

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 ЗДОРОВЬЯ И БЕЗОПАСНОСТИ
ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ**
Клиническая психология детей и подростков
рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой	Профессиональной психологии, социальной педагогики и начального образования		
Учебный план	44.03.02	Психолого-педагогическое образование	профиль "Психология и социальная педагогика"
Квалификация	бакалавр		
Форма обучения	очная		
Общая трудоемкость	2 ЗЕТ		
Часов по учебному плану	72	Виды контроля в семестрах:	
в том числе:		зачеты 6	
аудиторные занятия	28		
самостоятельная работа	44		

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	6 (3.2)		Итого	
	7 3/6			
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	14	14	14	14
Практические	14	14	14	14
Итого ауд.	28	28	28	28
Контактная работа	28	28	28	28
Сам. работа	44	44	44	44
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

Кандидат педагогических наук, Доцент, Чернов Сергей Анатольевич _____

Рабочая программа дисциплины

Клиническая психология детей и подростков

разработана в соответствии с ФГОС:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - бакалавриат по направлению подготовки 44.03.02 Психолого-педагогическое образование (приказ Минобрнауки России от 22.02.2018 г. № 122)

составлена на основании учебного плана:

44.03.02 Психолого-педагогическое образование профиль "Психология и социальная педагогика"

утвержденного учёным советом вуза от 26.05.2023 протокол № 10.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Профессиональной психологии, социальной педагогики и начального образования

Зав. кафедрой Иванова И. П.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Цель: подготовить студентов к работе с детьми, имеющими нарушения в развитии психики, раскрыть студентам причины возникновения нарушений развития, ознакомить с психологическими факторами, влияющими на развитие болезней, их профилактику и лечение
1.2	Задачи:
1.3	1. Раскрыть студентам причины возникновения нарушений развития;
1.4	2. Ознакомить с психологическими факторами, влияющими на развитие болезней, их профилактику и лечение;
1.5	3. Представить общие психологические концепции, объясняющие патологию развития психики;
1.6	4. Способствовать овладению методами выявления и анализа типичных патопсихологических синдромов у больных различными формами психических заболеваний и соответствующими приемами психокоррекционной работы.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:	Б1.О.03
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Психология личности
2.1.2	Общая психология (с практикумом)
2.1.3	Психолого-педагогическое сопровождение одаренных детей
2.1.4	Специальная психология
2.1.5	Социально-психологический тренинг
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Психолого-педагогический практикум
2.2.2	Педагогическая психология (с практикумом)
2.2.3	Выполнение и защита выпускной квалификационной работы
2.2.4	Психотерапия

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

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	– предмет клинической психологии;
3.1.2	– методологию клинической психологии;
3.1.3	– историю становления и развития клинической психологии;
3.1.4	– место клинической психологии среди других наук;
3.1.5	– структуру клинической психологии;
3.1.6	– основные отрасли клинической психологии, основные направления теоретических концепций;
3.1.7	– критерии нормы и патологии психической деятельности;
3.1.8	– особенности расстройства гностических, двигательных, речевых, мнемических, интеллектуальных и эмоциональных процессов
3.2	Уметь:
3.2.1	– осуществлять психологическую диагностику детей и подростков;
3.2.2	– применять психологические приемы и способы в организации коррекционно-диагностического процесса;
3.2.3	– работать с теоретическим содержанием курса: анализировать, обобщать, делать выводы в рамках теоретических конструкций, понимать и объяснять различные формы поведения
3.3	Владеть:
3.3.1	– навыками диагностики нарушения психических процессов

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Пр. под.	Примечание
	Раздел 1. Основы клинической психологии						
1.1	История зарождения и становления клинической психологии /Лек/	6	4	ОПК-3 ОПК-7 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Э1	0	

1.2	История зарождения и становления клинической психологии /Пр/	6	4	ОПК-3 ОПК-7 ПК-6		0	
1.3	История зарождения и становления клинической психологии /Ср/	6	16	ОПК-3 ОПК-7 ПК-6	Э1	0	
1.4	Категория психического здоровья /Лек/	6	4	ОПК-3 ОПК-7 ПК-6		0	
1.5	Категория психического здоровья /Пр/	6	4	ОПК-3 ОПК-7 ПК-6		0	
1.6	Категория психического здоровья /Ср/	6	16	ОПК-3 ОПК-7 ПК-6	Э1	0	
1.7	Типология нарушений (изменений) познавательных психических процессов при разных видах патологии человека /Лек/	6	6	ОПК-3 ОПК-7 ПК-6		0	
1.8	Типология нарушений (изменений) познавательных психических процессов при разных видах патологии человека /Пр/	6	6	ОПК-3 ОПК-7 ПК-6		0	
1.9	Типология нарушений (изменений) познавательных психических процессов при разных видах патологии человека /Ср/	6	12	ОПК-3 ОПК-7 ПК-6	Э1	0	

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

- 1 Определение клинической психологии
- 2 Основные проблемы и задачи клинической психологии
- 3 Основные отрасли клинической психологии, её связь с другими науками
- 4 История возникновения и развития клинической психологии
- 5 Методы клинической психологии.
- 6 Понятие психической нормы. «Норма» и «патология».
- 7 Психопатии и акцентуации характера
- 8 Типы акцентуаций характера
- 9 Определение нейропсихологии, её предмет и задачи.
- 10 Методы нейропсихологического исследования.
- 11 Проблема локализации высших психических функций (ВПФ).
- 12 Учение о системной динамической локализации высших психических функций (ВПФ).
- 13 Синдромный анализ нарушений высших психических функций (ВПФ). Фактор как структурно-функциональная единица работы мозга.
- 14 Нейропсихологические синдромы поражения корковых отделов больших полушарий.
- 15 Нейропсихологические синдромы поражения глубоких подкорковых структур мозга.
- 16 Основные нейроанатомические принципы строения мозга.
- 17 Иерархическое строение и функциональное значение трёх блоков мозга.
- 18 Проблема межполушарной асимметрии мозга.
- 19 Проблема межполушарного взаимодействия.
- 20 Сенсорные и гностические зрительные расстройства.
- 21 Зрительные агнозии.
- 22 Сенсорные и гностические слуховые расстройства.
- 23 Слуховые агнозии.
- 24 Сенсорные и гностические кожно-кинестетические расстройства.
- 25 Тактильные агнозии.
- 26 Нарушение памяти при локальных поражениях мозга.
- 27 Проблема амнезий.
- 28 Нарушение речи при локальных поражениях мозга.
- 29 Проблема афазий.
- 30 Нарушение эмоций при локальных поражениях мозга.
- 31 Проблема апраксий.
- 32 Объект и предмет патопсихологии.
- 33 Научные основы патопсихологии как ветви психологической науки.
- 34 Основные принципы построения патопсихологического исследования.

35	Метод наблюдения как компонент патопсихологического эксперимента. Беседа психолога с больным.
36	Нарушение восприятия: агнозии и псевдоагнозии.
37	Расстройства ощущений и восприятия.
38	Синдромы помрачения сознания.
39	Нарушение сознания при различных психических заболеваниях.
40	Нарушение непосредственной памяти. Корсаковский синдром.
41	Нарушение динамического и мотивационного компонентов памяти.
42	Нарушение мышления. Бредовые идеи.
43	Нарушение мышления. Навязчивые состояния.
44	Нарушение опосредованности и иерархии мотивов.
45	Нарушение смыслообразования.
46	Нарушение подконтрольного сознанию поведения.
47	Эмоциональные (аффективные) расстройства.
48	Определение понятия «внутренняя картина болезни» (ВКБ). Схема ВКБ.
49	Типы отношений к болезни.
50	Внутренняя картина здоровья.
51	Место психосоматики в медицине и психологии.
52	Соматические симптомы как индикаторы психологической проблемы.

5.2. Темы письменных работ

Идея связи телесных (соматических) процессов с «душевными», связи мозга и психики, ее проявления на разных этапах развития человеческого общества и истории медицины.

«Психологические» традиции отечественной медицины.

Зарождение и развитие «клинической психологии» как области профессиональной деятельности психологов.

Факторы, детерминирующие интенсивность развития современной клинической психологии.

Профилактическая направленность здравоохранения, требующая активного участия клинической психологии.

Психология здоровья как аспект научной и практической деятельности клинических психологов.

Психология здоровья и психологическая культура человека, психология здорового образа жизни.

Качество жизни. Индивидуальная ответственность человека за свое здоровье.

Понятие психической «нормы».

Психическое здоровье - как исходное условие нормального развития личности.

Границы психической «нормы» и «не нормы» в рамках психически здоровой популяции.

Определение болезни. Переходные состояния между здоровьем и болезнью.

Болезнь – филогенетически выработанная форма естественной (нормальной) защитной реакции организма на воздействия вредоносных факторов.

Медико-психологическая служба – служба охраны психического здоровья.

Нарушения ощущений и восприятия. Методы исследования.

Феноменология нарушений памяти. Связь нарушений памяти с изменением внимания и умственной работоспособности.

Методы исследования нарушений памяти.

Феноменология нарушений мышления, психологическая квалификация. Патология мыслительной деятельности в составе патопсихологических синдромов (на анализе шизофрении).

Аномалии онтогенетического развития мышления.

Умственная недостаточность, задержки развития.

Олигофрения. Деменция. Слабоумие.

Феноменология изменений речевой деятельности. Мутизм. Неологизмы.

Ранний аутизм – нарушение речевой деятельности как средства общения.

Методы исследования нарушений речи.

5.3. Фонд оценочных средств

Вопросы к практическим занятиям

Тема 1

Идея связи телесных (соматических) процессов с «душевными», связи мозга и психики, ее проявления на разных этапах развития человеческого общества и истории медицины. «Психологические» традиции отечественной медицины. Первая лаборатория экспериментальной психологии в России, открытая В. М. Бехтеревым (1885г.) – лаборатория медицинской психологии. Зарождение и развитие «клинической психологии» как области профессиональной деятельности психологов.

Факторы, детерминирующие интенсивность развития современной клинической психологии. Профилактическая направленность здравоохранения, требующая активного участия клинической психологии.

Тема 2

Психология здоровья как аспект научной и практической деятельности клинических психологов. Психология здоровья и психологическая культура человека, психология здорового образа жизни. Качество жизни. Индивидуальная ответственность человека за свое здоровье.

Понятие психической «нормы». Психическое здоровье - как исходное условие нормального развития личности. Границы психической «нормы» и «не нормы» в рамках психически здоровой популяции. Определение болезни. Переходные состояния между здоровьем и болезнью. Болезнь – филогенетически выработанная форма естественной (нормальной) защитной реакции организма на воздействия вредоносных факторов. Медико-психологическая служба – служба охраны психического здоровья.

Тема 3

Нарушения ощущений и восприятия. Методы исследования. Феноменология нарушений памяти. Связь нарушений памяти с изменением внимания и умственной работоспособности. Методы исследования нарушений памяти.

Феноменология нарушений мышления, психологическая квалификация. Патология мыслительной деятельности в составе патопсихологических синдромов (на анализе шизофрении). Аномалии онтогенетического развития мышления. Умственная недостаточность, задержки развития. Олигофрения. Деменция. Слабоумие.
Феноменология изменений речевой деятельности. Мутизм. Неологизмы. Ранний аутизм – нарушение речевой деятельности как средства общения. Методы исследования нарушений речи.

Фонды тестовых заданий

1. Совокупность поведенческих, мотивационных и познавательных особенностей психической деятельности больных, выраженных в психологических понятиях, называют:

1. патопсихологическим симптомом
2. патопсихологическим синдромом
3. патопсихологическим синдромом
4. патопсихологическим феноменом

2. Исследование, направленное на оценку состояния высших психических функций, особенностей функционирования ассиметрии полушарий называется:

1. нейропсихологическим
2. патопсихологическим
3. психиатрическим
4. психосоматическим

3. Состояние полного или частичного возмещения (замещения) нарушенных в связи с болезнью психических функций называется:

1. адаптацией
2. компенсацией
3. кооперацией
4. атрибуцией

4. Галлюцинации – это:

1. восприятие не существующих в реальности объектов, явлений
2. нарушение узнавания предметов
3. изменение порогов чувствительности
4. искажение формы предметов

5. Конфабуляции – это:

1. частичное выпадение из памяти отдельных фактов или событий
2. непроизвольное оживление в памяти малозначительных для настоящего событий
3. забывание событий прошлого
4. ложные воспоминания с убежденностью в их реальности

6. К методам исследования в клинической психологии относятся:

1. патопсихологическое исследование
2. нейропсихологическое исследование
3. тестирование личностных особенностей
4. компьютерная томография головного мозга

7. Метод количественной оценки развития психики и интеллекта ребенка впервые разработали:

1. Альфред Бине
2. Жан Демор
3. Томас Симон
4. Поль Гонкур

8. Искаженное психическое развитие ребенка проявляется в следующих клинических признаках:

1. аутизма
2. афазии;
3. апраксии;
4. асинхронии

9. Дефицитарное психическое развитие проявляется у следующих категорий аномальных детей:

1. неслышащие дети;
2. дети-аутисты (дети с проявлениями РДА)
3. дети с проявлениями ДЦП;
4. дети с проявлениями ЗПР

10. Искаженно психическое развитие будет наблюдаться у детей с клинической картиной:

1. синдрома Ретта;

2. синдрома Канера
 3. синдрома Аспергера
 4. синдрома Геллера.
11. Полная утрата активности, инициативы, самостоятельности в мыслях и поведении - это...
12. Сниженное настроение различных оттенков: угнетенное, подавленное, тоскливое, угрюмо-недовольное, мрачное или тревожное – это...
13. Уход от действительности с фиксацией на внутреннем мире аффективных комплексов и переживаний – это ...
14. Фобия, боязнь замкнутого пространства – это ...
15. Сильно выраженный упорный навязчивый страх, необратимо обостряющийся в определённых ситуациях и не поддающийся полному логическому объяснению – это
16. Распределите 4 возрастных уровня преимущественного нервно-психического реагирования у детей:
1. психомоторный
 2. сомато-вегетативный
 3. эмоционально-идеаторный
 4. аффективный
17. Проранжируйте этапы динамики паранойяльного синдрома с анорексией:
1. кахектический
 2. дисморфобический
 3. дисморфоманический
 4. терапевтически обусловленная редукция
18. Расположите по порядку этапы проведения холдинг-терапии при работе с аутичными детьми:
1. сопротивление
 2. конфронтация
 3. разрешение
 4. предупреждение
19. Проранжируйте группы детей с ранним детским аутизмом в зависимости от тяжести заболевания (от наименее легкой до наиболее тяжелой):
1. Ребенок реагирует на физические ощущения (голод, холод, боль). Активно требует сохранения пространства в окружающей среде. Встречаются стереотипные действия, направленные на стимуляцию органов чувств. Речь состоит из однотипных речевых штампов.
 2. Ребенок способен к общению, сохранены интеллектуальные функции. Речь с аграмматизмами, нарушено употребление местоимений. Выражена чрезмерная потребность в защите, одобрении. Не хватает гибкости, разнообразия поведения. Наличие ритуальных форм поведения как защиты от страхов.
 3. Наличие речи в виде эмоционально окрашенного монолога. Ребенок способен выразить свои потребности. Характерна противоречивость побуждений. Встречаются агрессивные действия.
 4. Наблюдается полевое поведение. Эмоциональный контакт со взрослым отсутствует. Реакция на внешние и внутренние раздражители слабая. Речь отсутствует, хотя понимание речи может быть не нарушено. Характерно избегание сильных стимулов. Выражены явления пресыщаемости
20. В системе иерархии мозговых процессов наблюдаются следующие уровни. Проранжируйте их:
1. психопатологический (клинический симптомы и синдромы психических нарушений)
 2. патобиологический (нарушение морфологической структуры тканей мозга, биохимических процессов в них)
 3. пато- и нейро-психологический (нарушение протекания психических процессов и связанных с ними свойств психики)
 4. физиологический (нарушение течения физиологических процессов)
21. Найдите соответствие между автором и принадлежащей ему концепции:
- | | |
|--------------|---|
| 1. К.Роджерс | А. Автор концепции о том, что в основе отклоняющегося поведения лежат неадаптивные мыслительные схемы |
| 2. А.Маслоу | Б. Автор концепции, где суть расстройств личности состоит в совокупности представлений о самом себе |
| 3. З.Фрейд | С. Автор концепции, где механизм девиации рассматривается как результат расстройств личности, суть которой составляет иерархия потребностей |
| 4. А.Бек | Д. Автор концепции, где механизм девиации рассматривается как результат конфликтной фазы психосексуального развития |
22. Найдите соответствие:
- | | |
|----------------|--|
| 1. олигофрения | А. замедление темпа развития психики ребенка, которое выражается в недостаточности общего запаса знаний, незрелости мышления, преобладании игровых интересов, быстрой пресыщаемости в интеллектуальной |
|----------------|--|

деятельности

2. задержка психического развития Б. состояние общего недоразвития психики в результате наследственной обусловленности либо внутриутробного поражения головного мозга. В зависимости от поражения выделяют дебильность имбецильность и идиотию.

3. минимальная мозговая дисфункция С. Отсутствие или недоразвитие речи вследствие органического поражения речевых зон коры головного мозга во внутриутробном или раннем периоде развития ребенка

4. алалия Д. биологически обусловленная недостаточность функций нервной системы, приводящая к легким расстройствам поведения и снижению обучаемости

23. Найдите соответствие:

1. алалия А. специфическое нарушение формирования навыков счета, связанное с недостаточностью пространственного гнозиса

2. дислексия Б. частичное специфическое нарушение процесса письма

3. дисграфия С. Частичное специфическое нарушение усвоения процесса чтения, обусловленное несформированностью или нарушением высших психических функций и проявляющееся в повторяющихся стойких ошибках в письменной речи

4. дискалькулия Д. Отсутствие или недоразвитие речи вследствие органического поражения речевых зон коры головного мозга во внутриутробном или раннем периоде развития ребенка

24. Соотнесите тип акцентуации характера с его характеристиками

1. гипертимный А. постоянное стремление к развлечениям, удовольствиям, смене впечатлений, недостаточность настойчивости в выполнении деятельности

2. астено-невротический Б. Замкнутость, недостаток интуиции в процессе общения, трудности в установлении неформального эмоционального контакта, недостаточность эмпатии, богатый внутренний мир с необычными фантазиями и увлечениями

3. шизоидный С. Повышенная утомляемость, раздражительность, тревога о состоянии своего здоровья

4. неустойчивый Д. хорошее настроение, высокий жизненный тонус, неудержимая активность, экстраверсия, склонность к неформальному лидерству, высокая подвижность нервных процессов, хорошая адаптация

25. Соотнесите между собой патологию волевой регуляции и ее описание:

1. гипобулия А. усиление двигательной активности, которое может сопровождаться преимущественным стремлением к деятельности или движениям, которые часто перерастают в состояние психомоторного возбуждения

2. гипербулия Б. снижение интенсивности и уменьшение количества побуждений к деятельности с регрессом мотивов

3. парабулия С. Качественные изменения, извращение как мотивационного, так и интеллектуального компонента волевого акта

4. гиперкинезия Д. патологическое увеличение интенсивности и количества побуждений и мотивов деятельности

5.4. Перечень видов оценочных средств

- тестовые задания

- вопросы для подготовки к практическим занятиям

- контрольные вопросы

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

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
ЛП.1	Ведехина С. А.	Клиническая психология: учебное пособие	Саратов: Научная книга, 2019
ЛП.2	Белова О. С., Бовин Б. Г., Боярская Е. С., Вэтра А. В., Ганишина И. С., Жарких А. А., Ильиных Н. А., Крымова Ю. В., Курдин Д. А., Ребеко Т. А., Сорокоумова С. Н., Сочивко Д. В., Шатохина Л. В., Щелкушкина Е. А., Сочивко Д. В.	Пениденциарная клиническая психология: учебное пособие для слушателей факультета повышения квалификации и первоначальной подготовки образовательных учреждений фсин россии, обучающихся по специальности «клиническая психология»	Москва: ЮНИТИ-ДАНА, 2020
ЛП.3	Илларионова И. В.	Клиническая психология: учеб.-метод. пособие	Чебоксары: Чуваш. гос. пед. ун-т, 2022

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.4	Илларионова И. В.	Рабочая тетрадь по дисциплине "Клиническая психология"	Чебоксары: Чуваш. гос. пед. ун-т, 2022
Л1.5	Илларионова И. В.	Клиническая психология: учеб.-метод. пособие	Чебоксары: ЧГПУ, 2021
Л1.6	Илларионова И. В.	Рабочая тетрадь по дисциплине "Клиническая психология"	Чебоксары: ЧГПУ, 2022
6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"			
Э1			
6.3.1 Перечень программного обеспечения			
6.3.1.1	Перечень информационных технологий		
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	Электронные ресурсы:		
6.3.2.2	Электронная библиотека ЧГПУ http://lib.chgpu.edu.ru/		
6.3.2.3	ЭБС IPR SMART https://www.iprbookshop.ru .		
6.3.2.4			

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	
7.4	

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
<p>Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины</p> <p>Приступая к изучению дисциплины, обучающимся целесообразно ознакомиться с ее рабочей программой, учебной, научной и методической литературой, имеющейся в библиотеке университета, а также с предлагаемым перечнем заданий.</p> <p>Рекомендации по подготовке к аудиторным занятиям</p> <p>Лекционные занятия</p> <p>Умение сосредоточенно слушать лекции, активно воспринимать излагаемые сведения – это важнейшее условие освоения данной дисциплины. Каждая из лекций сопровождается компьютерной презентацией. Кроме того, в конце каждой лекции с целью создания условий для осмысления содержания лекционного материала обучающимся предлагается ответить на вопрос для размышления. Краткие записи лекций, их конспектирование помогает усвоить материал. Поэтому в ходе лекционных занятий необходимо вести конспектирование учебного материала, обращая внимание на самое важное и существенное в нем. Имеет смысл оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки, замечания, дополнения. Целесообразно разработать собственную "маркографию" (значки, символы), сокращения слов.</p> <p>Практические занятия</p> <p>В ходе подготовки к практическим занятиям необходимо изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом важно учитывать рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Важно также опираться на конспекты лекций. В ходе занятия важно внимательно слушать выступления своих однокурсников. При необходимости задавать им уточняющие вопросы, активно участвовать в обсуждении изучаемых вопросов. В ходе своего выступления целесообразно использовать как технические средства обучения, так и традиционные, то есть доску и</p>	

мел (при необходимости).

Организация внеаудиторной деятельности обучающихся

Внеаудиторная деятельность обучающегося по данной дисциплине предполагает самостоятельный поиск информации, необходимой, во-первых, для выполнения заданий самостоятельной работы (инвариантной и вариативной частей) и, во-вторых, подготовку к текущей и промежуточной аттестации. Успешная организация времени по усвоению данной дисциплины во многом зависит от наличия у обучающегося умения самоорганизовать себя и своё время для выполнения предложенных домашних заданий.

Подготовка к зачетам и экзаменам

В процессе подготовки к зачетам и экзаменам обучающемуся рекомендуется так организовать свою учебу, чтобы все виды работ и заданий, предусмотренные рабочей программой, были выполнены в срок. Основное в подготовке к зачетам и экзаменам - это повторение всего материала учебной дисциплины. В дни подготовки к зачетам и экзаменам необходимо избегать чрезмерной перегрузки умственной работой, чередуя труд и отдых. При подготовке к сдаче зачетов и экзаменов старайтесь весь объем работы распределять равномерно по дням, отведенным для подготовки к зачетам и экзаменам, контролировать каждый день выполнения работы. Лучше, если можно перевыполнить план. Тогда всегда будет резерв времени. При подготовке целесообразно повторять пройденный материал в строгом соответствии с учебной программой, примерным перечнем учебных вопросов, заданий, которые выносятся на зачет или экзамен и содержащихся в данной программе.ство страниц, используется знак « - » (тире).