

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

по дисциплине «Психология аномального развития»

направление подготовки: 37.03.01 Психология
направленность (профиль) : Клиническая психология

Методические рекомендации по подготовке доклада (сообщения) на семинарском занятии

Доклад, сообщение – это устный текст, представляющий собой публичное развернутое, глубокое изложение определенной темы; продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.

Обычно в качестве тем для докладов преподавателем предлагается тот материал учебного курса, который не освещается на учебных занятиях, а выносится на самостоятельное изучение учащимися. Поэтому доклады, сделанные на семинарских занятиях, с одной стороны, позволяют дополнить лекционный материал, а с другой – дают преподавателю возможность оценить умения учащихся самостоятельно работать с учебным и научным материалом.

Подготовка доклада требует от студента большой самостоятельности и серьезной интеллектуальной работы.

Строение доклада, как и любой другой научной работы, традиционно имеет три части: вступление, основную часть и заключение:

Во вступлении указывается тема доклада, устанавливается логическая связь ее с другими темами или место рассматриваемой проблемы среди других проблем, дается краткий обзор источников, на материале которых раскрывается тема, и т. п.

В заключении обычно подводятся итоги, формулируются выводы, подчеркивается значение рассмотренной проблемы и т. п.

Основная часть также должна иметь четкое логическое построение. Изложение материала должно быть связным, последовательным, доказательным, лишенным ненужных отступлений и повторений.

Доклад должен сопровождаться иллюстративным материалом (печатные раздаточные материалы или мультимедийная презентация, сделанная в программе MicrosoftPowerPoint (или аналогичной)). Рекомендуемое количество слайдов составляет

8–12. Продолжительность выступления, в зависимости от тематики, может составлять 5–12 минут.

Первый слайд презентации должен включать название доклада и Ф.И.О. его автора (ов). Последний слайд в обязательном порядке содержит список использованных источников и литературы.

Доклад на семинаре является одним из видов самостоятельной работы студента. Это означает, что текст выступления составляется непосредственно обучающимся на основе изученных источников и литературы по теме. Дословно вставлять в него фрагменты текста, взятого из прочитанных книг или из Интернета, недопустимо. Разрешены лишь короткие цитаты из источников или литературы (с обязательным указанием автора процитированного текста).

Методические рекомендации к самостоятельной работе обучающихся

Самостоятельная работа студентов призвана закрепить теоретические знания и практические навыки, полученные студентами на лекциях, практических (семинарских) занятиях.

Самостоятельная работа студентов проводится с целью:

- систематизации и закрепления полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- углубления и расширения теоретических знаний;
- формирования умений использовать справочную документацию и специальную литературу;
- развития познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формированию самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и само реализации;
- развития исследовательских умений.

Эффективность лекционных, семинарских и практических занятий по дисциплине во многом зависит от качества самостоятельной работы студентов, от их самоподготовки. Часть времени, отведенного на самостоятельную работу должна использоваться на подготовку к аудиторным занятиям, другая часть на выполнение домашней работы, осмысление и оформление результатов практических занятий.

Подготовка к лекции студентами заключается в следующем:

- повторить материал предыдущей лекции, прочитав его повторно;
- ознакомиться с темой предстоящей лекции (в рабочей программе учебной дисциплины);
- ознакомиться с учебными материалами по данной теме в соответствии с предложенным списком литературы в рабочей программе или с электронными материалами, предложенными лектором;
- записать возможные вопросы, которые можно будет задать лектору.

Подготовка к практическим занятиям:

- внимательно прочитать материал лекций, относящихся к данному занятию, ознакомиться с учебными материалами, включая электронные в соответствии с предложенным списком литературы в рабочей программе учебной дисциплины;
- подготовить развернутые ответы на вопросы, предложенные для обсуждения;
- выполнить задания, если они предусмотрены в письменной форме;
- понять, что для вас осталось неясными и постараться получить на них ответ заранее.

Подготовка к зачету.

К зачету необходимо готовиться целенаправленно, регулярно, систематически с первых дней обучения по данной дисциплине. В самом начале учебного курса познакомьтесь со следующей учебно-методической документацией:

- программой дисциплины;
- перечнем знаний и умений, которыми студент должен владеть;
- тематическими планами занятий;
- учебником, учебными пособиями по дисциплине, а также электронными ресурсами;
- вопросами и заданиями к самостоятельной работе студентов;
- перечнем вопросов к зачету.

Образцы вопросов для подготовки к зачету

1. Резидуально-органические нервно-психические расстройства. Классификация.
2. Психические расстройства при черепно-мозговых травмах. Реабилитация.
3. Иллюзии и галлюцинации.
4. Дифференцированные формы олигофрении.
5. Дерезализация и деперсонализация.
6. Олигофрения и деменция, особенности проявления.
7. Расстройства эмоций. Физиологический и патологический аффект. Нарушения эмоционального реагирования. Феноменология расстройств настроения.
8. Возрастные особенности клиники олигофрении.
9. Депрессивные нарушения у детей и подростков.
10. Динамика осложненной и неосложненной олигофрении в стадии дебильности.
Психиатрическая экспертиза.
11. Реабилитация детей с интеллектуальной недостаточностью в системе здравоохранения, образования и соцзащиты. Медико-социальная экспертиза.
12. Патология воли. Апато-абулический синдром. Ступорозные состояния. Негативизм. Мутизм.
13. ЗПР: классификация, феноменология, динамика ЗПР. Судебно-психиатрическая экспертиза. Реабилитация.
14. Расстройства влечений.
15. Эпилепсия, психопатологические проявления, возрастные особенности. Первая помощь при припадке. Реабилитация. Особенности коррекции.
16. Шизофрения детского возраста. Реабилитация. Особенности коррекции.
17. Шизофрения у подростков. Реабилитация. Особенности коррекции.
18. Нарушения поведения у детей и подростков: антидисциплинарное, асоциальное, деликвентное, аутоагрессивное. Патологические и непатологические формы.
19. Расстройства мышления. Патология ассоциативного процесса (по темпу и целенаправленности).
20. Маниакально-депрессивный психоз, особенности проявления у детей. Реабилитация.
21. Расстройства мышления. Патология суждения.
22. Акцентуация характера и психопатии. Критерии психопатии по П.Б. Гауннушкину. Классификация. Клиника.

23. Бредовые идеи. Параноидный и галлюцинаторно-параноидный синдромы.
24. Характерологические и пато-характерологические реакции. Пато-характерологические формирования личности. Профилактика.
25. Расстройства памяти.
26. Психогенные психозы.
27. Психопатоподобный синдром, варианты. Особенности коррекции.
28. Ранний детский аутизм. Реабилитация.
29. Синдром уходов и бродяжничества. Коррекция.
30. Неврозы у детей. Этиология, факторы условий. Моносимптоматические неврозы. Профилактика неврозов.
31. Возрастные кризисы. Патологический пубертатный кризис.
32. Невропатия. Реабилитация.
33. Причины психических заболеваний.
34. Психосексуальные расстройства у детей и подростков. Профилактика.
35. Организация детской психиатрической помощи.
36. Истерический невроз. Отличие истерического и эпилептического припадков. Реабилитация.
37. Синдром патологического фантазирования.
38. Неврастения и невроз навязчивых состояний. Реабилитация. Профилактика.
39. Закон МЗ РФ №245 от 1992 г. «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
40. Кризисные состояния. Особенности суицидального поведения у детей и подростков. Профилактика. Организация помощи.