

Негосударственное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Столичная финансово-гуманитарная академия»  
(НОУ ВО «СФГА»)



Факультет ПСИХОЛОГИИ, ПЕДАГОГИКИ И ПРАВА  
Кафедра ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ, ПЕДАГОГИКИ  
И ЛОГОПЕДИИ

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**  
дисциплины

**КЛИНИКА ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ**  
наименование дисциплины (модуля)

**ОПД.Ф.10**  
(код дисциплины (модуля))

Специальность: **050715 (031800) – Логопедия**

Квалификация (степень) выпускника:  
**УЧИТЕЛЬ-ЛОГОПЕД**  
(бакалавр/ магистр/ специалист)

Форма обучения: **ЗАОЧНАЯ**  
(очная, заочная, очно-заочная)

Москва  
2015



2

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по учебной работе  
НОУ ВО «СФГА»  
В.В. Грачев  
«14» октября 2015 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) составлена в соответствии с:  
- Государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования по специальности **031800 – «Логопедия»**, утвержденным заместителем Министра образования Российской Федерации А.Г. Свиначенко 14.04.2000, номер государственной регистрации 359 пед/сп (с учетом Общероссийского классификатора специальностей по образованию, утвержденного постановлением Госстандарта России от 31.01.2005 № 685 пед/сп);  
- приказом Минобрнауки России от 19.12.2013 № 1367 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры» (зарегистрирован Минюстом России 24.02.2014, регистрационный № 31402);  
- рабочим учебным планом по специальности **050715 (031800) Логопедия**, переутвержденным ректором Негосударственного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Столичная финансово-гуманитарная академия», профессором В. В. Грачевым 14.10.2015 г. (протокол Ученого совета № 3).

Составитель: Исаев Евгений Иванович, зав.кафедрой, д. псих. н., профессор  
(фамилия, имя отчество, должность, ученая степень, ученое звание)

Рабочая программа дисциплины переутверждена на заседании кафедры педагогической психологии, педагогики и логопедии «14» октября 2015 г., протокол №3

Заведующий кафедрой

  
(подпись)

Исаев Е.И.  
Ф.И.О.

### 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю) соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

В соответствии с требованиями п. 1.3. «Квалификационная характеристика выпускника» Государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по специальности 031800 – «Логопедия», утвержденного заместителем Министра образования Российской Федерации А.Г. Свиначенко 31.01.2005 № 685 пед/сп), выпускник, получивший квалификацию учителя-логопеда, должен осуществлять коррекционное сопровождение процесса обучения и воспитания детей и подростков с нарушениями речи, способствовать их социализации, формированию общей культуры личности, вести коррекционную работу со взрослыми, использовать разнообразные приемы, методы и средства коррекции речи; соблюдать права и свободы обучающихся, предусмотренных Законом Российской Федерации "Об образовании", Конвенцией о правах ребенка, систематически повышать свою профессиональную квалификацию, участвовать в деятельности методических объединений и в других формах методической работы, выполнять правила и нормы охраны труда, техники безопасности и противопожарной защиты, обеспечивать охрану жизни и здоровья обучающихся в коррекционном процессе.

Конкретное содержание профессиональной подготовки специалиста определяется образовательной программой высшего учебного заведения и включает теоретическую подготовку, лабораторные практикумы и практики.

Согласно требованиям п. 7.1. «Требования к профессиональной подготовленности специалиста» Государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования, по специальности 031800 – «Логопедия», утвержденного заместителем Министра образования Российской Федерации А.Г. Свиначенко 14.04.2000, номер государственной регистрации 359 пед/сп (с учетом Общероссийского классификатора специальностей по образованию, утвержденного постановлением Госстандарта России от 31.01.2005 № 685 пед/сп), специалист должен уметь решать задачи, соответствующие его квалификации:

#### *в области учебно-воспитательной деятельности:*

- осуществление процесса обучения в соответствии с образовательной программой;
- планирование и проведение учебных занятий с учетом специфики тем и разделов программы и в соответствии с учебным планом;
- использование современных научно обоснованных и наиболее адекватных приемов, методов и средств обучения, в том числе технических средств обучения, информационных и компьютерных технологий;
- применение современных средств оценивания результатов обучения;
- воспитание учащихся как формирование у них духовных, нравственных ценностей и патриотических убеждений на основе индивидуального подхода;
- применение современных педагогических технологий;
- организация и проведение внеклассных мероприятий;

#### *в области диагностико-аналитической деятельности:*

- дифференциальная диагностика для определения типа нарушений;
- проведение психолого-педагогического обследования с целью определения уровня психического развития, его соответствия возрастным нормам;

#### *в области коррекционно-развивающей деятельности:*

- коррекционное обучение детей, подростков и взрослых с нарушениями речи;
- реализация личностно-ориентированного подхода к образованию, воспитанию и развитию детей с нарушениями речи;
- осуществление профилактики речевых нарушений;

#### *в области социально-педагогической деятельности:*

- планирование и проведение мероприятий по социальной профилактике в процессе обучения и воспитания;
- установление контакта с родителями учащихся, оказание им помощи в семейном воспитании;
- проведение профориентационной работы;
- оказание помощи в социализации учащихся;
- *в области научно-методической деятельности:*
- выполнение научно-методической работы, участие в работе научно-методических объединений;
- анализ собственной деятельности с целью ее совершенствования и повышения своей квалификации;

#### *в области консультативной деятельности:*

- консультирование детей и взрослых с отклонениями в речевом развитии, их родителей и педагогов по проблемам обучения, развития, жизненного и профессионального самоопределения;
- проведение психопрофилактической работы, направленной на создание благоприятного психологического климата в образовательном учреждении, семье;

#### *в области культурно-просветительной деятельности:*

- формирование общей культуры учащихся;

#### *в области организационно-управленческой деятельности:*

- рациональная организация учебного и коррекционного процесса с целью укрепления и сохранения здоровья дошкольников и школьников;
- обеспечение охраны жизни и здоровья учащихся во время образовательного процесса;
- ведение школьной и классной документации, ведение речевых карт;
- организация контроля за результатами обучения и воспитания;
- управление педагогическим коллективом в целях обеспечения реализации образовательных программ;
- организация внеурочной деятельности;
- выполнение правил и норм охраны труда, техники безопасности и противопожарной защиты.

В настоящее время заметно растет количество детей с нарушениями интеллектуального развития, у которых отмечается системное недоразвитие речи вторичного генеза. Проблемы дифференциальной диагностики, а также организации логопедической помощи детям с интеллектуальными нарушениями (при сложных дефектах, при освоении программы обучения при вторичном недоразвитии речи) требует от специалиста достаточного уровня знаний о этиологии, патогенезе, клинике и формах умственной отсталости.

Данный курс относится к числу дисциплин, которые занимают важное место в подготовке учителей логопедов для специализированных дошкольных и школьных учреждений.

#### **Задачи курса «Клиника интеллектуальных нарушений»:**

1. Сформировать понятие о норме и патологии в интеллектуальном развитии.
2. Раскрыть современные подходы классификации интеллектуальных нарушений.
3. Сформировать представление о причинах и механизмах общего психического недоразвития, раскрыть особенности структуры интеллекта и личности при

различных формах умственной отсталости, пограничных с ней состояний и дементном процессе.

4. Обучить студентов диагностике интеллектуальных нарушений и умению анализировать топический диагноз при различных проявлениях нарушений интеллекта.
5. Освоить основные методы медицинской реабилитации и социальной адаптации детей с нарушением интеллекта.

**В результате изучения дисциплины студент должен:**

**- иметь представление:**

об этиопатогенезе и клинике различных нозологических форм заболеваний и состояний обусловивших интеллектуальную недостаточность;

о классификации интеллектуальных нарушений с учетом Международной классификации болезней (МКБ 10),

**- знать:**

предмет, объект клиники интеллектуальных нарушений, ее цели и решаемые ей задачи;

основные теоретические и практические проблемы и методы;

**- уметь:**

использовать полученные знания в своей практической работе в различных отраслях логопедии;

дифференцировать умственную отсталость со сходными с ней состояниями;

научиться разрабатывать индивидуальные психолого-педагогические реабилитационные программы для детей с интеллектуальной недостаточностью.

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Код дисциплины	Название дисциплины	Дидактический минимум содержания модуля	Содержательно-логические связи		Коды формируемых компетенций
			Коды учебных дисциплин (модулей), практик		
			на которые опирается содержание данной учебной дисциплины (модуля)	для которых содержание данной учебной дисциплины (модуля) выступает опорой	
1	2	3	4	6	5
ОПД.Ф 10	Клиника интеллектуальных нарушений	Психопатология и дефектология, их связь в медико-педагогическом комплексе. Медико-генетическое консультирование. Этиология и патогенез различных форм интеллектуальной недостаточности. Генетические и хромосомные расстройства в основе клиники интеллектуальных расстройств. Дизонтогенез. Влияние вредных факторов на	Основы нейрофизиологии и ВНД Невропатология Психопатология	Специальная психология; Специальная педагогика	

		развивающийся плод в период внутриутробного развития (инфекции, интоксикации, травмы, психотравмы). Алкогольный синдром плода, влияние алкоголизма родителей на потомство. Последствия родовой черепно-мозговой травмы и асфиксии новорожденных как одна из причин интеллектуальной недостаточности. Характеристика степеней умственной отсталости. Раннее выявление детей с психофизическими и эмоциональными отклонениями в развитии. Задержка психического развития, причины возникновения и характеристика особенностей. Лечебные и педагогические мероприятия на всех этапах развития. Медико-психолого-педагогическое консультирование детей с отклонениями в развитии. Специальные образовательные учреждения для детей с отклонениями в развитии.			
--	--	---	--	--	--

**3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся.**

**При заочной форме обучения:**

Объем дисциплины по учебному плану составляет – 100 академических часов.

– объем контактной работы обучающихся с преподавателем составляет – 10 академических часа. Из них лекций – 5 академических часа, практических занятий – 5 академических часов.

- КСР – 1 час.

– объем самостоятельной работы обучающихся – 89 час;

– форма контроля – зачет (4 академических часа).

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

### Тематический план

№	Название раздела, темы	Всего час	Аудиторные занятия		Самостоятельная работа	Формы текущего контроля
			Лекции оч./заоч.	Практические		
	Раздел 1. Теоретические вопросы клиники интеллектуальных нарушений					

1	Введение. Понятие об интеллекте и интеллектуальных нарушениях	1	1	-	10	Проверка терминологических словарей
2	Этиология и патогенез различных форм интеллектуальной недостаточности.	1	0,5	-	10	Оценка короткого выступления.
3	Методы диагностики интеллектуальных нарушений в клинике	2	0,5	1	10	Оценка результатов практического задания.
Раздел 2. Клиника интеллектуальных нарушений при умственной отсталости.						
1	Понятие умственной отсталости. Систематика и классификации умственной отсталости	1	0,5	0,5	9	Оценка доклада. Проверка терминологических словарей. Терминологический диктант
2	Отдельные клинические формы умственной отсталости	1	0,5	0,5	10	Оценка презентаций. Проверка словарей
Раздел 3. Клиника интеллектуальных нарушений при деменции.						
1	Понятие деменции. Этиология и патогенез.	1	0,5		10	Экспресс-опрос, оценка сравнительной таблицы
2	Клинические формы деменции.	1	0,5	1	10	Оценка выступлений
Раздел 4. Клиника пограничной интеллектуальной недостаточности						
1	Определение понятия пограничной интеллектуальной недостаточности. Этиология и патогенез.	1	0,5	1	10	Оценка сводной таблицы Оценка схем-конспектов
2	Классификация и формы пограничной интеллектуальной недостаточности.	1	0,5	1	10	Оценка анализа истории болезни
Итого:		10	5	5	89	

## СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### Раздел 1. Теоретические вопросы клиники интеллектуальных нарушений

#### Тема 1. Введение. Понятие об интеллекте и интеллектуальных нарушениях.

Предмет и объект клиники интеллектуальных нарушений. Цели и задачи курса. Связь с другими предметами медико-биологического цикла, с дефектологией, психологией, физиологией, генетикой и другими науками. Общепатологический подход как основа клинического описания отдельных форм интеллектуальных нарушений. Понятие интеллектуального нарушения, пограничной интеллектуальной недостаточности. **История развития представлений об интеллектуальных нарушениях.** Становление взглядов на интеллектуальные нарушения за рубежом. Понятие «слабоумие». Ж. Эскироля. Стремление определить связь интеллектуальной недостаточности с душевными, психическими заболеваниями и оценка глубины этих нарушений. Взгляды и вклад в клинику интеллектуальных нарушений Ж. Эскироля, Э.Сегена, Ф.Гальтона, А. Бине, Э.Крепелина, Дж. Кэттэла. Рассмотрение интеллектуальных нарушений в отечественной науке. И.П.Кашенко, Г. И. Россолимо, К.Д.Ушинский, Г.Я.Трошина, Л. С. Выготский, Л. В. Занков, М. С. Певзнер, Г. Е. Сухарева, В. В. Ковалев, Г. И. Каплан, Б. Дж. Сэдок, С. Я. Рубинштейн, Д. Н. Исав о интеллектуальных нарушениях. Основные

понятия клиники интеллектуальных нарушений. Общее представление о формах интеллектуальных нарушений. Понятие этиология, патогенез, диагноз, диагностика, симптом, синдром, течение заболевания. Род заболеваний: эндогенные, экзогенные, психогенные, соматогенные. Вид болезни. Понятия олигофрения, умственная отсталость, деменция, задержка психического развития, минимальная мозговая дисфункция. Дифференцированные и недифференцированные формы умственной отсталости. Понятие ядерной олигофрении.

#### Тема 2. Этиология и патогенез различных форм интеллектуальной недостаточности.

Классификация вредоносных факторов по времени воздействия, по направленности, по локализации. Эндогенные и экзогенные влияния. Пренатальные, натальные и постнатальные этиологические факторы. Генетические и хромосомные расстройства в основе клиники интеллектуальных расстройств. Влияние различных вредных факторов на развивающийся плод в период внутриутробного развития (инфекции, интоксикации, травмы, психотравмы). Последствия родовой черепно-мозговой травмы и асфиксии новорожденных как одна из причин интеллектуальной недостаточности, влияние алкоголизма родителей на потомство. Этиология и патогенез психического дизонтогенеза. Зависимость от времени повреждения, мозговой локализации процесса, степени его распространения и интенсивности повреждения мозга. Биологические и социальные факторы, их характеристика. Негативные и продуктивные симптомы болезни. Возрастные уровни нервно-психического реагирования детей: соматовегетативный, психомоторный, аффективный, эмоционально-идеаторный.

#### Тема 3. Методы диагностики интеллектуальных нарушений. Медико-генетическое консультирование.

Основы клинко-нозологического метода. Основные принципы и этапы постановки диагноза. Особенности клинического обследования детей и подростков. Понятие анамнез, катамнез. Анамнез жизни и анамнез болезни. Диагностический опрос ребенка и родителей. Генограмма. Психический статус ребенка, основные разделы психического статуса. Нейробиологические методы исследования. Экспериментальный патопсихологический метод. Медико-генетическое консультирование. Деятельность медико-генетических консультаций. Задачи и этапы медико-генетических консультаций. Пренатальная диагностика, ее методы. Комплексная медико-психолого-педагогическая диагностика отклонений в психическом развитии детей.

### Раздел 2. Клиника интеллектуальных нарушений при умственной отсталости.

#### Тема 1. Понятие умственной отсталости. Систематика и классификации умственной отсталости.

Умственная отсталость и олигофрения. Общая характеристика олигофрении: диффузность поражения, недоразвитие наиболее высокоорганизованных систем мозга. Умственная отсталость – как собирательное понятие, имеющее различный этиопатогенез, включающее множество клинических форм, имеющее четыре степени интеллектуальной недостаточности, различные уровни социальной адаптации и неодинаковый прогноз. Главные критерии диагноза: психопатологическая структура нарушения с преобладанием недостаточности высших форм познавательной деятельности — абстрактного мышления; непрогредиентность клинической симптоматики; замедленный темп психического развития.

Проблема определения и систематизации умственной отсталости. Разнообразие симптоматики умственной отсталости. Первые классификации, основанные на клинических критериях, группировка форм психического недоразвития в зависимости от нарушений темперамента. Анатомический принцип классификации олигофрении. Классификация умственной отсталости по этиологическому принципу В. Айрленда: умственная отсталость «первичная» (наследственная) и «вторичная» (экзогенная). Классификация Л. Каньера. Классификация олигофрении, разработанная Г. Е. Сухаревой:

олигофрении эндогенной этиологии (поражение генеративных клеток); олигофрении как следствие эмбрио- и фетопатии; олигофрении в связи с различными вредными причинами, действующими во время родов и в раннем детстве. Классификации основанные на принципе корреляции клинических и патофизиологических данных – классификации С. С. Мухина, М. С. Певзнер, Д. Н. Исаева. Неосложненные и осложненные формы олигофрении, осложненные формы умственной отсталости с церебростоническим или гипертоническим синдромами, с выраженными расстройствами поведения; с эмоционально-волевыми расстройствами. Формы умственной отсталости: астеническая; стеническая; атоническая, и их клинические варианты (классификация С. С. Мухина – Д. Н. Исаева).

#### Тема 2. Отдельные клинические формы умственной отсталости

Дифференцированные формы умственной отсталости. Этиологическая классификация основанная на систематике Г. Е. Сухаревой. *Наследственно обусловленные формы умственной отсталости.* Понятие «врожденные аномалии». Патогенез интеллектуального недоразвития: аномалия структуры мозга при умственной отсталости как один из симптомов всего комплекса множественных врожденных аномалий развития; интеллектуальный дефект как вторичное по отношению к основной симптоматике синдрома нарушение. Синдромы с множественными врожденными аномалиями: хромосомные заболевания (синдром Дауна; синдром Шерешевского-Тернера; синдром Клайнфелтера; трисомия-X; синдром ХУУ; синдром «лицо эльфа»), генетические синдромы с неявным типом наследования (синдром Корнелии де Ланге; синдром Рубинштейна-Тейби; умственная отсталость с гипертрихозом), моногенно наследуемые синдромы (синдром Ульриха-Нунан; синдром Мартина-Белла). *Умственная отсталость при наследственных дефектах обмена веществ.* Определение. Фенилкетонурия. Мукополисахаридозы. *Факоматозы.* Термин «фекоматоз» Нейрофиброматоз Реклингхаузена. Туберозный склероз. *Неврологические и нервно-мышечные заболевания с умственной отсталостью.* Миотоническая дистрофия. Прогрессирующая мышечная дистрофия (миопатия Дюшенна). *Умственная отсталость смешанной (наследственно-экзогенной) этиологии.* Микроцефалия. Гидроцефалия. Краниостеноз. Врожденный гипотиреоз. *Экзогенно обусловленные формы умственной отсталости.* Алкогольная фетопатия. Инфекционные эмбриофетопатии (рубцоларная, токсоплазмозная, цитомегаловирусная). Гемолитическая болезнь новорожденных. Умственная отсталость в связи с различными вредными причинами, действующими во время родов и в раннем детстве. Клиническая характеристика. Последствия родовой черепно-мозговой травмы и асфиксии новорожденных как одна из причин интеллектуальной недостаточности.

#### Раздел 3. Клиника интеллектуальных нарушений при деменции.

##### Тема 1. Понятие деменции. Этиология и патогенез.

Определение деменций, отличия деменций от умственной отсталости, характерные признаки деменций, виды деменций. Основные признаки и течение деменции. Этиология деменции. Классификация деменции по структуре и глубине поражения интеллекта: лакунарная, глобарная, парциальная. Классификация по распространенности поражения: тотальная и частичная. Виды тотальной и парциальной деменции. Степени выраженности деменции. Основные симптомы деменции согласно МКБ-10.

##### Тема 2. Клинические формы деменции.

Деменция как результат органического заболевания мозга (в результате повреждения, сосудистых заболеваний и т.д.). Органическое поражение головного мозга. Причины поражений центрально нервной системы, их особенности. Органическая деменция у детей. Формы органической деменции у детей согласно Г. Е. Сухаревой: деменция как следствие церебральных поражений, перенесенных в школьном возрасте, деменция как результат мозгового заболевания в дошкольном или еще более раннем возрасте. Деменция как исход текущего психического заболевания (шизофрения, эпилепсия). Деменция при шизофрении, ее разновидности. Личностные и личностно-

интеллектуальные виды дефекта при шизофрении, аутизм у детей страдающих шизофренией, психопатоподобные изменения личности при шизофрении у детей и подростков. Особенности деменции при эпилепсии. Эпилепсия, причины возникновения и особенности течения у детей. Личностные и личностно-интеллектуальные особенности дефекта у детей страдающих эпилепсией. Травматическая деменция. Зависимость клинической картины от локализации поражения. Психогенное слабоумие (псевдодеменция).

#### Раздел 4. Клиника пограничной интеллектуальной недостаточности.

##### Тема 1. Определение понятия пограничной интеллектуальной недостаточности. Этиология и патогенез.

Пограничная интеллектуальная недостаточность как группа расстройств различных по этиологии, патогенезу и клиническим особенностям состояний легкой интеллектуальной недостаточности, занимающих промежуточное положение между умственной отсталостью и интеллектуальной нормой. Влияние социальных критериев, уровня требований, предъявляемых обществом к интеллектуальным способностям ребенка. Тенденция к сглаживанию интеллектуального дефекта с возрастом вплоть до возможности достижения нормального интеллектуального уровня или значительной компенсации дефекта при специальных условиях обучения. Полиморфность психопатологических проявлений пограничной интеллектуальной недостаточности. Клинический и неклинический подход к рассмотрению пограничной интеллектуальной недостаточности. Биологические факторы как причины пограничных нарушений интеллектуального развития. Генетические, инфекционные, травматические, соматические, интоксикационные факторы как результат негрубых нарушений темпа развития мозговых механизмов. Социальные факторы (недостаточное воспитание, дефицит информации) как причина задержек психического развития.

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).

##### Содержание самостоятельной работы студентов

№	Название раздела, темы	Задание	Время выполнения оч/заоч	Форма контроля
<b>РАЗДЕЛ 1.</b>				
Раздел 1. Теоретические вопросы клиники интеллектуальных нарушений				
1	Введение. Понятие об интеллекте и интеллектуальных нарушениях	<b>Рефераты:</b> Интеллект как совокупность всех психических функций. Интеллект как высшая психическая функция познания Тестологический подход в понимании интеллекта Теория интеллекта, разработанная под руководством Б. Г. Ананьева. Культурно-	10	Оценка реферата.

		историческая теория формирования высших психических функций, интеллектуальное развитие как формирование системы понятий (Л.С. Выготский). Представление об интеллекте как предпосылке обучения (Н.А. Менчинская, З.И. Калмыкова). Словарь терминов		Проверка терминологических словарей.
2	Этиология и патогенез различных форм интеллектуальной недостаточности.	Краткое выступление: Концепция интеллектуального развития ребенка Ж. Пиаже. Вклад Л. С. Выготского в теорию интеллектуальных нарушений. Определение умственной отсталости в трудах М. С. Певзнер, Г. Е. Сухаревой, В. В. Ковалева, Д. Н. Исасва	10	Оценка короткого выступления.
3	Методы диагностики интеллектуальных нарушений в клинике	<i>Практическое задание:</i> 1. «Сбор анамнеза» 2. «Составление генограммы»	12	Оценка результатов практического задания  Контрольная работа
Раздел 2. Клиника интеллектуальных нарушений при умственной отсталости.				
4	Понятие умственной отсталости. Систематика и классификации умственной отсталости	<i>Доклады:</i> Развитие ребенка с умственной отсталостью в раннем и дошкольном возрасте. Степени умственной отсталости согласно МКБ-8, 9 и МКБ-10. Основные симптомы	12	Оценка доклада.          Проверка

		умственной отсталости. Заполнение словаря терминов		терминологических словарей. Терминологический диктант
5	Отдельные клинические формы умственной отсталости	Доклады-презентации: Наследственно обусловленные формы умственной отсталости. Умственная отсталость смешанной (наследственно-экзогенной) этиологии. Умственная отсталость экзогенно этиологии. Заполнение словаря терминов	10	Оценка презентаций      Проверка словарей Терминологический диктант Контрольная работа по теме.
Раздел 3. Клиника интеллектуальных нарушений при деменции.				
6	Понятие деменции. Этиология и патогенез.	Составление сводной сравнительной таблицы: «Разграничение умственной отсталости и деменции у детей»	10	Экспресс-опрос, оценка сравнительной таблицы
7	Клинические формы деменции.	Короткие выступления: Неврозоподобные и психопатоподобные синдромы при органических поражениях центральной нервной системы у детей. Сенильная и пресенильная деменция. Болезнь Альцгеймера. Сосудистая деменция. Болезнь Пика. Болезнь Гентингтона.	10	Оценка выступлений
Раздел 4. Клиника пограничной интеллектуальной недостаточности				

8	Определение понятия пограничной интеллектуальной недостаточности. Этиология и патогенез.	Составление сводной сравнительной таблицы: «Разграничение умственной отсталости, деменции и пограничной интеллектуальной недостаточности у детей»	10	Оценка сводной таблицы
10	Классификация и формы пограничной интеллектуальной недостаточности.	Составление схем-конспектов: 1. «Анализ классификаций пограничной интеллектуальной недостаточности». 2. «Основные симптомы различных клинических форм пограничной интеллектуальной недостаточности» Анализ истории болезни	10	Оценка схем-конспектов  Оценка анализа истории болезни

**6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

**Формы текущего контроля**

*Текущий контроль* освоения дисциплины осуществляется в виде устного опроса на практических занятиях, защиты реферата, решения задач и упражнений, самотестирование по контрольным вопросам (тестам), выполнения тестовых заданий, подготовки к экзамену.

Для студентов заочной формы обучения предусмотрено выполнение самотестирования по контрольным вопросам (тестам), выполнение тестовых заданий.

**Форма промежуточного контроля**

**Зачет**

**Темы рефератов:**

1. Понятие интеллекта в концепции психического как процесса (С. Л. Рубинштейн).
2. Суждение как высшая форма мышления и как характеристика интеллекта.
3. Речь как условие и критерий развития интеллекта.
4. Исследования А. Р. Лурия, К. С. Лебединской, В. И. Лубовского в клинике интеллектуальных нарушений.
5. Определение умственной отсталости в современной медицине.
6. Умственная отсталость как стационарно протекающее психическое заболевание.
7. Теоретические подходы к трактовке природы интеллекта.
8. Ориентиры интеллектуального развития в период новорожденности.
9. Ориентиры интеллектуального развития в младенческий период.
9. Ориентиры интеллектуального развития в раннем возрасте.

10. Ориентиры интеллектуального развития в младшем школьном возрасте.
11. Концепция интеллектуального развития ребенка Ж. Пиаже.
12. История развития представлений об интеллектуальных нарушениях.
13. Механизмы социальных влияний на интеллектуальное развитие ребенка.
14. Первичные и вторичные нарушения в структуре интеллектуального дефекта.
15. Принципы составления генограммы и ее значение в диагностическом процессе.
16. Методика качественного и количественного изучения интеллекта.
17. Составляющие оценки риска рождения ребенка с умственной отсталостью.
18. Этапы медико-генетического консультирования.
19. Общие методы перинатальной диагностики: просисивающие, неинвазивные, инвазивные.
20. Определения олигофрении данным разными авторами: Г. Е. Сухарева, М. С. Певзнер, В. В. Ковалев и т.д.
21. Представленность умственной отсталости в разных социальных слоях населения.
22. Влияние идей интеграции на динамику умственной отсталости детей.
23. Классификация олигофрении по работам М.С. Певзнера и Г.Е. Сухаревой. Их особенности.
24. Степени выраженности олигофрении: дебильность, имбецильность, идиотия.
25. Уровни социальной адаптации при различных степенях умственной отсталости.
26. Показатели распространенности умственной отсталости в разных странах.
27. Различия в показателях распространенности умственной отсталости при рассмотрении разных возрастных групп.
28. Увеличение числа больных с возрастом; распространенность умственной отсталости при рассмотрении разных возрастных групп населения и форм заболевания по глубине интеллектуального дефекта. Соотношение полов при разной степени психической отсталости.
29. Положительная динамика при умственной отсталости и факторы ее обуславливающие: форма и степень умственной отсталости, этиология, возраст умственно отсталого ребенка, качество лечебно-коррекционных мероприятий и их своевременность, сомато-невротическое состояние, психологический климат, в котором находится ребенок, и др.
30. Отрицательная динамика умственной отсталости и причины: соматические заболевания, злоупотребления алкогольными напитками, травмы головы, психические травмы, негативная микросреда, некачественные лечебно-коррекционные мероприятия и др.
31. Разграничение понятий «хромосомное», «генетическое», «наследственное» нарушение.
32. Влияние алкоголизма родителей на потомство.
33. Общий ход развития ребенка с умственной отсталостью в младенческом и раннем возрасте.
34. Сравнительная классификация умственной отсталости по МКБ-9 и МКБ-10.
35. Типы течения деменции.
36. Тотальная и порциальная деменция (Д. Н. Исаев).
37. Неврозоподобные и психопатоподобные синдромы при органических поражениях центральной нервной системы у детей.
38. Сенильная и пресенильная деменция.
39. Болезнь Альцгеймера.
40. Сосудистая деменция.
41. Болезнь Пика.
42. Болезнь Гентингтона.
43. Разграничение понятий «задержка психического развития» и «минимальная мозговая дисфункция».
44. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью – особенности интеллектуальных нарушений.
45. Характеристика интеллекта при раннем детском аутизме.
46. Классификация задержек психического развития согласно этиопатогенетического принципа Г. Е. Сухаревой.

47. Классификация ЗГПР Т. А. Власовой и М. С. Певзнер.  
 48. Классификация ЗГПР К. С. Лебединской.  
 49. Методы психолого-педагогического исследования детей в ПМПК.  
 50. Взаимодействие специалистов врачей, психологов, педагогов в коррекционном процессе.

#### ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ:

1. Предмет и объект клиники интеллектуальных нарушений. Цели и задачи курса.
2. Связь с клиники интеллектуальных нарушений с другими науками.
3. Основные понятия клиники интеллектуальных нарушений.
4. Этиология и патогенез различных форм интеллектуальной недостаточности.
5. Интеллектуальные нарушения как вид психического дизонтогенеза.
6. Методы диагностики интеллектуальных нарушений.
7. Медико-генетическое консультирование.
8. Пренатальная диагностика. Задачи, цели, виды.
9. Понятие умственной отсталости. Определение умственной отсталости в трудах М. С. Певзнер, Г. Е. Сухаревой, В. В. Ковалева, Д. Н. Исаева.
10. Динамика и эпидемиология умственной отсталости.
11. Ранние классификации, основанные на поведенческих критериях. Первые попытки систематики умственной отсталости по этиологическому принципу.
12. Классификация умственной отсталости Г. Е. Сухаревой.
13. Осложненные и неосложненные формы умственной отсталости.
14. Классификация умственной отсталости С. С. Мнухина – Д. Н. Исаева.
15. Основные симптомы умственной отсталости и их особенности при разных степенях выраженности умственной отсталости.
16. Умственная отсталость в структуре синдромов с множественными врожденными аномалиями: хромосомные заболевания (синдром Дауна; синдром Шерешевского-Тернера; синдром Клайнфельтера; трисомия-X; синдром ХУУ; синдром «лицо зльфа»).
17. Умственная отсталость в структуре генетических синдромов с неясным типом наследования (синдром Корнелии де Ланге; синдром Рубинштейна-Тейби; умственная отсталость с гипертрихозом).
18. Умственная отсталость в структуре моногенно наследуемых синдромов (синдром Ульриха-Нунан; синдром Мартина-Белл).
19. Умственная отсталость при наследственных дефектах обмена веществ.
20. Умственная отсталость при факоматозах. Нейрсфиброматоз Реклингхаузена. Туберозный склероз.
21. Неврологические и нервно-мышечные заболевания с умственной отсталостью. Миотоническая дистрофия. Прогрессирующая мышечная дистрофия (миопатия Дюшенна).
22. Умственная отсталость смешанной (наследственно-экзогенной) этиологии. Микроцефалия. Гидроцефалия. Краниостеноз. Врожденный гипотиреоз.
23. Экзогенно обусловленные формы умственной отсталости. Алкогольная фетопатия.
24. Экзогенно обусловленные формы умственной отсталости. Инфекционные эмбриофетопатии (рубеолярная, токсоплазмозная, цитомегаловирусная).
25. Экзогенно обусловленные формы умственной отсталости. Гемолитическая болезнь новорожденных.
26. Умственная отсталость в связи с различными вредными причинами, действующими во время родов и в раннем детстве.
27. Понятие деменции. Виды. Этиология и патогенез.
28. Органическая деменция у детей.
29. Деменция при шизофрении, ее разновидности.
30. Особенности деменции при эпилепсии.
31. Психогенное слабоумие (псевдодеменция) и травматическая деменция.

32. Определение понятия пограничной интеллектуальной недостаточности. Этиология и патогенез.
33. Классификации задержек психического развития (Г. Е. Сухаревой, М. С. Певзнер, К. С. Лебединской).
34. Дизонтогенетические формы пограничной интеллектуальной недостаточности: интеллектуальная недостаточность при состояниях психического инфантилизма.
35. Дизонтогенетические формы пограничной интеллектуальной недостаточности: интеллектуальная недостаточность при отставании в развитии отдельных компонентов психической деятельности.
36. Дизонтогенетические формы пограничной интеллектуальной недостаточности: искаженное психическое развитие с интеллектуальной недостаточностью (вариант синдрома раннего детского аутизма).
37. *Энцефалопатические формы* пограничной интеллектуальной недостаточности: церебрастенические синдромы с запаздыванием развития школьных навыков; психоорганические синдромы с интеллектуальной недостаточностью и нарушением высших корковых функций; пограничная интеллектуальная недостаточность при детских церебральных параличах; интеллектуальная недостаточность при общих недоразвитиях речи (синдромы алалии).
38. Интеллектуальная недостаточность, связанная с дефектами анализаторов и органов и в связи с дефектами воспитания и дефицитом информации с раннего детства («педагогическая запущенность»).

#### 7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины «Клиника интеллектуальных нарушений»

#### РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

##### Основная

1. Московкина, А.Г., Уманская, Т.М. Клиника интеллектуальных нарушений: Учеб. пособие. -М.: Прометей, 2013. [www.biblioclub.ru](http://www.biblioclub.ru)
2. Лебединский, Р.В., Лебединская, К.С. Нарушение психического развития в детском и подростковом возрасте: Уч. пос. - М.: Академический проект, 2011. [www.biblioclub.ru](http://www.biblioclub.ru)

##### Дополнительная

- Учебно-методический комплекс: Электронный ресурс. -М.: НОУ ВПО «СФГА», 2014.  
 Психология и образование лиц с ограниченными возможностями здоровья: словарь-справочник / под общ. ред. Е.В. Куфтык. - Кострома: КГУ им. Н.А. Некрасова, 2009.

#### 8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля).

- а) электронные образовательные ресурсы (ЭОР):
  - [www.edu.ru](http://www.edu.ru) Российское образование. Федеральный образовательный портал
  - [www.psyjournals.ru](http://www.psyjournals.ru) Портал психологических изданий.
- б) электронно-библиотечные системы (ЭБС):

№ п/п	Дисциплина	Ссылка на информационный ресурс	Наименование разработки в электронной форме	Доступность



1.	Клиника интеллектуальных нарушений	<a href="http://www.biblioclub.ru">http://www.biblioclub.ru</a>	Электронно-библиотечная система (ЭБС) Университетская библиотека онлайн	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети Интернет
----	------------------------------------	---	---	---

в) программное обеспечение:

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

### Методические разработки к практическим занятиям

#### Раздел 1. Теоретические вопросы клиники интеллектуальных нарушений.

##### Занятие № 1

#### Тема 1. Понятие об интеллекте и интеллектуальных нарушениях. Этиология и патогенез различных форм интеллектуальной недостаточности.

##### Вопросы:

1. Определение понятия интеллект, структура интеллекта по К. Ясперсу
2. Основные понятия клиники интеллектуальных нарушений: умственная отсталость, деменция, пограничная интеллектуальная недостаточность, этиология, патогенез, течение, клиническая картина и т.д.
3. Этиологические факторы интеллектуальных нарушений.
4. Интеллектуальные нарушения как вид дизонтогенеза
5. Основные закономерности дизонтогенеза.

##### Занятие № 2.

#### Тема 3. Методы диагностики интеллектуальных нарушений.

##### Вопросы:

1. Понятие «анамнез». Анамнез жизни и болезни. Принципы сбора анамнеза ребенка.
2. Понятие «стигмы дизэмбриогенеза». Внешний облик ребенка.
3. Патопсихологические методики, используемые для оценки уровня интеллектуального развития ребенка.
4. Роль медико-генетического консультирования в процессе диагностики интеллектуальных нарушений.

#### Раздел 2. Клиника интеллектуальных нарушений при умственной отсталости.

##### Занятие № 3.

#### Тема 1. Систематика и классификации умственной отсталости.

1. Ранние классификации, основанные на поведенческих критериях.
2. Первые попытки систематики умственной отсталости по этиологическому принципу.
3. Классификация Г. Е. Сухаревой.
4. Осложненные и неосложненные формы умственной отсталости.
5. Классификация С. С. Мнухина – Д. Н. Исаева.

##### Занятие № 4

#### Тема 2. Отдельные клинические формы умственной отсталости. Наследственно обусловленные формы умственной отсталости.

##### Вопросы:

1. Синдромы с множественными врожденными аномалиями: хромосомные заболевания.

2. Генетические синдромы с неясным типом наследования
3. Моногенно наследуемые синдромы.
4. Умственная отсталость при наследственных дефектах обмена веществ.
5. Факоматозы.
6. Неврологические и нервно-мышечные заболевания с умственной отсталостью.

##### Занятие №5

#### Тема 2. Отдельные клинические формы умственной отсталости. Умственная отсталость смешанной (наследственно-экзогенной) этиологии.

##### Вопросы:

1. Микроцефалия.
2. Гидроцефалия.
3. Краниостеноз.
4. Врожденный гипотиреоз.

##### Занятие №6

#### Тема 2. Отдельные клинические формы умственной отсталости. Умственная отсталость экзогенно этиологии.

##### Вопросы:

1. Алкогольная фетопатия.
2. Инфекционные эмбриофетопатии (рубеолярная, токсоплазмозная, цитомегаловирусная).
3. Гемолитическая болезнь новорожденных.
4. Умственная отсталость в связи с различными вредными причинами, действующими во время родов и в раннем детстве.
5. Умственная отсталость как следствие родовой черепно-мозговой травмы и асфиксии новорожденных как одна из причин интеллектуальной недостаточности.

#### Раздел 3. Клиника интеллектуальных нарушений при деменции.

##### Семинарское занятие №7

#### Тема 1. Понятие деменции. Этиология и патогенез.

##### Вопросы:

1. Определение деменций, отличия деменций от умственной отсталости.
2. Основные признаки и течение деменции.
3. Этиология деменции.
4. Классификации деменции по структуре и глубине поражения интеллекта, по распространенности поражения.
5. Основные симптомы деменции согласно МКБ-10.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости).

##### Не предусмотрено

11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Клиника интеллектуальных нарушений»

1. Специализированная лекционная аудитория
2. Учебная аудитория, оборудованная мультимедийным демонстрационным комплексом
3. Компьютерный класс с возможностью выхода в сеть Интернет

4. Учебно-методический кабинет (Планы-конспекты основных форм умственной отсталости. Варианты клинических характеристик детей с умственной отсталостью, задержкой психического развития, дементные процессы. Документальный фильм «Реабилитация детей с эндогенно-экзогенными формами умственной отсталости». Фотодокументы различных форм умственной отсталости).