

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»
Факультет физической культуры и спорта
Кафедра адаптивной физической культуры и безопасности жизнедеятельности

УТВЕРЖДАЮ:
Декан факультета



А. В. Савельев
«05» июля 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине Б1.О.30 Психология болезни и инвалидности

Направление подготовки/специальность: 49.03.02 - Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)

Профиль/направленность/специализация: Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)

Уровень высшего образования: бакалавриат

Квалификация: Бакалавр

год набора: 2021

Тамбов, 2022

Автор программы:

Кандидат педагогических наук, доцент Дерябина Галина Ивановна

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 49.03.02 - Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура) (уровень бакалавриата) (приказ Министерства образования и науки РФ от «19» сентября 2017 г. № 942).

Рабочая программа принята на заседании Кафедры адаптивной физической культуры и безопасности жизнедеятельности «28» июня 2021 г. Протокол № 10

Рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Факультета физической культуры и спорта, Протокол от «05» июля 2021 г. № 11.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре ОП бакалавра.....	6
3. Объем и содержание дисциплины.....	6
4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства.....	9
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	21
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	23
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы.....	23

1. Цели и задачи дисциплины

1.1 Цель дисциплины – формирование компетенций:

ОПК-6 Способен формировать осознанное отношение к занятиям адаптивной физической культурой, здоровому образу жизни у лиц с отклонениями в состоянии здоровья, их способности вести самостоятельную жизнь, самосовершенствоваться и самоактуализироваться

ОПК-7 Способен определять закономерности развития физических и психических качеств лиц с отклонениями в состоянии здоровья, кризисы, обусловленные их физическим и психическим созреванием и функционированием, чувствительные периоды развития тех или иных функций

1.2 Типы задач профессиональной деятельности, к которым готовятся обучающиеся в рамках освоения дисциплины:

- научно-исследовательский
- организационно-управленческий
- педагогический
- реабилитационный (восстановительный)

1.3 Дисциплина ориентирована на подготовку обучающихся к профессиональной деятельности в сферах: 01 Образование и наука (в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования, профессионального обучения, профессионального образования, дополнительного образования; в сфере научных исследований), 02 Здравоохранение (в сфере реабилитации в организациях здравоохранения), 03 Социальное обслуживание (в сфере реабилитации в организациях и учреждениях социального обслуживания населения), 05 Физическая культура и спорт (в сфере физического воспитания, в сфере адаптивного физического воспитания, в сфере физической культуры и массового спорта, адаптивного спорта, спортивной подготовки, в сфере управления деятельностью и развитием физкультурно-спортивной организации)

1.4 В результате освоения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы:

Обобщенные трудовые функции / трудовые функции / трудовые или профессиональные действия (при наличии профстандарта)	Код и наименование компетенции ФГОС ВО, необходимой для формирования трудового или профессионального действия	Индикаторы достижения компетенций
	ОПК-6 Способен формировать осознанное отношение к занятиям адаптивной физической культурой, здоровому образу жизни у лиц с отклонениями в состоянии здоровья, их способности вести самостоятельную жизнь, самосовершенствоваться и самоактуализироваться	Решает воспитательные задачи на занятиях по физической культуре и спорту и во внеучебное время в сотрудничестве с другими педагогическими работниками; проектирует ситуации и события, развивающие эмоционально-ценностную и духовно-нравственную сферу у лиц с отклонениями в состоянии здоровья, включая инвалидов в процессе занятий физической культурой и спортом

	ОПК-7 Способен определять закономерности развития физических и психических качеств лиц с отклонениями в состоянии здоровья, кризисы, обусловленные их физическим и психическим созреванием и функционированием, чувствительные периоды развития тех или иных функций	Ориентируется в вопросах возрастной психопатологии, проводит психоконсультирование в рамках физической реабилитации
--	--	---

1.5 Согласование междисциплинарных связей дисциплин, обеспечивающих освоение компетенций:

ОПК-6 Способен формировать осознанное отношение к занятиям адаптивной физической культурой, здоровому образу жизни у лиц с отклонениями в состоянии здоровья, их способности вести самостоятельную жизнь, самосовершенствоваться и самоактуализироваться

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения			
		Очная (семестр)		Заочная (семестр)	
		5	7	5	7
1	Адаптивный спорт	+		+	
2	Гигиенические основы физкультурно-спортивной деятельности		+		+

ОПК-7 Способен определять закономерности развития физических и психических качеств лиц с отклонениями в состоянии здоровья, кризисы, обусловленные их физическим и психическим созреванием и функционированием, чувствительные периоды развития тех или иных функций

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения													
		Очная (семестр)							Заочная (семестр)						
		1	2	3	4	5	6	8	1	2	3	4	5	6	8
1	Анатомия и физиология человека	+	+						+	+					
2	Психология развития					+							+		
3	Специальная психология							+							+
4	Теория и методика физической культуры			+	+						+	+			

5	Теория и организация адаптивной физической культуры					+	+						+	+	
6	Физиология двигательной деятельности				+							+			

2. Место дисциплины в структуре ОП бакалавриата:

Дисциплина «Психология болезни и инвалидности» относится к обязательной части учебного плана ОП по направлению подготовки 49.03.02 - Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура).

Дисциплина «Психология болезни и инвалидности» изучается в 6 семестре.

3. Объем и содержание дисциплины

3.1. Объем дисциплины: 2 з.е.

Очная: 2 з.е.

Заочная: 2 з.е.

Вид учебной работы	Очная (всего часов)	Заочная (всего часов)
Общая трудоёмкость дисциплины	72	72
Контактная работа	36	8
Лекции (Лекции)	12	4
Практические (Практ. раб.)	24	4
Самостоятельная работа (СР)	36	60
Зачет	-	4

3.2. Содержание курса:

№ темы	Название раздела/темы	Вид учебной работы, час.						Формы текущего контроля
		Лекции		Практ. раб.		СР		
		О	З	О	З	О	З	
6 семестр								
1	Предмет и задачи психологии болезни и инвалидности. Теоретико-методологические аспекты психологии болезни и инвалидности. Медицинские и психологические аспекты качества жизни.	2	1	4	-	6	10	Собеседование

2	Основные проблемы и потребности больного (проблемы боли, тревоги, симптомы депрессии др.). Степень осознания больным своего состояния.	2	1	4	1	6	10	Собеседование
3	Основные принципы индивидуальной психотерапии для различных групп больных.	2	-	4	1	6	10	Собеседование; Тестирование
4	Динамика и типы взаимоотношений в семьях больных. Семья больного как объект психотерапии. Забота о родственниках больного.	2	-	4	1	6	10	Собеседование
5	Психотерапия больных средой (звукотерапия, музыкотерапия, арттерапия и др.). Терапия присутствием и общением врача с больным.	2	-	4	1	6	10	Собеседование
6	Социально-психологические проблемы, связанные с инвалидностью больного. Социально-педагогическое и психологическое сопровождение выпускников коррекционных школ.	2	2	4	-	6	10	Собеседование; Тестирование

Тема 1. Предмет и задачи психологии болезни и инвалидности. Теоретико-методологические аспекты психологии болезни и инвалидности. Медицинские и психологические аспекты качества жизни. (ОПК-6)

Лекция.

Теоретико-методологические аспекты психологии болезней и инвалидности; медицинские и психологические аспекты качества жизни; предмет и задачи научной дисциплины.

Задания для самостоятельной работы.

Основные проблемы больного (проблема боли, тревоги, симптомы депрессии). Страхи, их определение в психическом статусе, оценка их характера у больного. Степень осознания больным своего состояния. Компенсаторные возможности оставшихся после болезни или травмы функций организма человека для наиболее типичных нозологических форм, видов инвалидности лиц с отклонениями в состоянии здоровья. Основные принципы индивидуальной психотерапии для различных групп больных (в стадиях отрицания, агрессии, в депрессивной стадии). Интенсивность психогенных реакций в различных группах больных. Медицинские аспекты качества жизни.

Тема 2. Основные проблемы и потребности больного (проблемы боли, тревоги, симптомы депрессии др.). Степень осознания больным своего состояния. (ОПК-7)

Лекция.

Состояние изменённого сознания; проблемы больного. Степень осознания больным своего состояния; классификация нарушения сознания.

Задания для самостоятельной работы.

Определение степени осознания больным своего состояния. Семья как объект психотерапии. Классификация нарушения сознания. Состояние изменённого сознания. Забота о родственниках больного. Динамика и типы взаимоотношений в семьях больных. Психология и психотерапия потерь.

Тема 3. Основные принципы индивидуальной психотерапии для различных групп больных. (ОПК-6)

Лекция.

Интенсивность психогенных реакций в различных группах больных; основные принципы индивидуальной психотерапии для различных групп больных.

Задания для самостоятельной работы.

Эмоциональный, интеллектуальный и духовный контакты медицинского персонала с больными. Контроль за правильным пониманием друг друга при общении врача с больным. Психологическая совместимость личности врача с личностью больного. Арттерапия, звукотерапия и музыкотерапия для «восстановления» персонала и для больных. Коллективная гимнастика с элементами восточной пластики и дыхания йогов. Терапия присутствием, общением (вербальным и невербальным).

Тема 4. Динамика и типы взаимоотношений в семьях больных. Семья больного как объект психотерапии. Забота о родственниках больного. (ОПК-7)

Практическое занятие.

Семья больного как объект психотерапии; типы взаимоотношений мед. персонала с родственниками больного и межличностных отношений в семьях больного. Особенности взаимодействия мед. персонала с больными (эмоциональный, интеллектуальный и духовный контакты). Психологическая совместимость личности врача с личностью больного. Эмоциональный, интеллектуальный и духовный контакт мед. персонала с больным. Психологическая совместимость личности врача с личностью больного.

Задания для самостоятельной работы.

Сравнительный анализ радикальной медицины и паллиативной терапии (психологический и социально-психологический аспекты). Ситуация болезни, опасной для жизни пациента. Социально-психологические проблемы, связанные с инвалидностью больного. Типы частных психогенных реакций больных. Роль врача в сообщении больному и его родственникам о диагнозе (неблагоприятном в том числе).

Тема 5. Психотерапия больных средой (звукотерапия, музыкотерапия, арттерапия и др.). Терапия присутствием и общением врача с больным. (ОПК-6)

Практическое занятие.

Основные виды психотерапии больных средой (арттерапия, сказкотерапия, театротерапия и др. виды

Задания для самостоятельной работы.

Психотерапия больных средой (сказкотерапия, театральная терапия, куклотерапия, терапия колокольным звоном). Основная деятельность общественных организаций инвалидов по реализации физкультурно-оздоровительных и спортивных мероприятий.

Тема 6. Социально-психологические проблемы, связанные с инвалидностью больного. Социально-педагогическое и психологическое сопровождение выпускников коррекционных школ. (ОПК-7)

Практическое занятие.

Социально-психологическая помощь и сопровождение больного после лечения, а также психологическое сопровождения больных и инвалидов

Задания для самостоятельной работы.

Социальная работа с семьями, воспитывающими детей-инвалидов. Социально-педагогическое и психологическое сопровождение выпускников коррекционных школ. Программа занятий группы общения и личного роста. Программа социально-психологической адаптации детей и подростков с проблемами развития. Психолого-социальное сопровождение семей. Использование сформированных трудовых и поведенческих навыков для развития личности. Использование конструктивной деятельности в коррекционно-развивающей работе с детьми, страдающими интеллектуальным недоразвитием (формирование трудовых умений и навыков). Психолого-социальное сопровождение детей с проблемами слуха. Психолого-социальное сопровождение детей с проблемами зрения. Организация комнаты психологической разгрузки. Оптимизация коррекционно-развивающей работы с детьми ограниченными возможностями средствами компьютерной игры

4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства

4.1. Распределение баллов:

6 семестр

- посещаемость – 10 баллов
- текущий контроль – 70 баллов
- контрольные срезы – 2 среза по 10 баллов каждый
- премиальные баллы – 20 баллов

Распределение баллов по заданиям:

№ темы	Название темы / вид учебной работы	Формы текущего контроля / срезы	Мак. кол-во баллов	Методика проведения занятия и оценки
1.	Предмет и задачи психологии болезни и инвалидности. Теоретико-методологические аспекты психологии болезни и инвалидности. Медицинские и психологические аспекты качества жизни.	Собеседование	15	11-15 баллов – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с преподавателем, делать определенные выводы. 6-10 баллов - студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию. 1-5 балла – студент владеет теоретическим материалом по теме практического занятия, иногда затрудняется при ответе на вопросы, не умеет сформулировать свою точку зрения на обсуждаемую проблему. Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.

2.	Основные проблемы и потребности больного (проблемы боли, тревоги, симптомы депрессии др.). Степень осознания больным своего состояния.	Собеседование	15	11-15 баллов – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с преподавателем, делать определенные выводы. 6-10 баллов - студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию. 1-5 балла – студент владеет теоретическим материалом по теме практического занятия, иногда затрудняется при ответе на вопросы, не умеет сформулировать свою точку зрения на обсуждаемую проблему. Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.
3.	Основные принципы индивидуальной психотерапии для различных групп больных.	Собеседование	5	4-5 баллов – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с преподавателем, делать определенные выводы. 2-3 балла - студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию. 0-1 балла – студент владеет теоретическим материалом по теме практического занятия, иногда затрудняется при ответе на вопросы, не умеет сформулировать свою точку зрения на обсуждаемую проблему. Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.
		Тестирование(контрольный срез)	10	Тест состоит из 15 вопросов. 10 баллов – студент правильно отвечает на 75-100% вопросов в тесте 5 баллов – студент правильно отвечает на 50-74% вопросов в тесте 2 балла – студент правильно отвечает на 25-50% вопросов в тесте. Менее 25% правильных ответов баллов не дает
4.	Динамика и типы взаимоотношений в семьях больных. Семья больного как объект психотерапии. Забота о родственниках больного.	Собеседование	15	11-15 баллов – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с преподавателем, делать определенные выводы. 6-10 баллов - студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию. 1-5 балла – студент владеет теоретическим материалом по теме практического занятия, иногда затрудняется при ответе на вопросы, не умеет сформулировать свою точку зрения на обсуждаемую проблему. Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.

5.	Психотерапия больных средой (звукотерапия, музыкотерапия, арттерапия и др.). Терапия присутствием и общением врача с больным.	Собеседование	15	11-15 баллов – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с преподавателем, делать определенные выводы. 6-10 баллов - студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию. 1-5 балла – студент владеет теоретическим материалом по теме практического занятия, иногда затрудняется при ответе на вопросы, не умеет сформулировать свою точку зрения на обсуждаемую проблему. Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.
6.	Социально-психологические проблемы, связанные с инвалидностью больного. Социально-педагогическое и психологическое сопровождение выпускников коррекционных школ.	Собеседование	5	4-5 баллов – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с преподавателем, делать определенные выводы. 2-3 балла - студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию. 0-1 балла – студент владеет теоретическим материалом по теме практического занятия, иногда затрудняется при ответе на вопросы, не умеет сформулировать свою точку зрения на обсуждаемую проблему. Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.
		Тестирование(контрольный срез)	10	Тест состоит из 15 вопросов. 10 балла – студент правильно отвечает на 75-100% вопросов в тесте 5 балла – студент правильно отвечает на 50-74% вопросов в тесте 3 балла – студент правильно отвечает на 25-50% вопросов в тесте. Менее 25% правильных ответов баллов не дает
7.	Посещаемость		10	10 баллов – студент посетил все 100% занятий 7-9 баллов – студент посетил не менее 80% занятий 4-6 баллов – студент посетил не менее 50% занятий 1-3 балла – студент посетил не менее 25% занятий. Если студент посетил менее 25% занятий, баллы не начисляются

8.	Премияльные баллы	20	Дополнительные премиальные баллы могут быть начислены за выполнение реферата: 15-20 – студент самостоятельно полностью раскрыл проблему, обозначенную в теме исследования, правильно оформил ссылки на использованную литературу, в тексте отсутствуют орфографические и синтаксические ошибки, показал умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал. 10-14 – студент с помощью преподавателя раскрыл проблему, обозначенную в теме исследования, правильно оформил ссылки на использованную литературу, в тексте отсутствуют орфографические и синтаксические ошибки, показал умение работать с литературой, на достаточном уровне умеет систематизировать и структурировать материал. 5-9 – студент фрагментарно раскрыл проблему, обозначенную в теме исследования, не полностью оформил ссылки на использованную литературу, в тексте присутствуют орфографические и синтаксические ошибки, показал недостаточное умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал. 0-4 – студент не раскрыл проблему, обозначенную в теме исследования, не оформил ссылки на использованную литературу, в тексте присутствуют орфографические и синтаксические ошибки, не показал умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал.
9.	Итого за семестр	100	

Итоговая оценка по зачету выставляется в 100-балльной шкале и в традиционной четырехбалльной шкале. Перевод 100-балльной рейтинговой оценки по дисциплине в традиционную четырехбалльную осуществляется следующим образом:

100-балльная система	Традиционная система
50 - 100 баллов	Зачтено
0 - 49 баллов	Не зачтено

4.2 Типовые оценочные средства текущего контроля

Собеседование

Тема 1. Предмет и задачи психологии болезни и инвалидности. Теоретико-методологические аспекты психологии болезни и инвалидности. Медицинские и психологические аспекты качества жизни.

1. Основные проблемы больного (проблема боли, тревоги, симптомы депрессии).
2. Страхи, их определение в психическом статусе, оценка их характера у больного.
3. Степень осознания больным своего состояния.
4. Компенсаторные возможности оставшихся после болезни или травмы функций организма человека для наиболее типичных нозологических форм, видов инвалидности лиц с отклонениями в состоянии здоровья.
5. Основные принципы индивидуальной психотерапии для различных групп больных (в стадиях отрицания, агрессии, в депрессивной стадии).
6. Интенсивность психогенных реакций в различных группах больных.

Тема 2. Основные проблемы и потребности больного (проблемы боли, тревоги, симптомы депрессии др.). Степень осознания больным своего состояния.

- 1 Медицинские аспекты качества жизни.
- 2 Определение степени осознания больным своего состояния.
- 3 Семья как объект психотерапии.
- 4 Классификация нарушения сознания.
- 5 Состояние изменённого сознания.
- 6 Забота о родственниках больного.
- 7 Динамика и типы взаимоотношений в семьях больных.

Тема 3. Основные принципы индивидуальной психотерапии для различных групп больных.

- 1 Психология и психотерапия потерь.
 - 2 Эмоциональный, интеллектуальный и духовный контакты медицинского персонала с больными.
 - 3 Контроль за правильным пониманием друг друга при общении врача с больным.
 - 4 Психологическая совместимость личности врача с личностью больного.
19. Арттерапия, звукотерапия и музыкотерапия для «восстановления» персонала и для больных.

Тема 4. Динамика и типы взаимоотношений в семьях больных. Семья больного как объект психотерапии. Забота о родственниках больного.

- 1 Коллективная гимнастика с элементами восточной пластики и дыхания йогов.
- 2 Терапия присутствием, общением (вербальным и невербальным).
- 3 Сравнительный анализ радикальной медицины и паллиативной терапии (психологический и социально-психологический аспекты).
- 4 Ситуация болезни, опасной для жизни пациента.
- 5 Социально-психологические проблемы, связанные с инвалидностью больного.
- 6 Типы частных психогенных реакций больных.

Тема 5. Психотерапия больных средой (звукотерапия, музыкотерапия, арттерапия и др.). Терапия присутствием и общением врача с больным.

- 1 Роль врача в сообщении больному и его родственникам о диагнозе (неблагоприятном в том числе).
- 2 Психотерапия больных средой (сказкотерапия, театральная терапия, куклотерапия, терапия колокольным звоном).
- 3 Основная деятельность общественных организаций инвалидов по реализации физкультурно-оздоровительных и спортивных мероприятий.
- 4 Социальная работа с семьями, воспитывающими детей-инвалидов.
- 5 Социально-педагогическое и психологическое сопровождение выпускников коррекционных школ.
- 6 Программа занятий группы общения и личного роста.
- 7 Программа социально-психологической адаптации детей и подростков с проблемами развития.
- 8 Психолого-социальное сопровождение семей.

Тема 6. Социально-психологические проблемы, связанные с инвалидностью больного.

Социально-педагогическое и психологическое сопровождение выпускников коррекционных школ.

- 1 Использование сформированных трудовых и поведенческих навыков для развития личности.
- 2 Использование конструктивной деятельности в коррекционно-развивающей работе с детьми, страдающими интеллектуальным недоразвитием (формирование трудовых умений и навыков).
- 3 Психолого-социальное сопровождение детей с проблемами слуха.
- 4 Психолого-социальное сопровождение детей с проблемами зрения.
- 5 Организация комнаты психологической разгрузки.

- 6 Оптимизация коррекционно-развивающей работы с детьми ограниченными возможностями средствами компьютерной игры.

Тестирование

Тема 3. Основные принципы индивидуальной психотерапии для различных групп больных.

1. Метод пиктограмм используется для исследования:

- а) памяти,**
- б) внимания,
- в) интеллекта,
- г) эмоций,
- д) сознания.

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

- а) психопатологическим симптомом,
- б) психопатологическим синдромом,
- в) патопсихологическим синдромом,**
- г) патопсихологическим симптомом,
- д) патопсихологическим феноменом.

3. Эмоционально-волевые расстройства, нарушения структуры и иерархии мотивов, неадекватность самооценки и уровня притязаний, нарушения прогнозирования и опоры на прошлый опыт входят в структуру:

- а) шизофренического симптомокомплекса,
- б) невротического симптомокомплекса,
- в) психопатического симптомокомплекса,**
- г) органического симптомокомплекса,
- д) олигофренического симптомокомплекса,

4. Тест Люшера используют для оценки:

- а) степени мнестических нарушений,
- б) степени интеллектуального развития,
- в) особенностей мышления,
- г) ясности сознания,
- д) эмоциональных переживаний.**

5. Исследование, направленное на оценку состояния высших психических функций, особенностей функционирования, асимметрии полушарий называется:

- а) нейропсихологическим,**
- б) патопсихологическим,
- в) психопатологическим,
- г) психиатрическим,
- д) психосоматическим.

6. Способность узнавать предметы на ощупь называется:

- а) тактильностью,
- б) стереогнозисом,**
- в) эмпатией,
- г) рефлексией,
- д) агнозией.

7. Миннесотский многопрофильный опросник личности позволяет обнаружить:

- а) нейропсихологические симптомы,
- б) патопсихологические феномены,

в) **личностный профиль,**

г) свойства темперамента,

д) интеллектуальные способности.

8. К методам исследования внимания принадлежат все методики за исключением:

а) **пиктограммы,**

б) теста Шульте,

в) корректурной пробы,

г) теста Равенна,

д) методики Мюнстерберга.

9. Совокупность психических свойств и поступков человека, которые основаны на единстве тела и психики, которые формируются и проявляются в общественных связях, носит название:

а) индивидуум,

б) индивидуальность,

в) идентичность,

г) **личность,**

д) оригинальность.

10. Индивидуально–типологическая характеристика человека и высших животных, что оказывается в силе, напряженности, скорости и уравновешенности хода ее психических процессов называется:

а) **темпераментом,**

б) характером,

в) способностями,

г) талантом,

д) гениальностью.

Тема 6. Социально-психологические проблемы, связанные с инвалидностью больного.

Социально-педагогическое и психологическое сопровождение выпускников коррекционных школ.

1. Какие различают типы темперамента?

а) сангвинистический,

б) флегматичный,

в) холерический,

г) меланхолический,

д) **верно все перечисленное.**

2. Что является стержнем личности, главным определителем ее индивидуальности.

а) характер,

б) **темперамент,**

в) индивидуальность,

г) способности,

д) талант.

3. Комплекс постоянных психических свойств человека, которые определяются в его поведении и деятельности, в отношении к обществу, к труду, коллективу, к самому себе называют:

а) темперамент,

б) **характер,**

в) индивидуальность,

г) способности,

д) талант.

4. Индивидуально-психологическими особенностями человека, которые отвечают потребностям данной деятельности и являются условием ее успешного выполнения, называют:

а) темперамент,

- б) характер,
- в) индивидуальность,
- г) способности,**
- д) талант.

5. Каким считают человека, если он быстро и успешно овладевает любой деятельностью, легко, овладевает соответствующими навыками и умениями, стремится получить успех, который превышает средний уровень?

- а) гениальным,
- б) талантливым,
- в) способным,**
- г) трудолюбивым,
- д) верно все перечисленное.

6. Высокий уровень способностей называют:

- а) темпераментом,
- б) характером,
- в) способностями,
- г) задатками,
- д) талантом.**

7. Что определяет цель, которую ставит перед собой человек, свойственные ей стремления, мотивы, в соответствии с которыми он действует?

- а) направленность личности,**
- б) внешняя мотивация,
- в) внутренняя мотивация,
- г) потребности,
- д) мотивации.

8. У больного повышенное, эйфорическое настроение, он легкомысленно относится к болезни и лечению. Надеется, что «само все обойдется», потому нарушает режим, который приводит к обострению течения болезни. Какой это тип реагирования на болезнь?

- а) утилитарный,
- б) анозогностический,
- в) неврастенический,
- г) эйфорический,**
- д) дисфорический.

9. Больной активно отбрасывает мысли о болезни и ее возможные последствия, проявления болезни оценивает как "несерьезные ощущения", потому отказывается от обследования и лечения или ограничивается «самолечением». Какой это тип реагирования на болезнь?

- а) эгоцентрический,
- б) гармоничный,
- в) апатичный,
- г) эйфорический,
- д) анозогностический.**

10. Больной вполне безразличен к своей болезни и ее последствиям, потерял интерес к жизни, ко всему, что раньше его интересовало. Пассивно принимает лекарства и процедуры. Какой это тип реагирования на болезнь?

- а) ипохондрический,
- б) анозогностический,
- в) эгоцентрический,
- г) апатичный,**
- д) депрессивный.

4.3 Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета

Типовые вопросы зачета (ОПК-6, ОПК-7)

1. Роль отечественных и зарубежных ученых в развитии науки.
2. Уровни исследований в патологии.
3. Болезнь - определение. Периоды и исходы болезней.
4. Терминальные состояния и их характеристика.
5. Понятие смерти. Виды, характеристика.
6. Общее и местное действие высокой и низкой температуры на организм.
7. Стадии и механизм развития гипер- и гипотермии.
8. Патологическое влияние на организм пониженного атмосферного давления.
9. Патологическое влияние на организм повышенного атмосферного давления.
10. Влияние наследственности, возраста, пола в патологии.
11. Роль причин и условий в возникновении болезней. Исторические взгляды на этиологию.
12. Патогенез: причинно-следственные связи – основное положение патогенеза.
13. Общие реакции организма на повреждение. Экстремальные состояния: шок, коллапс, кома.
14. Классификация причин болезней.
15. Стресс и общий адаптационный синдром. Стадии стресса, проявления.
16. Аллергия (определение). Экзогенные и эндогенные аллергены.
17. Фазы аллергических реакций.
18. Факторы, влияющие на реактивность и резистентность.
19. Реактивность и ее виды. Классификация.
20. Понятие о патологических реакциях, процессах, состояниях.
21. Принципы классификации болезней.
22. Иммунологическая реактивность.
23. Иммунологическая толерантность.
24. Иммунодефицитные состояния: понятие, классификация.
25. Первичные и вторичные иммунодефициты. Аутоиммунные состояния, процессы, болезни.
26. Венозная и артериальная гиперемия – этиология, патогенез, признаки, последствия для организма.
27. Ишемия: этиология, патогенез, признаки, последствия для организма.
28. Инфаркты, виды, морфологические признаки, исходы.
29. Тромбоз, этиология, виды тромбов, исходы.
30. Патологические изменения в сосудах Атеросклероз.
31. Гипер- и гипотензия. Гипертоническая болезнь.
32. Кровотечение и его виды.
33. Гипоксия, виды, приспособительные явления при гипоксии.
34. Стадии воспалительной реакции – характеристика.
35. Общие и местные признаки воспаления. Патофизиологический анализ.
36. Классификация воспаления.
37. Исходы воспаления. Значение воспаления для организма.
38. Биохимические и физико-химические изменения в тканях при воспалении.
39. Медиаторы воспаления: клеточные и гуморальные, механизм действия.
40. Пирогены, происхождение, классификация.
41. Лихорадка: этиология и патогенез лихорадки. Кризис и лизис лихорадки.
42. Виды и типы лихорадок. Отличие лихорадки от гипертермии.
43. Функционирование органов и систем при лихорадке.
44. Значение лихорадки для организма.
45. Основной обмен и факторы на него влияющие.

46. Общие проявления нарушений обмена веществ.
 47. Дистрофия – сущность процесса. Механизмы развития дистрофий.
 48. Гипогликемические состояния, их виды и механизмы. Гипогликемическая кома.
 49. Гипергликемические состояния, их виды и механизмы. Сахарный диабет.
 50. Нарушение кислотно-основного равновесия.
 51. Нарушение водно-солевого обмена. Отеки: причины, патогенез, классификация, последствия для организма.
 52. Опухоли - определение. Этиология и патогенез (морфогенез).
 53. Сравнительная характеристика злокачественных и доброкачественных опухолей. Принципы классификаций опухолей.
 54. Специфические и неспецифические изменения в клетках при патологии.
 55. Общее понятие о тератологии. Классификация ВПР.
 56. Этиология и патогенез ВПР.
 57. ВПР различных органов и систем
- Типовые вопросы экзамена 6 семестра
1. Основные проблемы больного (проблема боли, тревоги, симптомы депрессии).
 2. Страхи, их определение в психическом статусе, оценка их характера у больного.
 3. Степень осознания больным своего состояния.
 4. Компенсаторные возможности оставшихся после болезни или травмы функций организма человека для наиболее типичных нозологических форм, видов инвалидности лиц с отклонениями в состоянии здоровья.
 5. Основные принципы индивидуальной психотерапии для различных групп больных (в стадиях отрицания, агрессии, в депрессивной стадии).
 6. Интенсивность психогенных реакций в различных группах больных.
 7. Медицинские аспекты качества жизни.
 8. Определение степени осознания больным своего состояния.
 9. Семья как объект психотерапии.
 11. Классификация нарушения сознания.
 12. Состояние изменённого сознания.
 13. Забота о родственниках больного.
 14. Динамика и типы взаимоотношений в семьях больных.
 15. Психология и психотерапия потерь.
 16. Эмоциональный, интеллектуальный и духовный контакты медицинского персонала с больными.
 17. Контроль за правильным пониманием друг друга при общении врача с больным.
 18. Психологическая совместимость личности врача с личностью больного.
 19. Арттерапия, звукотерапия и музыкотерапия для «восстановления» персонала и для больных.
 20. Коллективная гимнастика с элементами восточной пластики и дыхания йогов.
 21. Терапия присутствием, общением (вербальным и невербальным).
 22. Сравнительный анализ радикальной медицины и паллиативной терапии (психологический и социально-психологический аспекты).
 23. Ситуация болезни, опасной для жизни пациента.
 24. Социально-психологические проблемы, связанные с инвалидностью больного.
 25. Типы частных психогенных реакций больных.
 26. Роль врача в сообщении больному и его родственникам о диагнозе (неблагоприятном в том числе).
 27. Психотерапия больных средой (сказкотерапия, театральная терапия, куклотерапия, терапия колокольным звоном).
 28. Основная деятельность общественных организаций инвалидов по реализации физкультурно-оздоровительных и спортивных мероприятий.
 29. Социальная работа с семьями, воспитывающими детей-инвалидов.

30. Социально-педагогическое и психологическое сопровождение выпускников коррекционных школ.
31. Программа занятий группы общения и личного роста.
32. Программа социально-психологической адаптации детей и подростков с проблемами развития.
33. Психолого-социальное сопровождение семей.
34. Использование сформированных трудовых и поведенческих навыков для развития личности.
35. Использование конструктивной деятельности в коррекционно-развивающей работе с детьми, страдающими интеллектуальным недоразвитием (формирование трудовых умений и навыков).
36. Психолого-социальное сопровождение детей с проблемами слуха.
37. Психолого-социальное сопровождение детей с проблемами зрения.
38. Организация комнаты психологической разгрузки.
39. Оптимизация коррекционно-развивающей работы с детьми ограниченных возможностей средствами компьютерной игры.

Типовые задания для зачета (ОПК-6, ОПК-7)

1. Психология развития как самостоятельная отрасль научного знания возникла:
 - а) в конце 17в.
 - б) в конце 18в.
 - в) в конце 19-20в.
 - г) в середине 20в.
2. Первые интеллектуальные тесты для детей были разработаны:
 - а) Ж. Пиаже
 - б) А. Бине
 - в) Л.С. Выготским
 - г) С. Холлом
3. Ребенок рассматривался как «чистая доска», на которой окружающая среда и общество в лице своих представителей пишут то, что им нужно, в теории:
 - а) психоаналитической
 - б) бихевиористической
 - в) биогенетической
 - г) конвергенции двух факторов
4. Психическое развитие есть схема умственных структур. Это точка зрения:
 - а) З. Фрейда
 - б) Ж. Пиаже
 - в) Э. Эриксона
 - г) Л.С. Выготского
5. С точки зрения Л.С. Выготского, источник развития психики:
 - а) среда
 - б) наследственность
 - в) обучение
 - г) активность самой личности
6. В периодизации психического развития Э. Эриксона выделено периодов:
 - а) восемь
 - б) пять
 - в) три
 - г) шесть
7. «Я» психики ребенка окончательно образуется на стадии:
 - а) оральной
 - б) анальной

- в) фаллической
- г) генитальной

8. А.Н. Леонтьев выделял в деятельности две составляющие: внешнюю и внутреннюю. Каждая состоит из 4 компонентов. Установите соответствие между компонентами:

- а) деятельность - условие
- б) действие - средство
- в) операция - цель
- г) движение - мотив

9. Внеситуативно – личностная форма общения появляется у ребенка в возрасте:

- а) от 3 до 5 лет
- б) от 1 года до 2 лет
- в) от 2 до 5 лет
- г) от 6 до 7 лет

10. Ведущая деятельность в раннем возрасте:

- а) непосред
- б) сюжетно – ролевая игра
- в) предметно – манипулятивная деятельность
- г) учебная деятельность

11. Центральное новообразование раннего возраста выступает:

- а) становление ходьбы
- б) речь
- в) произвольность
- г) рефлексия

12. Сфера действительности, которую ребенок отражает в своих играх:

- а) сюжет игры
- б) содержание игры
- в) игровое действие
- г) правило

13. Развитию речи в дошкольном возрасте сопутствует:

- а) установление связи между названием предмета и самим предметом
- б) возникновение описательной речи
- в) потеря ситуативности
- г) появление автономной речи

14. Кризис семи лет вызван:

- а) появление системы «Я- сам»
- б) возникновение чувства взрослости
- в) осознание социального Я
- г) соподчинение мотивов

15. Укажите границы младшего школьного возраста:

- а) 5-8 лет
- б) 7-10 лет
- в) 6-10 лет

4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
--------	-------------	--

«зачтено» (50 - 100 баллов)	ОПК-6	Решает воспитательные задачи на занятиях по физической культуре и спорту и во внеучебное время в сотрудничестве с другими педагогическими работниками; проектирует ситуации и события, развивающие эмоционально-ценностную и духовно-нравственную сферу у лиц с отклонениями в состоянии здоровья, включая инвалидов в процессе занятий физической культурой и спортом;
	ОПК-7	Ориентируется в вопросах возрастной психопатологии, проводит психоконсультирование в рамках физической реабилитации;
«не зачтено» (0 - 49 баллов)	ОПК-6	Не решает воспитательные задачи на занятиях по физической культуре и спорту и во внеучебное время в сотрудничестве с другими педагогическими работниками; проектирует ситуации и события, развивающие эмоционально-ценностную и духовно-нравственную сферу у лиц с отклонениями в состоянии здоровья, включая инвалидов в процессе занятий физической культурой и спортом;
	ОПК-7	Не ориентируется в вопросах возрастной психопатологии, проводит психоконсультирование в рамках физической реабилитации;

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

5.1 Методические указания по организации самостоятельной работы обучающихся:

Приступая к изучению дисциплины, в первую очередь обучающимся необходимо ознакомиться содержанием рабочей программы дисциплины (РПД), которая определяет содержание, объем, а также порядок изучения и преподавания учебной дисциплины, ее раздела, части.

Для самостоятельной работы важное значение имеют разделы «Объем и содержание дисциплины», «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» и «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы».

В разделе «Объем и содержание дисциплины» указываются все разделы и темы изучаемой дисциплины, а также виды занятий и планируемый объем в академических часах.

В разделе «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» указана рекомендуемая основная и дополнительная литература.

В разделе «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы» содержится перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины.

5.2 Рекомендации обучающимся по работе с теоретическими материалами по дисциплине

При изучении и проработке теоретического материала необходимо:

- просмотреть еще раз презентацию лекции в системе MOODLe, повторить законспектированный на лекционном занятии материал и дополнить его с учетом рекомендованной дополнительной литературы;
- при самостоятельном изучении теоретической темы сделать конспект, используя рекомендованные в РПД источники, профессиональные базы данных и информационные справочные системы;
- ответить на вопросы для самостоятельной работы, по теме представленные в пункте 3.2 РПД.
- при подготовке к текущему контролю использовать материалы фонда оценочных средств (ФОС).

5.3 Рекомендации по работе с научной и учебной литературой

Работа с основной и дополнительной литературой является главной формой самостоятельной работы и необходима при подготовке к устному опросу на семинарских занятиях, к дебатам, тестированию, экзамену. Она включает проработку лекционного материала и рекомендованных источников и литературы по тематике лекций.

Конспект лекции должен содержать реферативную запись основных вопросов лекции, в том числе с опорой на размещенные в системе MOODLe презентации, основных источников и литературы по темам, выводы по каждому вопросу. Конспект может быть выполнен в рамках распечатки выдачи презентаций лекций или в отдельной тетради по предмету. Он должен быть аккуратным, хорошо читаемым, не содержать не относящуюся к теме информацию или рисунки.

Конспекты научной литературы при самостоятельной подготовке к занятиям должны содержать ответы на каждый поставленный в теме вопрос, иметь ссылку на источник информации с обязательным указанием автора, названия и года издания используемой научной литературы. Конспект может быть опорным (содержать лишь основные ключевые позиции), но при этом позволяющим дать полный ответ по вопросу, может быть подробным. Объем конспекта определяется самим студентом.

В процессе работы с основной и дополнительной литературой студент может:

- делать записи по ходу чтения в виде простого или развернутого плана (создавать перечень основных вопросов, рассмотренных в источнике);
- составлять тезисы (цитирование наиболее важных мест статьи или монографии, короткое изложение основных мыслей автора);
- готовить аннотации (краткое обобщение основных вопросов работы);
- создавать конспекты (развернутые тезисы).

5.4. Рекомендации по подготовке к отдельным заданиям текущего контроля

Собеседование предполагает организацию беседы преподавателя со студентами по вопросам практического занятия с целью более обстоятельного выявления их знаний по определенному разделу, теме, проблеме и т.п. Все члены группы могут участвовать в обсуждении, добавлять информацию, дискутировать, задавать вопросы и т.д.

Устный опрос может применяться в различных формах: фронтальный, индивидуальный, комбинированный. Основные качества устного ответа подлежащего оценке:

- правильность ответа по содержанию;
- полнота и глубина ответа;
- сознательность ответа;
- логика изложения материала;
- рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи;
- своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе;
- использование дополнительного материала;
- рациональность использования времени, отведенного на задание.

Устный опрос может сопровождаться презентацией, которая подготавливается по одному из вопросов практического занятия. При выступлении с презентацией необходимо обращать внимание на такие моменты как:

- содержание презентации: актуальность темы, полнота ее раскрытия, смысловое содержание, соответствие заявленной темы содержанию, соответствие методическим требованиям (цели, ссылки на ресурсы, соответствие содержания и литературы), практическая направленность, соответствие содержания заявленной форме, адекватность использования технических средств учебным задачам, последовательность и логичность презентуемого материала;
- оформление презентации: объем (оптимальное количество), дизайн (читаемость, наличие и соответствие графики и анимации, звуковое оформление, структурирование информации, соответствие заявленным требованиям), оригинальность оформления, эстетика, использование возможности программной среды, соответствие стандартам оформления;
- личностные качества: ораторские способности, соблюдение регламента, эмоциональность, умение ответить на вопросы, систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы;

- содержание выступления: логичность изложения материала, раскрытие темы, доступность изложения, эффективность применения средств ИКТ, способы и условия достижения результативности и эффективности для выполнения задач своей профессиональной или учебной деятельности, доказательность принимаемых решений, умение аргументировать свои заключения, выводы.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

6.1 Основная литература:

1. Зубова, Л. В., Назаренко, Е. В. Психология развития и возрастная психология : учебное пособие. - Весь срок охраны авторского права; Психология развития и возрастная психология. - Оренбург: Оренбургский государственный университет, ЭБС АСВ, 2016. - 190 с. - Текст : электронный // IPR BOOKS [сайт]. - URL: <http://www.iprbookshop.ru/69940.html>
2. Соложенкин В.В. Психологические основы врачебной деятельности : учебник для студентов высших учебных заведений. - Москва: Академический Проспект, 2003. - 303 с.

6.2 Дополнительная литература:

1. Артеменко О. Н., Макадей Л. И. Психология развития : учебное пособие. - Ставрополь: Северо-Кавказский Федеральный университет (СКФУ), 2014. - 305 с. - Текст : электронный // ЭБС «Университетская библиотека онлайн» [сайт]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=457137>

6.3 Иные источники:

1. Консультант студента. Гуманитарные науки: электронно-библиотечная система - <http://www.studentlibrary.ru>
2. Университетская библиотека онлайн: электронно-библиотечная система - <http://www.biblioclub.ru>

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Для проведения занятий по дисциплине необходимо следующее материально-техническое обеспечение: учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещения для самостоятельной работы.

Учебные аудитории и помещения для самостоятельной работы укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Помещения для самостоятельной работы укомплектованы компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования, обеспечивающие тематические иллюстрации (проектор, ноутбук, экран/ интерактивная доска).

Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение:

Microsoft Windows 10

Операционная система "Альт Образование"

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. Научная электронная библиотека Российской академии естествознания. – URL: <https://www.monographies.ru>
2. Консультант студента. Гуманитарные науки: электронно-библиотечная система. – URL: <https://www.studentlibrary.ru>

3. Президентская библиотека имени Б.Н. Ельцина. – URL: <https://www.prlib.ru>
4. Российская государственная библиотека. – URL: <https://www.rsl.ru>
5. Российская национальная библиотека. – URL: <http://nlr.ru>
6. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru. – URL: <https://elibrary.ru>

Электронная информационно-образовательная среда

https://auth.tsutmb.ru/authorize?response_type=code&client_id=moodle&state=xyz

Взаимодействие преподавателя и студента в процессе обучения осуществляется посредством мультимедийных, гипертекстовых, сетевых, телекоммуникационных технологий, используемых в электронной информационно-образовательной среде университета.