**Темы практических (семинарских) занятий**

**Тема 1 Введение. Клиника интеллектуальных нарушений как наука. Психопатология и дефектология, их связь в медико-биологическом комплексе**

Цель: Изучить психологические и дефектологические отклонения в медико-педагогическом комплексе.

Содержание: Зарождение представлений о слабоумии в древние времена, в средневековой Европе, вклад французкой и немецкой школы психиатрии. Предмет клиники интеллектуальных нарушений как наука.

Контрольные вопросы:

1.Социально-педагогические и клинико-психологические аспекты и проблемы

2..Клиника интеллектуальных нарушений как основа для изучения олигофренопедагогики, олигофренопсихологии и психолого-педагогических аспектов ЗПР.

Литература: Основная (1-5), дополнительная (6-11)

**Тема 2 «Умственная отсталость» как особый вид выраженного интеллектуального нарушения. Этиология и патогенез различных форм интеллектуальной недостаточности**

Цель: Изучить этиологию и патогенез различных форм умственной отсталости

Содержание: Дифференцированные формы олигофрении

1.Олигофрения при хромосомных болезнях

2.Наследственные(моногенные) формы олигофрении

3.Смешанные по этиологии (эндогенно-экзогенные) формы олигофрении

4. Экзогенно обусловленные формы олигофрении

5.Семейные формы олигофрении

6.Осложненые формы олигофрении

Контрольные вопросы:

1.Определить этиологию и патогенез различных форм интеллектуальной недостаточности.

2. Составить протокол и проанализировать полученные данные

3. Контрольная работа. Ответить на тестовые задания текущего контроля по 1 и 2 лекционным темам.

4. Обсуждение монографии Отто Шпека «Люди с умственной отсталостью: Обучение и воспитание» (изд. 1999 года, научный перевод на русский язык 2003 года) по главе 2 «Умственная отсталость – понятие и классификация»

Вопросы:

1. Кто автор этой монографии?

Профессор Отто Шпек из Германии, курировала и научно редактировала перевод наша Назарова Н. М., и, любопытно, 2-м научным руководителем был хорошо известный Вам профессор, доктор Петер Ян из Кельна.

2. Это перевод какого-либо древнего издания или свежий?

Это свежий перевод свежего издания. На немецком – работа 1999 года, а перевод на русский – 2003-й год.

3. Какая основная тема этой главы и фундаментальный вопрос, которым задался автор?

Что такое нарушение умственного развития?

## 4. В чем неоднозначность выявленной картины?

5. Какова история это го вопроса?

6. Есть ли трудности в написании определения «нарушений умственного развития»?

8. Согласны ли Вы с рассуждением автора - Если трудно дать полноценное и непротиворечивое общее определение, то может быть ограничиться хотя бы коротким и черновым рабочим определением?

9. Каково же рабочее определение Шпека, его вы записали на лекции?

10. Каковы англоязычные синонимы данного термина?

11. Что же означает это слово гандикап или затруднение?

12. Какие существуют термины в обозначении явления «УО» в обществе?

13. Какие термины в Германии?

14. Каков главный компонент в психологическом определении УО?

15. Чем в психологии всегда традиционно измерялась степень снижения интеллекта?

16. Какое значение IQ является границей УО в тесте Векслера?

17. Можно ли лишь по одному показателю IQ ставить диагноз УО?

18. В каких семьях чаще встречаются дети с УО?

19. Где находятся дети с УО?

20. Какой тип школы есть в Германии для сходных детей, но более легких в обучении?

21. Какой в Германии процент УО детей в популяции всех детей?

Литература: Шпек О. «Люди с умственной отсталостью: Обучение и воспитание» (изд. 1999 года, научный перевод на русский язык 2003 года), гл. 2.

Литература: Основная (1-5), дополнительная (6-11)

**Тема 3 . Клиника умственной отсталости.**

Цель лекции: Изучить проявления умственной отсталости

Содержание: Научная разработка классификаций слабоумия. Классификация Сухаревой Г.Е.. Классификация по Певзнер М.С. Олигофрения... Общая психологическая характеристика, дефицирарность отдельных функций, возрастная динамика.

Контрольные вопросы:

1. Отметить классификацию умственной отсталости.

3.Выделить проявления соматических и неврологических изменений при тяжелой степени умственной отсталости

4.Клинические проявления дебильности, имбецильности, идиотии

5. Контрольная работа. Кодификация умственной отсталости в МКБ-10

План ПЗ: провести на занятии практическую кодификацию состояния УО по таблицыам МКБ-10 (F70 – Умственная отсталость легкой степени, F71 – Умственная отсталость умеренная, F72 – Умственная отсталость тяжелая, F73 – Умственная отсталость глубокая).

Литература: Основная (1-5), дополнительная (6-11)

Литература: ВОЗ: Научное издание «Многоосевая классификация психических расстройств в детском и подростковом возрасте» / Классификация психических и поведенческих расстройств у детей и подростков в соответствии с МКБ-10. Изд-во «Смысл»; СПб.: «Речь», 2003, 407 с. (с. 275-282).

Тема 4. Динамика и дифференциальная диагностика умственной отсталости.

Цель занятия: Изучить динамику и дифференциальную диагностику умственной отсталости

Содержание: Типы динамики. Эволютивная динамика. Состояние декомпенсации. Цероброастенические расстройства. Неврозоподобные расстройства. Психоподобные состояния. Дифференциальный диагноз: Отличия понятий «умственная недостаточность» и «олигофрения». Отграничение олигофрении от резидуально органических деменций. Отграничение слабоумия при шизофрении и эпилепсии. Интеллект при деменции и олигофрении. Клинические проявления деменции, обусловленных ЧМТ, энцефалитами. Изменения в строении мозга при различных случаях умственной отсталости. Дисплазии, порэнцефалии, пархирия, микрогирия. Микроцефалия. Гидроцефалия.

Контрольные вопросы:

1.Типы динамики

2.Церебраастенические расстройства

3.Неврозоподобные расстройства

4.Деменция

5.Умственная отсталость при шизофрении, эпилепсии

6.Микроцефалия.Гидроцефалия. Дисплазии.

Тема 5. Моногенные и хросомные расстройства в основе клиники интеллектуальных нарушений.

Цель: Изучить моногенные и хромосомные расстройства в основе клиники интеллектуальных нарушений

Содержание: Задачи медико-генетического консультирования. Методы клинической генетики в диагностике умственной отсталости. Хромосомные мутации. Болезнь Дауна. Синдром Клайнфельтера. Синдром Шершевского-Тернера.Болезь Дауна. Синдром Клайнфельтера. Синдром Шершевского=Тернера. Генетически обусловленные формы умственной отсталости Наследственные болезни обмена аминокислот, с нарушением нервно-психического развития. Фенлкетурия. Галактозамия..

Контрольные вопросы: Значение моногенных и хромосомных расстройств в клинике интеллектуальных нарушений

2.Клинические проявления Синдрома Дауна

3.Клинические проявления Синдрома Шершевского- Тернера

4. Контрольная работа по лекционным темам 3, 4

**Тема 6. Влияние экзогенных факторов на развитие плода. Пери, постнатальные вредности**

Цель: Изучить основные влияния экзогенных факторов на развитие плода

Содержание: Инфекции, интоксикации, травмы, психотарвмы, облучение, синдром врожденной краснухи, врожденная цитомегалия, вроэюденный герпес, врожденный сифилис, вроэюденный гепатит, алкогольный синдром плдода, талидомидный, варфариновый, аминоптериновый синдромы плода, врожденный токсоплазмоз. Последствия родовой черепно-мозговой травмы, асфиксия новороэісденных, постнатальные инфекции и черепно-мозговые травмы.

Контрольные вопросы:

1. Клинические проявления при синдроме врожденной краснухи
2. Клинические проявления при синдроме врожденном сифилисе
3. Клинические проявления при синдроме врожденной краснухи
4. Клинические проявления при алкогольном синдроме плода
5. Клинические проявления при токсоплазмозе
6. Клинические проявления при синдроме врожденном гепатите
7. Клинические проявления при родовой черепномозговой ткани
8. Клинические проявления при менингите

Литература: Основная (1-5), дополнительная (6-11)

**Тема 7. ЗПР. Причины возникновения и характеристика особенностей. Динамика и дифференциальная диагностика .**

Цель: Изучить проявления ЗПР

Содержание: Классификация задержек психического развития по К.С. Лебединской. ЗПР церебрально-органического генеза как тип дизонтогеноза (клинико-психологическая характеристика). Отличия олигофрении от ЗПР. Клиника и динамика энефалопатических форм пограничной интеллектуальной недостаточности. Клиника и динамикаЗПР, связанной с дефектами анализаторов и органов чувств. Интеллектуальная недостаточность в связи с дефектами воспитания и дефицитом информации.

Контрольные вопросы:

1.Определение «Задержка психического развития»

2.Факторы развития ЗПР

3.Классификация ЗПР по Певзнер

4.Клиника энцефалопатических форм ЗПР

5.Клиника ЗПР, связанная с дефектами анализаторов

6.Клиника интеллектуальной недостаточности, связанная с дефектами воспитания

7. Контрольная работа по лекционной теме 5

Исследование: Психологические методы исследования нормального и отклоняющегося развития (на примере методики Подобеда В.Л.)

План проведения ПЗ: провести общий коллективный эксперимент по изучению кратковременной памяти студентов по методике Подобеда В. Л.

Задание: измерение различных видов объема кратковременной памяти, включая непосредственное запоминание и оперативную память. Вся группа разбивается на пары, причем один выступает в качестве экспериментатора, а другой – испытуемого. Ведется протокол. Имеется экспериментальный материал в виде возрастающих числовых рядов и рядов слов.

Объем кратковременной памяти (ОКП) на цифры: \_\_\_\_\_\_\_(оценка по максимальному значению, доступному для правильного воспроизведения, когда было воспроизведены все 3 ряда или 2 ряда из 3-х)

По теории должно быть 7 -9 единиц у взрослых.

Воспроизведение в том же порядке, как прозвучало:

6. 3-9-4-2-8-7

5-9-7-4-3-1

8-2-4-1-6-3

7. 5236849

3617248

7852943

8. 91435729

17629835

46325981

9. 538712469

426917835

1845977362

10. 9726 4358 91

5316 8257 25

7485 6295 31

Объем оперативной памяти (ООП) на цифры: \_\_\_\_\_\_\_(по максимальному значению, где было воспроизведены все 3 ряда или 2 ряда из 3-х) Обычно получается на пару баллов хуже, чем при воспроизведении в прямом порядке.

Воспроизведение в строго обратном порядке:

5. 41375

74329

18694

6. 5236849

3617248

7852943

7. 91435729

17629835

46325981

ОКП на слова: \_\_\_\_\_ Обычно немного ниже, чем на цифры

5. стакан-крыша-нос-река-часы

день-палец-шапка-рыба-звезда

небо-кровать-замок-ухо-ящик

6. шуба-город-торт-клетка-огонь-мыло

забор-ваза-каток-сыр-школа-медведь

пальто-лист-берег-поезд-доска-туча

7. волк-пакет-лето-урок-балкон-суп-пушка

сарай-карта-рот-парус-груша-кепка-дым

воздух-нога-сказка-весы-тигр-соль-очки

8. сосна-круг-окно-топор-книга-пол-щука-шишка

пила-заяц-ведро-доктор-морковь-коньки-пчела-кукла

бусы-дверь-тетрадь-графин-поле-шнурок-заря-пряник

Все цифры и слова произносятся со скоростью примерно 1 элемент в секунду!!!

Литература: Основная (1-5), дополнительная (6-11)

Литература: Подобед В.Л. Особенности кратковременной памяти детей с задержкой психического развития //Дефектология. 1981. № 3. С. 17—26.

Литература: Основная (1-5), дополнительная (6-11)

**Тема 8 Лечебные и педагогические мероприятия на всех этапах развития.**

Цель: Изучить лечебные и педагогические мероприятия на всех этапах развития

Содержание: Особенности воспитания умственно-отсталых школьников. Этиопатогенетический подход в коррекции недостатков развития умственно-отсталых детей. Состав учащихся школ 8 вида. Особенности работы с семьей умственно отсталых школьников. Трудности социальной адаптации выпускников школ. Социальные учреждения для глубоко умственно отсталых детей

Контрольные вопросы:

1. Особенности воспитания умственно-отсталых дошкольников.
2. Этиопатогенетический подход в коррекции недостатков развития умственно отсталых детей.
3. Состав учащихся школ 8 вида.
4. Задачи коррекционного обучения.
5. Особенности работы с семьей у/о школьников.
6. Трудности социальной адаптации выпускников специальных школ.

7. «Декларация о правах умственно отсталых лиц», провозглашенная резолюцией 2856 (XXVI) Генеральной Ассамблеи от 20 декабря 1971 года о правах лиц с умственной отсталостью на труд, материальное обеспечение и на удовлетворительный жизненный уровень.

Литература: Основная (1-5), дополнительная (6-11)