38	38	38	38
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

Препод., Илларионова Инна Валерьевна _____

Рабочая программа дисциплины

Психопатология

разработана в соответствии с ФГОС:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - бакалавриат по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование (приказ Минобрнауки России от 22.02.2018 г. № 123)

составлена на основании учебного плана:

44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование профиль "Дошкольная дефектология"

утвержденного учёным советом вуза от 26.05.2023 протокол № 10.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Дошкольной педагогики и психологии образования

Зав. кафедрой Баранова Эльвира Авксентьевна

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Цель дисциплины: ознакомление студентов с общими закономерностями возникновения и развития психических заболеваний, психопатологических процессов и состояний, а также особенностями наблюдаемых при них симптомов и синдромов.
1.2	Задачи дисциплины:
1.3	Теоретический компонент – ознакомить студентов с природой и сущностью психопатологических процессов и состояний ребенка.
1.4	Познавательный компонент – развить навыки сравнительного анализа при сопоставлении различных теоретических концепций (взглядов) психопатологии.
1.5	Практический компонент – научить использовать полученные знания в дифференциальной диагностике, в практической деятельности по абилитации, реабилитации детей с отклонениями в развитии.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:	Б1.О.06
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Психология
2.1.2	Возрастная анатомия, физиология и гигиена
2.1.3	Основы генетики
2.1.4	Специальная психология
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Клиника интеллектуальных нарушений
2.2.2	Психолого-педагогическая диагностика развития лиц с ограниченными возможностями здоровья
2.2.3	Психологическая помощь детям дошкольного возраста с расстройствами эмоционально-волевой сферы и поведения
2.2.4	Психология детей дошкольного возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата
2.2.5	Психология детей дошкольного возраста с расстройствами эмоционально-волевой сферы и поведения
2.2.6	Воспитание и обучение детей дошкольного возраста с комплексными нарушениями развития
2.2.7	Познавательное развитие дошкольников с ОВЗ

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	этиологию, патогенез психических расстройств (ОПК-8; ПК-3);
3.1.2	• характеристику психопатологических симптомов и синдромов (ОПК-8; ПК-3);
3.2	Уметь:
3.2.1	• использовать клинико-диагностические инструменты для диагностики психической патологии и осуществления образовательно-коррекционного процесса с учетом психофизических, возрастных особенностей и индивидуальных образовательных потребностей обучающихся (ОПК-8; ПК-3);
3.2.2	• анализировать результаты комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушения развития (ПК-5);
3.3	Владеть:
3.3.1	навыками учета медицинских рекомендаций при разработке программы психолого-педагогической работы с ребенком (ОПК-8; ПК-3).

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетен-ции	Литература	Пр. под.	Примечание
	Раздел 1. Введение в психопатологию. Общая психопатология						
1.1	Понятие психопатологии как науки. Связь психопатологии с другими научными дисциплинами. Подходы к пониманию психической нормы и патологии, психического здоровья и психической болезни. /Лек/	3	6	ОПК-8 ПК-3	Л1.1 Л1.4 Л1.2 Л1.3	0	

1.2	Симптомы психических расстройств. Основные психопатологические синдромы /Пр/	3	8	ОПК-8 ПК-3	Л1.1 Л1.4 Л1.2 Л1.3 Э2 Э4	0	
1.3	Дифференциальная диагностика симптомов и синдромов психических расстройств. Дифференциальная диагностика нозологических форм в психопатологии. /Лаб/	3	2	ОПК-8 ПК-3	Л1.1 Л1.4 Л1.2 Л1.3 Э2 Э4	0	
1.4	Этиология и патогенез психических расстройств. Расстройства психических процессов. Психопатологические синдромы. Астенический и маниакальный синдром. Депрессивный синдром. Синдромы расстройств сознания. /Ср/	3	18	ОПК-8 ПК-3	Л1.1 Л1.4 Л1.2 Л1.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
	Раздел 2. Клинические проявления отдельных нозологических форм. Частная психопатология						
2.1	Классификация психических болезней. Этиологические и патогенетические факторы. Общие клинические проявления и характер течения шизофрении. Основные направления реабилитационной работы. /Лек/	3	8	ОПК-8 ПК-3	Л1.1 Л1.4 Л1.2 Л1.3	0	
2.2	Психические расстройства при соматических заболеваниях, инфекциях, интоксикациях, травмах черепа. Психические расстройства при психоневрологических болезнях /Пр/	3	6	ОПК-8 ПК-3	Л1.1 Л1.4 Л1.2 Л1.3 Э2 Э4	0	
2.3	Клиника интеллектуальных нарушений. Организация коррекционно-педагогической работы с детьми, имеющими психоневрологические расстройства /Лаб/	3	4	ОПК-8 ПК-3	Л1.1 Л1.4 Л1.2 Л1.3 Э1 Э4	0	
2.4	Этиологические факторы и механизмы формирования эпилепсии, неврозов, невротических расстройств. Психологическая помощь. Расстройства личности. Понятие об акцентуациях личности и психопатиях. Психические расстройства при различных соматических и инфекционных заболеваниях, при черепно-мозговых травмах. Психические и поведенческие расстройства, развивающиеся в результате употребления наркотических средств. /Ср/	3	20	ОПК-8 ПК-3	Л1.1 Л1.4 Л1.2 Л1.3 Э1 Э2 Э4 Э5	0	

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

Примерный перечень вопросов к зачету:
 Предмет и задачи психопатологии
 Подходы к пониманию психической нормы и патологии, психического здоровья и психической болезни
 Классификация психических расстройств
 Основные положения психопатологии
 Симптомы психических расстройств
 Синдромы психических расстройств
 Патология ощущений
 Иллюзии
 Галлюцинации
 Нарушения сенсорного синтеза
 Расстройства памяти
 Расстройства внимания

Расстройства мышления
 Патология ассоциативного процесса
 Сверхценные идеи
 Бредовые и бредоподобные идеи
 Расстройства эмоций
 Расстройства воли
 Нарушения влечений
 Навязчивые состояния
 Расстройства двигательной активности
 Расстройства сознания
 Маниакальный синдром
 Депрессивный синдром
 Астенический синдром
 Ипохондрический синдром
 Истерический синдром
 Психопатические состояния
 Этиология и патогенез психических расстройств
 Динамика психических расстройств. Значение социальной среды
 Психические расстройства при соматических и инфекционных заболеваниях
 Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ
 Шизофрения
 Неврозы
 Неврастения
 Истерический невроз
 Невроз навязчивых состояний
 Психопатии. Общая характеристика
 Клинические особенности различных форм психопатий
 Маниакально-депрессивный психоз.

Критерии оценки

90-100 баллов «5»(зачтено) Заслуживает студент, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой. Как правило, оценка «отлично» выставляется студентам, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала

76-89 баллов «4»(зачтено) Заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания. Как правило, оценка «хорошо» выставляется студентам, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности

60-75 баллов «3»(зачтено) Заслуживает студент, обнаруживший знания основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется студентам, допустившим погрешности в ответе на промежуточной аттестации и при выполнении аттестационных заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя

ниже 60 баллов «2»(не зачтено) Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине

5.2. Темы письменных работ

Контрольная работа по одной из тем (выполнение тестовых заданий по одной из тем):

Синдром ранней детской невропатии.
 Гипердинамический синдром.
 Синдром уходов из дома и бродяжничества (дромомания).
 Синдром страхов.
 Синдром патологического фантазирования.
 Синдром раннего детского аутизма.
 Синдром дисморфофобии.
 Церебрастенический синдром.
 Синдром расстройства сознания.
 Судорожный синдром.
 Психоорганический синдром.

5.3. Фонд оценочных средств

Примерный перечень вопросов к практическим занятиям

Раздел 1. Введение в психопатологию. Общая психопатология. Тема 1 Симптомы психических расстройств.

Формирование познавательного процесса.

Расстройства процесса познания.

Аффективные и эффекторные расстройства.

Раздел 1. Введение в психопатологию. Общая психопатология. Тема 2. Основные психопатологические синдромы.

Синдром ранней детской невропатии.

Гипердинамический синдром.

Синдром уходов из дома и бродяжничества (дромомания).

Синдром страхов.

Синдром патологического фантазирования.

Синдром раннего детского аутизма.

Синдром дисморфофобии.

Церебрастенический синдром.

Синдром расстройства сознания.

Судорожный синдром.

Психоорганический синдром.

Раздел 2. Клинические проявления отдельных нозологических форм. Частная психопатология. Тема 3. Психические расстройства при соматических заболеваниях, инфекциях, интоксикациях, травмах черепа.

1. Соматические заболевания.

2. Детские инфекции.

3. Нейроинфекции (менингиты, энцефалиты).

4. Интоксикации (алкоголизм, наркомания).

5. Травмы черепа (энцефалоастения, энцефалопатия, травматическая эпилепсия, расстройства поведения, травматическое слабоумие).

Раздел 2. Клинические проявления отдельных нозологических форм. Частная психопатология. Тема 4. Психические расстройства при психоневрологических болезнях.

1. Эпилепсия.

2. Шизофрения.

3. Маниакально-депрессивный психоз.

4. Реактивные состояния (психозы, неврозы).

5. Психопатия (патология личности)

Критерии оценивания (в баллах)

Количество баллов Критерии оценки

2 балла 1) обучающийся полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий;

2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные;

3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

1,5 балла обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же и исправляет, и 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого

1 балла обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но:

1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил;

2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;

3) излагает материал не последовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

0,5 балла обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Эта оценка отмечает такие недостатки в подготовке, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом.

Примеры тестовых заданий

Уровень А – вопросы с одним ответом

1. Гипнагогические галлюцинации проявляются в виде видений: а) ни одного из перечисленных; б) возникающих на темном поле зрения; в) возникающих при закрытых глазах; г) произвольно возникающих перед засыпанием.

2. Деперсонализация – это: а) болезненное ощущение переживания измененности собственного «Я»; б) переживание отчужденности собственной психической деятельности; в) расстройство восприятия в виде искажения размеров и/или формы собственного тела; г) убежденность больного в наличии у него телесного уродства; д) то же самое, что «бред двойника».

3. Упорное стремление кусать ногти, сосать палец, выдергивать волосы на волосистой части головы или бровях, раздражать половые органы, раскачиваться перед сном с получением при этом определенного удовольствия или ослабления внутреннего напряжения у детей следует характеризовать как: а) ритуалы; б) гиперкинезы; в) тики; г) патологические привычные действия.

4. Мутизм – это: а) сохранение позы (даже неудобной), которую врач придает больному б) полный отказ от участия в беседе при сохранении речевого аппарата в) уход в мир собственных фантазий, утрата эмоциональных контактов г) ощущение, что мысли и действия совершаются автоматически, помимо воли больного д) отказ от спонтанных действий, пока не получены точные инструкции.

5. За маской гиперкинетического синдрома с повышенной активностью, говорливостью, приподнятым настроением у детей может скрываться: а) бредовая настроенность; б) гипомания; в) субдепрессия; г) гиперкомпенсаторные реакции.

Уровень Б – вопрос с точным ответом

1. Аффективный полюс (депрессивный, маниакальный, смешанный), структура синдрома (типичная – атипичная) и степень выраженности синдрома (непсихотическая, психотическая) представляют собой параметры ___ синдромов.
2. Аффективный синдром, в котором неравномерно выражены обязательные симптомы и преобладают страх, тревога, сенестопатии, дереализация, – это ___ аффективный синдром.
3. Аффективный синдром, в котором представлена триада обязательных симп-томов (расстройство эмоций, воли, течения ассоциативного процесса), – это ___ аффективный синдром.

4. Беспричинно сниженное, подавленное настроение с чувством тоски, психомоторной заторможенностью, замедленным темпом мышления образуют ___ синдром.

5. Выпадение из памяти событий, предшествовавших острому периоду болезни, – это ___ амнезия.

Уровень В – вопрос с множественным выбором (содержится несколько вариантов ответов, из которых верными могут быть несколько)

1. Классическая депрессия характеризуется: а) тоской б) двигательной заторможенностью в) атаксией г) замедлением мышления д) речевой «окрошкой».
2. Проявлением депрессии у подростка может быть: а) нарушение поведения; б) снижение настроения; в) снижение школьной успеваемости.
3. Истинные зрительные галлюцинации могут быть: а) бесцветные, цветные; б) с величиной видений натуральной, уменьшенной, увеличенной; в) бесформенными, с неотчетливой или очерченной формой; г) подвижные или неподвижные.
4. Депрессивные состояния: а) у женщин наблюдаются чаще, чем у мужчин б) могут возникать спонтанно без видимой причины в) не могут проходить без применения антидепрессантов г) обычно продолжаются несколько месяцев д) у женщин нередко сопровождаются нарушением менструального цикла.
5. Законными представителями пациента могут быть перечисленные лица: а) родители ребенка в возрасте до 15 лет; б) опекуны лица, признанного судом недееспособным; в) родители ребенка старше 15 лет, не достигшего совершеннолетия; г) педагоги общеобразовательных учреждений; д) любые совершеннолетние члены семьи.

Уровень Г – вопрос на соответствие (ответ состоит из 2 столбцов, между которыми нужно установить соответствие)

1. Установите соответствие между видом патологических идей и его характеристикой:

Вид идей Характеристики

1. Бредовые
 - 1) не имеют реальной основы
 - 2) возникают произвольно, помимо желаний
 - 3) критика сохранена
 - 4) аффективная насыщенность
 2. Навязчивые
 - 5) нет других расстройств психической деятельности
 - 6) поведение может длительно не меняться
 - 7) нелепы по содержанию
 - 8) основаны на реальных фактах
 3. Сверхценные
 - 9) отсутствие критики
2. Установите соответствие между видом бредовых идей и содержанием бреда:

Вид идей Содержание бреда

1. Экспансивные
 - 1) бред преследования
 - 2) бред реформаторства
 - 3) бред греховности
 - 4) бред научных открытий
 2. Депрессивные
 - 5) бред величия
 - 6) физического и психического воздействия
 - 7) бред отношения
 - 8) бред ревности
 3. Персекуторные
 - 9) бред богатства
 - 10) бред самоуничтожения
 - 11) бред отравления
 - 12) бред ущерба
 - 13) бред Котара
3. Соотнесите рецептор и возможные проявления галлюцинаций

Рецептор Галлюцинации

- А. По органам чувств А. Экзогенные, эндогенные, внушение, психогенные, ситуационные, аффективные, неврологические (типа Шарля Бонне)
 - Б. По локализации Б. Зрительные, слуховые, обонятельные, вкусовые, тактильные и осязательные, висцеральные (соматические), кинестетические (моторные), вестибулярные
 - В. По сложности В. Экстракампинные и гемианоптические
 - Г. По времени возникновения Г. Элементарные, простые, сложные, ассоциативные, синестетические, сценopodobные, статические
 - Д. По отношению к лично-сти больного Д. Дневные, ночные, гипнагогические, гипнопомпические
 - Е. По сенсорному компоненту Е. Нейтральные, угрожающие, осуждающие, императивные, комментирующие, пророческие
 - Ж. По причинам развития Ж. Отчетливые, бледные, тихие, громкие, знакомые, незнакомые, одно- и многоцветные
4. Соотнесите тип зрительных галлюцинаций и их описание:

Галлюцинации Описание

- А. антропоморфные А. похороны, суды, казни, сражения
- Б. демономанические Б. части человеческого тела
- В. полиопические В. видение персонажей мистики и мифологии

- Г. панорамические Г. множественные образы мнимых объектов
 Д. сценopodobные Д. статичные красочные ландшафты, космические сюжеты, катастрофы
 5. Соотнесите систематику психогенных факторов и их примеры:
 А. Сверхсильные, острые, внезапные А. Неблагополучная семья, закрытые детские учреждения
 Б. Субъективные (сверхзначимые для ребенка) сверхсильные, острые Б. А) смерть на глазах ребенка; б) убийство; в) изнасилование
 В. Острые, сильные, сверхсильные, следующие одна за другой В. А) смерть отца, матери; б) неожиданный уход из семьи любимого родителя; в) известие, что родители не родные, что ребенок приемный
 Г. Связанные с неправильным вос-питанием Г. Смерть матери, появление плохой мачехи, определение ребенка в интернат
 Д. Хронические психические трав-мы Д. Отвержение ребенка, воспитание по типу «кумира семьи», «золушки», по типу «ежовых рукавиц» и пр.

Уровень Д – вопрос на упорядочивание (ответы необходимо расположить в том или ином порядке).

1. Расположите в правильной последовательности этапы развития гиперкинетиче-ского варианта аффективно-шоковой реакции: 1) оглушение или сужение сознания (сумеречное состояние); 2) утрата целесообразности; 3) эмоциональный накал сильнейшей тревоги; 4) панический страх; 5) дезориентированность; 6) не узнает близких ему лиц, не понимает окружающего и не реагирует на обращение к нему; 7) стереотипно повторяет: «Что делать? Что делать?», стонет, причитает, плачет.
2. Расположите в правильной последовательности этапы развития ступорозного варианта аффективно-шоковой реакции: 1) оглушение или сужение сознания (сумеречное состояние); 2) утрата целесообразности; 3) обездвиженность; 4) панический страх; 5) дезориентированность; 6) оцепенение; 7) полный или частичный мутизм.
3. Расположите в правильной последовательности этапы развития маниакально-депрессивного психоза: 1) маниакальная или депрессивная фаза; 2) приступ, противоположный первоначальному; 3) светлый промежуток; 4) интермиссия; 5) депрессия.
4. Расположите в правильной последовательности имена ученых, работавших на каждом из этапов развития учения о психических болезнях: 1) В. Гривингер; 2) Гиппократ; 3) Абу Али Ибн-Сина; 4) Ж. Эскироль.
5. Расположите в правильной последовательности имена ученых, работавших на каждом из этапов развития учения о психических болезнях в России: 1) И. М. Ба-линский; 2) В.Х. Кандинский; 3) В. Ф. Саблер; 4) М. К. Пекеи; 5) В. М. Бехтерев.

Оценка тестирования

- 3 Демонстрирует полное понимание учебного материала. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены, студент выполняет правильно тестовые задания в диапазоне 90-100%;
- 2,5 Демонстрирует значительное понимание учебного материала. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены, выполняет правильно от 65 до 89% тестовых заданий
- 2 Демонстрирует частичное понимание учебного материала. Большинство требований, предъявляемых к заданию выполнены, выполняет от 36 до 64% тестовых заданий
- 1,5 Демонстрирует небольшое понимание учебного материала, выполняет 16-35% тестовых заданий
- 1 Демонстрирует непонимание учебного материала, выполнено не более 15% тестовых заданий
- 0 Нет ответа. Не было попытки выполнить тест.

5.4. Перечень видов оценочных средств

- посещение лекций
- предоставление конспектов
- качественная работа на практических занятиях
- качественная работа на лабораторных занятиях
- выполнение контрольной работы

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	Илларионова И. В.	Психопатология: учеб.-метод. пособие	Чебоксары: ЧГПУ, 2020
Л1.2	Марилев В. В.	Общая психопатология: [учеб. пособие для вузов по психол. направлениям и спец.]	Москва: Академия, 2009
Л1.3	Короленко Ц. П., Дмитриева Н. В., Перевозкина Ю. М.	Самоубийства. Психология, психопатология, терапия: учебное пособие	Санкт-Петербург: Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, 2016
Л1.4	Гиндин В. П.	Психопатология в русской литературе	Москва, Саратов: ПЕР СЭ, Ай Пи Эр Медиа, 2019

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

- | | |
|----|-------------------------------|
| Э1 | навигатор в сфере образования |
|----|-------------------------------|

Э2	национальная электронная библиотека
Э3	российская библиотека диссертаций
Э4	ЭБС "Университетская библиотека online"
Э5	электронные библиотеки образовательного портала РФ.
6.3.1 Перечень программного обеспечения	
6.3.1.1	
6.3.1.2	Для осуществления образовательного процесса по дисциплине необходимо использование следующего лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения:
6.3.1.3	Базовый набор программ: ОС Windows 10. Профессиональная 64bit; Office Standard 2019, Russian (Подписка для образовательных учреждений, ООО «+Альянс»);
6.3.1.4	ОС Astra Linux Special Edition 1.7 Вариант лицензирования «Орел» (Без ограничения срока)
6.3.1.5	LibreOffice свободно распространяемый офисный пакет
6.3.1.6	Браузеры: Mozilla Firefox, Яндекс, Спутник, Атом
6.3.1.7	Архиватор 7-Zip(free) — свободно распространяемый программный продукт
6.3.1.8	Программное обеспечение электронного обучения включает в себя:
6.3.1.9	- образовательный портал на базе CMS Moodle www.moodle21.ru , обеспечивающую разработку и комплексное использование электронных образовательных ресурсов;
6.3.1.10	- программное обеспечение для проведения учебных мероприятий в формате видеоконференций Яндекс.Телемост, Сферум.
6.3.2 Перечень информационных справочных систем	
6.3.2.1	
6.3.2.2	Электронные ресурсы:
6.3.2.3	Электронная библиотека ЧГПУ http://lib.chgpu.edu.ru/
6.3.2.4	ЭБС IPR SMART https://www.iprbookshop.ru

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещение для самостоятельной работы обучающихся с возможностью подключения к сети Интернет и доступом к электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО «ЧГПУ им. И.Я Яковлева».
7.2	Для освоения дисциплины в учебном процессе используются: компьютерное и мультимедийное оборудование; видео- и аудиовизуальные средства обучения (ноутбук, нетбук, магнитофон, CD-проигрыватель); электронная библиотека кафедры (труды преподавателей кафедры на электронных носителях) и др.
7.3	

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Курс включает в себя связанные между собой темы, обеспечивающие последовательное освоение содержания дисциплины и формирование умений и навыков.

Изучение рекомендуется начать с ознакомления с рабочей программой дисциплины, с ее структурой, содержанием конкретных разделов. Следует обратить внимание на примерный перечень практических заданий, которые предстоит выполнить студенту в ходе освоения курса. Необходимо также ознакомиться с учебно-методическим и информационным обеспечением дисциплины и с данными методическими указаниями.

Обучение по дисциплине осуществляется в следующих формах:

- аудиторские занятия (лекции, семинарские занятия);
- выполнение практических заданий в ходе практических занятий;
- самостоятельная работа студента (подготовка к лекциям, практическим занятиям, тестам, индивидуальная консультация с преподавателем);
- зачет.

Работа во время проведения лекций.

Лекции дают обучающимся систематизированные знания по дисциплине, концентрируют их внимание на наиболее сложных и важных вопросах. Во время лекционных занятий рекомендуется вести конспектирование учебного материала, обращать внимание на формулировки и категории, раскрывающие суть того или иного явления или процессов, выводы и практические рекомендации.

Не надо стремиться записать дословно всю лекцию, следует записывать наиболее существенное, на что обращает внимание преподаватель. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно при записи оставлять поля, на которых позднее, при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные заметки, отметить непонятные места.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателем. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает преподаватель, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения. Рекомендуется использовать и предлагаемое преподавателем структурирование учебного материала –

оформление его в таблицах, в схемах. Такое «не сплошное» конспектирование даст возможность отструктурировать содержание учебного материала, что поможет в последующем быстро найти нужную информацию, а также запомнить ее. Целесообразно разработать собственную систему сокращений, аббревиатур и символов. Однако при дальнейшей работе с конспектом символы лучше заменить обычными словами для быстрого зрительного восприятия текста.

После окончания учебных занятий для закрепления материала желательно просмотреть и обдумать текст лекции, прослушанной сегодня, разобрать, при необходимости зафиксировать примеры, рассмотренные в ходе лекции, отметить места, не совсем ясные для понимания, чтобы в свободное от занятий время можно было вернуться к ним для уточнения.

Работая в свободное время над конспектом лекций, необходимо использовать не только основную литературу, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал преподаватель. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

Работа по подготовке к практическим занятиям.

Цикл практических занятий по курсу предполагает обсуждение отдельных тем с одновременным выполнением практических заданий, выполнение которых обеспечивает освоение конкретных умений и навыков. Подготовка к отдельным занятиям является самостоятельной, часть занятий предусматривает рассмотрение и обсуждение вопросов без самостоятельной подготовки.

При самостоятельной подготовке к практическим занятиям необходимо найти материал по вопросам, обозначенным в конкретной теме. Не следует распределять вопросы темы между собой, поскольку проведение занятий не предусматривает простое заслушивание материала, а предполагает разнообразные формы работы со студентами – выполнение мини-контрольных, формулирование вопросов и ответов на них, выполнение практических и тестовых заданий и др.

Применяемые преподавателем методы работы с аудиторией нацелены на стимулирование познавательной активности, повышение заинтересованности в дисциплине, на формирование критичности мышления, умения сравнивать, анализировать, обобщать. На семинарских занятиях приветствуется активное участие в обсуждении вопросов плана, что учитывается преподавателем при выставлении баллов за работу на занятии.

Студенту рекомендуется следующая последовательность подготовки к практическому занятию:

1) ознакомиться с планом занятия, который отражает содержание предложенной темы;

2) прочитать литературу по теме;

3) зафиксировать материал

– целесообразнее это сделать в схемах, таблицах или иными способами, которые помогут лучше усвоить материал и при необходимости быстро найти нужную информацию;

– особое внимание нужно уделить основным понятиям, классификациям, типологиям и т.п.;

– определения желательно заучить и внести в свой глоссарий, который желательно вести с самого начала курса;

4) сформулировать вопросы по содержанию учебного материала, относительно которых возникло непонимание – эти вопросы можно будет задать на занятии преподавателю или предложить студентам для обсуждения;

5) далее нужно проверить себя, ответив на вопросы плана, что позволит понять, насколько усвоена данная тема.

Результат такой работы должен проявиться в способности студента свободно ответить на теоретические вопросы, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические и иные задания, которые даны в фонде оценочных средств дисциплины.

Освоение курса предполагает отработку ряда исследовательских умений в ходе выполнения практических заданий, выполняемых в ходе занятий. Часть заданий выступает в виде контрольных работ, поэтому оценивается дополнительными баллами.

Завершается курс экзаменом, при котором учитываются баллы, полученные студентом в ходе рейтинговой оценки учебной деятельности.

Самостоятельная работа по освоению дисциплины.

Самостоятельная работа обучающихся является важнейшим видом освоения содержания дисциплины, подготовки к семинарским занятиям и к выполнению практических заданий. Сюда же относятся и самостоятельное углубленное изучение тем дисциплины. Самостоятельная работа представляет собой постоянно действующую систему, основу образовательного процесса и носит исследовательский характер, что послужит в будущем основанием для подготовки выпускной квалификационной работы, практического применения полученных знаний.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесообразное планирование рабочего времени позволяет студентам развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения.

Самостоятельная работа студентов по освоению курса заключается в следующем:

– планомерно и систематически повторять материал лекций;

– изучать учебный материал по рекомендованным учебным пособиям и учебникам; фиксировать для себя наиболее важные моменты;

– обстоятельно готовиться к семинарским занятиям;

– стараться выполнять все плановые задания, даваемые преподавателем, на самом занятии; в случае невозможности выполнить задание на аудиторном занятии в силу объективных обстоятельств (отсутствия по болезни или иным причинам) необходимо выполнить его в самое ближайшее время;

– подготовиться к сдаче зачета.

В процессе изучения курса необходимо обратить внимание на самоконтроль знаний. С этой целью обучающийся после изучения каждой отдельной темы и затем всего курса по учебнику и дополнительной литературе должен проверить уровень своих знаний с помощью контрольных вопросов, которые помещены в конце каждой темы.