

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Муромский институт (филиал)
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования
**«Владимирский государственный университет
имени Александра Григорьевича и Николая Григорьевича Столетовых»**
(МИ ВлГУ)

Кафедра *СПД*

«УТВЕРЖДАЮ»
Заместитель директора по УР
Д.Е. Андрианов
_____ 19.05.2026

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Клиническая психология детей и подростков

Направление подготовки

44.03.02 Психолого-педагогическое образование

Профиль подготовки

Социальная педагогика и психология

Семестр	Трудоемкость, час./зач. ед.	Лекции, час.	Практические занятия, час.	Лабораторные работы, час.	Консультация, час.	Контроль, час.	Всего (контактная работа), час.	СРС, час.	Форма промежуточного контроля (экз., зач., зач. с оц.)
3	144 / 4	28	28		4,8	0,35	61,15	47,2	Экз.(35,65)
Итого	144 / 4	28	28		4,8	0,35	61,15	47,2	35,65

Муром, 2026 г.

1. Цель освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины – формирование у обучающихся системы теоретических знаний и практических компетенций в области клинической психологии детского и подросткового возраста, позволяющих осуществлять профессиональную психолого-педагогическую деятельность с детьми, имеющими нарушения психического развития, пограничные психические состояния и хронические соматические заболевания, в условиях образовательных организаций и учреждений психолого-педагогического сопровождения.

Задачи дисциплины:

Сформировать у студентов представления о теоретических основах клинической психологии детей и подростков как разделе психологической науки, её междисциплинарных связях и прикладном значении для педагогической практики.

Ознакомить с типологией нарушений психического развития (дизонтогенеза), их причинами и механизмами возникновения в различные возрастные периоды.

Сформировать знания о клинико-психологических особенностях наиболее распространённых психических расстройств в детском и подростковом возрасте (неврозы, аффективные расстройства, эпилепсия, шизофрения, расстройства аутистического спектра).

Развить умения применять методы психолого-педагогической диагностики для выявления признаков нарушений психического развития и отклонений в поведении обучающихся.

Сформировать навыки разработки и реализации программ психолого-педагогического сопровождения, коррекционно-развивающей работы и реабилитационных мероприятий для детей и подростков с клиническими нарушениями психики в условиях инклюзивного образования.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Изучение дисциплины базируется на курсах: Организация научно-исследовательской деятельности, Общая и экспериментальная психология, Теории обучения, Анатомия и возрастная физиология. На базе курса "Клиническая психология детей и подростков" изучаются дисциплины: Социальная педагогика, Социально-педагогическая диагностика личности ребенка, Социальная психология, Инклюзивное образование, Валеология, Основы социальной медицины.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения ОПОП (компетенциями и индикаторами достижения компетенций)

Формируемые компетенции (код, содержание компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине, в соответствии с индикатором достижения компетенции		Наименование оценочного средства
	Индикатор достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине	
ОПК-8 Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний	ОПК-8.1 Применяет научные знания в профессиональной деятельности в соответствии с психофизиологическими, возрастными, познавательными особенностями обучающихся	– принципы и модели психолого-педагогического сопровождения детей и подростков с клиническими нарушениями психики в условиях образовательной организации; психологические закономерности нарушенного развития при органической патологии, неврозах, аффективных расстройствах, эпилепсии, шизофрении и расстройствах аутистического спектра; – особенности возрастной	кейс-задачи, вопросы для устного опроса, кейс-задачи, вопросы для устного опроса, вопросы к экзамену

		<p>динамики психических нарушений и их влияние на учебную деятельность и социальную адаптацию обучающихся; методы психологической коррекции, реабилитации и психотерапевтической помощи детям и подросткам с нарушениями психического развития . (ОПК-8.1)</p> <p>– применять методы психолого-педагогического сопровождения в работе с детьми и подростками, имеющими различные типы дизонтогенеза; разрабатывать индивидуальные программы коррекционно-развивающей работы с учётом клинико-психологических особенностей и возрастных потребностей обучающихся; организовывать взаимодействие с родителями, педагогами и медицинскими специалистами в процессе сопровождения детей с клиническими нарушениями психики; – анализировать эффективность применяемых методов коррекции и при необходимости корректировать программу сопровождения . (ОПК-8.1)</p> <p>– навыками планирования и реализации психолого-педагогического сопровождения обучающихся с нарушениями психического развития на разных возрастных этапах; методами психологической коррекции эмоционально-волевой сферы, познавательной деятельности и поведения детей и подростков с психическими расстройствами; приёмами консультирования родителей и педагогов по вопросам воспитания, обучения и социальной адаптации детей и подростков с клиническими нарушениями психики;</p>	
--	--	---	--

		<p>навыками междисциплинарного взаимодействия в процессе организации инклюзивного образования . (ОПК-8.1)</p>	
<p>ОПК-3 Способен организовывать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов</p>	<p>ОПК-3.2 Использует методики выявления детей с особыми образовательными потребностями и навыки оказания адресной помощи обучающимся</p>	<p>– возрастные и психофизиологические особенности обучающихся; методы психолого-педагогической диагностики, направленные на выявление индивидуальных особенностей, проблем и затруднений у детей и подростков с нарушениями психического развития; нормативно-правовые основы организации диагностической и коррекционной работы с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья и отклонения в психическом развитии, в условиях инклюзивного образования . (ОПК-3.2)</p> <p>– выбирать и применять адекватные возрасту и характеру нарушения методы психолого-педагогической диагностики для выявления индивидуальных особенностей, потребностей и проблем обучающихся с клиническими нарушениями психики; интерпретировать результаты диагностики с учётом возрастных норм психического развития и типологических характеристик дизонтогенеза; выявлять затруднения в обучении и поведении обучающихся, обусловленные психическими расстройствами, и дифференцировать их от педагогической запущенности и возрастных кризисов (ОПК-3.2)</p> <p>- методиками выбора и применения диагностического инструментария с учётом возрастных и психофизиологических особенностей обучающихся с нарушениями психики; приёмами организации совместной и индивидуальной</p>	<p>кейс-задачи, вопросы для устного опроса, кейс-задачи, вопросы для устного опроса, вопросы к экзамену</p>

		диагностической и коррекционной деятельности с обучающимися, имеющими особые образовательные потребности; навыками составления психолого-педагогического заключения по результатам диагностики и разработки рекомендаций для педагогов и родителей . (ОПК-3.2)	
--	--	--	--

4. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетные единицы, 144 часа.

4.1. Форма обучения: очная

Уровень базового образования: среднее общее.

Срок обучения 4г.

4.1.1. Структура дисциплины

№ п/п	Раздел (тема) дисциплины	Семестр	Контактная работа обучающихся с педагогическим работником						Самостоятельная работа	Форма текущего контроля успеваемости (по неделям семестра), форма промежуточной аттестации(по семестрам)	
			Лекции	Практические занятия	Лабораторные работы	Контрольные работы	КП / КР	Консультация			Контроль
1	Введение в клиническую психологию детского и подросткового возраста	3	4	6						2	практические задания, опрос
2	Органические и генетические нарушения психического развития	3	4	4						10	практические задания, опрос
3	Пограничные психические и аффективные расстройства в детском и подростковом возрасте	3	6	4						10	практические задания, опрос
4	Эндогенные психические расстройства и расстройства аутистического спектра	3	8	8						16	практические задания, опрос
5	Психолого-педагогическое сопровождение детей и подростков с клиническими нарушениями психики	3	6	6						9,2	практические задания, опрос, экзамен
Всего за семестр		144	28	28				4,8	0,35	47,2	Экз.(35,65)
Итого		144	28	28				4,8	0,35	47,2	35,65

4.1.2. Содержание дисциплины

4.1.2.1. Перечень лекций

Семестр 3

Раздел 1. Введение в клиническую психологию детского и подросткового возраста

Лекция 1.

Клиническая психология как наука. Структура детской клинической психологии. Место клинической психологии детей и подростков в системе наук (2 часа).

Лекция 2.

Теоретические основы дизонтогенеза: типы нарушений психического развития, их характеристика. Уровни нервно-психического реагирования у детей и подростков. Причины возникновения нарушений психики (2 часа).

Раздел 2. Органические и генетические нарушения психического развития

Лекция 3.

Органическая патология у детей и подростков: черепно-мозговые травмы, нейроинфекции, опухоли головного мозга. Клинико-психологические проявления и возрастные особенности (2 часа).

Лекция 4.

Хромосомные и наследственные нарушения психического развития: синдром Дауна, фенилкетонурия. Дифференциальная диагностика умственной отсталости и задержки психического развития (2 часа).

Раздел 3. Пограничные психические и аффективные расстройства в детском и подростковом возрасте

Лекция 5.

Неврозы в детском и подростковом возрасте (неврозы страха, неврастения, истерический невроз, невроз навязчивых состояний): клиническая картина, возрастные особенности течения (2 часа).

Лекция 6.

Аффективные расстройства в детском возрасте: депрессивные состояния у дошкольников и младших школьников. Маскированная депрессия (2 часа).

Лекция 7.

Аффективные расстройства у подростков и юношей: депрессивный эпизод, биполярное аффективное расстройство, дисморфофобия, суицидальное поведение. Гендерные и возрастные аспекты (2 часа).

Раздел 4. Эндогенные психические расстройства и расстройства аутистического спектра

Лекция 8.

Эпилепсия в детском и подростковом возрасте: клинико-психологические аспекты. Виды (формы) эпилепсии, особенности приступов в детском возрасте. Психические нарушения при эпилепсии (2 часа).

Лекция 9.

Шизофрения в детском и подростковом возрасте: клинико-психологическая характеристика. Расстройства познавательной, эмоциональной и мотивационной сферы при шизофрении (2 часа).

Лекция 10.

Расстройства аутистического спектра у детей и подростков. Детский аутизм (синдром Каннера). Синдром Аспергера. Структура психического недоразвития при РАС (2 часа).

Лекция 11.

Сравнительный анализ нарушений психического развития при различных типах дизонтогенеза. Нейропсихологический подход к анализу нарушений развития у детей (2 часа).

Раздел 5. Психолого-педагогическое сопровождение детей и подростков с клиническими нарушениями психики

Лекция 12.

Психолого-педагогическая диагностика детей и подростков с клиническими нарушениями психики: принципы, методы, инструментарий (2 часа).

Лекция 13.

Психологическое сопровождение детей и подростков с нарушениями психического развития: коррекционно-развивающие программы, психологическое консультирование родителей и педагогов (2 часа).

Лекция 14.

Реабилитация и профилактика психических расстройств в детском и подростковом возрасте. Междисциплинарное взаимодействие специалистов в условиях инклюзивного образования (2 часа).

4.1.2.2. Перечень практических занятий

Семестр 3

Раздел 1. Введение в клиническую психологию детского и подросткового возраста

Практическое занятие 1

Строение головного мозга человека. Основные принципы его работы: макро- и микроструктура головного мозга, доли коры больших полушарий (2 часа).

Практическое занятие 2

Теория системной динамической локализации высших психических функций А.Р. Лурии. Три функциональных блока головного мозга и их роль в обеспечении психической деятельности (2 часа).

Практическое занятие 3

Уровни нервно-психического реагирования у детей и подростков. Причины возникновения нарушений психики: соматовегетативный и психомоторный уровни (2 часа).

Раздел 2. Органические и генетические нарушения психического развития

Практическое занятие 4

Типы дизонтогенеза, их характеристики: недоразвитие, задержанное развитие, повреждённое развитие, дефицитное развитие, искажённое и дисгармоническое развитие. Анализ клинических примеров (2 часа).

Практическое занятие 5

Синдром Дауна и различные виды олигофрении и слабоумия. Дифференциальная диагностика умственной отсталости, деменции и задержки психического развития (2 часа).

Раздел 3. Пограничные психические и аффективные расстройства в детском и подростковом возрасте

Практическое занятие 6

Неврозы у детей и подростков: анализ возрастных форм (невроз страха, тики, заикание, энурез). Методы психологической коррекции невротических расстройств (2 часа).

Практическое занятие 7

Аффективные расстройства у детей и подростков: специфика и характер проявлений в различном возрасте. Диагностика и психокоррекция депрессивных состояний (2 часа).

Раздел 4. Эндогенные психические расстройства и расстройства аутистического спектра

Практическое занятие 8

Эпилепсия у детей и подростков: психолого-педагогическая диагностика, коррекция и сопровождение. Работа с детьми с эпилепсией в образовательной среде (2 часа).

Практическое занятие 9

Шизофрения у детей и подростков: психолого-педагогическая диагностика, коррекция и сопровождение. Особенности обучения детей с шизофренией (2 часа).

Практическое занятие 10

Расстройства аутистического спектра (РАС) у детей и подростков: психолого-педагогическая диагностика, сопровождение и современные методы коррекции (АВА-терапия, ТЕАССН, сенсорная интеграция) (2 часа).

Практическое занятие 11

Клинико-психологическая характеристика задержки психического развития: дифференциация видов ЗПР, методы коррекционно-развивающего обучения (2 часа).

Раздел 5. Психолого-педагогическое сопровождение детей и подростков с клиническими нарушениями психики

Практическое занятие 12

Диагностический комплекс: критерии, методы и интерпретация исследования детей и подростков с подозрениями на отклонения в психике в условиях образовательного учреждения. Составление психолого-педагогического заключения (2 часа).

Практическое занятие 13

Психологическое консультирование родителей и педагогов по вопросам воспитания и обучения детей с клиническими нарушениями психики. Работа с семьёй (2 часа).

Практическое занятие 14

Разработка индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения ребёнка с клиническим нарушением психики (на основе предложенного клинического примера). Междисциплинарная команда (2 часа).

4.1.2.3. Перечень лабораторных работ

Не планируется.

4.1.2.4. Перечень тем и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы

Перечень тем, вынесенных на самостоятельное изучение:

1. Психогенетика нарушений психического развития у детей.
2. Психосоматические расстройства в детском и подростковом возрасте.
3. Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) у детей: клиника, возрастная динамика, психологическая помощь.
4. Нарушения пищевого поведения у детей и подростков (нервная анорексия, булимия, компульсивное переедание).
5. Суицидальное поведение в подростковом возрасте: факторы риска, маркеры, профилактика.
6. Детские страхи: возрастная эволюция, патологические формы, методы коррекции.
7. Самоповреждающее поведение у подростков (селфхарм): психологическая структура, подходы к терапии.
8. Психологическая экспертиза в образовании: оценка уровня психического развития ребёнка для определения образовательного маршрута.
9. Инклюзивное образование детей с клиническими нарушениями психики: правовые и этические аспекты в РФ.
10. Современные методы нейропсихологической диагностики и коррекции в детском возрасте.
11. Прикладной анализ поведения (АВА-терапия) в коррекции расстройств аутистического спектра: базовые принципы и техники.
12. Сенсорная интеграция как метод работы с детьми с нарушениями развития.
13. Психологическая помощь семье, воспитывающей ребёнка с клиническими нарушениями психики.
14. Кризисная психологическая помощь детям и подросткам в образовательной организации.
15. Анализ клинико-психологического случая из художественной литературы или кинематографа.
16. Профилактика эмоционального выгорания у специалистов, работающих с детьми с клиническими нарушениями.

Для самостоятельной работы используются методические указания по освоению дисциплины и издания из списка приведенной ниже основной и дополнительной литературы.

4.1.2.5. Перечень тем контрольных работ, рефератов, ТР, РГР, РПР

Не планируется.

4.1.2.6. Примерный перечень тем курсовых работ (проектов)

Не планируется.

4.2 Форма обучения: заочная

Уровень базового образования: среднее общее.

Срок обучения 5л.

Семестр	Трудоёмкость, час./ зач. ед.	Лекции, час.	Практические занятия, час.	Лабораторные работы, час.	Консультация, час.	Контроль, час.	Всего (контактная работа), час.	СРС, час.	Форма промежуточного контроля (экс., зач., зач. с оп.)
5	144 / 4	6	8		3	0,5	17,5	122,75	Экс.(3,75)
Итого	144 / 4	6	8		3	0,5	17,5	122,75	3,75

4.2.1. Структура дисциплины

№ п/п	Раздел (тема) дисциплины	Семестр	Контактная работа обучающихся с педагогическим работником							Самостоятельная работа	Форма текущего контроля успеваемости (по неделям семестра), форма промежуточной аттестации(по семестрам)
			Лекции	Практические занятия	Лабораторные работы	Контрольные работы	КП / КР	Консультация	Контроль		
1	Введение в клиническую психологию детского и подросткового возраста	5	4							12	практические задания, опрос
2	Органические и генетические нарушения психического развития	5	2							16	практические задания, опрос
3	Пограничные психические и аффективные расстройства в детском и подростковом возрасте	5		4						16	практические задания, опрос
4	Эндогенные психические расстройства и расстройства аутистического спектра	5		2						24	практические задания, опрос
5	Психолого-	5		2						54,75	практические

	педагогическое сопровождение детей и подростков с клиническими нарушениями психики										задания, опрос, экзамен
Всего за семестр	144	6	8		+		3	0,5	122,75	Экз.(3,75)	
Итого	144	6	8				3	0,5	122,75	3,75	

4.2.2. Содержание дисциплины

4.2.2.1. Перечень лекций

Семестр 5

Раздел 1. Введение в клиническую психологию детского и подросткового возраста

Лекция 1.

Клиническая психология как наука. Клиническая психология детей и подростков. Структура детской клинической психологии. Место клинической психологии детей и подростков в системе наук (2 часа).

Лекция 2.

Теоретические основы дизонтогенеза: типы нарушений психического развития, их характеристика. Уровни нервно-психического реагирования у детей и подростков. Причины возникновения нарушений психики (2 часа).

Раздел 2. Органические и генетические нарушения психического развития

Лекция 3.

Органическая патология у детей и подростков: черепно-мозговые травмы, нейроинфекции, опухоли головного мозга. Клинико-психологические проявления и возрастные особенности (2 часа).

4.2.2.2. Перечень практических занятий

Семестр 5

Раздел 3. Пограничные психические и аффективные расстройства в детском и подростковом возрасте

Практическое занятие 1.

Хромосомные и наследственные нарушения психического развития: синдром Дауна, фенилкетонурия. Дифференциальная диагностика умственной отсталости и задержки психического развития (2 часа).

Практическое занятие 2.

Неврозы в детском и подростковом возрасте (неврозы страха, неврастения, истерический невроз, невроз навязчивых состояний): клиническая картина, возрастные особенности течения (2 часа).

Раздел 4. Эндогенные психические расстройства и расстройства аутистического спектра

Практическое занятие 3.

Аффективные расстройства у детей и подростков (2 часа).

Раздел 5. Психолого-педагогическое сопровождение детей и подростков с клиническими нарушениями психики

Практическое занятие 4.

Эпилепсия, шизофрения и расстройство аутистического спектра у детей и подростков (2 часа).

4.2.2.3. Перечень лабораторных работ

Не планируется.

4.2.2.4. Перечень тем и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы

Перечень тем, вынесенных на самостоятельное изучение:

1. Строение головного мозга человека. Основные принципы его работы: макро- и микроструктура головного мозга, доли коры больших полушарий.
2. Теория системной динамической локализации высших психических функций А.Р. Лурии. Три функциональных блока головного мозга и их роль в обеспечении психической деятельности.
3. Уровни нервно-психического реагирования у детей и подростков. Причины возникновения нарушений психики (часть 1): соматовегетативный и психомоторный уровни.
4. Типы дизонтогенеза, их характеристики: недоразвитие, задержанное развитие, повреждённое развитие, дефицитарное развитие, искажённое и дисгармоническое развитие. Анализ клинических примеров.
5. Синдром Дауна и различные виды олигофрении и слабоумия. Дифференциальная диагностика умственной отсталости, деменции и задержки психического развития.
6. Неврозы у детей и подростков: анализ возрастных форм (невроз страха, тики, заикание, энурез). Методы психологической коррекции невротических расстройств.
7. Аффективные расстройства у детей и подростков: специфика и характер проявлений в различном возрасте. Диагностика и психокоррекция депрессивных состояний.
8. Эпилепсия у детей и подростков: психолого-педагогическая диагностика, коррекция и сопровождение. Работа с детьми с эпилепсией в образовательной среде.
9. Шизофрения у детей и подростков: психолого-педагогическая диагностика, коррекция и сопровождение. Особенности обучения детей с шизофренией.
10. Клинико-психологическая характеристика задержки психического развития: дифференциация видов ЗПР, методы коррекционно-развивающего обучения.
11. Психогенетика нарушений психического развития у детей.
12. Психосоматические расстройства в детском и подростковом возрасте.
13. Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) у детей: клиника, возрастная динамика, психологическая помощь.
14. Нарушения пищевого поведения у детей и подростков (нервная анорексия, булимия, компульсивное переедание).
15. Суицидальное поведение в подростковом возрасте: факторы риска, маркеры, профилактика.
16. Детские страхи: возрастная эволюция, патологические формы, методы коррекции.
17. Самоповреждающее поведение у подростков (селфхарм): психологическая структура, подходы к терапии.
18. Психологическая экспертиза в образовании: оценка уровня психического развития ребёнка для определения образовательного маршрута.
19. Инклюзивное образование детей с клиническими нарушениями психики: правовые и этические аспекты в РФ.
20. Современные методы нейропсихологической диагностики и коррекции в детском возрасте.
21. Расстройства аутистического спектра (РАС) у детей и подростков: психолого-педагогическая диагностика, сопровождение и современные методы коррекции (АВА-терапия, ТЕАССН, сенсорная интеграция).
22. Прикладной анализ поведения (АВА-терапия) в коррекции расстройств аутистического спектра: базовые принципы и техники.
23. Сенсорная интеграция как метод работы с детьми с нарушениями развития.
24. Психологическая помощь семье, воспитывающей ребёнка с клиническими нарушениями психики.
25. Кризисная психологическая помощь детям и подросткам в образовательной организации.
26. Анализ клинико-психологического случая из художественной литературы или кинематографа.

27. Профилактика эмоционального выгорания у специалистов, работающих с детьми с клиническими нарушениями.

28. Диагностический комплекс: критерии, методы и интерпретация исследования детей и подростков с подозрениями на отклонения в психике в условиях образовательного учреждения. Составление психолого-педагогического заключения.

29. Психологическое консультирование родителей и педагогов по вопросам воспитания и обучения детей с клиническими нарушениями психики. Работа с семьёй.

30. Разработка индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения ребёнка с клиническим нарушением психики (на основе предложенного клинического примера). Междисциплинарная команда.

Для самостоятельной работы используются методические указания по освоению дисциплины и издания из списка приведенной ниже основной и дополнительной литературы.

4.2.2.5. Перечень тем контрольных работ, рефератов, ТР, РГР, РПР

1. Клинико-психологический метод в исследовании психического развития детей и подростков: история, возможности, ограничения.

2. Сравнительный анализ нормативного и нарушенного психического развития: общие закономерности и специфические особенности (по Л.С. Выготскому).

3. Роль наследственных факторов в возникновении нарушений психического развития у детей: хромосомные и генетические синдромы.

4. Перинатальные поражения центральной нервной системы как причина дизонтогенеза: механизмы, профилактика, последствия.

5. Психологическая характеристика детей с синдромом Дауна: когнитивные, эмоциональные и поведенческие особенности.

6. Фенилкетонурия: психолого-педагогические аспекты ранней диагностики, диетотерапии и коррекции развития.

7. Задержка психического развития церебрально-органического генеза: клинико-психологическая структура и направления коррекционной работы.

8. Дифференциальная диагностика задержки психического развития и умственной отсталости в практике психолога образования.

9. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ) у детей: клинические проявления, возрастная динамика и психолого-педагогическая коррекция.

10. Минимальные мозговые дисфункции (ММД) и их влияние на школьную успеваемость и поведение младших школьников.

11. Невропатия как конституциональная основа неврозов у детей раннего возраста: диагностика и психокоррекция.

12. Невротические страхи у детей дошкольного и младшего школьного возраста: типология, возрастные варианты, методы психотерапии.

13. Заикание функционального характера у детей: психогенез, роль семьи и образовательной среды, коррекционные подходы.

14. Невротический энурез и энкопрез: психологический профиль ребёнка, принципы диагностики и комплексного сопровождения.

15. Аффективные расстройства в детском возрасте: депрессивные эквиваленты, маскированные депрессии, поведенческие маркеры.

16. Подростковая депрессия: факторы риска, суицидальное поведение, роль психолога в профилактике и кризисной помощи.

17. Дисморфофобия и нервная анорексия у подростков: клинико-психологическая характеристика и междисциплинарный подход.

18. Эпилепсия у детей: классификация приступов, психологические особенности детей с эпилепсией, организация обучения.

19. Психические нарушения при эпилепсии: изменения личности, памяти, мышления – психолого-педагогическая коррекция.

20. Шизофрения детского возраста: ранние признаки, особенности течения, возможности психолого-педагогического сопровождения.

21. Расстройства аутистического спектра (РАС): синдром Каннера и синдром Аспергера – сравнительный анализ и подходы к коррекции.
22. Методы поведенческой терапии (АВА, ТЕАССН) в работе с детьми с РАС: возможности применения в образовательной организации.
23. Психолого-педагогическая диагностика детей с подозрением на нарушения психического развития: инструментарий, процедура, интерпретация.
24. Разработка индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения ребёнка с органической патологией мозга (на примере конкретного клинического случая).
25. Этические и правовые аспекты деятельности клинического психолога при работе с детьми с психическими расстройствами и их семьями в условиях общеобразовательной школы.
26. Психосоматические расстройства в детском и подростковом возрасте: этиология, клиника, подходы к психокоррекции.
27. Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) у детей: факторы риска, возрастная динамика, методы психотерапии.
28. Самоповреждающее поведение у подростков: психологическая структура, диагностика и стратегии помощи.
29. Кризисная психологическая помощь детям и подросткам в образовательной организации: алгоритмы действий психолога.
30. Инклюзивное образование детей с клиническими нарушениями психики: правовые, организационные и психолого-педагогические аспекты.

4.2.2.6. Примерный перечень тем курсовых работ (проектов)

Не планируется.

4.3 Форма обучения: заочная

Уровень базового образования: среднее профессиональное.

Срок обучения 3г 6м.

Семестр	Трудоемкость, час./ зач. ед.	Лекции, час.	Практические занятия, час.	Лабораторные работы, час.	Консультация, час.	Контроль, час.	Всего (контактная работа), час.	СРС, час.	Форма промежуточного контроля (экс., зач., зач. с оц.)
3	144 / 4	4	8		2	0,6	14,6	120,75	Экс.(8,65)
Итого	144 / 4	4	8		2	0,6	14,6	120,75	8,65

4.3.1. Структура дисциплины

№ п/п	Раздел (тема) дисциплины	Семестр	Контактная работа обучающихся с педагогическим работником							Самостоятельная работа	Форма текущего контроля успеваемости (по неделям семестра), форма промежуточной аттестации(по семестрам)
			Лекции	Практические занятия	Лабораторные работы	Контрольные работы	КП / КР	Консультация	Контроль		
1	Введение в клиническую психологию детского и подросткового возраста	3	2							12	практические задания, опрос
2	Органические и генетические нарушения психического развития	3	2							16	практические задания, опрос
3	Пограничные психические и аффективные расстройства в детском и подростковом возрасте	3		4						16	практические задания, опрос
4	Эндогенные психические расстройства и расстройства аутистического спектра	3		2						24	практические задания, опрос
5	Психолого-	3		2						52,75	практические

	педагогическое сопровождение детей и подростков с клиническими нарушениями психики										задания, опрос, экзамен
Всего за семестр	144	4	8		+		2	0,6	120,75	Экз.(8,65)	
Итого	144	4	8				2	0,6	120,75	8,65	

4.3.2. Содержание дисциплины

4.3.2.1. Перечень лекций

Семестр 3

Раздел 1. Введение в клиническую психологию детского и подросткового возраста

Лекция 1.

Клиническая психология как наука. Клиническая психология детей и подростков. Структура детской клинической психологии. Место клинической психологии детей и подростков в системе наук (2 часа).

Раздел 2. Органические и генетические нарушения психического развития

Лекция 2.

Органическая патология у детей и подростков: черепно-мозговые травмы, нейроинфекции, опухоли головного мозга. Клинико-психологические проявления и возрастные особенности (2 часа).

4.3.2.2. Перечень практических занятий

Семестр 3

Раздел 3. Пограничные психические и аффективные расстройства в детском и подростковом возрасте

Практическое занятие 1.

Хромосомные и наследственные нарушения психического развития: синдром Дауна, фенилкетонурия. Дифференциальная диагностика умственной отсталости и задержки психического развития (2 часа).

Практическое занятие 2.

Неврозы в детском и подростковом возрасте (неврозы страха, неврастения, истерический невроз, невроз навязчивых состояний): клиническая картина, возрастные особенности течения (2 часа).

Раздел 4. Эндогенные психические расстройства и расстройства аутистического спектра

Практическое занятие 3.

Аффективные расстройства у детей и подростков (2 часа).

Раздел 5. Психолого-педагогическое сопровождение детей и подростков с клиническими нарушениями психики

Практическое занятие 4.

Эпилепсия, шизофрения и расстройство аутистического спектра у детей и подростков (2 часа).

4.3.2.3. Перечень лабораторных работ

Не планируется.

4.3.2.4. Перечень тем и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы

Перечень тем, вынесенных на самостоятельное изучение:

1. Теоретические основы дизонтогенеза: типы нарушений психического развития, их характеристика. Уровни нервно-психического реагирования у детей и подростков. Причины возникновения нарушений психики.

2. Строение головного мозга человека. Основные принципы его работы: макро- и микроструктура головного мозга, доли коры больших полушарий.
3. Теория системной динамической локализации высших психических функций А.Р. Лурии. Три функциональных блока головного мозга и их роль в обеспечении психической деятельности.
4. Уровни нервно-психического реагирования у детей и подростков. Причины возникновения нарушений психики (часть 1): соматовегетативный и психомоторный уровни.
5. Типы дизонтогенеза, их характеристики: недоразвитие, задержанное развитие, повреждённое развитие, дефицитарное развитие, искажённое и дисгармоническое развитие. Анализ клинических примеров.
6. Синдром Дауна и различные виды олигофрении и слабоумия. Дифференциальная диагностика умственной отсталости, деменции и задержки психического развития.
7. Неврозы у детей и подростков: анализ возрастных форм (невроз страха, тики, заикание, энурез). Методы психологической коррекции невротических расстройств.
8. Аффективные расстройства у детей и подростков: специфика и характер проявлений в различном возрасте. Диагностика и психокоррекция депрессивных состояний.
9. Эпилепсия у детей и подростков: психолого-педагогическая диагностика, коррекция и сопровождение. Работа с детьми с эпилепсией в образовательной среде.
10. Шизофрения у детей и подростков: психолого-педагогическая диагностика, коррекция и сопровождение. Особенности обучения детей с шизофренией.
11. Клинико-психологическая характеристика задержки психического развития: дифференциация видов ЗПР, методы коррекционно-развивающего обучения.
12. Психосоматические расстройства в детском и подростковом возрасте.
13. Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) у детей: клиника, возрастная динамика, психологическая помощь.
14. Нарушения пищевого поведения у детей и подростков (нервная анорексия, булимия, компульсивное переедание).
15. Суицидальное поведение в подростковом возрасте: факторы риска, маркеры, профилактика.
16. Детские страхи: возрастная эволюция, патологические формы, методы коррекции.
17. Самоповреждающее поведение у подростков (селфхарм): психологическая структура, подходы к терапии.
18. Психологическая экспертиза в образовании: оценка уровня психического развития ребёнка для определения образовательного маршрута.
19. Инклюзивное образование детей с клиническими нарушениями психики: правовые и этические аспекты в РФ.
20. Современные методы нейропсихологической диагностики и коррекции в детском возрасте.
21. Расстройства аутистического спектра (РАС) у детей и подростков: психолого-педагогическая диагностика, сопровождение и современные методы коррекции (АВА-терапия, ТЕАССН, сенсорная интеграция).
22. Прикладной анализ поведения (АВА-терапия) в коррекции расстройств аутистического спектра: базовые принципы и техники.
23. Сенсорная интеграция как метод работы с детьми с нарушениями развития.
24. Психологическая помощь семье, воспитывающей ребёнка с клиническими нарушениями психики.
25. Кризисная психологическая помощь детям и подросткам в образовательной организации.
26. Анализ клинико-психологического случая из художественной литературы или кинематографа.
27. Профилактика эмоционального выгорания у специалистов, работающих с детьми с клиническими нарушениями.

28. Диагностический комплекс: критерии, методы и интерпретация исследования детей и подростков с подозрениями на отклонения в психике в условиях образовательного учреждения. Составление психолого-педагогического заключения.

29. Психологическое консультирование родителей и педагогов по вопросам воспитания и обучения детей с клиническими нарушениями психики. Работа с семьёй.

30. Разработка индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения ребёнка с клиническим нарушением психики (на основе предложенного клинического примера). Междисциплинарная команда.

Для самостоятельной работы используются методические указания по освоению дисциплины и издания из списка приведенной ниже основной и дополнительной литературы.

4.3.2.5. Перечень тем контрольных работ, рефератов, ТР, РГР, РПР

1. Клинико-психологический метод в исследовании психического развития детей и подростков: история, возможности, ограничения.

2. Сравнительный анализ нормативного и нарушенного психического развития: общие закономерности и специфические особенности (по Л.С. Выготскому).

3. Роль наследственных факторов в возникновении нарушений психического развития у детей: хромосомные и генетические синдромы.

4. Перинатальные поражения центральной нервной системы как причина дизонтогенеза: механизмы, профилактика, последствия.

5. Психологическая характеристика детей с синдромом Дауна: когнитивные, эмоциональные и поведенческие особенности.

6. Фенилкетонурия: психолого-педагогические аспекты ранней диагностики, диетотерапии и коррекции развития.

7. Задержка психического развития церебрально-органического генеза: клинико-психологическая структура и направления коррекционной работы.

8. Дифференциальная диагностика задержки психического развития и умственной отсталости в практике психолога образования.

9. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ) у детей: клинические проявления, возрастная динамика и психолого-педагогическая коррекция.

10. Минимальные мозговые дисфункции (ММД) и их влияние на школьную успеваемость и поведение младших школьников.

11. Невропатия как конституциональная основа неврозов у детей раннего возраста: диагностика и психокоррекция.

12. Невротические страхи у детей дошкольного и младшего школьного возраста: типология, возрастные варианты, методы психотерапии.

13. Заикание функционального характера у детей: психогенез, роль семьи и образовательной среды, коррекционные подходы.

14. Невротический энурез и энкопрез: психологический профиль ребёнка, принципы диагностики и комплексного сопровождения.

15. Аффективные расстройства в детском возрасте: депрессивные эквиваленты, маскированные депрессии, поведенческие маркеры.

16. Подростковая депрессия: факторы риска, суицидальное поведение, роль психолога в профилактике и кризисной помощи.

17. Дисморфофобия и нервная анорексия у подростков: клинико-психологическая характеристика и междисциплинарный подход.

18. Эпилепсия у детей: классификация приступов, психологические особенности детей с эпилепсией, организация обучения.

19. Психические нарушения при эпилепсии: изменения личности, памяти, мышления – психолого-педагогическая коррекция.

20. Шизофрения детского возраста: ранние признаки, особенности течения, возможности психолого-педагогического сопровождения.

21. Расстройства аутистического спектра (РАС): синдром Каннера и синдром Аспергера – сравнительный анализ и подходы к коррекции.

22. Методы поведенческой терапии (АВА, ТЕАССН) в работе с детьми с РАС: возможности применения в образовательной организации.
23. Психолого-педагогическая диагностика детей с подозрением на нарушения психического развития: инструментарий, процедура, интерпретация.
24. Разработка индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения ребёнка с органической патологией мозга (на примере конкретного клинического случая).
25. Этические и правовые аспекты деятельности клинического психолога при работе с детьми с психическими расстройствами и их семьями в условиях общеобразовательной школы.
26. Психосоматические расстройства в детском и подростковом возрасте: этиология, клиника, подходы к психокоррекции.
27. Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) у детей: факторы риска, возрастная динамика, методы психотерапии.
28. Самоповреждающее поведение у подростков: психологическая структура, диагностика и стратегии помощи.
29. Кризисная психологическая помощь детям и подросткам в образовательной организации: алгоритмы действий психолога.
30. Инклюзивное образование детей с клиническими нарушениями психики: правовые, организационные и психолого-педагогические аспекты.

4.3.2.6. Примерный перечень тем курсовых работ (проектов)

Не планируется.

5. Образовательные технологии

В процессе изучения дисциплины «Клиническая психология детей и подростков» применяется контактная технология преподавания (за исключением вопросов, вынесенных на самостоятельное изучение). При проведении практических занятий используется имитационный и симуляционный подход: разбор клинических случаев (кейс-метод), ролевое моделирование диагностической беседы с «родителем» или «ребёнком», деловые игры по составлению психолого-педагогического заключения и разработке индивидуальной программы сопровождения.

Для демонстрации нейроанатомических механизмов, возрастной динамики симптомов и структуры типов дизонтогенеза применяется мультимедийное сопровождение (схемы функциональных блоков мозга по А.Р. Лурии, презентации по дифференциальной диагностике ЗПР и умственной отсталости, видеофрагменты поведенческих проявлений при РАС, эпилепсии, неврозах). В ходе семинаров организуются групповые дискуссии по этическим дилеммам работы психолога с детьми, имеющими психические расстройства, и междисциплинарному взаимодействию с психиатрами, неврологами, педагогами.

Самостоятельная работа включает анализ научных статей из верифицированных баз данных (eLibrary, PubMed, PsyJournals.ru), подготовку аналитических обзоров и заполнение сравнительных таблиц. Контроль освоения компетенций осуществляется через решение кейс-задач (диагностика и рекомендации), устное собеседование по теоретическим вопросам и защиту контрольных работ (для заочной формы).

6. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины.

Фонды оценочных материалов (средств) приведены в приложении.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.

7.1. Основная учебно-методическая литература по дисциплине

1. Клиническая психология : учебник для бакалавриата / О. С. Маркина, М. А. Гагарина, Н. А. Соловова [и др.]. — Москва : Прометей, 2024. — 350 с. - <https://www.iprbookshop.ru/153502.html>
2. Полиданов, М. А. Клиническая психология : учебное пособие / М. А. Полиданов, Л. С. Ильина, Р. П. Петрунькин. — Санкт-Петербург : РЕАВИЗ, 2025. — 68 с. - <https://www.iprbookshop.ru/153837.html>
3. Клиническая психология : учебно-методическое пособие для студентов, обучающихся по направлениям подготовки 37.03.01 Психология и 44.03.02 Психолого-педагогическое образование / составители А. Ю. Домбуу, Ч. Н. Монгуш. — Кызыл : Издательство Тувинского государственного университета, 2023. — 108 с. - <https://www.iprbookshop.ru/149469.html>
4. Осипова, Н. В. Клиническая психология : учебное пособие (курс лекций) / Н. В. Осипова. — Ставрополь : Северо-Кавказский федеральный университет, 2022. — 156 с. - <https://www.iprbookshop.ru/135691.html>
5. Ведехина, С. А. Клиническая психология : учебное пособие / С. А. Ведехина. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с. - <https://www.iprbookshop.ru/81014.html>
6. Старшенбаум, Г. В. Клиническая психология : учебно-практическое руководство / Г. В. Старшенбаум. — Саратов : Вузовское образование, 2015. — 305 с. - <https://www.iprbookshop.ru/31706.html>

7.2. Дополнительная учебно-методическая литература по дисциплине

1. Корецкая, И. А. Клиническая психология : учебное пособие / И. А. Корецкая. — Москва : Евразийский открытый институт, 2010. — 48 с. - <https://www.iprbookshop.ru/10698.html>
2. Пенитенциарная клиническая психология : учебное пособие для слушателей факультета повышения квалификации и первоначальной подготовки образовательных учреждений ФСИН России, обучающихся по специальности «Клиническая психология» / О. С. Белова, Б. Г. Бовин, Е. С. Боярская [и др.] ; под редакцией Д. В. Сочивко. — Москва : ЮНИТИ-ДАНА, 2020. — 176 с. - <https://www.iprbookshop.ru/109240.html>
3. Нагаев, В. В. Основы клинической психологии : учебное пособие для студентов вузов / В. В. Нагаев, Л. А. Жолковская. — Москва : ЮНИТИ-ДАНА, 2017. — 463 с. - <https://www.iprbookshop.ru/81520.html>
4. Човдырова, Г. С. Клиническая психология. Общая часть : учебное пособие / Г. С. Човдырова, Т. С. Клименко. — Москва : ЮНИТИ-ДАНА, 2017. — 247 с. - <https://www.iprbookshop.ru/81641.html>

7.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

В образовательном процессе используются информационные технологии, реализованные на основе информационно-образовательного портала института (www.mivlgu.ru/iop), и инфокоммуникационной сети института:

- предоставление учебно-методических материалов в электронном виде;
- взаимодействие участников образовательного процесса через локальную сеть института и Интернет;
- предоставление сведений о результатах учебной деятельности в электронном личном кабинете обучающегося.

Информационные справочные системы:

eLibrary.ru: Крупнейшая российская научная электронная библиотека, интегрированная с Российским индексом научного цитирования (РИНЦ). Содержит рефераты и полные тексты статей по психологии, педагогике и смежным дисциплинам.

Ссылка: <https://elibrary.ru/>

КиберЛенинка: Научный репозиторий открытого доступа. Предоставляет бесплатный доступ к полным текстам научных публикаций, в том числе по клинической психологии детей и подростков.

Ссылка: <https://cyberleninka.ru/>

ГПНТБ России (Государственная публичная научно-техническая библиотека): Одна из крупнейших библиотек мира. Её электронный каталог позволяет найти диссертации, авторефераты и научные труды по психологии с 1950-х годов.

Ссылка: <http://www.gpntb.ru/>

Программное обеспечение:

Microsoft Office 2003 (Microsoft Open License от 13.11.2008)

Mozilla Firefox (MPL)

Adobe Reader XI (Общие условия использования продуктов Adobe)

VLC Media Player (GNU GPL 2+ и LGPL 2.1+)

Media Player Classic (GNU GPL)

KMPlayer (Лицензионное соглашение Pandora TV Co., Ltd)

Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Стандартный Russian Edition. 500-999 Node 2 year Educational Renewal (продление) (Гражданско-правовой договор бюджетного учреждения №2020.526633 от 23.11.2020 года)

7.4. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

iprbookshop.ru

gpntb.ru

mivlgu.ru/iop

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Кабинет педагогических и социальных технологий

Доска меловая 3-х элементная; персональный компьютер LG; проектор мультимедийный NEC Projector V302XG; экран Lumien Master Picture доступ к сети Интернет.

9. Методические указания по освоению дисциплины

Для успешного освоения теоретического материала по дисциплине «Клиническая психология детей и подростков» студенты знакомятся с рабочей программой дисциплины, календарно-тематическим планом и фондом оценочных средств, размещёнными на образовательном портале университета.

Преподаватель на установочной лекции озвучивает тематику лекционных и практических занятий, раскрывает методику проведения семинаров, знакомит студентов со списком рекомендуемой основной и дополнительной литературы, а также с перечнем верифицированных научных баз данных и информационно-справочных систем (eLibrary, КиберЛенинка, PubMed, PsyJournals.ru, Scopus и др.). Особое внимание уделяется правилам работы с клиническими случаями: все примеры должны быть деидентифицированы, а их обсуждение в аудитории подчиняется этическим нормам (конфиденциальность, уважение к пациентам, отказ от стигматизирующих формулировок).

Студенты ведут конспект лекций (в письменном виде либо с использованием ноутбука/планшета для электронного конспектирования) и прорабатывают теоретический материал, пользуясь как конспектом, так и учебными пособиями, а также научными статьями из рекомендованных баз данных. Для углублённого изучения отдельных тем (например, нейропсихологические синдромы, современные классификации расстройств) необходимо обращаться к первоисточникам — публикациям в рецензируемых журналах, руководствам по детской психиатрии и клинической психологии.

Лекция — один из основных видов учебной деятельности в вузе, особенно значимый для дисциплин медико-психологического профиля. На лекционных занятиях преподаватель

излагает содержание теоретического курса, акцентируя внимание на этиологии, патогенезе, клинико-психологической структуре нарушений психического развития у детей и подростков. Лекция строится по определённому логическому плану:

- вводная часть, в которой преподаватель сообщает тему, формулирует проблему (например, дифференциальная диагностика задержки психического развития и умственной отсталости) и указывает её практическую значимость для будущей профессиональной деятельности педагога-психолога;

- основная часть, где излагается суть рассматриваемого расстройства (история изучения, эпидемиология, этиологические факторы, психопатологические симптомы, возрастная динамика, связь с типами дизонтогенеза), приводятся данные современных клинических исследований, иллюстративные примеры из практики;

- заключение, где делаются выводы, формулируются ключевые дифференциально-диагностические признаки, даются рекомендации по дальнейшей самостоятельной работе с литературой и подготовке к практическому занятию по данной теме.

Во время лекции необходимо соблюдать правила учебной и профессиональной этики: отключить мобильный телефон (или поставить его в бесшумный режим), не отвлекаться на посторонние разговоры. Учитывая специфику дисциплины, на лекциях могут демонстрироваться фрагменты клинических интервью, нейропсихологические задачи, скриншоты результатов диагностики. В таких случаях особенно важно внимательное и деликатное отношение к обсуждаемому материалу.

Если у студента возникают вопросы по содержанию лекции, несогласие с трактовкой отдельных симптомов или желание уточнить источник данных, следует задавать вопросы в конце лекции, когда преподаватель специально делает для этого паузу. Спорные моменты, требующие уточнения, рекомендуется кратко записывать на полях тетради. В случае, если преподаватель проводит лекцию в проблемном или дискуссионном формате, студенты могут высказывать свою аргументированную позицию, соблюдая корректность и профессиональную этику.

Конспектирование лекции обязательно — даже если данная тема подробно освещена в учебнике, конспект фиксирует акценты, примеры и трактовки, которые даёт конкретный преподаватель. Это особенно важно для клинической психологии, где интерпретация симптомов, понимание структуры дефекта и знание возрастных нормативов критически зависят от позиции научной школы.

Советы по составлению конспекта лекции для студентов

Используйте метод Корнелла при создании конспекта. Разделите страницу тетради на две колонны: в правой (широкой) записывайте основной текст лекции, в левой (узкой) — ключевые слова, вопросы, названия синдромов и нозологических единиц. Внизу страницы оставьте 5–6 см для краткого вывода или собственного резюме по теме.

Конспект должен содержать основные идеи — этиологические теории, механизмы нарушений, возрастные уровни реагирования (по В.В. Ковалеву), классификационные признаки. Избегайте дословной стенограммы, используйте символы, сокращения, стрелки, блок-схемы. Например, «ЗПР церебрально-органического генеза → нарушение → внимание, память, работоспособность + незрелость эмоционально-волевой сферы».

Ключевые моменты (факторы риска, диагностические критерии, дифференциальные признаки) фиксируйте в левой колонке или на полях — это поможет быстро ориентироваться в конспекте при подготовке к зачёту.

В нижней части страницы сформулируйте вывод в 1–2 предложениях, обобщающий клинико-психологическую суть темы (например: «При синдроме Дауна умственная отсталость сочетается с относительной сохранностью эмоционального реагирования и высоким риском ранней деменции»).

Во время конспектирования и последующей работы задавайте себе вопросы: «Почему этот симптом важен для дифференциальной диагностики?» и «Как проявления данного расстройства могут влиять на обучение и поведение ребёнка в школе?». Ассоциация с реальными образовательными ситуациями улучшает запоминание.

В начале (или в конце) тетради создайте оглавление с номерами страниц по каждой лекции. Так вы сможете легко восстановить структуру курса и определить пропущенные темы.

Разработайте индивидуальную систему сокращений для часто встречающихся терминов: «ВПФ» — высшие психические функции, «ЗПР» — задержка психического развития, «РАС» — расстройства аутистического спектра, «ММД» — минимальные мозговые дисфункции, «СДВГ» — синдром дефицита внимания с гиперактивностью, «нейродин.» — нейродинамика, «афф. сф.» — аффективная сфера. Вынесите список сокращений на отдельную страницу.

Сделайте смысловые выделения. Определите для себя единые обозначения: «!» — важное диагностическое правило; «???» — требует проверки по нескольким источникам (например, при противоречивых данных о возрастных нормах); «Клинич. пример» — запомнить для анализа на практике.

Структурируйте текст визуально:

Название темы записывайте заглавными буквами и подчёркивайте.

Названия синдромов, нозологических единиц и классификационных рубрик выделяйте маркированными списками.

Используйте разные цвета (при электронном конспектировании) или цветные ручки (в тетради): например, зелёным — возрастные нормы, красным — патологические признаки, синим — дифференциально-диагностические отличия.

Будьте аккуратны и точны: записывайте определения ключевых понятий дословно (клиническая психология, дизонтогенез, психический статус, синдром, фактор, симптом). Особенно важно точно фиксировать диагностические критерии из МКБ-11 или классификаций В.В. Лебединского, так как даже незначительные искажения могут привести к ошибкам в дифференциальной диагностике.

Подкрепляйте текст примерами из клинической практики, которые приводит лектор (например, феномен «тождества» при РАС, типологию страхов по В.В. Ковалеву). Такие примеры существенно облегчают понимание абстрактных клинических конструкций.

При подготовке к практическому занятию, коллоквиуму или зачёту обязательно повторите теоретический материал по конспекту. Выделите маркером вопросы, которые вызвали затруднения, и уточните их у преподавателя или найдите ответ в рекомендованной литературе (например, в главах учебников по детской психиатрии или в статьях из электронной библиотеки eLibrary).

Для более глубокого освоения отдельных тем (особенно разделов «Нейропсихология детского возраста», «Аффективные расстройства», «Эпилепсия») сопоставляйте конспект лекции с первичными источниками — монографиями А.Р. Лурии, руководствами В.В. Лебединского, современными обзорами в журналах «Дефектология», «Клиническая и медицинская психология», «Вопросы психологии» и др.

Следуя этим рекомендациям, студент сможет не только успешно освоить теоретический материал дисциплины «Клиническая психология детей и подростков», но и сформировать профессиональное клинико-психологическое мышление, необходимое для работы в системе образования и психолого-педагогического сопровождения детей с нарушениями психического развития.

Практические занятия представляют собой значимый элемент образовательного процесса по дисциплине «Клиническая психология детей и подростков», способствующий формированию профессиональных умений и навыков в области диагностики, коррекции и сопровождения детей с нарушениями психического развития. Различные формы практических занятий (семинары, практикумы, анализ клинических случаев, тренинги диагностических навыков) направлены на практическое применение теоретических знаний, полученных на лекциях. Основная цель этих занятий заключается в обучении студентов использованию клинико-психологических знаний для решения реальных задач в образовательной и психолого-педагогической практике. Для достижения этой цели на занятиях моделируются фрагменты профессиональной деятельности педагога-психолога: проводится анализ психопатологической симптоматики, разбираются диагностические кейсы, отрабатываются

алгоритмы составления психолого-педагогического заключения, проектируются программы коррекционно-развивающей работы.

Одной из ведущих форм проведения практических занятий по дисциплине является семинар, который предусматривает самостоятельное изучение студентами отдельных вопросов клинической психологии детского и подросткового возраста (например, возрастные уровни нервно-психического реагирования, дифференциальная диагностика задержки психического развития и умственной отсталости, клинические проявления различных видов дизонтогенеза) с последующим обсуждением в форме тезисов, сообщений, докладов, рефератов, аналитических обзоров научной литературы. Другой важной формой является практикум, в рамках которого студенты выполняют диагностические пробы, учатся интерпретировать результаты нейропсихологических и патопсихологических методик, отрабатывают навыки наблюдения за поведением детей с психическими расстройствами, составляют фрагменты психолого-педагогических карт.

Практические занятия по клинической психологии детей и подростков способствуют повышению мотивации учебной деятельности, обеспечивают междисциплинарные связи (с детской психиатрией, неврологией, специальной педагогикой, возрастной психологией), формируют профессиональную культуру (включая этические нормы работы с детьми, имеющими психические нарушения, и их семьями), развивают навыки самостоятельного поиска и критического анализа научной информации, а также повышают уровень профессиональной рефлексии. В зависимости от целей и содержания практические занятия могут быть организованы в различных формах: проблемный семинар (обсуждение спорных вопросов дифференциальной диагностики), семинар-дискуссия (например, по вопросам инклюзивного образования детей с РАС или эпилепсией), семинар с разбором клинических случаев (кейс-метод), практикум по психодиагностике (отработка конкретных методик — шкалы детской депрессии, опросники тревожности, нейропсихологические батареи), междисциплинарный семинар (совместная работа с учебными задачами из области психиатрии и педагогики).

Для работы на практическом занятии студенты могут использовать выписки из научных статей и монографий, распечатки диагностических методик (стимульный материал, бланки протоколов), подготовленные на основе рекомендованных источников, данные из реферативных баз (eLibrary, PubMed, PsyJournals.ru), фрагменты психолого-педагогической документации (анонимизированные), конспекты лекций, тезисы выступлений, презентации, а также заполненные протоколы диагностики. Перед каждым практическим занятием преподаватель сообщает тему, предоставляет задание для самостоятельной работы (например, проанализировать два клинических случая, заполнить сравнительную таблицу по типам дизонтогенеза, подобрать диагностический инструментарий) и раскрывает требования к подготовке выступлений, презентаций и участию в дискуссиях.

Особое внимание уделяется этическим аспектам работы на практических занятиях. При анализе клинических случаев (в том числе взятых из опубликованных источников или учебных задач) студенты обязаны соблюдать принцип конфиденциальности — не использовать реальные имена и идентифицирующие данные, избегать стигматизирующих формулировок. Обсуждение симптомов и поведенческих проявлений должно быть корректным, ориентированным на профессиональную, а не обывательскую интерпретацию.

Выполнение практических заданий (подготовка докладов, заполнение протоколов, решение ситуационных задач, разработка фрагментов коррекционных программ) является обязательным для всех студентов. Результаты выполнения заданий прикрепляются в соответствующий раздел электронного курса на образовательной платформе вуза (Moodle, Teams и др.) либо сдаются в печатном виде преподавателю. За каждое выполненное задание выставляется оценка в соответствии с утверждёнными критериями (полнота анализа, корректность использования клиничко-психологической терминологии, обоснованность выводов, практическая применимость предложенных рекомендаций). Студенты, систематически не выполняющие практические задания или пропустившие более 30% практических занятий без уважительной причины, могут быть не допущены к промежуточной аттестации (зачёту/экзамену) в соответствии с положением о текущем контроле успеваемости.

Для успешного освоения дисциплины рекомендуется активно участвовать в обсуждении, задавать уточняющие вопросы, аргументированно отстаивать свою профессиональную позицию и своевременно обращаться к преподавателю за консультацией при возникновении затруднений.

Самостоятельная работа студентов является неотъемлемой и одной из наиболее значимых составляющих образовательного процесса по дисциплине «Клиническая психология детей и подростков». Она направлена на углубление теоретических знаний, формирование устойчивых профессиональных компетенций и развитие навыков самостоятельного поиска, критического анализа и практического применения клинико-психологической информации. Цель самостоятельной работы — обеспечить студенту возможность овладеть содержанием дисциплины вне аудиторных занятий, подготовиться к лекциям и практическим занятиям, а также выполнить индивидуальные учебно-исследовательские задания.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие основные формы: подготовка рефератов, аналитических обзоров и эссе; составление сравнительных таблиц, схем и опорных конспектов по классификациям нарушений психического развития; аннотирование и реферирование научных статей (в том числе на иностранном языке); разработка диагностических протоколов и коррекционно-развивающих программ на основе анализа клинических случаев; подготовка презентаций, буклетов и памяток для психопросветительской работы с родителями и педагогами; создание глоссариев по ключевым темам; анализ клинических примеров из художественной литературы и кинематографа; а также подготовка к текущему и промежуточному контролю (тестирование, зачёт, экзамен).

Для успешного выполнения заданий по самостоятельной работе студенту необходимо:

- ознакомиться с рабочей программой дисциплины, календарно-тематическим планом и перечнем тем для самостоятельного изучения;

- изучить основную и дополнительную литературу, указанную в рабочей программе, а также использовать верифицированные научные базы данных (eLibrary, КиберЛенинка, PubMed, PsyJournals.ru, Scopus);

- при работе с клиническими случаями строго соблюдать этические нормы (деидентификация, конфиденциальность, уважительное отношение к описываемым лицам);

- при составлении диагностических и коррекционных программ опираться на актуальные методы, рекомендованные в научной литературе;

- соблюдать установленные сроки сдачи заданий и требования к оформлению (наличие титульного листа, списка использованных источников, ссылок на литературу, объём и структура в соответствии с заданием).

При подготовке рефератов, обзоров или эссе рекомендуется:

- выбирать тему, которая вызывает профессиональный интерес и соответствует будущей практической деятельности педагога-психолога;

- использовать не менее 8–10 источников, включая статьи из рецензируемых журналов за последние 5–7 лет;

- не ограничиваться учебниками, а обращаться к первичным исследованиям (монографии, статьи, диссертации);

- структурировать текст: введение (актуальность, цель), основная часть (анализ различных точек зрения, классификации, этиологические теории, клинические проявления, методы диагностики и коррекции), заключение (выводы, практические рекомендации);

- оформлять список литературы в соответствии с ГОСТ.

При выполнении заданий по анализу клинических случаев (кейсов) студенту необходимо:

- описать анамнестические сведения (анонимно), ведущие симптомы, возрастные особенности проявления;

- провести дифференциальную диагностику (при наличии нескольких возможных диагнозов);

- предложить программу психолого-педагогического обследования;

- разработать рекомендации для педагогов и родителей.

Все выводы должны опираться на теоретический материал и научные источники.

При составлении сравнительных таблиц, схем и глоссариев рекомендуется:

- выделить ключевые дифференциально-диагностические признаки (например, для разных типов дизонтогенеза или видов аффективных расстройств);
- использовать лаконичные формулировки, избегая избыточного текста;
- указывать источник информации для каждого положения;
- глоссарий оформлять в алфавитном порядке, включая не менее 20–30 терминов по каждому разделу.

Важным аспектом самостоятельной работы является работа с научными базами данных. Для поиска актуальной информации по клинической психологии детей и подростков рекомендуется использовать следующие ресурсы:

eLibrary.ru — для поиска российских журналов, диссертаций и авторефератов;

КиберЛенинка — для бесплатного доступа к полным текстам научных публикаций;

PubMed — для поиска международных исследований по детской психиатрии и психологии;

PsyJournals.ru — для доступа к ведущим российским психологическим журналам.

При работе с базами данных студенту следует уметь формулировать поисковые запросы (например, «дизонтогенез дети подростки», «аффективные расстройства школьный возраст», «РАС коррекция поведение»), фильтровать результаты по году публикации и типу издания (научные статьи, обзоры, клинические рекомендации).

Самостоятельная работа способствует формированию профессиональных компетенций, развитию навыков планирования и самоорганизации, умения работать с большим объёмом информации, критически её оценивать и творчески применять на практике. Для эффективной организации самостоятельной работы рекомендуется:

- составить индивидуальный график выполнения заданий с учётом сроков сдачи и трудоёмкости;
- регулярно консультироваться с преподавателем по сложным вопросам;
- использовать возможности электронной образовательной среды вуза (форумы, чаты, тестирование) для оперативного получения обратной связи;
- объединяться в малые группы для обсуждения и взаимопроверки выполненных заданий (например, при разработке диагностических протоколов или анализе клинических случаев).

Контроль самостоятельной работы осуществляется преподавателем в ходе практических занятий (опрос по теме, проверка выполненных заданий, заслушивание докладов), а также путём проверки письменных работ, представленных в электронном или печатном виде. Критерии оценки включают: полноту и глубину раскрытия темы, самостоятельность и аргументированность суждений, использование актуальных научных источников, соответствие этическим нормам, правильность оформления. За каждое выполненное задание выставляется оценка, которая суммируется с результатами аудиторной работы.

Студенты, не выполнившие предусмотренные рабочей программой виды самостоятельной работы в установленные сроки без уважительной причины, считаются имеющими академическую задолженность. Ликвидация задолженности происходит в порядке, определённом локальными нормативными актами вуза. Выполнение всех заданий самостоятельной работы является обязательным условием допуска к промежуточной аттестации по дисциплине.

Систематическая и качественная самостоятельная работа позволяет студенту не только успешно освоить курс «Клиническая психология детей и подростков», но и сформировать необходимые профессиональные умения для последующей работы в системе образования, психолого-медико-педагогических комиссиях, центрах психолого-педагогической поддержки и инклюзивного сопровождения.

Форма заключительного контроля при промежуточной аттестации – экзамен. Для проведения промежуточной аттестации по дисциплине разработаны фонд оценочных средств и балльно-рейтинговая система оценки учебной деятельности студентов. Оценка по дисциплине выставляется в информационной системе и носит интегрированный характер,

учитывающий результаты оценивания участия студентов в аудиторных занятиях, качества и своевременности выполнения заданий в ходе изучения дисциплины и промежуточной аттестации.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению 44.03.02 *Психолого-педагогическое образование* и профилю подготовки *Социальная педагогика и психология*

Рабочую программу составил *к.п.н., доцент Фомина О.Е.* _____

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры *СППД*

протокол № 13 от 29.04.2026 года.

Заведующий кафедрой *СППД* _____ *Кузнецов И.В.*

(Подпись)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методической комиссии факультета

протокол № 5 от 14.05.2026 года.

Председатель комиссии ГФ _____ *Макаров М.В.*

(Подпись)

(Ф.И.О.)

Фонд оценочных материалов (средств) по дисциплине
Клиническая психология детей и подростков

1. Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости по дисциплине

1. Теоретические основы и введение в дисциплину

Дайте определение клинической психологии детей и подростков. Раскройте ее предмет и основные задачи.

Охарактеризуйте место детской клинической психологии в системе наук. С какими смежными дисциплинами она наиболее тесно связана?

Назовите основных отечественных ученых, стоявших у истоков клинической психологии детей и подростков, и их вклад в науку.

Опишите структуру детской клинической психологии. Какие основные разделы в нее входят?

2. Нейропсихологические основы развития

Опишите структурно-функциональную модель мозга по А.Р. Лурии. Дайте характеристику трем основным блокам мозга и их роли в обеспечении психической деятельности.

Раскройте основные принципы работы головного мозга, выделенные А.Р. Лурией (например, принцип иерархического взаимодействия, прогрессивной кортикализации и др.).

Что такое высшие психические функции (ВПФ)? Дайте их определение и назовите основные свойства.

3. Дизонтогенез и причины нарушений развития

Дайте определение понятию «дизонтогенез». Перечислите и охарактеризуйте основные типы дизонтогенеза по В.В. Лебединскому.

Опишите уровни нервно-психического реагирования у детей и подростков по В.В. Ковалеву. Приведите примеры проявлений на каждом уровне.

Назовите основные биологические и социально-психологические причины возникновения нарушений психического развития в детском и подростковом возрасте.

Основные виды нарушений развития и психических расстройств

Дайте характеристику органической патологии головного мозга у детей. Каковы основные причины и последствия органических поражений ЦНС в детском возрасте?

Раскройте специфику задержки психического развития (ЗПР). Опишите основные типы ЗПР и их отличительные особенности.

Охарактеризуйте синдром Дауна и фенилкетонурию как примеры генетически обусловленных нарушений развития. В чем заключаются их основные проявления и условия коррекции?

Дайте определение неврозов. Опишите основные виды неврозов (неврастения, истерический невроз, обсессивно-фобический невроз) и их специфику в детском возрасте.

В чем заключается специфика невротических расстройств в детском и подростковом возрасте? Опишите роль невропатии как предрасполагающего фактора.

Назовите и охарактеризуйте наиболее частые симптомы неврозов у детей (страхи, тики, заикание, энурез и др.).

Каковы основные причины и провоцирующие факторы возникновения неврозов у детей?

4. Психологическое сопровождение

В чем заключается специфика психологического сопровождения детей и подростков с клиническими нарушениями психики?

Каковы основные виды практической деятельности клинического психолога, работающего с детьми с нарушениями развития? (диагностическая, коррекционная, экспертная и др.)

Раскройте цели и задачи психологического консультирования родителей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии.

5. Частные вопросы клинической психологии

Опишите особенности аффективных расстройств в детском и подростковом возрасте.

Каковы основные проявления и особенности шизофрении и расстройств аутистического спектра (РАС) в детском возрасте?

В чем заключаются особенности эпилепсии и специфика психических нарушений при этом заболевании у детей и подростков?

Что такое «минимальные мозговые дисфункции» (ММД) и какова их роль в формировании трудностей обучения и поведения у детей?

Опишите роль и функции психолога в работе с семьей, имеющей ребенка с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).

Общее распределение баллов текущего контроля по видам учебных работ для студентов

Рейтинг-контроль 1	Устный опрос 10 вопросов	До 10 баллов
Рейтинг-контроль 2	Устный опрос 10 вопросов	До 10 баллов
Рейтинг-контроль 3	Устный опрос 10 вопросов	До 15 баллов
Посещение занятий студентом		по 1 баллу
Дополнительные баллы (бонусы)		5 баллов
Выполнение семестрового плана самостоятельной работы		10 баллов

2. Промежуточная аттестация по дисциплине

Перечень вопросов к экзамену / зачету / зачету с оценкой.

Перечень практических задач / заданий к экзамену / зачету / зачету с оценкой (при наличии)

Вопросы к экзамену по дисциплине «Клиническая психология детей и подростков»

Блок 1. Теоретические вопросы (30 вопросов)

Клиническая психология как наука: предмет, задачи, основные разделы. Место клинической психологии детей и подростков в системе наук.

История возникновения и развития детской клинической психологии (Л. Уитмер, Л.С. Выготский, А.Р. Лурия, Г.Е. Сухарева и др.).

Структура детской клинической психологии: учение о дизонтогенезе, детская нейропсихология, детская патопсихология, психосоматика детей и подростков, психотерапия и коррекция.

Понятие дизонтогенеза. Соотношение нормативного и нарушенного развития. Основные законы развития в норме и при патологии (Л.С. Выготский, Г.Я. Трошин).

Классификация типов дизонтогенеза по В.В. Лебединскому: недоразвитие, задержанное развитие, поврежденное развитие, дефицитарное развитие, искаженное развитие, дисгармоническое развитие.

Характеристика недоразвития как типа дизонтогенеза (олигофрения). Критерии тотальности и иерархичности.

Задержанное психическое развитие (ЗПР): определение, отличие от умственной отсталости. Типы ЗПР по классификации (конституциональная, соматогенная, психогенная, церебрально-органического генеза).

Поврежденное развитие (деменция у детей): причины, отличие от олигофрении, структура дефекта.

Дефицитарное развитие (поражение анализаторных систем). Психологические особенности детей с нарушениями зрения и слуха.

Искажённое развитие: этиология, клинические примеры (ранний детский аутизм, детская шизофрения).

Дисгармоническое развитие: психопатии и личностные аномалии у детей и подростков.

Строение головного мозга человека: доли, отделы, основные функциональные зоны коры больших полушарий.

Теория системной динамической локализации высших психических функций А.Р. Лурии. Понятие ВПФ.

Три функциональных блока головного мозга (энергетический, информационный, регуляторный). Их роль в обеспечении психической деятельности.

Уровни нервно-психического реагирования у детей и подростков по В.В. Ковалеву: соматовегетативный, психомоторный, аффективный, эмоционально-идеаторный.

Причины возникновения нарушений психики: наследственные, перинатальные, постнатальные, социально-психологические.

Органическая патология головного мозга у детей: черепно-мозговые травмы, нейроинфекции, опухоли. Особенности клинических проявлений в детском возрасте.

Синдром Дауна: этиология (трисомия-21), фенотипические признаки, структура интеллектуального дефекта, особенности эмоциональной сферы.

Фенилкетонурия (фенилпировиноградная олигофрения): механизм наследования, патогенез, методы ранней диагностики (проба Феллинга, тест Гатри), диетотерапия.

Неврозы у детей и подростков: определение, роль психогении и личностной предрасположенности. Классификация неврозов (неврастения, истерический невроз, невроз навязчивых состояний).

Невропатия как синдром конституциональной детской нервности: клинические проявления (вегетативные расстройства, нарушения сна, аффективно-респираторные приступы)

Специфика невротических страхов у детей разных возрастных групп. Фобии и ритуалы при неврозе навязчивых состояний.

Невротические тики, заикание, энурез, энкопрез: клиника, возрастная динамика, дифференциальная диагностика.

Аффективные расстройства в детском возрасте: депрессивные состояния у дошкольников и младших школьников (маскированная депрессия, эквиваленты).

Аффективные расстройства у подростков: депрессивный эпизод, биполярное аффективное расстройство (БАР), дисморфофобия, нервная анорексия, суицидальное поведение.

Эпилепсия у детей и подростков: этиология, виды (формы) приступов (абсансные, миоклонические, тонико-клонические). Психические нарушения при эпилепсии (изменения личности, памяти, мышления, обстоятельность, вязкость).

Шизофрения в детском возрасте: клинические формы, особенности течения, расстройства психических функций (резонерство, эмоциональное оскудение, волевые нарушения, бред, галлюцинации).

Расстройства аутистического спектра: синдром Каннера (ранний детский аутизм) и синдром Аспергера. Сравнительная характеристика, структура дефекта.

Психолого-педагогическое сопровождение детей и подростков с клиническими нарушениями психики: этапы (диагностика, коррекция, консультирование, реабилитация), принципы, роль психолога в междисциплинарной команде.

Методы психологической диагностики и коррекции в детской клинической психологии. Этические нормы работы с детьми, имеющими психические нарушения, и их семьями.

Блок 2. Кейс-задачи (30 задач)

Кейс 1. Ребёнок 4 лет. После начала посещения детского сада стал капризным, плаксивым, отказывается от еды. По ночам часто просыпается с криком, не может объяснить причину страха. На утренниках в саду прячется за спину воспитателя. Какое расстройство можно предположить? Какие методы психологической помощи показаны?

Кейс 2. Мальчик 7 лет. Поступил в первый класс. Учитель жалуется на неусидчивость, постоянную двигательную активность на уроках, неспособность сосредоточиться на задании дольше 2-3 минут. Ребёнок часто встаёт, ходит по классу, мешает другим детям. Дома, по словам родителей, ведёт себя так же. Обследование невролога: признаки минимальных мозговых дисфункций. Сформулируйте вероятный диагноз и предложите рекомендации для учителя и родителей.

Кейс 3. Девочка 12 лет. Родители заметили, что в последние полгода она стала замкнутой, перестала общаться с подругами, всё свободное время проводит одна в комнате. Успеваемость резко снизилась. Девочка жалуется на то, что «никому не нужна», что она «толстая и уродливая», хотя телосложение нормальное. Дважды за последний месяц порезы предплечий. О каком расстройстве идёт речь? Какова тактика психолога?

Кейс 4. Мальчик 9 лет. Во время чтения стихотворения перед классом начал запинаться, не смог произнести ни слова, покраснел, сжал кулаки. После этого случая заикание появилось и в обычной речи, особенно при ответах у доски. Дома с родителями говорит без запинок. Поставьте предварительный диагноз. Какие факторы могли способствовать развитию заикания?

Кейс 5. Ребёнок 2 лет. Не говорит ни одного слова, не откликается на имя, не смотрит в глаза. Любит крутить колёса у игрушечных машин, часами раскладывает предметы в ряд. Проявляет сильное беспокойство при изменении привычной обстановки. О каком расстройстве следует думать? Назовите ключевые диагностические признаки.

Кейс 6. Подросток 15 лет. Внезапно, без видимой причины, стал эйфоричным, переоценивает свои способности (заявляет, что напишет книгу по физике за неделю), спит по 3-4 часа, но чувствует себя бодрым. Купил много ненужных дорогих вещей в кредит. Родители отмечают повышенную сексуальную расторможенность. Какое психическое расстройство наиболее вероятно? Какие дифференциально-диагностические признаки важны?

Кейс 7. Ребёнок 6 лет с синдромом Дауна. Поступает в подготовительную группу детского сада. Педагог спрашивает психолога о возможностях обучения и социальной адаптации. Опишите сильные стороны развития при синдроме Дауна (эмоциональная сфера, подражательность) и основные трудности (речь, абстрактное мышление). Предложите направления коррекционной работы.

Кейс 8. Мальчик 10 лет. После перенесённого менингоэнцефалита стал вялым, быстро утомляется, плачет по пустякам. Раньше учился хорошо, теперь не может решать простые задачи, забывает таблицу умножения. Критичен к своему состоянию, тяжело переживает неудачи. Это олигофрения или деменция? Обоснуйте. Дайте прогноз.

Кейс 9. Девочка 13 лет. Отказывается от еды, похудела с 52 до 38 кг при росте 162 см. Считает себя «слишком жирной», пропускает приёмы пищи, вызывает рвоту после еды. Менструации отсутствуют 6 месяцев. На консультации у психолога отрицает наличие проблемы. Какое расстройство пищевого поведения? Какие цели первичного консультирования?

Кейс 10. Мальчик 5 лет. Имеются типичные внешние признаки синдрома Дауна. Интеллект по данным психометрического тестирования – лёгкая умственная отсталость. Родители хотят отдать его в обычный детский сад. Аргументируйте возможность/невозможность инклюзии. Какие условия должны быть созданы?

Кейс 11. Подросток 16 лет. Поступил в психологическую консультацию по направлению от учителей из-за частых конфликтов, агрессивных вспышек. В беседе постоянно философствует, отвлекается от темы, использует неологизмы. Эмоционально холоден, говорит о своей «особой миссии». Заподозрена шизофрения. Какие характерные изменения речи и мышления выявляются?

Кейс 12. Девочка 8 лет. Родители привели на приём с жалобами на навязчивое мытьё рук (по 20–30 раз в день), постоянную проверку выключенного света и закрытой двери. Эти действия занимают большую часть времени, мешают делать уроки. При попытке прервать ритуал ребёнок испытывает сильную тревогу. Ваш диагноз и тактика.

Кейс 13. Мальчик 3 лет. Часто падает, замирает на несколько секунд с остановившимся взглядом, не реагирует на обращение. Приступы повторяются до 50 раз в день. ЭЭГ

показывает типичные изменения. О какой форме эпилепсии идёт речь? Какие особенности обучения такого ребёнка в детском саду?

Кейс 14. Подросток 14 лет. Жалуется на то, что в школе все над ним смеются из-за его внешности: якобы у него слишком большие уши и нос. Тщательно причёсывается, закрывая уши волосами, отказывается выходить к доске. Объективно никаких видимых дефектов нет. Это дисморфофобия или бред? Обоснуйте. Чем отличается сверхценная идея от бредовой?

Кейс 15. Ребёнок 4 года. Ходит в детский сад, но не играет с детьми, предпочитает в одиночестве собирать пазлы. Смотрит в глаза редко, но речью владеет хорошо, использует сложные фразы не по возрасту. Болезненно реагирует на вторжение в его порядок. Можно ли говорить о синдроме Аспергера? Какие критерии дифференциальной диагностики с синдромом Каннера?

Кейс 16. Ученик 2-го класса с диагнозом ЗПР церебрально-органического генеза. Не усваивает программу, постоянно отвлекается, забывает домашние задания, устаёт к середине дня. Учитель настаивает на переводе во вспомогательную школу для детей с умственной отсталостью. Ваше профессиональное мнение? В чём отличие ЗПР от олигофрении?

Кейс 17. Девочка 11 лет. После развода родителей стала бояться спать одна, требует, чтобы мать сидела с ней до утра. Бойтся «тёмных рук из шкафа», «мертвецов». При этом в школе ведёт себя спокойно. Неврологически здорова. Каков механизм формирования страха? Каковы методы психотерапии?

Кейс 18. Мальчик 7 лет. С рождения гиперактивен, импульсивен, часто вступает в драки, не может дождаться своей очереди в играх. На занятиях не сидит на месте, срывает уроки. Невролог поставил СДВГ. В чём отличие СДВГ от гиперактивного поведения при ЗПР? Какие методы коррекции эффективны?

Кейс 19. Ребёнок с фенилкетонурией (2 года). Лечение начато с 3-й недели жизни. Ребёнок гармонично развивается по возрасту. Объясните родителям, почему важно соблюдать диету до 6-8 лет и как несоблюдение диеты может повлиять на интеллект.

Кейс 20. Подросток 17 лет. Внезапно перестал выходить из дома, кричит на родителей, что они хотят его отравить, и поэтому отказывается от пищи. Слышит голоса, которые комментируют его действия. Сон и аппетит резко нарушены. Ваше предположение. Каковы действия школьного психолога при подозрении на психотическое состояние?

Кейс 21. Девочка 6 лет с задержкой психического развития конституционального типа (гармонический инфантилизм). Родители отрицают проблемы, считают, что дочь просто «растёт медленнее». Какие убедительные аргументы привести родителям для необходимости коррекционного обучения? Прогноз развития.

Кейс 22. Мальчик 9 лет с эпилепсией (височной формы). В последний год ухудшилась память, стал вязким, обстоятельным, застревает на мелочах. Тетради очень аккуратные, но с ошибками. Какие изменения личности характерны для эпилепсии? Какие виды психологической помощи показаны?

Кейс 23. Ребёнок раннего возраста с органической патологией (перинатальное поражение ЦНС). Неврологического дефицита почти нет, но психолог отмечает неравномерность развития речи и моторики. Почему у детей раннего возраста даже грубые поражения мозга могут не давать ярких симптомов? (Закон Э.Г. Симеринской)

Кейс 24. Учительница жалуется на ученика 3-го класса: «Он всё время молчит, не отвечает на вопросы, хотя знает материал. Очень стеснительный». В ходе беседы выяснилось, что мальчик боится покраснеть у доски и быть осмеянным. Это социофобия или невроз страха? Каковы критерии разграничения?

Кейс 25. Девочка 15 лет с диагнозом «биполярное аффективное расстройство». Во время маниакальной фазы совершила много необдуманных покупок, ушла из дома. Родители в панике. Дайте рекомендации родителям: как вести себя с подростком в маниакальном состоянии, когда необходима госпитализация.

Кейс 26. Мальчик 12 лет с синдромом Аспергера. Умственно сохранен, очень развит в математике, но не понимает шуток, не улавливает подтекст, избегает зрительного контакта. Дети в классе дразнят его. Какие мероприятия по социальной адаптации может провести психолог в классе? Расскажите о методе «социальных историй».

Кейс 27. Ребёнок 5 лет. Родители обратились по поводу ночного энуреза (4-5 раз в неделю). Неврологических и урологических патологий не выявлено. Ребёнок стесняется, отказывается от поездок в гости. Это невротический энурез? Какие дополнительные данные нужны для диагностики? Предложите методы психологической коррекции (режим, поощрения, беседа).

Кейс 28. Подросток 14 лет с истерическим неврозом. На замечание учителя упал на пол, начал биться в конвульсиях, кричать, при этом сознание не терял. Как отличить истерический припадок от эпилептического? Как должен вести себя педагог?

Кейс 29. Мальчик 4 лет. Не разговаривает, не выполняет простые инструкции, не проявляет интереса к игрушкам, раскачивается на четвереньках. О каком расстройстве нужно думать? Почему важно дифференцировать РАС от сенсорной депривации (например, глухоты)? Какие обследования необходимы?

Кейс 30. На психолого-педагогическом консилиуме школы обсуждается учащийся 5-го класса. У него стойкая неуспеваемость, конфликтные отношения с одноклассниками, но при нейропсихологическом обследовании выявлена сохранность интеллекта и локальные трудности (нарушение письма, счета). Что вероятнее: ЗПР, парциальная несформированность ВПФ или умственная отсталость? Каким должно быть заключение ПМПК?

Методические материалы, характеризующие процедуры оценивания

Экзамен по дисциплине «Клиническая психология детей и подростков» является формой итогового контроля, направленной на оценку сформированности у студентов теоретических знаний и практических умений в области клинико-психологического анализа нарушений психического развития у детей и подростков. Экзамен проводится в устной или письменной форме (по решению преподавателя) и включает два блока: теоретические вопросы и решение кейс-задач.

Структура экзаменационного билета

Каждый экзаменационный билет содержит:

1. Теоретический вопрос – для проверки знаний этиологии, классификаций, клинико-психологической структуры нарушений, возрастных особенностей проявлений, методов диагностики и коррекции.

2. Кейс-задачу – для оценки умения анализировать клинический пример, выделять ведущие симптомы, проводить дифференциальную диагностику, формулировать психологический диагноз и разрабатывать рекомендации.

Время подготовки студента – 30–40 минут. Ответ на теоретический вопрос – 10–15 минут, на кейс-задачу – 5–10 минут.

Критерии оценки ответа

Оценка «отлично» (5 баллов):

Теоретический вопрос раскрыт полно, логично, с опорой на современные классификации (МКБ-11, типы дизонтогенеза по В.В. Лебединскому, уровни нервно-психического реагирования по В.В. Ковалеву). Студент свободно оперирует терминологией, приводит возрастные особенности, знает методы диагностики и психолого-педагогического сопровождения.

Кейс-задача решена правильно: выделены ключевые симптомы, проведена дифференциальная диагностика, обоснован предположительный диагноз (или направление для уточнения), даны конкретные практические рекомендации для педагогов и родителей.

Ответ демонстрирует профессиональное клинико-психологическое мышление, соблюдение этических норм.

Оценка «хорошо» (4 балла):

Теоретический вопрос раскрыт в основном полно, но допущены незначительные неточности (например, пропущена возрастная специфика, неполно перечислены методы коррекции). Студент уверенно отвечает на дополнительные вопросы.

Кейс-задача решена верно, но рекомендации даны в общем виде без учёта конкретной ситуации, или недостаточно аргументирован дифференциальный диагноз.

Оценка «удовлетворительно» (3 балла):

Теоретический вопрос раскрыт поверхностно, с ошибками в определениях или классификации. Студент затрудняется ответить на уточняющие вопросы.

Кейс-задача решена частично: выделены отдельные симптомы, но не проведён дифференциальный диагноз, рекомендации отсутствуют или не соответствуют клиническому случаю.

Оценка «неудовлетворительно» (2 балла):

Студент не раскрыл теоретический вопрос, не знает базовых понятий, не ориентируется в клинических проявлениях.

Кейс-задача не решена или решена грубо ошибочно (например, предложен диагноз, противоречащий возрасту и симптоматике).

Рекомендации для студентов по подготовке к экзамену

Повторите теоретический материал по конспектам лекций, учебным пособиям и научным статьям. Обратите особое внимание на классификации дизонтогенеза, возрастные уровни реагирования, дифференциально-диагностические таблицы (ЗПР – олигофрения – деменция, неврозы – психопатии, РАС – шизофрения и др.).

Отработайте навык анализа клинических случаев: чётко выделяйте анамнестические факторы, ведущие симптомы, их соответствие возрастной норме. Используйте алгоритм: сбор данных → выделение синдромов → сопоставление с диагностическими критериями → формулировка выводов и рекомендаций.

При решении кейса руководствуйтесь принципами клинической этики – избегайте стигматизирующих формулировок, помните о конфиденциальности, ориентируйтесь на возможности психолого-педагогического, а не медицинского диагноза.

Если в задаче недостаточно данных для однозначного вывода, укажите, какое дополнительное обследование необходимо (наблюдение, беседа с родителями, нейропсихологическое тестирование, консультация психиатра/невролога).

При ответе на теоретический вопрос стройте ответ по плану: определение расстройства → этиология → возрастные особенности клинических проявлений → методы диагностики → принципы коррекции и сопровождения (с учётом типа образовательной организации).

Рекомендации для преподавателя по организации экзамена

Экзамен рекомендуется проводить в два этапа: сначала студенты письменно отвечают на теоретический вопрос и решают кейс-задачу (для систематизации мыслей), затем устно защищают ответ перед экзаменатором.

Оценивайте не только полноту знаний, но и способность к профессиональной рефлексии, этичности суждений, умение перевести клиническую информацию на язык психолого-педагогического сопровождения.

При проверке кейс-задач учитывайте множественность возможных правильных решений – важно не столько угадать точный диагноз (который может требовать врачебного уточнения), сколько продемонстрировать логику дифференциально-диагностического поиска и практическую направленность рекомендаций.

Для студентов с особыми образовательными потребностями предусмотрите дополнительные условия (увеличение времени, использование технических средств).

По окончании экзамена может быть проведен разбор типичных ошибок на групповом собеседовании (например, смешение понятий «ЗПР» и «умственная отсталость», гипердиагностика шизофрении у детей, отсутствие возрастной специфики в рекомендациях).

Максимальная сумма баллов, набираемая студентом по дисциплине равна 100.

Оценка в баллах	Оценка по шкале	Обоснование	Уровень сформированности компетенций
Более	«Отлично»	Содержание курса освоено	Высокий уровень

80		полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	
66-80	«Хорошо»	Содержание курса освоено полностью, без пробелов, некоторые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы недостаточно, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения ни одного из них не оценено минимальным числом баллов, некоторые виды заданий выполнены с ошибками	<i>Продвинутый уровень</i>
50-65	«Удовлетворительно»	Содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки	<i>Пороговый уровень</i>
Менее 50	«Неудовлетворительно»	Содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы не сформированы, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки	<i>Компетенции не сформированы</i>

3. Задания в тестовой форме по дисциплине

Примеры заданий:

1. Кто из перечисленных учёных считается основателем отечественной нейропсихологии?

- а) Л.С. Выготский
- б) А.Р. Лурия
- в) Б.В. Зейгарник
- г) В.В. Лебединский

2. Какой тип дизонтогенеза характеризуется потерей или нарушением функций органов чувств (зрение, слух)?

- а) Недоразвитие
- б) Дефицитарное развитие
- в) Искажённое развитие
- г) Дисгармоническое развитие

3. Какой блок мозга по теории А.Р. Лурии отвечает за регуляцию уровня бодрствования и энергетический тонус?

- а) Первый блок
- б) Второй блок
- в) Третий блок
- г) Четвёртый блок

Полный перечень тестовых заданий с указанием правильных ответов, размещен в банке вопросов на информационно-образовательном портале института по ссылке <https://www.mivlgu.ru/iop/course/view.php?id=4445>

Оценка рассчитывается как процент правильно выполненных тестовых заданий из их общего числа.