

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФИЛИАЛ КУБАНСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО УНИВЕРСИТЕТА
В Г. СЛАВЯНСКЕ-НА-КУБАНИ**

Кафедра профессиональной педагогики, психологии и физической культуры

**М.Р. Морозов
И.Л. Шишкина
Л.В. Колодина**

МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ДЕФЕКТОЛОГИИ

**Методические материалы
к изучению дисциплины и организации самостоятельной работы
студентов бакалавриата,
обучающихся по направлению
44.03.03 Специальное (дефектологическое образование)
(профиль подготовки – Логопедия),
очной и заочной форм обучения**

Славянск-на-Кубани
Филиал Кубанского государственного университета
2018

ББК 88.41

П 863

Рекомендовано к печати кафедрой профессиональной педагогики, психологии и физической культуры филиала Кубанского государственного университета
в г. Славянске-на-Кубани Протокол № 2 от 20 февраля 2018 г.

Рецензент:

кандидат психологических наук, доцент

М. А. Лукьяненко

Морозов, М. Р.

П 863 **Медико-биологические основы дефектологии:** методические материалы к изучению дисциплины и организации самостоятельной работы студентов бакалавриата, обучающихся по направлению 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование (профиль подготовки – Логопедия) очной и заочной форм обучения / М. Р. Морозов, И. Л. Шишкина, Л. В. Колодина. – Славянск-на-Кубани : Филиал Кубанского гос. ун-та в г. Славянске-на-Кубани, 2018. – 93 с. 1 экз.

Методические материалы составлены в соответствии с ФГОС высшего образования, учебным планом и учебной программой курса, содержат методические рекомендации к организации процессов освоения дисциплины, к изучению теоретической и практической части, самостоятельной работе студентов, а также по подготовке к экзамену.

Издание адресовано студентам бакалавриата, обучающимся по направлению 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование (профиль подготовки – Логопедия) очной и заочной форм обучения.

Электронная версия издания размещена в электронной информационно-образовательной среде филиала и доступна обучающимся из любой точки доступа к информационно-коммуникационной сети «Интернет».

ББК 88.41

© Филиал Кубанского государственного университета
в г. Славянске-на-Кубани, 2018

Оглавление

1 Цели и задачи изучения дисциплины	5
1.1 Цель освоения дисциплины	5
1.2 Задачи дисциплины.....	5
1.3 Место дисциплины в структуре образовательной программы.....	5
1.4 Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине , соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.....	5
2. Структура и содержание дисциплины	9
2.1 Распределение трудоёмкости дисциплины по видам работ	9
2.2 Структура дисциплины	10
2.3 Содержание разделов дисциплины	13
2.3.1 Занятия лекционного типа	13
2.3.2 Занятия семинарского типа.....	23
2.3.3 Лабораторные занятия	40
2.3.4 Примерная тематика курсовых работ (проектов)	40
2.4 Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	40
3 Образовательные технологии.....	45
3.1 Образовательные технологии при проведении лекций	45
3.2. Образовательные технологии при проведении практических	48
4 Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	51
4.1 Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля.....	51
4.1.1 Рейтинговая система оценки, текущей успеваемости студентов.....	51
4.1.2 Примерные вопросы для устного опроса.....	55
4.1.3 Примерные тестовые задания для внутрисеместровой аттестации	57
4.1.4 Примерные задания для самостоятельной работы студентов	69
4.2 Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации	74
4.2.1 Вопросы для подготовки к экзамену, зачету, дифференцированному зачету	76
4.2.2 Ситуационные задачи на экзамен.....	81
4.2.3 Макет билета	85
5. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.....	85
5.1 Основная литература:	85
5.2 Дополнительная литература:	86
5.3. Периодические издания	87
6. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля).	87
7. Методические указания для студентов по освоению дисциплины.....	88

8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.....	91
8.1 Перечень информационных технологий.....	91
8.2 Перечень необходимого программного обеспечения.....	91
8.3 Перечень информационных справочных систем:.....	91
9 Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине.....	91

1 Цель и задачи изучения дисциплины

1.1 Цель дисциплины:

Цель – формирование у студентов профессиональных компетенций, позволяющих грамотно и эффективно оказывать коррекционно-компенсаторное воздействие с целью исправления или ослабления речевых нарушений, в области профессиональной деятельности в логопедии.

1.2 Задачи дисциплины:

Изучение дисциплины «Медико-биологические основы дефектологии» направлено на формирование у студентов следующих компетенций:

ОПК-3 (способностью осуществлять образовательно-коррекционный процесс с учетом психофизических, возрастных особенностей и индивидуальных образовательных потребностей обучающихся),

ПК-2 (готовностью к организации коррекционно-развивающей образовательной среды, выбору и использованию методического и технического обеспечения, осуществлению коррекционно-педагогической деятельности в организациях образования, здравоохранения и социальной защиты),

ПК- 5 (способностью к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушений развития). В соответствии с этим ставятся следующие задачи дисциплины:

- сформировать знания о теоретических, нормативно-правовых основах коррекционного подхода в логопедии;
- выявить личностные, социально – психологические, психолого – педагогические факторы по диагностике, обучению, воспитанию и коррекции речевых нарушений;
- развить умения использовать комплекс специальных методик и технологий для решения профессиональных задач;
- определить особенности коррекционно-реабилитационной практики, осуществляемой специальными учреждениями.

1.3 Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина относится к профессиональному циклу, базовой (общепрофессиональной) части.

Дисциплина «Медико-биологические основы дефектологии» относится к базовой части профессионального цикла дисциплин.

Освоение данной дисциплины является необходимой основой для последующего изучения дисциплин профессионального блока.

1.4 Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

ОПК-3 (способностью осуществлять образовательно-коррекционный процесс с учетом психофизических, возрастных особенностей и индивидуальных образовательных потребностей обучающихся),

ПК-2 (готовностью к организации коррекционно-развивающей образовательной среды, выбору и использованию методического и технического обеспечения, осуществлению коррекционно-педагогической деятельности в организациях образования, здравоохранения и социальной защиты),

ПК- 5 (способностью к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья

на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушений развития).

№ п.п.	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
1.	ОПК-3	способностью осуществлять образовательно-коррекционный процесс с учетом психофизических, возрастных особенностей и индивидуальных образовательных потребностей обучающихся	<ul style="list-style-type: none"> - методы, методики, содержание, организацию логопедической работы при различных речевых нарушениях; - принципы организации коррекционной образовательной среды, составляющие ее элементы и связи между ними; 	<ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать, обосновывать педагогические проекты в области логопедии, находить пути их внедрения в практику специальных учреждений; - применять результаты диагностического обследования для составления индивидуальных программ коррекции нарушенных функций в соответствии с видом, формой и степенью речевых расстройств; - реализовывать в профессиональной деятельности современные логопедические технологии; 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками ведения документации в различных институциональных условиях - навыками проведения логопедических занятий с детьми с сочетанными нарушениями в развитии. навыками анализа материалов обследования детей, формулировки речевого заключения, составления психолого-педагогической характеристики и определения речевого профиля класса; - навыками реализации в профессиональной деятельности современных логопедических технологий, перспективного и текущего планирования учебной и коррекционной работы.

№ п.п.	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
2.	ПК-2	готовностью к организации коррекционно-развивающей образовательной среды, выбору и использованию методического и технического обеспечения, осуществлению коррекционно-педагогической деятельности в организациях образования, здравоохранения и социальной защиты	закономерности, строение и принцип работы основных отделов нервной системы; способы сочетания лечебных и педагогических методов коррекции;	определять патологические рефлексы; проводить обследование лиц с ОВЗ; дифференцировать отдельные виды патологии нервной системы;	навыками работы в междисциплинарных психолого-педагогических комиссиях и консультациях; навыками учета медицинских рекомендаций при разработке программы психологопедагогической работы с ребенком.

№ п.п.	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
3	ПК-5	способностью к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушений развития	- этиопатогенетические факторы, лежащие в основе различных форм речевых нарушений; - форм речевых нарушений; содержание понятий, отражающих определение каждой формы речевой патологии; - содержание понятий, отражающих определение каждой формы речевой патологии; структуру речевого дефекта при всех формах речевых нарушений; методики логопедического обследования;	- обследовать ребенка, подростка, взрослого с нарушениями речи; - обследовать ребенка, подростка, взрослого с нарушениями речи, проводить дифференциальную диагностику различных форм речевой патологии; - проводить дифференциальную диагностику различных форм речевой патологии, анализировать и выбирать традиционные и/или альтернативные методические (коррекционные) подходы, существующие в отечественной и зарубежной логопедии;	- навыками составления протоколов обследования речи и моторных функций, - навыками составления протоколов обследования речи и моторных функций, анализа материалов обследования различных сторон речи; - навыками применения технологий психолого-педагогического, в том числе логопедического обследования детей, подростков и взрослых, анализа материалов обследования различных сторон речи.

2. Структура и содержание дисциплины

2.1 Распределение трудоёмкости дисциплины по видам работ

Общая трудоёмкость дисциплины составляет 15 зач. ед. (540 часов), их распределение по видам работ представлено в таблице (для студентов ОФО).

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры (часы)					
		1	2	3	4	5	
Контактная работа (в том числе)							
Аудиторная работа	240	32	52	58	44	54	
Занятия лекционного типа	112	16	26	26	20	24	
Занятия семинарского типа (семинары, практические занятия)	128	16	26	32	24	30	
Лабораторные занятия							
Иная контактная работа							
Контроль самостоятельной работы (КСР)	18	2	4	4	4	4	
Промежуточная аттестация (ИКР)	1,2	0,2	0,3	0,3	0,2	0,2	
Самостоятельная работа (всего)							
В том числе:							
Курсовая работа		-	-	-	-	-	
Проработка учебного (теоретического) материала	80	16	4	20	20	20	
Выполнение индивидуальных заданий (подготовка к устному опросу, практическая работа, подготовка сообщений, презентаций)	100	16	6	20	34	24	
Подготовка к текущему контролю	29,4	5,8	6	6	5,8	5,8	
Контроль (промежуточная аттестация) (1 семестр – зачет, 2-3 семестр – экзамены, 4-5 зачет с оценкой)	71,4		35,7	35,7			
Общая трудоёмкость	час.	540	72	108	144	108	108
	в том числе контактная работа	259,2	34,2	56,3	62,3	48,2	58,2
	зач. ед.	15	2	3	4	3	3

2.2 Структура дисциплины

Общая трудоёмкость дисциплины в 1 семестре составляет 2 зачетных ед. (72 часа), их распределение по видам работ представлено в таблице

№	Наименование разделов	Всего	Количество часов			
			Аудиторная работа			Внеаудиторная работа
			ЛК	ПЗ	ЛР	СР
1	Общие закономерности роста и развития организма	14	2	4	-	8
2	Возрастные особенности физиологических систем	44	12	10	-	22
3	Гигиена учебно-воспитательного процесса	11,8	2	2	-	7,8
Итого по дисциплине			16	16	-	37,8

Примечание: ЛК – лекции, ПЗ – практические занятия / семинары, ЛР – лабораторные занятия, СР – самостоятельная работа.

Разделы дисциплины, изучаемые во 2 семестре

Общая трудоёмкость дисциплины во 2 семестре составляет 3 зач.ед. (108 часов), их распределение по видам работ представлено в таблице (для студентов ОФО).

№	Наименование разделов	Всего	Количество часов			
			Аудиторная работа			Внеаудиторная работа
			ЛК	ПЗ	ЛР	СР
1	2	3	4	5	6	7
1	Эволюция нервной системы.	6	2	2		2
2	Общие принципы строения нервной системы.	6	2	2		2
3	Структура нервной системы человека.	6	2	2		2
4	Основные физиологические процессы в нервной системе.	10	4	4		2
5	Общие представления о болезнях нервной системы,	10	4	4		2
6	Основные неврологические синдромы.	10	4	4		2
7	Болезни нервной системы.	10	4	4		2
8	Неврологические основы патологии речи	10	4	4		2
Итого по 2 семестру:			26	26		16

Примечание: ЛК – лекции, ПЗ – практические занятия / семинары, ЛР – лабораторные занятия, СР – самостоятельная работа.

Разделы дисциплины, изучаемые в 3 семестре

Общая трудоёмкость дисциплины составляет 4 зачетных ед. (144 часа), их распределение по видам работ представлено в таблице

№	Наименование разделов	Всего	Количество часов			
			Аудиторная работа			Внеаудиторная работа
			ЛК	ПЗ	ЛР	СР
1	Анатомия, физиология зрительного анализатора	38	10	12	-	16
2	Слуховой анализатор. Анатомия, физиология и патология слухового анализатора.	32	8	10	-	14
3	Анатомия и физиология голосо- и речеобразования.	34	8	10	-	16
Итого по дисциплине			26	32	-	46

Примечание: ЛК – лекции, ПЗ – практические занятия / семинары, ЛР – лабораторные занятия, СР – самостоятельная работа.

Разделы дисциплины, изучаемые в 4 семестре (очная форма)

№	Наименование разделов	Всего	Количество часов			
			Аудиторная работа			Внеаудиторная работа
			ЛК	ПЗ	ЛР	СР
1	2	3	4	5	6	7
4 семестр						
1	Тема 1. Психопатологии как наука.	10	2	2		6
2	Тема 2. Психопатологические симптомы и синдромы.	10	2	2		6
3	Тема 3. Методы исследования, диагностика и эпидемиология психических заболеваний	10	2	2		6
4	Тема 4. Неврозы. Реактивные психозы.	10	2	2		6
5	Тема 5. Расстройства восприятия и сознания.	10	2	2		6
6	Тема 6. Норма и патология мышления. Слабоумие. Норма и патология памяти	10	2	2		6
7	Тема 7. Расстройства эмоций и воли.	10	2	2		6
8	Тема 8. Расстройства восприятия.	8	2	2		4
9	Тема 9. Исследование больных с нарушениями психических функций.	10	2	4		4

10	Тема 10. Неврозы у детей. Речевые расстройства у детей, страдающих психическими заболеваниями	15,8	2	4		9,8
Итого по 4 семестру:			20	24		59,8

Разделы дисциплины, изучаемые в 5 семестре

№	Наименование разделов	Всего	Количество часов			
			Аудиторная работа			Внеаудиторная работа
			ЛК	ПЗ	ЛР	СР
1	2	3	4	5	6	7
1	Психопатология и дефектология, их связь в медико-педагогическом комплексе. Медико-генетическое консультирование.	12	2	4		6
2	Этиология и патогенез различных форм интеллектуальной недостаточности. Генетические и хромосомные расстройства в основе клиники интеллектуальных расстройств.	12	2	4		6
3	Дизонтогенез. Влияние вредных различных факторов на развивающийся плод в период внутриутробного развития (инфекции, интоксикации, травмы, психотравмы).	12	2	4		6
4	Алкогольный синдром плода, влияние алкоголизма родителей на потомство. Последствия родовой черепно-мозговой травмы и асфиксии новорожденных как одна из причин интеллектуальной недостаточности..	12	2	4		6
5	Характеристика степеней умственной отсталости. Раннее выявление детей с психофизическими и эмоциональными отклонениями в развитии.	14	4	4		6

6	Задержка психического развития, причины возникновения и характеристика особенностей.	14	4	4		6
7	Лечебные и педагогические мероприятия на всех этапах развития. Медико-психолого-педагогическое консультирование детей с отклонениями в развитии.	14	4	4		6
8	Специальные образовательные учреждения для детей с отклонениями в развитии.	13,8	4	2		7,8
Итого по 5 семестру:			24	30		49,8

Примечание: ЛК – лекции, ПЗ – практические занятия / семинары, ЛР – лабораторные занятия, СР – самостоятельная работа.

2.3 Содержание разделов дисциплины

2.3.1 Занятия лекционного типа

1 семестр

№	Наименование раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1.	Общие закономерности роста и развития организма	Организм как единое целое. Единство организма и среды. Периоды развития организма. Гетерохронность, непрерывность и гармоничность развития. Основные возрастно-половые закономерности физического развития. Физическое развитие - важный показатель состояния здоровья и социального благополучия. Периодизация онтогенеза. Критические этапы онтогенеза. Понятие об акселерации, ретардации, реактивности и резистентности организма.	У, ПР
2.	Возрастные особенности физиологических систем	Анатомия, физиология и гигиена нервной системы, ее возрастные особенности. ВНД, ее становление в процессе развития ребенка. Анатомия, физиология и гигиена сенсорных систем. Возрастные особенности крови. Органы кровообращения. Сердечно-сосудистая система. Возрастные особенности и гигиена сердечно-сосудистой системы. Анатомия и физиология желез внутренней секреции. Возрастные особенности и гигиена опорно-двигательного аппарата. Гигиенические требования к оборудованию школ. Анатомия и физиология органов пищеварения. Возрастные особенности	У, Т

		органов пищеварения. Гигиена питания	
3.	Гигиена учебно-воспитательного процесса	Свободное время учащихся, его организация. Продолжительность ночного сна для детей и подростков. Гигиенические требования к местам занятий физической культурой, спортивному оборудованию и инвентарю. Гигиенические требования к организации трудового обучения, общественно полезного и производительного труда в промышленном и сельскохозяйственном производстве с учетом возраста, пола и состояния здоровья учащихся, степени воздействия факторов, сопутствующих работе (шум, вибрация, запыленность и др.). Законодательные акты, нормирующие планировку, строительство, оборудование и эксплуатацию учебных заведений. Учебные и подсобные помещения школы.	У, ПР

2 семестр

№	Наименование раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1	2	3	4
1.	Эволюция нервной системы.	Филогенез нервной системы. Основные этапы развития нервной системы. Реактивность белковых структур. Возбудимость и проводимость нервной клетки. Формирование ганглия и его значение. Развитие первых анализаторов и усложнение их на разных этапах филогенеза под влиянием внешней среды. Развитие нервной системы у позвоночных: появление спинного и головного мозга, периферической и вегетативной нервной системы. Особенности созревания головного мозга.	У
2.	Общие принципы строения нервной системы.	Общий обзор строения нервной системы человека: центральная (головной и спинной мозг), периферическая и вегетативная нервная система. Расположение, значение, форма, вес, консистенция. Мозговые оболочки (мягкая, паутинная и твердая), значение, расположение. Мозговые желудочки, сосудистые сплетения и спинномозговая жидкость. Расположение и значение спинномозговой жидкости (ликвора). Кровеносная система мозга. Гематоэнцефалический барьер. Расположение серого и белого вещества в головном и спинном мозге. Борозды и	У

		извилины, их значение. Строение: слои, структура, значение.	
3.	Структура нервной системы человека.	<p>Нервную систему человека составляют: вегетативная, периферическая и центральная нервная система.</p> <p>Вегетативная нервная система. Симпатическая и парасимпатическая вегетативная нервная система. Ганглиозный тип строения. Иннервация внутренних органов. Функция: трофическая и нейрогуморальная. Связь вегетативной и центральной нервной системы.</p> <p>Периферическая нервная система. Нервы, отходящие от спинного мозга и ядер черепно-мозговых нервов. Чувствительные и двигательные нервы. Чувствительность поверхностная и глубокая. Двигательный нерв (мотонейрон) — связь нервной системы со скелетной мускулатурой. 12 пар черепно-мозговых нервов: обонятельный, зрительный, глазодвигательный, блоковый, тройничный, отводящий, лицевой, слуховой, языкоглоточный, блуждающий, добавочный, подъязычный. Значение периферических нервов. Нервные сплетения.</p> <p>Центральная нервная система. Спинной мозг. Расположение спинного мозга. Мозговые оболочки. Сегментарное строение спинного мозга: шейные, грудные, поясничные, крестцовые, копчиковые позвонки. Строение сегмента. Белое и серое вещество, отходящие периферические нервы. Серое вещество, его расположение, форма. Передние, боковые и задние рога, их значение. Вставочный нейрон. Рефлекторная дуга. Проводящие пути. Спинальный автоматизм.</p>	ПР
4.	Основные физиологические процессы в нервной системе.	<p>Основные процессы в коре головного мозга: возбуждение, торможение, иррадиация, концентрация и взаимная индукция. Характеристика нервных процессов: сила, подвижность и уравновешенность. Значение типов высшей нервной деятельности. Учение А.А. Ухтомского о доминанте. Значение «доминанты» для педагогики.</p> <p>Рефлекторная дуга и рефлекторное кольцо. Механизм и звенья условного рефлекса. Понятие о первой и второй сигнальных системах, значение их для формирования речи и высшей психической деятельности.</p> <p>Кора головного мозга как синтез</p>	У

		анализаторов. Связь коры с рецепторами и эффекторами. Возрастной аспект формирования функциональных систем, связанных с определенным уровнем включения нервной системы: спинного мозга, ствола, мозжечка, четверохолмия, подкорки и коры головного мозга.	
5.	Общие представления о болезнях нервной системы,	Болезни нервной системы. Этиология и патогенез заболеваний нервной системы. Особенности течения болезни и остаточные явления. Основные физиологические механизмы компенсаторных процессов. Понятие о «симптоме» и «синдроме». Результаты системного анализа невропатологического синдрома и перспективы компенсации функций. Принцип лечебного и педагогического (комплексного) воздействия в компенсаторных и коррекционных мероприятиях. Значение воспитательных и трудовых навыков в комплексе коррекционных мероприятий.	Т
6.	Основные неврологические синдромы.	Синдромы двигательных нарушений. Механизм осуществления двигательного акта. Уровни поражения двигательного пути, степени выраженности. Понятия «паралич» (плегия), «парез». Понятия «моноплегия»; «гемиплегия», или «гемипарез»; «параплегия»; «тетраплегия», или «тетрапарез». Понятие о центральном и периферическом параличе, их особенности и различия. Детский церебральный паралич. Дифференциальная диагностика бульбарного и псевдобульбарного паралича. Пирамидные и экстрапирамидные расстройства, их особенности и проявления. Основные двигательные расстройства у аномальных детей.	У
7.	Болезни нервной системы.	Общие данные о патологии нервной системы. Этиология заболеваний: наследственно-дегенеративные, дизэмбриогенез, травмы, инфекции, интоксикации, опухоли, кровоизлияния и др. Органическое поражение центральной нервной системы как следствие различных повреждений, приведших к нарушениям или недоразвитию мозгового вещества. Понятие «функциональные расстройства» — рассогласованность разных уровней нервной системы, повышенная истощаемость разных клеток головного мозга, а также	У

		<p>некоординированность функциональных систем.</p> <p>Наследственно-органические заболевания нервной системы. Хромосомные и генетические нарушения, энзимопатии, факоматозы, прогрессирующие мышечные дистрофии и др., причины их возникновения и клинические проявления.</p> <p>Поражения нервной системы ребенка, связанные с патологией внутриутробного развития. Роль инфекций, интоксикаций, эндокринной недостаточности у матери во время беременности. Причины внутриутробной гипоксии плода. Влияние физической и психической травмы на развивающийся плод. Профилактика внутриутробных поражений плода.</p>	
8.	Неврологические основы патологии речи	<p>Афазия — утрата сформированной речи. История изучения. Значение работ Брока и Вернике в изучении афазии. Причины возникновения афазии. Современная классификация афатических нарушений по материалам работ А.Р. Лурии.</p> <p>Алалия — системное недоразвитие речи, возникающее в результате поражения сенсомоторной области коры головного мозга доминантного полушария в доречевом периоде. История изучения. Причины возникновения алалии.</p> <p>Дизартрия — несформированность звукопроизводительной стороны речи, обусловленная нарушением иннервации речевой мускулатуры. История изучения.</p>	ПР

3 семестр

№	Наименование раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1.	Анатомия, физиология зрительного анализатора	Введение в курс «Анатомия, физиология и патология органов слуха, зрения и речи. Краткие сведения об анатомии, физиологии органа зрения. Строение зрительного анализатора и его роль в формировании психических процессов. Основные симптомы и синдромы поражения зрительного анализатора. Методы исследования. Патология зрительного восприятия.	У, ПР
2.	Слуховой анализатор. Анатомия, физиология и	Анатомия, физиологии органа слуха. Строение слухового анализатора и его роль в формировании психических процессов. Симптомы и синдромы поражения органа слуха	У, Т

	патология слухового анализатора.	и слухового анализатора. Методы исследования. Классификация заболеваний органов слуха. Сурдология и сурдопедагогика.	
3.	Анатомия и физиология голосо- и речеобразования.	Анатомия, физиология органа речи. Физиологические механизмы органа речи. Патология органов речи. Классификация речевых нарушений, связанных с органическими поражениями ЦНС.	У, ПР

4 семестр

№	Наименование раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
4 семестр			
1	Тема 1. Психопатологии как наука.	1.Определение психопатологии. 2.Область исследования психопатологии и предмет исследования психопатологии. 3. Задачи психопатологии. 4.Психопатология и психология. 5.Психиатрия как клиническая дисциплина и психопатология как наука.	У
2	Тема 2.Психопатологические симптомы и синдромы.	1/Психопатологические симптомы. 2.Психопатологический синдром. 3.Позитивные психопатологические синдромы. 4. Некоторые виды синдромов.	У,ПР
3	Тема 3. Методы исследования, диагностика и эпидемиология психических заболеваний	1/Методы исследования психических заболеваний. 2.Диагностика психических заболеваний. 3.Эпидемиология психических заболеваний.	ПР
4	Тема 4. Неврозы. Реактивные психозы.	1.Неврозы. 2. Реактивные психозы. Лечение. Клиническая картина. Подострые реактивные психозы. Реактивные истерические психозы.	У,ПР
5	Тема 5. Расстройства восприятия и сознания.	1.Восприятие. 2.Сознание. 3.Расстройства восприятия. 4.Растройство сознания.	У,ПР
6	Тема 6. Норма и патология мышления. Слабоумие. Норма и патология памяти	1. Понятие норма и патология. 2.Норма и патология мышления. 3.Слабоумие. Тотальное. Парциальное. Старческое. Шизофреническое слабоумие. Эпилептическое слабоумие. 4.Норма и патология памяти.	У,ПР
7	Тема 7. Расстройства эмоций и воли.	1/Воля и эмоция. 2. Расстройства воли. 3. Расстройства эмоций. Стрессы.	Т,ПР

8	Тема 8. Расстройства восприятия.	1. Восприятие. 2. Расстройства восприятия. Агнозия. Иллюзия. Галлюцинация. Дерезализация.	У, ПР
9	Тема 9. Исследование больных с нарушениями психических функций.	1. Нарушения психических функций. Нарушения восприятия. Нарушения памяти. Нарушения мышления. Нарушения аффекта. 2. Методы обследования психически больных.	
10	Тема 10. Неврозы у детей. Речевые расстройства у детей, страдающих психическими заболеваниями	1. Неврозы у детей. 2. Речевые расстройства у детей, страдающих психическими заболеваниями. Причины, которые вызывают речевые нарушения. 3. Внутриутробная патология. 4. Заболевания, перенесенные ребенком в первые годы жизни.	

5 семестр

№	Наименование раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1	2	3	4
9.	Психопатология и дефектология, их связь в медико-педагогическом комплексе. Медико-генетическое консультирование.	Сознание как особая форма отражения действительности. Возникновение сознания. Роль трудовой деятельности в возникновении сознания. Структура сознания и самосознания. Понятие о бессознательном. 3. Фрейд и его учение о бессознательном. Современные теории бессознательного. Возможные нарушения сознания («количественные - оглушение, сопор, кома - и «качественные» - делирий, онейроид, сумеречное расстройство сознания, аменция) и их значение для оценки состояния пациента и его взаимоотношений с медицинским персоналом.	У
10.	Этиология и патогенез различных форм интеллектуальной недостаточности. Генетические и хромосомные расстройства в основе клиники интеллектуальных расстройств.	Этиология сложных и множественных нарушений развития у детей. О классификации сложных и множественных нарушений развития у детей. Проблемы воспитания ребенка со сложными и множественными нарушениями в семье. Интеллект. Определение понятия. Основные исторические теории, связанные с понятием. Формы интеллектуального поведения (вербальный интеллект, способность решать проблемы, практический интеллект). Формы организации интеллекта (здоровый смысл, рассудок, разум). Подходы к трактовке	У

		природы интеллекта (тестологический, одноуровневые, иерархические и гетерархические модели, модель Спирмена, подход Айзенка, теория системы знаний и др.). Основные методы исследования интеллекта. Уровни развития интеллекта. Понятие о предпосылках интеллекта (память, внимание, мышление, волевая сфера).	
11.	Дизонтогенез. Влияние вредных различных факторов на развивающийся плод в период внутриутробного развития (инфекции, интоксикации, травмы, психотравмы)..	Возрастная периодизация развития человека. Понятие о возрастных кризах. Роль возрастных кризов в развитии психических нарушений у детей. Причины нарушений интеллекта у детей. Классификация. Основные характеристики. Факторы риска психического недоразвития ребенка. Основные меры профилактики (медицинской и педагогической). Показания для консультации ребенка у психолога.	ПР
12.	Алкогольный синдром плода, влияние алкоголизма родителей на потомство. Последствия родовой черепно-мозговой травмы и асфиксии новорожденных как одна из причин интеллектуальной недостаточности..	Понятие о пограничной умственной отсталости. Основные характеристики. Понятие о приобретенном слабоумии (деменции). Основные причины возникновения деменции. Классификация (парциальная, тотальная деменция). Понятие об эпилептическом слабоумии. Причины. Основные характеристики. Особенности педагогической и коррекционной работы с детьми. Возможности профилактики. Паралитическая деменция. Причины. Основные характеристики. Особенности педагогической и коррекционной работы с детьми. Возможности профилактики. Посттравматическая деменция. Причины. Основные характеристики. Особенности педагогической и коррекционной работы с детьми. Возможности профилактики. Понятие о псевдодеменции. Причины. Классификация. Основные характеристики. Особенности педагогической и коррекционной работы с детьми. Возможности профилактики. Пуэрилизм. Определение понятия. Основные характеристики. Синдром Ганзера. Причины. Основные характеристики.	У

		<p>Последствия внутриутробного воздействия психоактивных веществ на ребенка (наркомании, алкоголизм). Особенности педагогической и коррекционной работы с детьми при раннем детском аутизме. Психический инфантилизм. Основные характеристики. Простой психический инфантилизм. Осложненный психический инфантилизм (органический, церебрастенический, невропатический варианты). Материнская депривация. Определение. Основные формы (сепарация, изоляция), их характеристика.</p>	
13.	<p>Характеристика степеней умственной отсталости. Раннее выявление детей с психофизическими и эмоциональными отклонениями в развитии.</p>	<p>Олигофрении. Определение понятия. Критерии олигофрении. Факторы, влияющие на возникновение олигофрении (эндогенно-наследственные, экзогенные, смешанные). Классификация олигофрении (по Сухаревой). Основные формы олигофрении по степени выраженности (понятие о дебильности, имбецильности, идиотии). Основные характеристики легкой умственной отсталости (дебильности). Особенности педагогической и коррекционной работы с детьми при легкой умственной отсталости. Основные характеристики имбецильности. Особенности педагогической и коррекционной работы с детьми. Основные характеристики идиотии. Возможности педагогической и коррекционной работы с детьми. Понятие о наследственных и приобретенных формах олигофрении. Дисметаболические формы олигофрении (Фенилкетонурия. Гомоцистеинурия. Лейциноз. Гаргоилизм). Основные характеристики. Возможности профилактики. Олигофрении при хромосомной патологии (Истинная микроцефалия. Болезнь Дауна. Синдром Клайнфельтера. Синдром Шерешевского-Тернера). Основные характеристики. Возможности</p>	Т

		<p>профилактики. Экзогенные формы олигофрении (Рубеолярная олигофрения. Гемолитическая болезнь новорожденных. Родовая травма). Основные характеристики. Возможности профилактики. Синдром Ретта.</p>	
14.	<p>Задержка психического развития, причины возникновения и характеристика особенностей.</p>	<p>Задержка психического развития. Основные характеристики. Основные формы ЗПР (конституциональная, соматогенная, психогенная, церебрально-органическая). Понятие о минимальной мозговой дисфункции. Основные характеристики. Причины ММД. Возможности коррекции. Понятие о зонах актуального и ближайшего развития. Понятие аномального развития (дизонтогенеза). Психологические параметры дизонтогенеза (В.В. Лебединский): функциональная локализация нарушения; время поражения, структура дефекта, нарушение межфункциональных взаимодействий. Дети со сложными нарушениями.</p>	У
15.	<p>Лечебные и педагогические мероприятия на всех этапах развития. Медико-психолого-педагогическое консультирование детей с отклонениями в развитии.</p>	<p>Компенсация и коррекция. Социальная адаптация. Ведущая роль обучения в развитии особых детей. Коррекционная направленность обучения. Абилитация и реабилитация. Педагогические проблемы построения методов специального обучения. Педагогические проблемы интегрированного обучения и интеграции человека с нарушениями психического развития в общество. Общие основы педагогической диагностики детей с отклонениями в развитии. Основные принципы педагогического изучения детей с отклонениями в развитии: принцип комплексности, принцип целостности психолого-педагогического обследования; изучение в процессе ведущей деятельности и т.д. Педагогический диагноз и его виды. Выделение важнейших элементов структуры нарушенного развития.</p>	У
16.	<p>Специальные</p>	<p>Представления об особенностях</p>	ПР

	образовательные учреждения для детей с отклонениями в развитии.	развития детей. Помощь семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в аффективном развитии. Исследования в специальной педагогике Баенской Е.Р., Либлинг М.М., Никольской О.С., Лебединским В.В. Социальная дезориентация. Негативное самопредъявление. Семейная изоляция. Хроническая неуспешность. Уход от деятельности. Вербализм. Задачи специального воспитания ребенка со сложными и множественными нарушениями.	
--	---	--	--

Примечание: У – устный опрос, Т – тестирование, ПР – практическая работа.

2.3.2 Занятия семинарского типа

1 семестр

№	Наименование раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1	Общие закономерности роста и развития организма	Занятия № 1-2. Роль нервной системы и желез внутренней секреции в обеспечении целостности организма. Нейрогуморальная регуляция функций организма. Гомеостаз и определяющие его факторы. Биологическая надежность и принципы ее обеспечения. Состояния физического развития школьников и методы его определения. Пропорции тела и их изменения на различных этапах онтогенеза. Влияние условий жизни на рост и развитие детей и подростков. Прикладное значение антропометрических исследований для определения размеров одежды и обуви, учебного и спортивного оборудования и инвентаря, требующихся для учащихся разного возраста.	Т, ПР
2	Возрастные особенности физиологических систем	Занятия № 3-7. Закономерности роста и развития детского организма. Сенситивные периоды развития ребенка. Возрастные особенности обмена энергии и терморегуляции. Закономерности онтогенетического развития опорно-двигательного аппарата. Анатомо-физиологические особенности созревания мозга. Комплексная диагностика уровня функционального развития ребенка. Взаимодействие наследственных и внешних факторов. Индивидуальное развитие. Пренатальный онтогенез. Постнатальный	Т, ПР

		<p>онтогенез. Критические периоды развития. Механизмы терморегуляции человека. Скелет — структурная основа тела. Значение опорно-двигательного аппарата. Строение и функция суставов. Мышечная система. Механизмы восприятия и их возрастные особенности. Нейрофизиологические механизмы внимания и их формирование с возрастом. Физиологические механизмы памяти. Мотивация и эмоции, их значение в целенаправленном поведении. Морфофункциональный тип человека. Анатомия, физиология и гигиена нервной системы, ее возрастные особенности. ВНД, ее становление в процессе развития ребенка. Анатомия, физиология и гигиена сенсорных систем. Закономерности онтогенетического развития. Возрастные особенности крови. Органы кровообращения. Возрастные особенности и гигиена сердечно-сосудистой системы. Анатомия и физиология желез внутренней секреции. Возрастные особенности и гигиена опорно-двигательного аппарата. Анатомия и физиология органов пищеварения. Возрастные особенности органов пищеварения. Гигиена питания. Обмен веществ и энергии. Профилактика нарушений опорно-двигательного аппарата в условиях образовательного учреждения. Строение органов мочевыделительной системы.</p>	
3	Гигиена учебно-воспитательного процесса	<p>Занятие № 8. Гигиенические требования к подготовке уроков.</p> <p>Требования к частоте, продолжительности и условиям просмотра телевизионных передач.</p> <p>Гигиенические требования к оформлению и применению наглядных пособий, технических средств обучения. Продолжительность работы, ее плотность, микропаузы и регламентированные перерывы. Допустимый вес переносимых детьми и подростками тяжестей с учетом пола и возраста.</p> <p>Гигиеническая оценка планировки школьного здания и прилегающей к нему территории.</p>	Т, ПР

2 семестр

№	Наименование раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1	2	3	4
1	Эволюция нервной системы.	<p>Занятие 1. Основные понятия о нервной системе.</p> <p>Онтогенез нервной системы. Развитие</p>	Т, ПР

		нервной системы на зародышевом уровне, в первой и второй половине беременности.	
2	Общие принципы строения нервной системы.	<p>Занятие 2. Строение нервной системы.</p> <p>Нервная клетка. Особенности строения чувствительной и двигательной клетки. Структура нервной клетки. Значение ядра, ядрышка, включений, тигроидного вещества. Обмен веществ в клетке. Отростки нервных клеток: дендриты и аксон. Строение и значение дендритов и аксона.</p> <p>Нейрофибриллы. Миелин. Понятие «нейрон». Синапсы. Механизм передачи нервного импульса. Значение химического и электрического потенциала. Особенности биотоков мозга.</p>	Т, ПР
3	Структура нервной системы человека.	<p>Занятие 3. Структура нервной системы.</p> <p>Спинной мозг. Расположение спинного мозга. Мозговые оболочки. Сегментарное строение спинного мозга: шейные, грудные, поясничные, крестцовые, копчиковые позвонки. Строение сегмента. Белое и серое вещество, отходящие периферические нервы. Серое вещество, его расположение, форма. Передние, боковые и задние рога, их значение. Вставочный нейрон. Рефлекторная дуга. Проводящие пути. Спинальный автоматизм.</p> <p>Головной мозг. Расположение головного мозга. Структура головного мозга: задний, средний, промежуточный и конечный мозг.</p> <p>Задний мозг включает в себя ствол (продолговатый мозг и варолиев мост), мозжечок, четвертый желудочек (ромбовидная ямка), ядра черепно-мозговых нервов с 5 по 12, ретикулярная формация. Строение каждого из отделов, их значение. Строение и функция мозжечка. Связи мозжечка с другими структурами мозга.</p> <p>Средний мозг включает в себя четверохолмие, ножки мозга, силвиев водопровод, центральное серое вещество, ядра черепно-мозговых нервов 3 и 4, располагающиеся в ножках мозга черная субстанция и красные ядра. Четверохолмный рефлекс. Красные ядра и экстрапирамидный путь. Связи красных ядер с мозжечком, четверохолмием и подкоркой.</p> <p>Промежуточный мозг включает зрительные бугры, подбугровую область, коленчатые тела, третий желудочек. Строение и значение каждого из них. Подбугровая область и эндокринная система.</p> <p>Конечный мозг включает в себя подкорковые</p>	Т, ПР

		образования (паллидум и стриатум), кору головного мозга, проводящие пути, боковые желудочки. Строение и значение подкорковых образований. Внутренняя капсула. Чувствительные и двигательные проводящие пути, особенность расположения. Лимбическая система мозга. Взаимоотношение коры и подкорки.	
4	Основные физиологические процессы в нервной системе.	<p>Занятие 4. Физиологические процессы в нервной системе.</p> <p>Анализатор — специализированная физиологическая система, обеспечивающая прием и переработку информации. Кортикальный анализатор — кольцевая структура. Симметричность представительства анализаторов и функциональная асимметрия мозга. Доминантное и субдоминантное полушария. Моторная асимметрия. Сенсорная асимметрия. Психическая асимметрия.</p> <p>Занятие 5. Основные физиологические процессы в нервной системе.</p> <p>Формирование функциональных систем коркового уровня. Физиологическое значение полей коры головного мозга. Первичные, или проекционные, поля; характеристика — высокая избирательность при приеме информации. Вторичные, или проекционно-ассоциативные поля; характеристика — установление контакта с другими отделами коры или создание внутри себя сложных комплексов, в которых фиксируется прежний опыт, формируются блоки памяти. Третичные поля коры, наиболее выраженные у человека, обеспечивают межанализаторный анализ и синтез информации, осуществляя комплексную память, организацию работы мозга в целом. Связь третичных зон с формированием гнозиса, праксиса, речи, письма, счета, зрительно-пространственной ориентировки. Память механическая и смысловая. Смысловая память как основа письма и мышления.</p>	Т, ПР
5	Общие представления о болезнях нервной системы,	<p>Занятие 6. Общие представления о болезнях нервной системы</p> <p>Описательно-феноменологическая парадигма клинично-психологического исследования не придерживается четкого разграничения нормальной и нарушенной психической деятельности (или поведения). Здесь существенное значение для диагностики имеют целостные субъективные переживания пациента и его собственные трактовки своего состояния. Феноменологически ориентированное клинично-</p>	Т, ПР

		<p>психологическое исследование опирается на <i>четыре основных принципа: принцип понимания, принцип эпохе (воздержания от суждения), принцип беспристрастности и точности описания, принцип контекстуальности.</i></p> <p><i>Принцип контекстуальности</i> подразумевает, что феномен не существует изолированно, а является частью общего восприятия и понимания человеком окружающего мира и самого себя. Контекстуальность позволяет определить место, адекватность условиям и меру осознания пациентом того или иного психического феномена.</p> <p>Занятие 7. Исследования болезней нервной системы</p> <p><i>Принцип понимания</i> предполагает анализ субъективного смысла, который пациент вкладывает в те или иные феномены, которые нам кажутся странными, ненормальными. Ведь один и тот же внешний феномен после акта понимания может быть назван аутизмом либо интроверсией; амбивалентностью либо нерешительностью; резонерством или демагогией.</p> <p><i>Принцип эпохе</i> предполагает, что необходимо абстрагироваться от синдромального мышления и не пытаться укладывать наблюдаемые феномены в нозологические рамки.</p> <p><i>Принцип беспристрастности и точности описания</i> заключается в требовании исключить любые присущие диагносту субъективные интерпретации состояния пациента с позиций собственного жизненного опыта, моральных установок и прочих оценочных категорий. А также он предполагает тщательный подбор слов для описания состояния пациента.</p>	
6	Основные неврологические синдромы.	<p>Занятие 8. Основные неврологические синдромы.</p> <p>Синдромы поражения вегетативной нервной системы. Симпатическая и парасимпатическая нервная система. Вегето-сосудистая дистония. Дизэнцефальный синдром. Расстройство обмена веществ. Нейроэндокринные расстройства.</p> <p>Синдромы нарушения высших корковых функций. Понятие «гнозис» (познание) — сложный комплекс аналитико-синтетических процессов в коре, направленных на распознавание объекта как целого и его характеристик. Расстройство процесса познания (агнозия). Виды агнозии. Особенности зрительной, слуховой, тактильной</p>	Т, ПР

		<p>агнозии. Астереогноз, его значение для дефектологии.</p> <p>Понятие «пракис» (действие) — сложный комплекс анали-тико-синтетических процессов, направленных на организацию целостного двигательного акта. Серия заученных движений. Понятие «апраксия». Виды апраксии. Особенности моторной, конструктивной и кинестетической апраксии.</p> <p>Занятие 9. Основные неврологические синдромы.</p> <p>Понятие «фазис» (речь) — сложный комплекс аналитико-синтетической деятельности, направленной на формирование мотивации целого высказывания, коммуникативной функции речи. Виды патологии речи (афазия, алалия). Общие характеристики речевых нарушений.</p>	
7	Болезни нервной системы.	<p>Занятие 10. Наследственные болезни нервной системы.</p> <p>Роль инфекций, интоксикаций, эндокринной недостаточности у матери во время беременности. Причины внутриутробной гипоксии плода. Влияние физической и психической травмы на развивающийся плод. Профилактика внутриутробных поражений плода.</p> <p>Родовые черепно-мозговые травмы и их влияние на состояние нервной системы ребенка. Причины родовых травм; степени выраженности. Родовая травма и асфиксия, последствия этих расстройств (детский церебральный паралич, судорожная готовность, минимальная мозговая дисфункция, эндокринные расстройства, задержка психомоторного и речевого развития). Значение последствий родовых черепно-мозговых травм для клиники нервных болезней и дефектологии.</p> <p>Занятие 11. Инфекционные болезни нервной системы.</p> <p>Инфекции и нейроинфекции. Влияние общих инфекций на состояние нервной системы ребенка. Цепочка инфекций. Ослабление защитных сил организма. Последствия перенесенных инфекций. Менингиты и энцефалиты.</p> <p>Менингиты — воспаление мозговых оболочек. Причины возникновения. Первичные и вторичные менингиты, клинические проявления. Течение болезни, остаточные явления. Медицинская и педагогическая коррекция остаточных явлений.</p>	Т, ПР

		<p>Энцефалиты — воспаления вещества головного мозга. Первичные и вторичные энцефалиты. Причины возникновения и течение болезни. Возрастной аспект возникновения заболевания и клинические проявления болезни. Симптомы острого и хронического периода болезни. Остаточные явления перенесенного энцефалита. Медико-педагогическая коррекция.</p> <p>Полиомиелит — воспаление вещества спинного мозга. Причины возникновения, клинические проявления болезни. Чувствительные и двигательные расстройства. Характеристика периферического паралича. Остаточные явления перенесенного полиомиелита.</p>	
8	Неврологические основы патологии речи	<p>Занятие 12. Нарушения речи.</p> <p>Механизм письменной речи. Чтение и письмо. Особенности подготовительного периода. Дислексия и дисграфия при различных формах патологии речи и слуха. Виды расстройств темпа и ритма речи: тахилалия и брадилалия. Причины речевых нарушений.</p> <p>Заикание — одна из форм расстройства темпа и ритма речи. Особенности судорог при заикании (тонические и клонические), локализация судорог. Характеристика невротического заикания: причины возникновения, начальная фаза (элементы мутизма), течение болезни. Неврологическая и вегетативная симптоматика, проявления общего невроза. Методы медицинского, психотерапевтического и педагогического воздействия. Характеристика неврозоподобного заикания: причины возникновения, особенности течения. Сочетание стертой дизартрии или алалии с неврозоподобным заиканием. Неврологическая и речевая характеристика.</p> <p>Занятие 13. Неврологические основы патологии речи</p> <p>Афазия — утрата сформированной речи. История изучения. Значение работ Брока и Вернике в изучении афазии. Причины возникновения афазии. Современная классификация афатических нарушений по материалам работ А.Р. Лурии.</p> <p>Алалия — системное недоразвитие речи, возникающее в результате поражения сенсомоторной области коры головного мозга доминантного полушария в доречевом периоде. История изучения. Причины возникновения алалии.</p> <p>Дизартрия — несформированность</p>	Т, ПР

		звукопроизносительной стороны речи, обусловленная нарушением иннервации речевой мускулатуры. История изучения.	
--	--	--	--

3 семестр

№	Наименование раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1	Анатомия, физиология зрительного анализатора	Занятия № 1-6. Значение предмета «Анатомия, физиология и патология органов слуха, зрения и речи». Анатомия и физиология зрительного анализатора. Строение зрительного анализатора и его роль в формировании психических процессов. Основные симптомы и синдромы поражения зрительного анализатора. Методы исследования. Патология зрительного восприятия.	Т, ПР
2	Слуховой анализатор. Анатомия, физиология и патология слухового анализатора.	Занятия № 7-11. Анатомия и физиология органа слуха. Строение слухового анализатора и его роль в формировании психических процессов. Симптомы и синдромы поражения органа слуха и слухового анализатора. Классификация заболеваний органов слуха. Сурдология и сурдопедагогика.	Т, ПР
3	Анатомия и физиология голосо- и речеобразования.	Занятия № 12-16. Строение речевого аппарата. Патология органов речи. Речевые нарушения, связанные с ЦНС. Профилактика и основные лечебные мероприятия при нарушении голоса и речи у детей.	Т, ПР

4 семестр

№	Наименование раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
4 семестр			

1	<p>Тема 1. Психопатологии как наука.</p>	<p>Занятие № 1 Тема: Психопатология как наука. Цель: Дать представление о психопатологии как науки, понять предмет, объект и специфику дисциплины и связь с другими науками. Основные понятия: психопатология, объект психопатологии, предмет психопатологии, задачи психопатологии Вопросы к обсуждению 1. Психопатология как наука. 2. Предмет психопатологии. 3. Объект психопатологии. 4. Специфика психопатологии. 5. Связь психопатологии с другими науками. Методические рекомендации: Необходимо осветить понятие "психопатология", знать задачи психопатологии, ее специфику, предмет и объект дисциплины и связь с другими науками. Осветить данную тему в культурно-историческом аспекте. Задание для самостоятельной работы: 1. Кроссворд по теме "Психопатология как наука" 2. Составление терминологического словаря. 3. Подготовить реферат на тему "История развития психопатологии в России и за рубежом"</p>	У
2	<p>Тема 2. Психопатологические симптомы и синдромы.</p>	<p>Занятие № 2 Тема: Психопатологические симптомы и синдромы. Цель: Дать представление о психопатологических синдромах, симптомах, видах синдромов, какие бывают симптомы. Основные понятия: симптом, синдром, астенические синдромы, маниакальные синдромы, смешанные аффективные синдромы. Вопросы для обсуждения 1. Психопатологические симптомы 2. Психопатологические синдромы 3. Виды синдромов 4. Позитивные психопатологические синдромы. 5. Психопатологические проявления (симптомы, синдромы) Методические рекомендации: Необходимо осветить понятия симптом, синдром, проявление симптомов и синдромов, знать виды синдромов. Уметь различать</p>	У, ПР

		<p>симптом от синдрома. Привести примеры проявлений симптомов и синдромов.</p> <p>Задание для самостоятельной работы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Составить таблицу синдромов психопатологических расстройств, наблюдаемых преимущественно в детском возрасте с их характеристикой. 2. Определить психопатологический синдром: Больная 38 лет. Выглядит грустной, подавленной. Предъявляет большое количество жалоб на неприятные ощущения во всем теле: чувство напряжения в ногах, покалывание и онемение рук, "стягивание" грудной клетки, "трепетание в мозге". Не верит врачам, которые отвергают эту болезнь. 	
3	<p>Тема 3. Методы исследования, диагностика и эпидемиология психических заболеваний</p>	<p align="center">Занятие № 3</p> <p>Тема: 3 Методы исследования, диагностика и эпидемиология психических заболеваний.</p> <p>Цель: дать представление о психических заболеваниях, методах их исследования, о их диагностики и эпидемиология психических заболеваний</p> <p>Основные понятия: психическое заболевание, диагностика, методы исследования, эпидемиология</p> <p align="center">Вопросы для обсуждения</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Психические заболевания и их виды 2. Методы исследования психических заболеваний 3. Диагностика психических заболеваний 4. Эпидемиология психических заболеваний. <p>Методические рекомендации: Необходимо осветить методы исследования психических заболеваний, диагностику психических заболеваний, психические заболевания и их эпидемиологию</p> <p>Задание для самостоятельной работы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Используя сеть, законспектировать учение о стрессе Ганса Селье или способы борьбы со стрессом (на выбор) Кирилов И. Стресс-серфинг: Стресс на пользу и в удовольствие 2. Подготовить доклад на тему "Отношение к душевнобольным на различных этапах развития общества" 	У
4	<p>Тема 4. Неврозы. Реактивные психозы.</p>	<p>Занятие № 4</p> <p>Тема: Неврозы. Реактивные психозы.</p> <p>Цель: дать представление о неврозах, реактивных психозах</p> <p>Основные понятия: невроз, реактивный психоз, неврастению, истерический невроз.</p> <p align="center">Вопросы для обсуждения</p>	У, ПР

		<p>1.Неврозы 2.Неврастения, истерический невроз, невроз навязчивых состояний 3.Реактивный психоз 4.Синдром Ганзера, бредоподобные фантазии. Методические рекомендации: необходимо осветить виды неврозов, синдром Ганзера, бредоподобные фантазии. Задание для самостоятельной работы: 1.Составить презентацию по основным аспектам лечения шизофрении и эпилепсии. 2.В форме таблицы указать различия между истерическим и эпилептическим припадком.</p>	
5	Тема 5. Расстройства восприятия и сознания.	<p style="text-align: center;">Занятие № 5</p> <p>Тема: Расстройства восприятия и сознания. Цель: дать определение восприятию и сознанию, расстройство восприятия и сознания. Основные понятия: восприятие, сознание, расстройство. Вопросы для обсуждения 1.Восприятие 2.Сознание 3.Расстройство восприятия 4.Расстройство сознания Методические рекомендации: осветить понятия восприятие и сознание, знать какие выделяются нарушения сознания. Задание для самостоятельной работы: 1.Дать характеристику каждой из трех степеней оглушения 2.Определить основные отличительные черты форм нарушений интеллекта(пограничная интеллектуальная недостаточность, умственная отсталость, деменция) (письменно).</p>	ПР
6	Тема 6. Норма и патология мышления. Слабоумие. Норма и патология памяти	<p style="text-align: center;">Занятие № 6</p> <p>Тема: Норма и патология мышления. Слабоумие. Норма и патология памяти Цель: дать представление о слабоумии, норме и патологии памяти и мышления Основные понятия: Слабоумие, норма, патология, мышление, память Вопросы для обсуждения 1.Мышление 2.Слабоумие 3.Память 4.Норма и патология памяти 5.Норма и патология мышления 6.Бред. Бредоподобные идеи. Методические рекомендации: необходимо</p>	У

		<p>осветить понятие слабоумия, памяти, мышления и бреда, нормы и патологии памяти и мышления.</p> <p>Задание для самостоятельной работы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Провести сравнительную характеристику между бредом и бредоподобными идеями. 2. Зафиксировать письменно проявление основных видов припадков 	
7	<p>Тема 7. Расстройства эмоций и воли.</p>	<p style="text-align: center;">Занятие № 7</p> <p>Тема: Расстройства эмоций и воли.</p> <p>Цель: дать представление об эмоциях и воли и их расстройстве</p> <p>Основные понятия: Расстройство, эмоции, воля, гипобулия, гипербулия, абулия</p> <p style="text-align: center;">Вопросы для обсуждения</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Эмоция 2. Воля 3. Расстройство воли 4. Расстройства эмоций 5. Стрессы <p>Методические рекомендации: необходимо осветить понятие эмоции, воли, расстройства</p> <p>Задание для самостоятельной работы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Составить таблицу по видам невротических синдромов с каждой соответствующей характеристикой. 2. Определить психопатологический синдром: Больной 34 года, 6 месяцев назад перенес тяжелую черепно-мозговую травму. Жалуется на быструю утомляемость, головные боли, ухудшения памяти. В разговоре с медперсоналом бывает груб, по малейшему поводу начинает кричать, угрожать жалобой в высшие инстанции. Однажды замахнулся на санитарку, которая попыталась выбросить какие-то его продукты с истекшим сроком годности. 	Т
8	<p>Тема 8. Расстройства восприятия.</p>	<p style="text-align: center;">Занятие № 8</p> <p>Тема: Расстройства восприятия.</p> <p>Цель: дать представление о восприятии и его расстройстве</p> <p>Основные понятия: расстройство, восприятие, агнозия, галлюцинации, иллюзия, дереализация</p> <p style="text-align: center;">Вопросы для обсуждения</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Восприятие 2. Расстройства восприятия 3. Агнозия 4. Дерееализация 5. Галлюцинации и иллюзии <p>Методические рекомендации: необходимо</p>	ПР

		осветить основные понятия по теме, знать ложные и истинные галлюцинации Задание для самостоятельной работы: 1. Составить таблицу по критериям отличия псевдогаллюцинаций и истинных галлюцинаций. 2. Составить схему неврологического и соматического обследования больного в виде презентации	
9	Тема 9. Исследование больных с нарушениями психических функций.	Занятие № 9-10 Тема: Исследование больных с нарушениями психических функций. Цель: дать представление об исследовании больных с нарушениями психических функций. Основные понятия: метод обследования, нарушение восприятия, нарушение памяти, нарушение аффекта, катамнестические исследования Вопросы для обсуждения 1. Методы обследования психически больных 2. Нарушение памяти 3. Нарушение восприятия Методические рекомендации: необходимо знать методы обследования психически больных, нарушения памяти и восприятия Задание для самостоятельной работы: 1. Выявить диагностическое значение нарушения сенсорного синтеза и перспективы терапии 2. Дать общую характеристику легкой, умеренной, выраженной, и глубокой умственной усталости (письменно)	
10	Тема 10. Неврозы у детей. Речевые расстройства у детей, страдающих психическими заболеваниями	Занятие № 11-12 Тема: Неврозы у детей. Речевые расстройства у детей, страдающих психическими заболеваниями Цель: дать представление о неврозах у детей, речевые расстройства у детей, страдающих психическими заболеваниями Основные понятия: Невроз, речевые расстройства, внутриутробная патология, детские страхи Вопросы для обсуждения 1. Неврозы у детей 2. Речевые расстройства 3. Причины, которые вызывают речевые нарушения Методические рекомендации: необходимо знать причины, которые вызывают речевые нарушения; основные понятия; детские	

		невроты, страхи Задание для самостоятельной работы: 1. Составить сравнительную таблицу эмоциональных синдромов 2. Выписать определения нарушений влечения согласно патологии инстинктов (пищевого, самосохранения, полового)	
--	--	--	--

5 семестр

№	Наименование раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1	2	3	4
1	Психопатология и дефектология, их связь в медико-педагогическом комплексе. Медико-генетическое консультирование.	Занятие 1-2. Основные понятия о дефектологии. Вопросы и задания: 1. Предмет и задачи клиники интеллектуальных нарушений. 2. Связь клинической психологии с другими науками. 3. Методологические основы клиники интеллектуальных нарушений. 4. Методы клинической психологии.	Т, ПР
2	Этиология и патогенез различных форм интеллектуальной недостаточности. Генетические и хромосомные расстройства в основе клиники интеллектуальных расстройств.	Занятие 3-4. Этиология интеллектуальной недостаточности. Вопросы и задания: 1. Основные причины интеллектуальной недостаточности. 2. Патогенез нарушений интеллекта. 3. Генетические нарушения интеллекта. 4. Хромосомные расстройства интеллекта. 1. Представить принципы клинко-педагогического обследования. Провести сравнительный анализ клинической и психологической диагностики, отметить те из них, которые выделяются большинством исследователей. 2. Разработать задачи клинической диагностики. Сравнить предложенный список задач с теми, которые выделяются авторами учебников. 3. Кратко перечислить основные должностные обязанности практикующего клинического психолога, определить, в каком документе они указаны	Т, ПР
3	Дизонтогенез. Влияние вредных различных факторов на развивающийся плод в период внутриутробного развития	Занятие 5-6. Дизонтогенез. Вопросы и задания: 1. Основные факторы развития человека. 2. Общие закономерности развития ребенка. 3. Специфические закономерности особого развития ребенка. 4. Пограничные состояния при особом развитии человека.	Т, ПР

<p>(инфекции, интоксикации, травмы, психотравмы)..</p>	<p>Факторы влияющие на внутриутробное развитие.</p> <p>Дизонтогенез психического развития может возникать под влиянием многих внутренних и внешних факторов (генетических, биологических, психогенных и микросоциальных), а также при их сочетании и взаимодействии. Подтверждена трехосевая, или трехуровневая структура этиологии психических расстройств, когда взаимодействуют три вида равных по значимости факторов — генетические, экзогенно-церебральные и психосоциальные.</p> <p>Генетическим фактором является фактор темперамента. Он начинает действовать и определяется с 1-го месяца жизни ребенка. Выделено 9 составляющих темперамента: активность, ритмичность (цикличность), чувствительность (реактивность), интенсивность, подвижность, коммуникативность, адаптивность, настроение, внимание (его объем). Каждая из этих характеристик определяет различное поведение и реакции ребенка в любой жизненной ситуации. По типу реакций младенца при исследовании темперамента можно определить группу так называемых трудных детей (психический диатез), которые предрасположены к психическому дизонтогенезу.</p> <p>Экзогенно-церебральные факторы. К органическим факторам возникновения дизонтогенеза традиционно относят церебральную патологию, структурные, т.е. органические поражения мозга и функциональные нарушения мозговой деятельности. Но при последних допускают наличие «мягких» органических признаков. Именно в этом случае говорят об уже упоминавшейся минимальной мозговой дисфункции.</p>	
--	---	--

4	<p>Алкогольный синдром плода, влияние алкоголизма родителей на потомство. Последствия родовой черепно-мозговой травмы и асфиксии новорожденных как одна из причин интеллектуальной недостаточности.</p>	<p>Занятие 7-8. Алкогольный синдром плода. Вопросы и задания: 1. Особенности развития ребенка при алкогольном синдроме плода. 2. Особенности психического развития ребенка при алкогольном синдроме плода. 3. Особенности интеллектуального развития ребенка при алкогольном синдроме плода. 4. Реферат по проблеме интеллектуальной недостаточности (тема на выбор). Нарушения интеллекта при черепно-мозговой травме и асфиксии. 1. Особенности психического развития ребенка при асфиксии. 2. Особенности физического развития ребенка при асфиксии. 3. Особенности развития ребенка при родовой черепно-мозговой травме. 4. Реферат по проблеме интеллектуальной недостаточности (тема на выбор).</p>	Т, ПР
5	<p>Характеристика степеней умственной отсталости. Раннее выявление детей с психофизическими и эмоциональными отклонениями в развитии.</p>	<p>Занятие 9-10. Степени умственной отсталости Вопросы и задания: 1. Классификация олигофрении (по Сухаревой). 2. Основные характеристики имбецильности. 3. Основные характеристики идиотии. 4. Олигофрении при хромосомной патологии Экзогенные формы олигофрении Абилитация детей с нарушением интеллекта. 1. Раскрыть основные компоненты клиники интеллектуальных нарушений у ребенка. 2. Сопоставить понятия «идиотия», «морон», «имбецил». 3. Сравнить понятия «средняя умственная отсталость», «легкая умственная отсталость», «тяжелая умственная отсталость», указать общее и различное. 4. Составить краткий словарь терминов по теме.</p>	Т, ПР
6	<p>Задержка психического развития, причины возникновения и характеристика особенностей.</p>	<p>Занятие 11-12. Задержка психического развития. Вопросы и задания: 1. Характеристика нарушения психического развития: недоразвитие. 2. Характеристика нарушения психического развития задержанное развитие. 3. Характеристика нарушения психического развития поврежденное развитие. 4. Характеристика нарушения психического развития дефицитарное развитие. 5. Характеристика нарушения психического развития искаженное развитие. 6. Характеристика нарушения психического</p>	Т, ПР

		<p>развития дисгармоничное развитие</p> <p>Причины задержки интеллектуального развития.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Причины нарушения психического развития: недоразвитие. 2. Причины нарушения психического развития задержанное развитие. 3. Причины нарушения психического развития поврежденное развитие. 4. Причины нарушения психического развития дефицитарное развитие. 5. Причины нарушения психического развития искаженное развитие. 6. Причины нарушения психического развития дисгармоничное развитие 	
7	<p>Лечебные и педагогические мероприятия на всех этапах развития. Медико-психолого-педагогическое консультирование детей с отклонениями в развитии.</p>	<p>Занятие 13-14. Лечебные и педагогические мероприятия на всех этапах развития.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Мероприятия по компенсации нарушений развития. 2. Общие закономерности развития ребенка с ограниченными возможностями. 3. Консультирование специалистов по здоровью ребенка с ограниченными возможностями. 4. Психолого-педагогическое консультирование детей с отклонениями в развитии. <p>Медико-психолого-педагогическое консультирование детей с отклонениями в развитии.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Подготовить сообщение с презентацией по вопросу «Основные классификации клиники интеллектуальных нарушений». 2. Развести понятия «традиционные» и «нетрадиционные» методы психолого-клинической диагностики. 3. Составить таблицу « Психолого-неврологическое развитие ребенка». 4. Подготовиться к дискуссии «Возможности и пути использования различных методов клинико-педагогической коррекции в образовательно-воспитательном процессе в современной школе». 	Т, ПР
8	<p>Специальные образовательные учреждения для детей с отклонениями в развитии.</p>	<p>Занятие 15. Специальные учреждения для особых детей.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Формы специального образования. 2. Основные направления специального образования. 3. Программное обеспечение образовательного процесса. 4. Гуманизация в специальной педагогике. 	Т, ПР

		<p>5. Развитие системы специальных образовательных учреждений.</p> <p>Специальные образовательные учреждения для детей с нарушением интеллекта.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Подготовить сообщение с презентацией по вопросу «Виды специальных образовательных программ». 2. Разработать памятку по составлению программ в специальной школе. 3. Составить тезисные рекомендации по составлению программы коррекции интеллектуальных расстройств. 4. Разработать и защитить проект программы коррекции интеллектуальных расстройств (возраст детей и корректируемая характеристика, свойство, качество – по индивидуальному выбору студента). 	
--	--	---	--

Примечание: У – устный опрос, Т – тестирование, ПР – практическая работа.

2.3.3 Лабораторные занятия

Не предусмотрены учебным планом.

2.3.4 Примерная тематика курсовых работ (проектов)

Курсовые работы не предусмотрены учебным планом.

2.4 Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

№	Вид СР	Перечень учебно-методического обеспечения дисциплины по выполнению самостоятельной работы
1 семестр		
1	Общие закономерности роста и развития организма	<p>1 Любошенко, Т.М. Возрастная анатомия, физиология и гигиена [Электронный ресурс]: учебное пособие: в 2-х ч. / Т.М. Любошенко, Н.И. Ложкина; Министерство спорта, туризма и молодежной политики Российской Федерации, Сибирский государственный университет физической культуры и спорта. - Омск: Издательство СибГУФК, 2012. - Ч. 1. - 200 с.: табл., схем, ил.; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=274683.</p> <p>2 Ложкина, Н.И. Возрастная анатомия, физиология и гигиена : учебное пособие : в 2 х ч. / Н.И. Ложкина, Т.М. Любошенко ; Министерство спорта Российской Федерации, Сибирский государственный университет физической культуры и спорта. - Омск : Издательство СибГУФК, 2013. - Ч. 2. - 272 с. : табл., схем., ил. ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=274682</p>
2	Возрастные особенности физиологических систем	<p>1 Ложкина, Н.И. Возрастная анатомия, физиология и гигиена : учебное пособие : в 2 х ч. / Н.И. Ложкина, Т.М. Любошенко ; Министерство спорта Российской Федерации, Сибирский государственный университет физической культуры и спорта. -</p>

		<p>Омск : Издательство СибГУФК, 2013. - Ч. 2. - 272 с. : табл., схем., ил. ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=274682</p> <p>2 Любошенко, Т.М. Возрастная анатомия, физиология и гигиена [Электронный ресурс]: учебное пособие: в 2-х ч. / Т.М. Любошенко, Н.И. Ложкина; Министерство спорта, туризма и молодежной политики Российской Федерации, Сибирский государственный университет физической культуры и спорта. - Омск: Издательство СибГУФК, 2012. - Ч. 1. - 200 с.: табл., схем., ил.; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=274683.</p>
3	Гигиена учебно-воспитательного процесса	<p>1 Любошенко, Т.М. Возрастная анатомия, физиология и гигиена [Электронный ресурс]: учебное пособие: в 2-х ч. / Т.М. Любошенко, Н.И. Ложкина; Министерство спорта, туризма и молодежной политики Российской Федерации, Сибирский государственный университет физической культуры и спорта. - Омск: Издательство СибГУФК, 2012. - Ч. 1. - 200 с.: табл., схем., ил.; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=274683.</p> <p>2 Ложкина, Н.И. Возрастная анатомия, физиология и гигиена : учебное пособие : в 2 х ч. / Н.И. Ложкина, Т.М. Любошенко ; Министерство спорта Российской Федерации, Сибирский государственный университет физической культуры и спорта. - Омск : Издательство СибГУФК, 2013. - Ч. 2. - 272 с. : табл., схем., ил. ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=274682</p>
2 семестр		
1	Подготовка к практическим занятиям	<p>1. Московкина, А.Г. Клиника интеллектуальных нарушений : учебное пособие / А.Г. Московкина, Т.М. Уманская. - М. : Прометей, 2013. - 246 с. - ISBN 978-5-7042-2472-3 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=240491</p> <p>2. Коняева, Н.П. Воспитание детей с нарушениями интеллектуального развития / Н.П. Коняева, Т.С. Никандрова. - М. : Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 2010. - 200 с. - (Коррекционная педагогика). - ISBN 978-5-691-01713-1 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=56574</p> <p>3. Иванова, А.Я. Сборник трудов по патопсихологии детского возраста / А.Я. Иванова, Э.С. Мандрусова ; под ред. Э.С. Мандрусова. - М. ; Берлин : Директ-Медиа, 2015. - 278 с. : ил. - Библиогр: с. 269-273. - ISBN 978-5-4475-4930-5 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=279642</p>
2	Подготовка к устному опросу	<p>1. Иванова, А.Я. Сборник трудов по патопсихологии детского возраста / А.Я. Иванова, Э.С. Мандрусова ; под ред. Э.С. Мандрусова. - М. ; Берлин : Директ-Медиа, 2015. - 278 с. : ил. - Библиогр: с. 269-273. - ISBN 978-5-4475-4930-5 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=279642</p>

3	Подготовка сообщений	<p>1. Коняева, Н.П. Воспитание детей с нарушениями интеллектуального развития / Н.П. Коняева, Т.С. Никандрова. - М. : Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 2010. - 200 с. - (Коррекционная педагогика). - ISBN 978-5-691-01713-1 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=56574</p> <p>2. Иванова, А.Я. Сборник трудов по патопсихологии детского возраста / А.Я. Иванова, Э.С. Мандрусова ; под ред. Э.С. Мандрусова. - М. ; Берлин : Директ-Медиа, 2015. - 278 с. : ил. - Библиогр: с. 269-273. - ISBN 978-5-4475-4930-5 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=279642</p>
4	Подготовка презентаций	<p>1. Московкина, А.Г. Клиника интеллектуальных нарушений : учебное пособие / А.Г. Московкина, Т.М. Уманская. - М. : Прометей, 2013. - 246 с. - ISBN 978-5-7042-2472-3 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=240491</p> <p>2. Коняева, Н.П. Воспитание детей с нарушениями интеллектуального развития / Н.П. Коняева, Т.С. Никандрова. - М. : Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 2010. - 200 с. - (Коррекционная педагогика). - ISBN 978-5-691-01713-1 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=56574</p> <p>3. Иванова, А.Я. Сборник трудов по патопсихологии детского возраста / А.Я. Иванова, Э.С. Мандрусова ; под ред. Э.С. Мандрусова. - М. ; Берлин : Директ-Медиа, 2015. - 278 с. : ил. - Библиогр: с. 269-273. - ISBN 978-5-4475-4930-5 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=279642</p>
3 семестр		
1	Анатомия, физиология зрительного анализатора	<p>1 Варганын, И.А. Высшая нервная деятельность и функции сенсорных систем: учебное пособие / И.А. Варганын; Негосударственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Институт специальной педагогики и психологии». - Санкт-Петербург: НОУ «Институт специальной педагогики и психологии», 2013. - 108 с.: ил., табл., схем. - Библиограф. в кн. - ISBN 978-5-8179-0161-0; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=438775.</p> <p>2 Никифорова, О.А. Анатомия, физиология и патология сенсорных систем: учебное пособие / О.А. Никифорова; Министерство образования и науки Российской Федерации, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Кемеровский государственный университет», Кафедра физиологии человека и животных и валеологии. - Кемерово: Кемеровский государственный университет, 2012. - 99 с.: ил., табл. - ISBN 978-5-8353-1231-3; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=232387</p>
2	Слуховой анализатор.	1 Никифорова, О.А. Анатомия, физиология и патология сенсорных систем: учебное пособие / О.А. Никифорова;

	Анатомия, физиология и патология слухового анализатора.	<p>Министерство образования и науки Российской Федерации, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Кемеровский государственный университет», Кафедра физиологии человека и животных и валеологии. - Кемерово: Кемеровский государственный университет, 2012. - 99 с.: ил., табл. - ISBN 978-5-8353-1231-3; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=232387.</p> <p>2 Щанкин, А.А. Дополнительный практикум по возрастной анатомии и физиологии человека [Электронный ресурс]: пособие / А.А. Щанкин, В.Г. Малышев. – Москва; Берлин: Директ-Медиа, 2015. - 129 с.: ил. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-4475-4852-0; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=362771.</p>
3	Анатомия и физиология голосовых органов и речеобразования.	<p>1 Вартамян, И.А. Высшая нервная деятельность и функции сенсорных систем: учебное пособие / И.А. Вартамян; Негосударственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Институт специальной педагогики и психологии». - Санкт-Петербург: НОУ «Институт специальной педагогики и психологии», 2013. - 108 с.: ил., табл., схем. - Библиограф. в кн. - ISBN 978-5-8179-0161-0; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=438775.</p> <p>2 Никифорова, О.А. Анатомия, физиология и патология сенсорных систем: учебное пособие / О.А. Никифорова; Министерство образования и науки Российской Федерации, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Кемеровский государственный университет», Кафедра физиологии человека и животных и валеологии. - Кемерово: Кемеровский государственный университет, 2012. - 99 с.: ил., табл. - ISBN 978-5-8353-1231-3; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=232387</p>
4 семестр		
1	Подготовка к устному опросу.	Ильин Е. П. Психофизиология состояний человека. — СПб.: Питер, 2010 г. — 416 с. — Электронное издание. — ISBN 5-469-00446-5 http://ibooks.ru/reading.php?productid=21489
2	Подготовка к устному опросу, практическим занятиям	Психология состояний : учебное пособие / под ред. А.О. Прохоров. - М. :Когито-Центр, 2011. - 613 с. - (Университетское психологическое образование). - ISBN 978-5-89353-337-8 ; [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=86253
3	Подготовка к тестированию	. Фролова, Ю.Г. Психология здоровья / Ю.Г. Фролова. - Минск :Вышэйшая школа, 2014. - 256 с. - ISBN 978-985-06-2352-2 ; [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=235679
5 семестр		
1	Подготовка к	4. Московкина, А.Г. Клиника интеллектуальных нарушений :

	практическим занятиям	<p>учебное пособие / А.Г. Московкина, Т.М. Уманская. - М. : Прометей, 2013. - 246 с. - ISBN 978-5-7042-2472-3 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=240491</p> <p>5. Коняева, Н.П. Воспитание детей с нарушениями интеллектуального развития / Н.П. Коняева, Т.С. Никандрова. - М. : Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 2010. - 200 с. - (Коррекционная педагогика). - ISBN 978-5-691-01713-1 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=56574</p> <p>6. Иванова, А.Я. Сборник трудов по патопсихологии детского возраста / А.Я. Иванова, Э.С. Мандрусова ; под ред. Э.С. Мандрусова. - М. ; Берлин : Директ-Медиа, 2015. - 278 с. : ил. - Библиогр: с. 269-273. - ISBN 978-5-4475-4930-5 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=279642</p>
2	Подготовка к устному опросу	<p>2. Иванова, А.Я. Сборник трудов по патопсихологии детского возраста / А.Я. Иванова, Э.С. Мандрусова ; под ред. Э.С. Мандрусова. - М. ; Берлин : Директ-Медиа, 2015. - 278 с. : ил. - Библиогр: с. 269-273. - ISBN 978-5-4475-4930-5 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=279642</p>
3	Подготовка сообщений	<p>3. Коняева, Н.П. Воспитание детей с нарушениями интеллектуального развития / Н.П. Коняева, Т.С. Никандрова. - М. : Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 2010. - 200 с. - (Коррекционная педагогика). - ISBN 978-5-691-01713-1 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=56574</p> <p>4. Иванова, А.Я. Сборник трудов по патопсихологии детского возраста / А.Я. Иванова, Э.С. Мандрусова ; под ред. Э.С. Мандрусова. - М. ; Берлин : Директ-Медиа, 2015. - 278 с. : ил. - Библиогр: с. 269-273. - ISBN 978-5-4475-4930-5 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=279642</p>
4	Подготовка презентаций	<p>4. Московкина, А.Г. Клиника интеллектуальных нарушений : учебное пособие / А.Г. Московкина, Т.М. Уманская. - М. : Прометей, 2013. - 246 с. - ISBN 978-5-7042-2472-3 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=240491</p> <p>5. Коняева, Н.П. Воспитание детей с нарушениями интеллектуального развития / Н.П. Коняева, Т.С. Никандрова. - М. : Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 2010. - 200 с. - (Коррекционная педагогика). - ISBN 978-5-691-01713-1 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=56574</p> <p>6. Иванова, А.Я. Сборник трудов по патопсихологии детского возраста / А.Я. Иванова, Э.С. Мандрусова ; под ред. Э.С. Мандрусова. - М. ; Берлин : Директ-Медиа, 2015. - 278 с. : ил. - Библиогр: с. 269-273. - ISBN 978-5-4475-4930-5 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=279642</p>

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в форме электронного документа,

Для лиц с нарушениями слуха:

- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в форме электронного документа,

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

3 Образовательные технологии

Для реализации компетентного подхода предусматривается использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения аудиторных и внеаудиторных занятий с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

В процессе преподавания применяются образовательные технологии развития критического мышления.

В учебном процессе наряду с традиционными образовательными технологиями используются компьютерное тестирование, тематические презентации, интерактивные технологии.

3.1 Образовательные технологии при проведении лекций

Лекция – одна из основных форм организации учебного процесса, представляющая собой устное, монологическое, систематическое, последовательное изложение преподавателем учебного материала. Она предшествует всем другим формам организации учебного процесса, позволяет оперативно актуализировать учебный материал дисциплины. Для повышения эффективности лекций целесообразно воспользоваться следующими рекомендациями:

- четко и ясно структурировать занятие;
- рационально дозировать материал в каждом из разделов;
- использовать простой, доступный язык, образную речь с примерами и сравнениями;

- отказаться, насколько это возможно, от иностранных слов;
- использовать наглядные пособия, схемы, таблицы, модели, графики и т. п.;

- применять риторические и уточняющие понимание материала вопросы;
- обращаться к техническим средствам обучения.

1 семестр

№	Тема	Виды применяемых образовательных технологий	Кол. час
1	Общие закономерности роста и развития организма	Эвристическая беседа, проблемное обучение	2*
2	Возрастные особенности физиологических систем	Иллюстративно-объяснительное обучение.	12
3	Гигиена учебно-воспитательного процесса	Использование средств мультимедиа, репродуктивное	2
		Итого по курсу	16

	в том числе интерактивное обучение*	2*
--	-------------------------------------	----

2 семестр

№ п/п	Тема лекции	Технология проведения	Кол-во часов
1.	Эволюция нервной системы.	Аудиовизуальная. Проблемная лекция	2
2.	Общие принципы строения нервной системы.	Аудиовизуальная. Лекция-дискуссия	2
3.	Структура нервной системы человека.	Аудиовизуальная Проблемная лекция	2
4.	Основные физиологические процессы в нервной системе.	Лекция - практикум	4
5.	Общие представления о болезнях нервной системы,	Аудиовизуальная Лекция-дискуссия	4
6.	Основные неврологические синдромы.	Аудиовизуальная Проблемная лекция.	4*
7.	Болезни нервной системы.	Аудиовизуальная Лекция-конференция.	4
8.	Неврологические основы патологии речи	Аудиовизуальная Лекция-конференция	4
Всего			26
		в т.ч. интерактивное обучение*	4*

3 семестр

№	Тема	Виды применяемых образовательных технологий	Кол. час
1	Анатомия, физиология зрительного анализатора	Репродуктивное обучение	6
		Эвристическая беседа, проблемное обучение	4*
2	Слуховой анализатор. Анатомия, физиология и патология слухового анализатора.	Иллюстративно-объяснительное обучение.	8

3	Анатомия и физиология голосо- и речеобразования.	Использование средств мультимедиа, репродуктивное	8
	Итого по курсу		26
	в том числе интерактивное обучение*		4*

4 семестр

№	Тема	Виды применяемых образовательных технологий	Кол. час
4 семестр			
1	Тема 1. Психопатологии как наука.	Технология концентрированного обучения	2
2	Тема 2. Психопатологические симптомы и синдромы.	Информационная технология	2
3	Тема 3. Методы исследования, диагностика и эпидемиология	Аудиовизуальная технология, проблемное изложение	2
4	Тема 4. Неврозы. Реактивные психозы.	Дискуссия *	2*
5	Тема 5. Расстройства восприятия и сознания.	Аудиовизуальная технология, проблемное изложение	2
6	Тема 6. Норма и патология мышления. Слабоумие. Норма и	Обсуждение в группах	2
7	Тема 7. Расстройства эмоций и воли. (манипуляция).	Проблемное изложение	2
8	Тема 8. Расстройства восприятия.	Технология концентрированного обучения	2
9	Тема 9. Исследование больных с нарушениями психических функций.	Аудиовизуальная технология, проблемное изложение	2*
10	Тема 10. Неврозы у детей. Речевые расстройства у детей, страдающих	Технология концентрированного обучения	2
Итого по 4 семестру			20
в том числе интерактивное обучение*			4*

5 семестр

№ п/п	Тема лекции	Технология проведения	Кол-во часов
1.	Психопатология и дефектология, их связь в медико-педагогическом комплексе. Медико-генетическое консультирование.	Аудиовизуальная. Проблемная лекция	2

2.	Этиология и патогенез различных форм интеллектуальной недостаточности. Генетические и хромосомные расстройства в основе клиники интеллектуальных расстройств.	Аудиовизуальная. Лекция-дискуссия	2
3.	Дизонтогенез. Влияние вредных различных факторов на развивающийся плод в период внутриутробного развития (инфекции, интоксикации, травмы, психотравмы)..	Аудиовизуальная Проблемная лекция	2
4.	Алкогольный синдром плода, влияние алкоголизма родителей на потомство. Последствия родовой черепно-мозговой травмы и асфиксии новорожденных как одна из причин интеллектуальной недостаточности..	Лекция - практикум	2
5.	Характеристика степеней умственной отсталости. Раннее выявление детей с психофизическими и эмоциональными отклонениями в развитии.	Аудиовизуальная Лекция-дискуссия	4
6.	Задержка психического развития, причины возникновения и характеристика особенностей.	Аудиовизуальная Проблемная лекция.	4
7.	Лечебные и педагогические мероприятия на всех этапах развития. Медико-психолого-педагогическое консультирование детей с отклонениями в развитии.	Аудиовизуальная Лекция-конференция.	4*
8.	Специальные образовательные учреждения для детей с отклонениями в развитии.	Аудиовизуальная Лекция-конференция	4
Всего			24
			в т.ч. интерактивное обучение*
			4*

3.2. Образовательные технологии при проведении практических

Практическое (семинарское) занятие – основная интерактивная форма организации учебного процесса, дополняющая теоретический курс или лекционную часть учебной дисциплины и призванная помочь обучающимся освоиться в «пространстве» дисциплины; самостоятельно оперировать теоретическими знаниями на конкретном учебном материале.

1 семестр

№	Тема	Виды применяемых образовательных технологий	Кол. час
1	Общие закономерности роста и развития организма	Работа в малых группах, проблемное обучение	4*

2	Возрастные особенности физиологических систем	Репродуктивное обучение, иллюстративно-объяснительное обучение	10
3	Гигиена учебно-воспитательного процесса	Работа в малых группах, проблемное обучение	2*
	Итого по курсу		16
	в том числе интерактивное обучение*		6*

2 семестр

№ п/п	Тема занятия	Технология проведения	Кол-во часов
1.	Эволюция нервной системы.	Семинар-дискуссия	2
2.	Общие принципы строения нервной системы.	Семинар конференция	2
3.	Структура нервной системы человека.	Семинар-полемика	2*
4.	Основные физиологические процессы в нервной системе.	Разбор конкретной ситуации, работа малыми группами	4*
5.	Общие представления о болезнях нервной системы,	Деловая игра	4*
6.	Основные неврологические синдромы.	Семинар-диспут	4
7.	Болезни нервной системы.	Мастер-класс специалистов	4
8.	Неврологические основы патологии речи	По опорным словам	4
	Всего		26
	в т.ч. интерактивное обучение*		10*

3 семестр

№	Тема	Виды применяемых образовательных технологий	Кол. час
1	Анатомия, физиология зрительного анализатора	Работа в малых группах, проблемное обучение	12*
2	Слуховой анализатор. Анатомия, физиология и патология слухового анализатора.	Репродуктивное обучение, иллюстративно-объяснительное обучение	10

3	Анатомия и физиология голосо- и речеобразования.	Репродуктивное обучение, иллюстративно-	10
	Итого по курсу		32
	в том числе интерактивное обучение*		12*

4 семестр

№	Тема	Виды применяемых образовательных технологий	Кол. час
4семестр			
1	Тема 1. Психопатологии как наука.	Индивидуализированное обучение с групповым	2
2	Тема 2. Психопатологические симптомы и синдромы.	Дискуссия	2*
3	Тема 3. Методы исследования, диагностика и эпидемиология психических заболеваний	Мини-конференция, презентации, групповая дискуссия, рефлексия.	2*
4	Тема 4. Неврозы. Реактивные психозы.	Обсуждение в группах	2*
5	Тема 5. Расстройства восприятия и сознания.	Разбор конкретной ситуации, работа малыми группами.	2*
6	Тема 6. Норма и патология мышления. Слабоумие. Норма и патология памяти	Обсуждение в группах	2*
7	Тема 7. Расстройства эмоций и воли.	Разбор конкретной ситуации, работа малыми группами.	2
8	Тема 8. Расстройства восприятия.	Индивидуализированное обучение с групповым обсуждением итогов.	2
9	Тема 9. Исследование больных с нарушениями психических функций.	Разбор конкретной ситуации, работа малыми группами.	4
10	Тема 10. Неврозы у детей. Речевые расстройства у детей, страдающих психическими заболеваниями	Обсуждение в группах	4
Итого по 4семестру			24

в том числе интерактивное обучение*			10*
5 семестр			
№ п/п	Тема занятия	Технология проведения	Кол-во часов
1.	Психопатология и дефектология, их связь в медико-педагогическом комплексе. Медико-генетическое консультирование.	Семинар-дискуссия	4
2.	Этиология и патогенез различных форм интеллектуальной недостаточности. Генетические и хромосомные расстройства в основе клиники интеллектуальных расстройств.	Семинар конференция	4*
3.	Дизонтогенез. Влияние вредных различных факторов на развивающийся плод в период внутриутробного развития (инфекции, интоксикации, травмы, психотравмы)..	Семинар-полемика	4
4.	Алкогольный синдром плода, влияние алкоголизма родителей на потомство. Последствия родовой черепно-мозговой травмы и асфиксии новорожденных как одна из причин интеллектуальной недостаточности..	Разбор конкретной ситуации, работа малыми группами	4*
5.	Характеристика степеней умственной отсталости. Раннее выявление детей с психофизическими и эмоциональными отклонениями в развитии.	Деловая игра	4*
6.	Задержка психического развития, причины возникновения и характеристика особенностей.	Семинар-диспут	4
7.	Лечебные и педагогические мероприятия на всех этапах развития. Медико-психолого-педагогическое консультирование детей с отклонениями в развитии.	Мастер-класс специалистов	4
8.	Специальные образовательные учреждения для детей с отклонениями в развитии.	По опорным словам	2
	Всего		30
	в т.ч. интерактивное обучение*		12*

4 Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

4.1 Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля

4.1.1 Рейтинговая система оценки, текущей успеваемости студентов

1 семестр

№	Наименование раздела	Виды оцениваемых работ	Максимальное кол-во баллов
1	Общие закономерности роста и развития организма	Практическая работа Устный опрос	10 5
2	Возрастные особенности	Практическая работа	25

	физиологических систем	Устный опрос	5
3	Гигиена учебно-воспитательного процесса	Практическая работа Устный опрос	10 5
Компьютерное тестирование			40
ВСЕГО			100

2 семестр

№	Наименование раздела	Виды оцениваемых работ	Максимальное кол-во баллов
1	2	3	4
1	Эволюция нервной системы.	Устный опрос Разбор практических задач	3 3
2	Общие принципы строения нервной системы.	Практическая работа Устный опрос Показ презентации	3 2 1
3	Структура нервной системы человека.	Практическая работа Устный опрос Активная работа на занятиях	3 2 1
4	Основные физиологические процессы в нервной системе.	Практическая работа Устный опрос Показ презентации	3 2 1
5	Общие представления о болезнях нервной системы,	Практическая работа Показ презентации	3 3
6	Основные неврологические синдромы.	Практическая работа Устный опрос Показ презентации	3 2 1
7	Болезни нервной системы.	Устный опрос Разбор практических задач	3 3
8	Неврологические основы патологии речи	Практическая работа Устный опрос	3 2 1
9		Компьютерное тестирование (внутрисеместровая аттестация)	40
ВСЕГО			100

3 семестр

№	Наименование раздела	Виды оцениваемых работ	Максимальное кол-во баллов
1	Анатомия, физиология зрительного анализатора	Практическая работа Устный опрос	25 5
2	Слуховой анализатор. Анатомия, физиология и патология слухового анализатора.	Практическая работа Устный опрос	10 5
3	Анатомия и физиология голосо- и речеобразования.	Практическая работа Устный опрос	10 5

Компьютерное тестирование	40
ВСЕГО	100

4 семестр

№	Наименование раздела	Виды оцениваемых работ	Максимальное кол-во баллов
1	2	3	4
1	Тема 1. Психопатологии как наука.	Устный опрос Практическая работа на занятиях	2 2
2	Тема 2. Психопатологические симптомы и синдромы.	Устный опрос Практическая работа на занятиях	2 2
3	Тема 3. Методы исследования, диагностика и эпидемиология психических заболеваний	Практическая работа на занятиях	2
4	Тема 4. Неврозы. Реактивные психозы.	Устный опрос Практическая работа на занятиях	2 2
5	Тема 5. Расстройства восприятия и сознания.	Устный опрос Практическая работа на занятиях	2 2
6	Тема 6. Норма и патология мышления. Слабоумие. Норма и патология памяти	Устный опрос Практическая работа на занятиях	2 2
7	Тема 7. Расстройства эмоций и воли.	Тестирование Практическая работа на занятиях	8 2
8	Тема 8. Расстройства восприятия.	Устный опрос Практическая работа на занятиях Портфолио	2 2 10
9	Тема 9. Исследование больных с нарушениями психических функций.	Устный опрос Практическая работа на занятиях Портфолио	2 2 10
10	Тема 10. Неврозы у детей. Речевые расстройства у детей, страдающих психическими заболеваниями	Устный опрос Практическая работа на занятиях Портфолио	2 10
Компьютерное тестирование (внутрисеместровая аттестация)			40
ВСЕГО			100

5 семестр

№	Наименование раздела	Виды оцениваемых работ	Максимальное кол-во баллов
1	2	3	4

1	Психопатология и дефектология, их связь в медико-педагогическом комплексе. Медико-генетическое консультирование.	Устный опрос Разбор практических задач	3 3
2	Этиология и патогенез различных форм интеллектуальной недостаточности. Генетические и хромосомные расстройства в основе клиники интеллектуальных расстройств.	Практическая работа Устный опрос Показ презентации	3 2 1
3	Дизонтогенез. Влияние вредных различных факторов на развивающийся плод в период внутриутробного развития (инфекции, интоксикации, травмы, психотравмы)..	Практическая работа Устный опрос Активная работа на занятиях	3 2 1
4	Алкогольный синдром плода, влияние алкоголизма родителей на потомство. Последствия родовой черепно-мозговой травмы и асфиксии новорожденных как одна из причин интеллектуальной недостаточности..	Практическая работа Устный опрос Показ презентации	3 2 1
5	Характеристика степеней умственной отсталости. Раннее выявление детей с психофизическими и эмоциональными отклонениями в развитии.	Практическая работа Показ презентации	3 3
6	Задержка психического развития, причины возникновения и характеристика особенностей.	Практическая работа Устный опрос Показ презентации	3 2 1
7	Лечебные и педагогические мероприятия на всех этапах развития. Медико-психолого-педагогическое консультирование детей с отклонениями в развитии.	Устный опрос Разбор практических задач	3 3
8	Специальные образовательные учреждения	Практическая работа Устный опрос	3 2

	для детей с отклонениями в развитии.		1
9		Компьютерное тестирование (внутрисеместровая аттестация)	40
ВСЕГО			100

4.1.2 Примерные вопросы для устного опроса

1 семестр

1. Наследственность и здоровье человека.
2. Окружающая среда и ее влияние на организм человека.
3. Экология и особенности развития детского организма.
4. Закономерности роста и развития детского организма.
5. Сенситивные периоды развития ребенка.
6. Возрастные особенности обмена энергии и терморегуляции.
7. Закономерности онтогенетического развития опорно-двигательного аппарата.
8. Анатомо-физиологические особенности созревания мозга.
9. Индивидуально-типологические особенности ребенка.
10. Комплексная диагностика уровня функционального развития ребенка.
11. Критические периоды развития.
12. Обмен веществ и энергии.

2 семестр

1. Предмет и задачи курса «Невропатология».
2. История невропатологии как отрасли медицинской науки.
3. Взаимосвязь невропатологии и дефектологии.
4. Нейрофизиологические основы механизмов обучения и воспитания.
5. Взаимосвязь между развитием, обучением и воспитанием.
6. Эволюция нервной системы. Филогенез и онтогенез.
7. Мозг как саморазвивающаяся система.
8. Развитие важнейших функциональных систем. Учение о системогенезе и гетерохронии.
9. Возрастная эволюция мозга. Критические периоды развития. Значение для невропатологии и дефектологии.
10. Анатомия нервной системы. Особенности строения нервной клетки.
11. Синапс. Механизм передачи нервного импульса.
12. Рефлекторная дуга и рефлекторное кольцо.
13. Общий обзор анатомических структур нервной системы.
14. Анатомия и физиология больших полушарий головного мозга.

3 семестр

1. Заболевания и дефекты развития носовой полости (острый и хронический насморк, полипы носа).
2. Гнусавость и ее виды.
3. Дефекты строения носовой полости.
4. Дефекты строения губ, языка, неба.
5. Заболевания гортани.
6. Заболевания глотки.
7. Нервно-мышечные нарушения голоса и речи.
8. Бульбарные и псевдобульбарные параличи.
9. Расстройства голосообразования. Афония, хриплый голос, фальцет.
10. Перечислите речевые нарушения при ДЦП.
11. Перечислите речевые нарушения при ЗПР.
12. Перечислите речевые нарушения при дебильности.

13. Расскажите, какие нарушения речи возможны при функциональных заболеваниях нервной системы у детей?

4 семестр

1. Характеристика патопсихологической структуры нарушений мышления при деменции.
2. Методы исследования нарушений мышления.
3. Психологический склад личности.
4. Влияние нарушений отдельных компонентов личности на характер нарушений личности.
5. Анализ деятельности как метод изучения нарушений личности.
6. Систематика нарушений личности: нарушение опосредованности и иерархии мотивов.
7. Систематика нарушений личности: нарушение смыслообразования и побудительной функции.
8. Систематика нарушений личности: нарушение подконтрольности поведения.
9. Патопсихологическая структура нарушений личности, обусловленных нарушением мотивационной сферы при наркомании.
10. Методы экспериментального исследования психопатологии личности.
11. Эмоциональные синдромы.
12. Двигательные синдромы.
13. Бредовые и галлюцинаторные синдромы.
14. Реактивные состояния у подростков.
15. Неврозы и неврозоподобные состояния.
16. Ипохондрический невроз.
17. Фобии (страхи).
18. Истерический невроз.
19. Невроз навязчивых состояний.
20. Психогенные заболевания или системные неврозы.

5 семестр

1. Понятие «интеллект» по Р. Стернбергу, структура интеллекта.
2. Интегративные уровни корковой деятельности. Основные структурно-функциональные блоки, обеспечивающие интегративную деятельность головного мозга. Регуляция интеллектуальной деятельности.
3. Критические периоды онтогенеза. Этапы психофизического развития и его критические периоды.
4. Психический дизонтогенез, факторы возникновения и его клинические проявления (типы, формы).
5. Классификация интеллектуальных расстройств.
6. Классификация снижения (ослабления) интеллекта (пограничная интеллектуальная недостаточность).
7. Классификация нарушений интеллекта.
8. Классификация стойкого врожденного или рано приобретенного нарушения интеллекта (малоумия, умственной отсталости, олигофрении).
9. Классификация стойкого приобретенного нарушения интеллекта слабоумия – деменции.
10. Классификация временного нарушения интеллекта (слабоумия).
11. Дифференцированные и недифференцированные формы умственной отсталости.
12. Классификация дифференцированных форм умственной отсталости.
13. Систематика умственной отсталости по Г.Е. Сухаревой.
14. Исторические аспекты изучения интеллектуального недоразвития
15. Этиология и патогенез умственной отсталости
16. Главные клинические критерии умственной отсталости

17. Особенности психического состояния при умственной отсталости (психопатологическая оценка)
18. Поведенческие и эмоциональные расстройства при умственной отсталости. Патохарактерологические реакции.
19. Особенности соматического состояния при умственной отсталости
20. Отклонения в неврологическом состоянии при олигофрении (неврологические нарушения)
21. Сравнительная оценка степеней тяжести олигофрении
22. Клинико-педагогическая характеристика легкой умственной отсталости

4.1.3 Примерные тестовые задания для внутрисеместровой аттестации

1 семестр

1. Пластический материал для роста детей это
(один ответ)
 - 1) Белки
 - 2) Жиры
 - 3) Витамины
 - 4) Углеводы
2. К какому виду иммунитета относят иммунитет, приобретенный в результате прививок?
(один ответ)
 - 1) к искусственному пассивному
 - 2) к врожденному естественному
 - 3) к приобретенному активному (искусственному)
 - 4) к приобретенному (естественному)
3. Какие элементы крови осуществляют защитную функцию?
(один ответ)
 - 1) лейкоциты и кровяные пластинки вместе с фибриногеном
 - 2) лейкоциты, эритроциты, кровяные пластинки
 - 3) лейкоциты
 - 4) эритроциты и кровяные пластинки
4. Слуховой аппарат ребенка воспринимает звуки высотой до
(один ответ)
 - 1) 20000 Гц
 - 2) 35000 Гц
 - 3) 16000 Гц
 - 4) 10000 Гц
5. Почему сердце не утомляется, производя за сутки работу, равную работе подъемного крана, поднимающего груз в 1 т на высоту 5-ти этажного дома?
(один ответ)
 - 1) потому что сердечная мышца хорошо снабжается кровью
 - 2) благодаря тому, что мышечные стенки желудочков толстые
 - 3) благодаря строгому чередованию фаз работы и отдыха каждого его отдела
 - 4) потому что вначале сокращаются предсердия, а затем желудочки
6. Чем объяснить кратковременную остановку («замирание») сердца при испуге, гнев?
(один ответ)
 - 1) регулирующей ролью нервной системы
 - 2) гуморальной регуляцией работы сердца

3) преобладанием гуморальной регуляции в едином нервно-гуморальном механизме регуляции

4) преобладанием нервной регуляции в едином нервно-гуморальном механизме регуляции

7. Чем объяснить кратковременную остановку сердца («замирание») при быстром погружении в холодную воду?

(один ответ)

1) регулирующей ролью нервной системы

2) гуморальной регуляцией работы сердца

3) преобладанием гуморальной регуляции в едином нервно-гуморальном механизме регуляции

4) преобладанием нервной регуляции в едином нервно-гуморальном механизме регуляции

8. Эритроциты человека имеют форму

(один ответ)

1) круглых клеток, напоминающих лепешки

2) плоских двояковогнутых безъядерных клеток

3) двояковогнутых ядерных шариков

4) двояковыпуклых ядерных шариков

9. Эритроциты выполняют функцию

(один ответ)

1) связывают и переносят кислород

2) переносят питательные вещества и кислород

3) переносят минеральные вещества

4) защитную

10. Укажите питательные вещества

(один ответ)

1) хлеб, мясо, масло, овощи, фрукты, яйца

2) белки, жиры, углеводы

3) аминокислоты, глюкоза, жиры

4) белки, жиры, углеводы, витамины, минеральные вещества

11. Сагиттальная плоскость делит тело человека на части

(несколько ответов)

1) переднюю

2) левую

3) заднюю

4) правую

12. Какой станет смесь масла с водой при добавлении соды?

(один ответ)

1) мыльной на ощупь

2) прозрачной

3) без изменений

4) окрасится в синий цвет

2 семестр

1. Патологическая реакция психотического уровня на одномоментные, но чрезвычайно сильные психотравмирующие ситуации:

а) невроз;

б) реактивный психоз;

в) психогения

г) дидактогения.

2. Учение А.А. Ухтомского направлено на:

а) агрессивное поведение;

- б) делинквентное поведение;
 - в) доминантном поведении;
 - г) аддиктивное поведение.
3. Количество черепно-мозговых пар нервов:
- а) 12;
 - б) 4;
 - в) 24;
 - г) 8.
4. Мозговые оболочки не включают:
- а) мягкую;
 - б) паутинную;
 - в) твердую;
 - г) серую.
5. Формирование головного мозга проходит:
- А) 3 стадии;
 - б) 6 стадий;
 - в) 4 стадии;
 - г) 5 стадий.
6. Учение П.К. Анохина основано на:
- а) реабилитации;
 - б) сегрегации;
 - в) функциональных системах;
 - г) интеграции.
7. Понятия «паралич» соответствует понятию:
- А) парез;
 - Б) плегия;
 - В) астения;
 - Г) кома.
8. Первым понятие «рефлекс» ввёл:
- а) Декарт;
 - Б) Сеченов;
 - В) Павлов;
 - Г) Аристотель.
9. Работу «О рефлексах головного мозга» представил:
- А) Сеченов И.М.;
 - Б) Белкин А.С.;
 - В) Кащенко В.П.;
 - Г) Личко А.Е..
10. Минимальная мозговая дисфункция как одна из причин:
- а) астении;
 - б) невротении;
 - в) гиперактивности;
 - г) алалии.
11. Если невроз понимается как следствие конфликта между бессознательным и сознанием, то невропатология будет направлена на:
- а) переучивание;
 - б) осознание;
 - в) интеграцию опыта;
 - Д) распознавание ошибочных стереотипов.
12. Что не может рассматриваться в качестве теории, оказавшей влияние на развитие невропатологии:
- а) экзистенциальная философия;

- b) феноменологический подход;
 - c) восточная философия;
 - d) теория научения.
13. Психологической основой личностно-ориентированной (реконструктивной) невропатологии является:
- a) теория деятельности;
 - b) теория отношений;
 - c) теория установки;
 - d) теория поля.
14. Метод систематической десенсибилизации основан на:
- a) оперантном обусловливании;
 - b) классическом обусловливании;
 - c) научении по моделям;
 - d) внушении.
15. Так называемая “ жетонная система” – это метод, основанный на:
- a) оперантном обусловливании;
 - b) классическом обусловливании;
 - c) научении по моделям;
 - d) внушении.
16. В так называемую триаду Роджерса, описывающую основные характеристики поведения специалиста не входит:
- a) эмпатия;
 - b) принятие;
 - c) нейтральность;
 - d) конгруэнтность.
17. В контексте групповой динамики противоположным понятию «напряжение» является понятие:
- a) релаксация;
 - b) групповая сплоченность;
 - c) принятие;
 - d) безопасность.
18. Непатологические нарушения поведения, которые проявляются только лишь в определенных ситуациях, не ведут к дезадаптации личности и не сопровождаются соматовегетативными нарушениями называются:
- a) адаптивные реакции;
 - b) характерологические реакции;
 - c) патохарактерологические реакции;
 - d) психотерапевтические реакции.
19. Нарушения поведения, которые квалифицируются на основе правовых норм, обозначаются как:
- a) саморазрушающее поведение;
 - b) делинквентное поведение;
 - c) криминальное поведение;
 - d) аддиктивное поведение.
20. Клинико-психологическая интервенция – это:
- a) профилактика;
 - b) реабилитация;
 - c) релаксация;
 - d) коррекция.
21. Коммуникативная компетентность врача повышается с развитием такого качества, как:
- a) ригидность;

- b) профессионализм;
- c) способность к эмпатии;
- d) тревожность.

22. Аффiliation – это:

- a) способность к сочувствию, сопереживанию;
- b) стремление человека быть в обществе других людей;
- c) потребность в достижениях;
- d) склонность испытывать эмоцию тревоги.

23. Эмпатия – это:

- a) способность к сочувствию, сопереживанию, состраданию;
- b) склонность к повышенному настроению;
- c) склонность испытывать чувство вины;
- d) потребность в эмоциональной поддержке со стороны окружающих людей.

24. Тревога – это эмоция:

- a) связанная с переживанием текущих неприятностей и неудач;
- b) направленная в будущее, связанная с предвосхищением возможных неудач;
- c) связанная с переживанием прошлых потерь и обид;
- d) сопровождающая переживание любого негативного события.

25. Сокращение психологической дистанции с больным допустимо:

- a) при длительном общении с пациентом;
- b) во взаимоотношениях с агрессивным пациентом;
- c) в ситуации, когда возникает угроза жизни больного;
- d) при наличии взаимной симпатии между больным и врачом.

26. Первое впечатление больного о враче:

- a) складывается в первые 18 секунд знакомства;
- b) формируется в течение первой встречи врача и больного;
- c) складывается постепенно, по мере того, как они лучше узнают друг друга;
- d) неустойчиво и быстро корректируется под влиянием других впечатлений.

27. Ощущение психологического контакта дает элемент невербального общения:

- a) взгляд в глаза;
- b) жест приветствия;
- c) поворот корпуса тела и головы в сторону больного;
- d) кивок головой.

28. Проекция – это:

- a) приписывание больным врачу собственных негативных черт;
- b) проецирование в ситуацию взаимоотношений с врачом наиболее значимых психических травм детского возраста;
- c) перенос больным на врача прошлого опыта взаимоотношений со значимыми людьми;
- d) перенос больным на врача детских мечтаний и фантазий.

3 семестр

1. К чему прикрепляется рукоятка молоточка.

- 1) К наружной поверхности барабанной перепонки.
- 2) К внутренней поверхности барабанной перепонки.
- 3) К овальному окну.
- 4) К круглому окну.

2. Местом наилучшего видения в глазу у детей и взрослых является

- 1) желтое пятно;
- 2) слепое пятно;
- 3) стекловидное тело;
- 4) роговица.

3. Слуховая (евстахиева) труба обеспечивает
- 1) восприятие звуковых колебаний;
 - 2) возможность различения высоты звука;
 - 3) выравнивание давления по обе стороны барабанной перепонки;
 - 4) определение направления звука.
4. Рефракция - это
- 1) смещение глазного яблока вперед;
 - 2) боковое зрение;
 - 3) патологические изменения в сетчатке;
 - 4) преломляющая способность глаза.
5. Что из перечисленных элементов относится к среднему уху
- 1) слуховая труба;
 - 2) ушная раковина;
 - 3) улитка;
 - 4) слуховой нерв.
6. Что из перечисленных элементов относится к слуховой системе внутреннего уха
- 1) ушная раковина;
 - 2) слуховые косточки;
 - 3) овальное окно;
 - 4) слуховой (кортиева) орган.
7. Что относится к проводниковому отделу слухового анализатора
- 1) слуховой нерв;
 - 2) наружный слуховой проход;
 - 3) верхние бугры четверохолмия;
 - 4) кора больших полушарий.
8. Чем представлен центральный отдел слухового анализатора
- 1) зона Брока;
 - 2) зона Вернике;
 - 3) затылочная доля коры больших полушарий;
 - 4) мозолистое тело.
9. Какие функции выполняет ушная раковина
- 1) звуковосприятие;
 - 2) локатор звука;
 - 3) звукопроводение;
 - 4) искажение звука.
10. Какие элементы слуховой системы участвуют в звукопроводении
- 1) барабанная перепонка;
 - 2) слуховая труба;
 - 3) спиральный (кортиева) орган;
 - 4) ушная раковина.
11. Наиболее характерные симптомы поражения слухового анализатора
- 1) головная боль;
 - 2) шум в ушах;
 - 3) сонливость;
 - 4) повышение температуры.
12. К функциональным особенностям слухового анализатора человека НЕ относятся
- 1) музыкальный слух;
 - 2) рефракция;
 - 3) адаптация;
 - 4) понимание речи.

1. Дайте определение предмета психопатология:
 - А. Медицинская наука, которая относится к клиническим дисциплинам, занимающимся диагностикой и лечением психических болезней и организацией психической помощи населения.
 - Б. Медицинская наука, которая относится к клиническим дисциплинам, изучающим симптомы и синдромы психических расстройств.
2. Укажите, с какими предметами медико-биологического профиля связана психопатология:
 - А. неврология
 - Б. валеология
 - В. анатомия ЦНС
 - Г. физиология ЦНС
 - Д. психотерапия
3. Укажите, с какими предметами психолого-педагогического профиля связана психопатология:
 - А. социальная психология
 - Б. педагогика
 - В. клиническая психология
 - Г. дефектология
4. Становление детской психиатрии на западе связано с работами:
 - А. Ф. Пинеля
 - Б. Ж. Эспираль
 - В. И. Вуазена
 - Г. Э. Сегена
 - Д. Д. Холмса
5. Укажите, кто первый отменил стеснительные меры для психических больных:
 - А. Ф. Пинеля
 - Б. Ж. Эскироль
 - В. И. Вуазен
 - Г. Э. Сегена
6. Назовите представителей французской школы психиатров XVII- XIX вв.:
 - А. Ф. Пинель
 - Б. Ж. Эспироль
 - В. И. Итар
 - Г. Э. Крепелин
 - Д. В. Грезингер
7. Укажите, кто впервые дал классификацию врожденных и приобретенных форм слабоумия:
 - А. Ф. Пинель
 - Б. Ж. Эскироль
 - Г. И. Вуазен
 - Д. В. Грезингер
8. Причиной психических заболеваний являются:
 - А. стрессовые ситуации
 - Б. наследственный фактор
 - В. инфекции
 - Г. интоксикации
9. Укажите, кто из авторов дал классификацию психического дизонтогенеза:
 - А. Г.И. Сухарева
 - Б. В.В. Лебединский
 - Г. В.В. Ковалев

- Д. Э. Крепелин
10. Укажите, имеют ли место иллюзии при психотических заболеваниях:
- А. да
 - Б. нет
11. Укажите, что означают галлюцинации:
- А. искажение восприятия реального объекта
 - Б. искажение восприятия нереального объекта
12. Укажите, встречаются ли расстройства мышления при неврозах:
- А. да
 - Б. нет
13. Укажите, встречаются ли бредовые идеи при детских психических заболеваниях:
- А. да
 - Б. нет
14. Укажите, при каких психических заболеваниях встречаются бредовые идеи:
- А. шизофрения
 - Б. олигофрения
 - В. неврозы
 - Г. маниакально-депрессивный психоз
15. Укажите, при каких заболеваниях вязкость мыслительных процессов:
- А. эпилепсия
 - Б. деменция
 - В. неврозы
 - Г. шизофрения
 - Д. маниакально-депрессивный психоз
16. Укажите, при каких заболеваниях встречаются фобии:
- А. эпилепсия
 - Б. неврозы
 - Г. шизофрения
 - Д. олигофрения
17. Укажите, является ли симптомы нарушения эмоций признаками психогений:
- А. да
 - Б. нет
18. какие психические процессы указывают на умственную работоспособность:
- А. память
 - Б. мышление
 - В. интеллект
 - Г. внимание
 - Д. воля
19. Укажите, какие именно нарушения указывают на шизоидный дефект:
- А. бредовые идеи
 - Б. навязчивые состояния
 - В. иллюзии
 - Г. галлюцинации
 - Д. депрессия
 - Е. ипохондрия
20. Укажите, обладает ли олигофрения прогрессиентностью:
- А. да
 - Б. нет
21. Укажите, к каким нарушениям психических процессов можно отнести промоманию:
- А. восприятия

- Б. волевых процессов
 - В. мышления
 - Г. эмоций
 - Д. сознания
22. Укажите, имеет ли место мутизм при органических заболеваниях головного мозга:
- А. да
 - Б. нет
23. Укажите, являются ли аффективные расстройства синдромом шизоидного дефекта:
- А. да
 - Б. нет
24. Назовите клинические варианты системных неврозов:
- А. заикание
 - Б. тики
 - В. энурез
 - Г. ипохондрия
 - Д. дисморфофобия
 - Е. мутизм
25. Укажите, имеет ли место при нарушении сознания феномен «уже виденного»:
- А. да
 - Б. нет
26. Укажите к каким видам нарушения психических процессов относится делирий:
- А. восприятия
 - Б. памяти
 - В. внимания
 - Г. мышления
 - Д. сознания
27. Укажите, к каким видам нарушения психических процессов относится онейроид:
- А. восприятие
 - Б. памяти
 - В. внимания
 - Г. мышления
 - Д. сознания
28. Укажите, что является причиной истинной эпилепсии:
- А. Ч.М.Т.
 - Б. вредности утробного периода
 - В. наследственный фактор
 - Г. инфекции
 - Д. интоксикация
29. Укажите, имеют ли место судороги при абсансе:
- А. да
 - Б. нет
30. Укажите, относятся ли психопатии к психотическим заболеваниям:
- А. да
 - Б. нет
31. Укажите, имеют ли место сложные нарушения сознания при неврозах:
- А. да
 - Б. нет
31. Цель Концепции охраны здоровья населения Российской Федерации заключается в:

- А) стабилизация показателей здоровья населения РФ.
 - Б) снижении показателей смертности общей
 - В) снижение показателей смертности от сердечно-сосудистых заболеваний
 - Г) снижение показателей смертности от внешних причин
32. На какие контингенты направлена Концепция здоровья здоровых?
- А) Детей всех возрастных групп.
 - Б) Молодежь.
 - В) Пожилых людей
 - Г) Все вышеперечисленное.
33. Информационная система о факторах здоровья должна включать:
- А) Данные официальной медицинской статистики и данные специальных исследований
 - Б) Только данные официальной медицинской статистики
 - В) Только данные специальных исследований
34. Какие показатели официальной медицинской статистики являются необходимыми для комплексной оценки бремени болезни в популяции?
- А) смертность, инвалидность, летальность, заболеваемость, временная нетрудоспособность.
 - Б) летальность, инвалидность, заболеваемость, временная нетрудоспособность
 - В) смертность, летальность, заболеваемость, временная нетрудоспособность
 - Г) смертность, инвалидность, заболеваемость, временная нетрудоспособность
 - Д) смертность, инвалидность, летальность, временная нетрудоспособность
35. Задача ВОЗ по сокращению распространенности неинфекционных болезней предполагает к 2020 году:
- А) сокращение показателей смертности, связанной с сердечно-сосудистыми заболеваниями, у людей до 65 лет в среднем на 40%, особенно в странах, где эти показатели сегодня высоки;
 - Б) сокращение смертности от злокачественных новообразований различной локализации у людей до 65 лет в среднем по крайней мере на 15% и уменьшение смертности вследствие рака легких на 25%;
 - В) сокращение на одну треть числа ампутаций связанных с диабетом, слепоты, почечной недостаточности, осложнений при родах и других серьезных расстройств;
 - Г) последовательное снижение показателей заболеваемости, инвалидности и смертности, связанных с хроническими респираторными болезнями, мышечно-скелетными нарушениями и другими распространенными хроническими заболеваниями;
 - Д) отсутствие кариеса по крайней мере у 80% детей в возрасте 6 лет, в то время как среднее число кариозных, отсутствующих или запломбированных зубов у детей 12-летнего возраста должно быть в среднем не более 1,5.
 - Е) Все вышеперечисленное

5 семестр

1. Аббревиатура алкогольного синдрома...
(один ответ)
- 1) АРП
 - 2) АСП
 - 3) ААС
 - 4) АЭП

2. Причиной интеллектуальной недостаточности является:
(один ответ)
- 1) различные поражения головного мозга
 - 2) физическое недоразвитие
 - 3) сердечная недостаточность
 - 4) алкогольный синдром
3. Принцип, по которому возникает цитранатальная асфиксия: (несколько вариантов ответа)
(несколько ответов)
- 1) гипертензия у матери
 - 2) осуществление плодом перехода от фетального к постнатальному кровообращению
 - 3) нарушение пупочного кровообращения
4. К степени простого типа алкогольного опьянения не относится:
(один ответ)
- 1) начальная степень
 - 2) средняя степень
 - 3) легкая степень
 - 4) тяжелая степень
5. Совокупность отклонений в психофизическом развитии ребенка различные по сочетанию, по степени выраженности, причиной которых является употребление женщиной алкоголя до и во время беременности - это...
(один ответ)
- 1) алкогольный синдром плода
 - 2) синдром отмены лекарственных препаратов
 - 3) абстинентный синдром
 - 4) патогенический абстинентный синдром
6. Дети с ФАС синдромом...
(один ответ)
- 1) могут иметь проблемы со слухом и зрением
 - 2) не совершают асоциальные поступки
 - 3) лучше контролирует свое поведение и эмоции
 - 4) никогда не нуждаются в специальных педагогов и обучении в специальных школах
7. К специфическим особенностям строения лица и черепа при ФАС не относится...
(один ответ)
- 1) гидроцефалия
 - 2) гипоплазия верхней или нижней челюсти
 - 3) эпикантус
 - 4) микрогнатия
8. Синдромом алкогольного синдрома плода не является
(один ответ)
- 1) абстинентный синдром
 - 2) фетальный алкогольный синдром
 - 3) эмбриональный алкогольный синдром
 - 4) алкогольная эмбриофетопатия
9. К типам алкогольного опьянения не относится
(один ответ)
- 1) простой тип
 - 2) генетический тип
 - 3) измененный тип
 - 4) патологический тип

10. К насильственной асфиксии относятся...(несколько вариантов ответа)
(несколько ответов)
- 1) при бронхиальной астме
 - 2) асфиксия от сдавливания органов речи
 - 3) при аллергической атаке гортани
 - 4) утопление
11. К ненасильственной асфиксии относятся...(несколько вариантов ответа)
(несколько ответов)
- 1) при бронхиальной астме
 - 2) при попадании инородных тел в дыхательные пути
 - 3) при аллергической атаке гортани
 - 4) утопление
12. К признакам асфиксии новорожденного относятся:
(один ответ)
- 1) нарушение дыхательного процесса
 - 2) изменение функционирования нервной системы
 - 3) изменения ритма сердечной деятельности
 - 4) нарушение мозговой деятельности
13. Легкая форма асфиксии оценивается следующими баллами по шкале Алгара
(один ответ)
- 1) 8-10 баллов
 - 2) 6-7 баллов
 - 3) 4-5 баллов
 - 4) 1-3 бала
14. В каких областях фетальный алкогольный синдром вызывает аномалии?(несколько вариантов ответа)
(несколько ответов)
- 1) ЦНС
 - 2) пренатальный и/или постнатальный дефицит роста и веса
 - 3) специфические особенности строения лица и черепа
 - 4) отсутствие музыкального слуха
15. Какие факторы способствуют родовой травме? (несколько вариантов ответа)
(несколько ответов)
- 1) ригидность мягких тканей родовых путей
 - 2) средние размеры плода
 - 3) различные акушерские манипуляции
 - 4) крупные размеры плода
16. К причинам возникновения асфиксии относятся? (несколько вариантов ответа)
(несколько ответов)
- 1) родовая внутричерепная травма
 - 2) иммунологическая несовместимость матери и плода
 - 3) пороки развития плода, вызывающие затруднения процесса дыхания
 - 4) резус-несовместимость матери и плода
17. В каком году ученый К. Джонес описал отклонения у детей, матери которых выпивали спиртные напитки во время беременности?
(один ответ)
- 1) 1973
 - 2) 2003
 - 3) 1872
 - 4) 1989
18. Асфиксию новорожденного делят на:
(один ответ)

- 1) первичную и вторичную
 - 2) вторичную
 - 3) первичную
 - 4) первичную, вторичную, третичную
19. Узнавание предметов через органы чувств, систему анализаторов - это...
(один ответ)
- 1) гнозис
 - 2) синдром Дауна
 - 3) праксис
 - 4) идиотия
20. Один из видов агнозии, при которой наблюдается полная дезориентировка?
(один ответ)
- 1) зрительная
 - 2) слуховая
 - 3) тотальная
 - 4) сенсорная
21. Агнозия, возникающая при поражении височной доли? Больной не может узнать ранее знакомые звуки...
(один ответ)
- 1) зрительная
 - 2) тотальная
 - 3) слуховая
 - 4) осязательная
22. Агнозия, обусловленная нарушением узнавания тактильных навыков, температуры, проприоцептивных образов или их сочетанием...
(один ответ)
- 1) сензитивная
 - 2) зрительная
 - 3) тотальная
 - 4) слуховая
23. Комплекс нарушений, который является результатом воздействия алкоголя на развивающийся плод во время беременности называется...
(один ответ)
- 1) алкогольная эмбриофетопатия
 - 2) синдром антифосфолипидный
 - 3) синдром ДВС
 - 4) синдром Дауна
24. Фетальный алкогольный синдром - это ... дефект
(один ответ)
- 1) врожденный
 - 2) приобретенный
25. Какие черты лица отличаются у ребенка с фетальным алкогольным синдромом:
(один ответ)
- 1) маленькие глаза, тонкая верхняя губа, короткий вздернутый вверх нос.
 - 2) большие глаза, большой нос с большими ноздрями, тонкие губы
 - 3) толстая верхняя губа, узкий разрез глаз, курносый нос

4.1.4 Примерные задания для самостоятельной работы студентов

1 семестр

1. Рассмотреть вопросы влияния различных факторов на функциональное состояние центральной нервной системы человека. Познакомиться с понятием суточного ритма работоспособности организма.

2. Познакомиться с различными методами определения умственной работоспособности школьников.

3. Определить работоспособность своей группы на протяжении 45 мин. методом решения арифметических примеров. Полученные данные обработать, сделать выводы и рекомендации по результатам исследования.

4. В конце работы сделать вывод о работоспособности своей группы.

5. Меры профилактики нарушений зрения и слуха у школьников.

6. Составить режим дня испытуемого и определить количество времени, затрачиваемого на каждый вид деятельности, по таблице рассчитать количество энергии, расходуемой засутки на эти виды работы.

7. Определить основной обмен испытуемого по таблицам за сутки и за час.

8. Рассчитать общий обмен веществ за сутки согласно режиму дня.

9. Ознакомиться с основными гигиеническими требованиями, предъявляемыми к классной комнате и школьному оборудованию.

10. Определить основные параметры своей классной комнаты и сравнить их с данными.

11. Определить силу и подвижность нервных процессов.

12. Познакомиться с методикой определения индивидуального профиля двигательной асимметрии учащихся.

2 семестр

1. В средней группе появился новый мальчик. Он отличался пассивностью в играх и на занятиях, с трудом шёл на контакт с детьми. Когда вечером за ним приходит мама, Никита оживает и рассказывает ей о прошедшем дне. Причём в рассказах преобладают отрицательные отзывы о поведении детей. Он активно критикует поступки и действия воспитателя. Критического отношения к себе и к своим действиям у него нет. Мама убеждает ребёнка, что в тех конфликтах, о которых он рассказывал, всегда виноваты другие дети. К чему может привести такое поведение взрослого? Составить аргументированное обращение к маме. На чем следует заострить её внимание?

2. Пятилетний Миша проявляет большую невыдержанность на занятии по родному языку. На замечания воспитателя: «Нельзя на все вопросы отвечать только тебе», - говорит: «Мне можно, потому что я самый умный», - и продолжает нарушать дисциплину. На занятии по конструированию Миша выглядит притихшим – работа руками ему явно не даётся. Поняв, что он так и не сможет склеить коробочку, отодвигает всё от себя со словами: «Не хочу! Не люблю я это дело!» Укажите на возможные причины такого поведения Миши. Предложите систему работы по преодолению этих проявлений

3. Иногда можно наблюдать, как активные дети проявляют «негативистическую демонстративность»: кривляются, передразнивают, намеренно и подчеркнуто нарушают правила поведения, делают все наоборот. - Он ведет себя так, как будто хочет, чтобы его специально ругали. Как будто нарочно злит нас, - жалуются родители, - Повторяет поступки, за которые уже был наказан. Политика «кнута и пряника» не приносит успеха. Почему активные дети становятся неуправляемыми? Как вести себя с ними?

4. Родители услышали, что их пятилетняя дочка говорит бранные слова, которые никогда не произносятся в семье. Как поступить: - не придавать этому значения, надеясь, что пройдет с возрастом, - пристыдить ребёнка и запретить говорить такие слова, - всем видом показать, что это плохо, возможно, перестать разговаривать с ребёнком?

Воспитателей беспокоило поведение Светы: девочка не играла с детьми, на занятиях отказывалась отвечать на вопросы, была пассивна. Своими тревогами они поделились с мамой. Покивав головой и не возразив ни слова, мама пошла к заведующему и

пожаловалась на педагогов, которые не могут найти общего языка с её дочерью. На следующий день заведующий, вызвав в кабинет воспитателей, сказал: «Родителям нельзя жаловаться на ребёнка, нужно всегда им говорить, что их ребёнок лучше всех». Согласны ли вы с мнением руководителя? Чем, по-вашему, был вызван инцидент? Можно ли было избежать конфликта? Ситуации по проблеме школьной дезадаптации

3 семестр

1. Укажите, какие органы относятся к периферическому речевому процессу?
2. Расскажите, что Вы знаете о голосообразовании?
3. Расскажите о строении, функции иннервации гортани?
4. Укажите, какие нервы участвуют в иннервации гортани?
5. Роль хрящей и мышц гортани в голосообразовании?
6. Укажите, какую роль выполняет глотка в голосообразовании.
7. Расскажите о строении носоглотки, ротоглотки, гортаноглотки?
8. Расскажите, что Вы знаете о артикуляционном аппарате?
9. Расскажите об анатомии ротовой полости, функции ее?
10. Расскажите, какую роль в речевой функции играет язык?
11. Что Вы знаете о значении дыхания в голосообразовании? Основная функция, физиологическая характеристика дыхательного цикла.
12. Расскажите, что Вы знаете о заболеваниях и дефектах носовой полости?
13. Расскажите, что Вы знаете о заболеваниях и дефектах ротовой полости?
14. Какие заболевания гортани могут привести к нарушению голоса?
15. Какие заболевания глотки Вы знаете?

4 семестр

1. Ответьте на вопросы, выбрав правильный ответ. Вопросы озаглавлены буквами. Им соответствуют столбцы в таблице. Ответы обозначены порядковыми арабскими цифрами. Им соответствуют строки в таблице. Ответить на вопрос, значит поставить знак “+” в строке, номер которой соответствует правильному ответу.

	А	Б	В
1			
2			
3			

4			
5			

А. Укажите, какую психологическую информацию может усмотреть психолог в описанной ситуации : “Всякий раз, когда пятилетнего Римаса укладывают спать, он встает и начинает ходить по комнатам. Родители напоминают ему:”Тебе давно пора спать”, снова укладывают его, а он через минуту опять идет на кухню пить, потом в туалет т т.д. После третьего укладывания Римас встает и в темноте начинает шумно играть в своей комнате. Кончается это каждый раз хорошей поркой и криком мальчика на всю квартиру.”

1. Информацию о способах воспитания ребенка.
2. Информацию о возрастных особенностях ребенка.
3. Информацию об эмоциональных особенностях ребенка.
4. Информацию о сложившихся привычках ребенка.
5. Информацию о двигательных возможностях ребенка.

Б. Как вы думаете, какие из высказываний, объясняющих поведение человека, опираются на обобщенное, научное знание о человеке.

1. В каждой молодой семье случаются ссоры : нужно время, чтобы супруги притерпелись друг к другу. Говорят: “Стерпится – слюбится”.
2. Если брать младенца каждый раз на руки, когда он не перестает плакать, то он быстро привыкнет к этому и будет требовать этого без конца. Малышу невредно и поплакать.
3. Самое лучшее средство, освобождающее человека от тяжелых переживаний – время, оно лечит.
4. Первое впечатление о человеке – самое верное, им следует руководствоваться при выборе партнера.
5. Для того, чтобы у первоклассника сформировались навыки учебной деятельности и самостоятельности в труде, ему следует помогать выполнять домашнее задание.

В. Выберите, какие из приведенных ниже примеров описывают действия профессионального психолога.

1. Специалист выявляет особенности внешнего вида клиента, выделяя в нем черты привлекательности, хорошего вкуса, уровень достатка.
- 2.Беседуя с человеком, специалист старается установить контакт с ним, определить его состояние. Его также интересует, верно ли человек оценивает свое состояние, какова у него степень внушаемости.
- 3.Специалист, слушая рассказ другого человека о своем состоянии, задает вопросы, уточняющие происхождение симптомов, предлагает штампы бытовых ситуаций, в которых эти симптомы проявляются.
- 4.Специалист, определяя меру воздействия на другого человека в процессе интервью, ориентируется на степень открытости и естественности в его поведении.

5. Оценивая логику событий в рассказе человека, специалист ориентируется на степень объективности информации о событии.

Краткое содержание работы, выполняемой студентами в ходе занятия

Проанализируйте данные протоколов беседы, наблюдения, диагностического обследования детей и определите методы и приемы в получении психодиагностической информации на различных этапах исследования.

Подготовьте информацию о психической реальности, полученную в процессе исследования для оказания психологической помощи. Для облегчения процесса систематизации данных занесите их в таблицу

*Анализ психодиагностических данных**

Выделение признаков, проявлений, реальностей	Отнесение проявлений к определенной категории, критерию	Систематизация данных
1. Успешно выполняет задания на отыскивание недостающих деталей. Количественный показатель выше средних нормативных значений.	1. Выявлен достаточный для данного возраста уровень развития зрительного восприятия	1. Дефект зрения не снижает возможностей зрительного восприятия

Попробуйте самостоятельно оценить свои способности к слушанию. Понаблюдайте за собой, вспомните и проанализируйте самые разные ситуации, в которых вы выступали в роли слушателя. Ответьте на вопросы: «Как часто, Вы, вместо того чтобы слушать, ждете своей очереди высказаться? Легко ли Вы во время разговора отвлекаетесь на что-либо постороннее? Делаете вид, что слушаете? Перебиваете собеседника? Часто ли Вы отвлекаетесь от неинтересных для Вас суждений? Замечаете ли вы ошибки в речи других? Часто ли Вы во время разговора думаете о чем-либо своем?»

Понаблюдайте за тем, как слушают другие. Наблюдая за другими, оцените процесс слушания с тех же позиций, что и себя. Как часто собеседники допускали ошибки из-за неслушания? Какие это ошибки? Кто ошибался чаще? Как реагировал на ошибки собеседник?

Запишите несколько диалогов, содержащих уточнение, перефразирование, резюмирование. Приведите примеры беседы с людьми, не умеющими с Вашей точки зрения точно выражать свои мысли в разговоре. Приведите пример сложных, эмоционально перегруженных суждений, например, возникших при обсуждении проблемы в группе.

Запишите фразы, которые прозвучали или могли бы прозвучать в конце обсуждений какой-либо темы на любом семинарском занятии.

5 семестр

1. В средней группе появился новый мальчик. Он отличался пассивностью в играх и на занятиях, с трудом шёл на контакт с детьми. Когда вечером за ним приходит мама, Никита оживляется и рассказывает ей о прошедшем дне. Причём в рассказах преобладают отрицательные отзывы о поведении детей. Он активно критикует поступки и действия воспитателя. Критического отношения к себе и к своим действиям у него нет. Мама убеждает ребёнка, что в тех конфликтах, о которых он рассказывал, всегда виноваты другие дети. К чему может привести такое поведение взрослого? Составить аргументированное обращение к маме. На чем следует заострить её внимание?

2. Пятилетний Миша проявляет большую невыдержанность на занятии по родному языку. На замечания воспитателя: «Нельзя на все вопросы отвечать только тебе», - говорит: «Мне можно, потому что я самый умный», - и продолжает нарушать дисциплину. На занятии по конструированию Миша выглядит притихшим – работа руками ему явно не даётся. Поняв, что он так и не сможет склеить коробочку, отодвигает всё от себя со словами: «Не хочу! Не люблю я это дело!» Укажите на возможные причины такого поведения Миши. Предложите систему работы по преодолению этих проявлений

3. Иногда можно наблюдать, как активные дети проявляют «негативистическую демонстративность»: кривляются, передразнивают, намеренно и подчеркнуто нарушают правила поведения, делают все наоборот. - Он ведет себя так, как будто хочет, чтобы его специально ругали. Как будто нарочно злит нас, - жалуются родители, - Повторяет поступки, за которые уже был наказан. Политика «кнута и пряника» не приносит успеха. Почему активные дети становятся неуправляемыми? Как вести себя с ними?

4. Родители услышали, что их пятилетняя дочка говорит бранные слова, которые никогда не произносятся в семье. Как поступить: - не придавать этому значения, надеясь, что пройдет с возрастом, - пристыдить ребёнка и запретить говорить такие слова, - всем видом показать, что это плохо, возможно, перестать разговаривать с ребёнком?

5. Воспитателей беспокоило поведение Светы: девочка не играла с детьми, на занятиях отказывалась отвечать на вопросы, была пассивна. Своими тревогами они поделились с мамой. Покивав головой и не возразив ни слова, мама пошла к заведующему и пожаловалась на педагогов, которые не могут найти общего языка с её дочерью. На следующий день заведующий, вызвав в кабинет воспитателей, сказал: «Родителям нельзя жаловаться на ребёнка, нужно всегда им говорить, что их ребёнок лучше всех». Согласны ли вы с мнением руководителя? Чем, по-вашему, был вызван инцидент? Можно ли было избежать конфликта? Ситуации по проблеме школьной дезадаптации

4.2 Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

В соответствии с Положением о модульно-рейтинговой системе обучения и оценки достижений студентов филиала ФГБОУ ВО «Кубанский государственный университет» в г. Славянске-на-Кубани, обучающихся по программам высшего образования оценка сформированности компетенций проходит в процессе изучения дисциплины в течение семестра при текущей аттестации и при сдаче экзамена, при проведении промежуточной аттестации.

Максимальная величина баллов студента при текущей аттестации составляет 100 баллов.

При текущей аттестации оценка сформированности компетенций производится согласно системе оценивания по дисциплине, приведенной в данной рабочей учебной программе дисциплины по этапам семестра. Оцениваются знания, умения и владения студента по компетенциям по результатам модульного внутрисеместрового тестирования (контрольного опроса), выполнения практических заданий, самостоятельной работы

студентов (домашних заданий, докладов, и т. п.).

По дисциплине студенты в ходе текущего контроля обязаны пройти внутрисеместровую аттестацию. Внутрисеместровая аттестация проходит 1 раз в семестр в форме компьютерного тестирования. Во время компьютерного тестирования у студента оценивается знаниевая составляющая компетенции (до 40 баллов) в зависимости от показанного процента правильных ответов. Тест считается пройденным при правильном ответе на 50 и более процентов тестовых заданий.

Затем рейтинговые баллы студента по текущей аттестации, включая внутрисеместровую аттестацию переводятся в традиционную четырехбалльную систему.

Зачет ставится, если студент набрал 50 баллов и более.

Студент, набравший по итогам текущего контроля от 70 до 84 баллов (85 баллов и более), освобождается от сдачи экзамена и получает по дисциплине оценку «хорошо» («отлично»).

В случае несогласия студента с этой оценкой экзамен сдается в установленном порядке.

Если студент набрал в семестре менее 70 баллов, то он сдает экзамен в установленном порядке, при этом баллы, полученные студентом за текущий контроль, не влияют на экзаменационную оценку.

Экзамен – форма промежуточной аттестации, в результате которого обучающийся получает оценку в четырехбалльной шкале («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»). Основой для определения оценки на экзаменах служит объём и уровень усвоения студентами материала, предусмотренного рабочей программой дисциплины.

Итоговая оценка учитывает совокупные результаты контроля знаний. Экзамен проводится по билетам в устной форме в виде опроса. Содержание билета: 1-е задание (теоретический вопрос); 2-е задание (теоретический вопрос).

Студенты обязаны сдать экзамен в соответствии с расписанием и учебным планом. Экзамен по дисциплине преследует цель оценить сформированность требуемых компетенций, работу студента за курс, получение теоретических знаний, их прочность, развитие творческого мышления, приобретение навыков самостоятельной работы, умение применять полученные знания для решения практических задач.

Форма проведения экзамена определяется в рабочей программе дисциплины. Студенту предоставляется возможность ознакомления с рабочей программой дисциплины. Экзаменатор имеет право задавать студентам дополнительные вопросы по всей учебной программе дисциплины. Время проведения экзамена устанавливается нормами времени. Результат сдачи экзамена заносится преподавателем в экзаменационную ведомость и зачетную книжку.

Экзамен проводится в устной (или письменной) форме по билетам. Каждый билет содержит один теоретический вопрос и одну задачу. Экзаменатор имеет право задавать студентам дополнительные вопросы по всей учебной программе дисциплины. Время проведения экзамена устанавливается нормами времени. Результат сдачи экзамена заносится преподавателем в экзаменационную ведомость и зачетную книжку.

Оценка «отлично» выставляется, если студент:

- полно раскрыл содержание материала в области, предусмотренной программой; изложил материал грамотным языком в определенной логической последовательности, точно использовал терминологию;
- показал умения иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами из практики;
- продемонстрировал усвоение изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость знаний;
- отвечал самостоятельно без наводящих вопросов, как на билет, так и на дополнительные вопросы.

Оценка «хорошо» выставляется, если:

– в изложении допущены небольшие пробелы, не искажившие методического содержания ответа;

– допущены один-два недочета при освещении основного содержания ответа, исправление по замечанию преподавателя;

– допущены ошибки или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, легко исправленных по замечанию преподавателя.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если:

– неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения программного материала;

– имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, чертежах, выкладках, рассуждениях, исправленных после нескольких наводящих вопросов преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если:

– не раскрыто основное содержание учебного методического материала;

– обнаружено незнание и непонимание студентом большей или наиболее важной части дисциплины;

– допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, в рисунках, чертежах, в использовании и применении наглядных пособий, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов преподавателя;

– допущены ошибки в освещении основополагающих вопросов дисциплины.

Оценочные средства для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья выбираются с учетом их индивидуальных психофизических особенностей.

– при необходимости инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на экзамене;

– при проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями;

– при необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

– в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями слуха:

– в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

– в форме электронного документа.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

4.2.1 Вопросы для подготовки к экзамену, зачету, дифференцированному зачету

1 семестр (зачет)

1. Предмет и задачи анатомии, физиологии и гигиены детей и подростков.
2. Рост и развитие организма. Факторы, влияющие на рост и развитие.
3. Возрастная периодизация.
4. Календарный и биологический возраст.
5. Функции и значение нервной системы. Нервная ткань. Строение нейрона.

6. Понятие о регуляции. Типы регуляции.
7. Высшая и низшая нервная деятельность. Общая схема строения нервной системы.
8. Строение и функции отделов стволовой части мозга.
9. Строение и функции больших полушарий.
10. Строение и функции спинного мозга.
11. Понятие о рефлексе. Виды рефлексов. Рефлекторная дуга.
12. Понятие о динамическом стереотипе и его роль в процессе обучения.
13. Понятие об утомлении и переутомлении. Степени утомления.
14. Понятие о возбуждении и торможении. Виды торможения.
15. Речь. Особенности развития с возрастом.
16. Законы высшей нервной деятельности.
17. Понятие о доминанте.
18. Учение И.П. Павлова о типах ВНД.
19. Память. Виды памяти.
20. Возрастные особенности внимания.
21. Гигиена нервной системы.
22. Заболевания нервной системы.
23. Утомление и переутомление как физиологические процессы, причины и профилактика.
24. Гигиенические требования к составлению расписания.
25. Энергетический обмен.
26. Виды обмена веществ.
27. Гигиена костно-мышечной системы у детей.
28. Физиология костной системы
29. Физиология мышечной системы.
30. Основные требования к школьному кабинету.

2 семестр (экзамен)

1. Предмет и задачи курса «Невропатология».
2. История невропатологии как отрасли медицинской науки.
3. Взаимосвязь невропатологии и дефектологии.
4. Нейрофизиологические основы механизмов обучения и воспитания.
5. Взаимосвязь между развитием, обучением и воспитанием.
6. Эволюция нервной системы. Филогенез и онтогенез.
7. Мозг как саморазвивающаяся система.
8. Развитие важнейших функциональных систем. Учение о системогенезе и гетерохронии.
9. Возрастная эволюция мозга. Критические периоды развития. Значение для невропатологии и дефектологии.
10. Анатомия нервной системы. Особенности строения нервной клетки.
11. Синапс. Механизм передачи нервного импульса.
12. Рефлекторная дуга и рефлекторное кольцо.
13. Общий обзор анатомических структур нервной системы.
14. Анатомия и физиология больших полушарий головного мозга.
15. Доли и поля коры головного мозга, их значение.
16. Понятие о первичных, вторичных и третичных полях, их значение.
17. Строение и значение подкорковой области. Взаимоотношение коры и подкорки.
18. Строение и значение межучного мозга. Значение гипо-таламической области. Взаимосвязь гипоталамуса и гипофиза.
19. Строение и значение среднего мозга. Понятие о четверо-холмном рефлексе.
20. Строение ножек мозга. Значение черной субстанции и красных ядер.
21. Строение и значение ствола мозга и мозжечка. Ретикулярная формация, ее

значение.

22. Связи красных ядер с мозжечком, четверохолмием и подкоркой; ее значение.
23. Двенадцать пар черепно-мозговых нервов; их значение.
24. Обзор основных проводящих путей. Значение пирамидной и экстрапирамидной систем. Их особенности.
25. Центральная и периферическая нервные системы. Их строение и особенности.
26. Строение спинного мозга; белое и серое вещество мозга. Понятие о мотонейроне.
27. Оболочки головного и спинного мозга, желудочковая система, спинно-мозговая жидкость: их значение. Гематоэнцефалический барьер.
28. Рефлекторный принцип деятельности нервной системы. Условные и безусловные рефлексы. Симметрия и асимметрия мозга.
29. Законы деятельности нервной системы.
30. Основные физиологические процессы в нервной системе.
31. Высшие корковые функции; формирование гнозиса, праксиса, фазиса.
32. Сознание, бодрствование, сон. Фазы торможения, объяснение их с физиологических позиций.
33. Типы высшей нервной деятельности; их значение для психоневрологии и дефектологии.
34. Особенности психомоторного развития детей первых лет жизни.
35. Особенности речевого развития детей первых лет жизни.
36. Этиопатогенез заболеваний нервной системы.
37. Наследственные заболевания нервной системы.
38. Инфекционные заболевания нервной системы. Менингиты, энцефалиты и полиомиелит. Причины возникновения, клиническая характеристика, последствия.
39. Характеристика центрального и периферического паралича (пареза).
40. Понятия «монопарез», «гемипарез», «парапарез», «тет-рапарез»; их значение для диагностики.
41. Органические и функциональные расстройства; их происхождение, проявления и различия.
42. Характеристика гиперкинеза; причины возникновения.
43. Клиника детского церебрального паралича; причины возникновения, локализация поражения нервной системы.
44. Степени выраженности детского церебрального паралича.
45. Характеристика бульбарного и псевдобульбарного паралича; их особенности и различия. Локализация поражения.
46. Понятие о дизартрии. Бульбарная и псевдобульбарная дизартрия; их различия. Другие виды дизартрии. Локализация поражения.
47. Особенности артикуляции, фонации и дыхания при псевдобульбарной дизартрии. Причины назализации. Объяснение этих состояний.
48. Клиническая характеристика афатических нарушений. Локализация поражения. Дифференциальная диагностика различных форм афазии.
49. Клиническая характеристика алалических расстройств. Локализация поражения. Динамика развития речи детей с алалией.
50. Дифференциальная диагностика сенсорной алалии и тугоухости.

3 семестр (экзамен)

1. Определение сенсорной системы. Анатомическое строение сенсорной системы.
2. Психофизические механизмы функциональной активности сенсорных систем.
3. Гетерохронное созревание сенсорных механизмов.
4. Основные причины нарушения и ослабления зрения.
5. Анатомия и физиология глазного яблока.

6. Основные зрительные функции остроты зрения, поле зрения, бинокулярное зрение, цветовое, зрительные иллюзии/.
7. Профилактические мероприятия при неблагоприятных воздействиях на орган зрения.
8. Анатомическое строение структур речевой системы.
9. Объективные методы исследования слуха. Компьютерная аудиометрия.
10. Кондуктивная тугоухость. Нарушение звукопроводения в среднем ухе.
11. Особенности исследования слуха у детей. Игровая аудиометрия.
12. Острый гнойный средний отит. Клиническая картина у детей.
13. Нейросенсорная тугоухость. Нарушение центрального механизма слухового восприятия.
14. Отосклероз. Клиническая картина. Необратимость патологических изменений, генетическая обусловленность.
15. Лабиринтит. Клиническая картина. Состояние слуха и вестибулярная функция в период ремиссии.
16. Этиология и клиническая картина невритов слухового нерва.
17. Тугоухость вследствие инфекционных заболеваний.
18. Развитие слухового восприятия в педагогическом процессе у детей с патологией слуха.
19. Профилактические и лечебные мероприятия при нарушении слуха у детей.
20. Слухопротезирование.
21. Анатомия, физиология и патология ротовой полости, мягкого неба.
22. Язык, дефекты языка, ведущие к нарушению звукопроизношения.
23. Анатомия, физиология глотки, гортани.
24. Анатомия трахеи, бронхов, лёгких, функциональная значимость.
25. Центральные и периферийные механизмы речевой функции.
26. Артикуляционный механизм речи. Дефекты звукопроизношения.
27. Онтогенез произносительной стороны речи.
28. Острый ринит, течение у детей и хронический ринит.
29. Открытая и закрытая ринопластика.
30. Аденоидные вегетации, влияние на состояние слуха и речи.
31. Ангины, формы, клиническое течение.
32. Аномалии развития гортани. Стеноз гортани.
33. Острые и хронические ларингиты.
34. Нарушение нервно-мышечных механизмов речеобразования.
35. Классификация нарушения голоса и речи.
36. Основные лечебные и профилактические мероприятия при нарушении голоса и речи у детей.
37. Значения формирования правильного носового дыхания у детей.
38. Лечебно-профилактический режим при функциональных нарушениях речи.
39. Воспитание правильной речи у ребёнка в семье и в дошкольном учреждении.
40. Раннее выявление недостатков слуха у детей для формирования речи.

4 семестр (дифференцированный зачет)

1. Психопатология как отрасль психологической науки: ее предмет и задачи.
2. Исторический обзор развития патопсихологии и становления ее как междисциплинарной области знаний.
3. Связь патопсихологии с психопатологией.
4. Значение патопсихологических исследований для развития общетеоретических вопросов психологии и практических задач психиатрии.
5. Содержание работы патопсихолога, направленное на выполнение задач психиатрической практики.
- Использование патопсихологических исследований в области дефектологии.
7. Психологические исследования, использованные в реабилитационной работе и

психотерапии.

8. Психологическая диагностика психических нарушений у детей.
9. Методический подход к использованию в психологическом эксперименте методов количественного измерения психических процессов.
10. Методический подход к использованию в психологическом эксперименте методов качественного анализа особенностей протекания психических процессов при различных формах распада психики.
11. Экспериментальное исследование психических расстройств с позиции нарушения деятельности – базисное положение отечественной патопсихологии.
12. Особенности построения патопсихологического эксперимента и его отличие от обычного психологического эксперимента.
13. Учет психических нарушений личности исследуемого при организации патопсихологического исследования.
14. Структура построения патопсихологического эксперимента.
15. Восприятие как детерминированная, обобщенная и мотивированная деятельность.
16. Нарушения восприятия, обусловленные снижением уровня обобщения.
17. Нарушения восприятия, обусловленные изменением функционального состояния деятельности анализаторов.
18. Нарушения восприятия, обусловленные изменением мотивационного компонента.
19. Виды патопсихологических расстройств при нарушениях восприятия (агнозии, псевдоагнозии, галлюцинации, ложные узнавания, искаженные восприятия и их патопсихологическое обоснование).
20. Психопатологическая характеристика нарушений памяти: амнезии, гипомнезии, гипермнезии, парамнезии.
21. Психологический аспект нарушений памяти: непосредственной памяти, динамики мнестической деятельности, опосредованной памяти, мотивационного компонента памяти.
22. Особенности нарушения памяти при психических заболеваниях органического генеза.
23. Методики исследования памяти.
24. Современные психологические концепции о механизмах нарушений мышления.
25. Систематика нарушений мышления.
26. Нарушения операционной стороны мышления.
27. Характеристика патопсихологической структуры нарушений мышления при шизофрении.
28. Характеристика патопсихологической структуры нарушений мышления при эпилепсии.
29. Характеристика патопсихологической структуры нарушений мышления при энцефалитах.
30. Характеристика патопсихологической структуры нарушений мышления при олигофрении.

5 семестр (дифференцированный зачет)

- 1 Понятие «интеллект» по Р. Стернбергу, структура интеллекта.
- 2 Интегративные уровни корковой деятельности. Основные структурно-функциональные блоки, обеспечивающие интегративную деятельность головного мозга. Регуляция интеллектуальной деятельности.
- 3 Критические периоды онтогенеза. Этапы психофизического развития и его критические периоды.
- 4 Психический дизонтогенез, факторы возникновения и его клинические проявления (типы, формы).

- 5 Классификация интеллектуальных расстройств.
- 6 Классификация снижения (ослабления) интеллекта (пограничная интеллектуальная недостаточность).
- 7 Классификация нарушений интеллекта.
- 8 Классификация стойкого врожденного или рано приобретенного нарушения интеллекта (малоумия, умственной отсталости, олигофрении).
- 9 Классификация стойкого приобретенного нарушения интеллекта слабоумия – деменции.
- 10 Классификация временного нарушения интеллекта (слабоумия).
- 11 Дифференцированные и недифференцированные формы умственной отсталости.
- 12 Классификация дифференцированных форм умственной отсталости.
- 13 Систематика умственной отсталости по Г.Е. Сухаревой.
- 14 Исторические аспекты изучения интеллектуального недоразвития
- 15 Этиология и патогенез умственной отсталости
- 16 Главные клинические критерии умственной отсталости
- 17 Особенности психического состояния при умственной отсталости (психопатологическая оценка)
- 18 Поведенческие и эмоциональные расстройства при умственной отсталости. Патохарактерологические реакции.
- 19 Особенности соматического состояния при умственной отсталости
- 20 Отклонения в неврологическом состоянии при олигофрении (неврологические нарушения)
- 21 Сравнительная оценка степеней тяжести олигофрении
- 22 Клинико-педагогическая характеристика легкой умственной отсталости

4.2.2 Ситуационные задачи на экзамен

2 семестр

1. В школу Алёша пришёл с интересом. На вопрос: «Тебе хочется учиться?»- ответил утвердительно. Вскоре стало ясно, что в школе Алёшу привлекают только чисто формальные атрибуты учёбы. Мальчику нравится новый ранец, учебные принадлежности, когда урок заканчивается и звенит звонок. Громко выкрикивая «Перемена», первым бросается к дверям. К занятиям интереса не проявляет. Не может сосредоточиться даже на короткое время. Постоянно отвлекается: то сосед его задел, то карандаш упал, то на подоконник села птичка и т. Д. Во время урока может играть с игрушками. Часто задаёт неуместные вопросы. Болтлив, во всё вмешивается, по всякому поводу делает замечания другим детям, не обращая внимания на присутствие учителя. О поручениях моментально забывает. На вопрос: «Почему не закончил дело?»- отвечает: «А мне надоело, я устал». - Назовите конкретные трудности адаптации мальчика к школе?

2. К школьной жизни особого интереса Никита не проявлял. Равнодушно принял новую для него школьную обстановку. Складывалось впечатление, что ему всё давно знакомо. Держится очень тихо, незаметно и именно этим обращает на себя внимание. В нём как будто нет столь характерной для других детей любознательности, живости реакций. На уроках также сидит тихо. На вопросы по содержанию урока отвечает невпопад. Учебные задания воспринимает с трудом или быстро отключается от них. Не смущается, когда ему делают замечания. Контакт с детьми устанавливает трудно. Во дворе играет преимущественно с детьми младшего возраста. - Как выражены трудности адаптации к школе инфантильного ребёнка?

3. Андрей охотно принимается за всякую работу, причём принимается сразу, «с ходу». Часто, даже не дослушав объяснения, начинает что-то активно делать:

переставляет, потрогает одно, другое. Действия хаотичны, нецеленаправленны. Пройдёт немного времени и мальчик начинает отвлекаться от работы. Интерес переключается на то, сколько успела сделать соседка, чем занят учитель, что происходит за окном и т. д. Поведение становится всё более беспокойным. Начинает «плясать» ручка в руках, покачивается голова, приходят в движение ноги. Работа из интересной превращается в невыносимую. Результатом её может явиться всё, что угодно, но только не то, что требовалось. - Какие распространённые особенности детей риска лежат в основе перечисленных трудностей в овладении учебной деятельностью?

4. Ребенку 7 лет. Учиться в первом классе общеобразовательной школы первый год. До этого воспитывался дома бабушкой, которая его очень любила и удкляла много внимания тому, чтобы он был сыт, не заболел, читала ему книги. По словам самой бабушки «ублажала, как могла». Мальчик привык, что все его желания выполнялись. Ему не были сделаны прививки из-за экссудативного диатеза и родители старались, чтобы он поменьше общался с детьми. С первых дней в школе начались конфликты. Мальчик не хотел идти в школу. На уроках порой не слышал учителя. Дома с заданиями справлялся, но любил, чтобы рядом был кто-нибудь из взрослых. В школе стал отставать в учебе. Родители обратились к знакомой учительнице – дефектологу за советом.

5. Проанализируйте ситуацию и выполните задания. При клиническом обследовании у больного выявлен спастический двусторонний парез мышц языка и мимической мускулатуры. Он с трудом надувает щеки и округляет губы, вытянуть их вперед «трубочкой» не может. Язык тонически напряжен, отодвинут в задний отдел полости рта; объем его активных движений ограничен. Связная речь больного малоразборчива. 1. Сформулируйте и обоснуйте психолого-педагогическое заключение.

6. Проанализируйте ситуацию и выполните задания. К специалисту обратилась женщина с просьбой обследовать её четырёхлетнего сына. У ребенка отмечается гиперназальность. В строении неба не обнаруживаются видимых аномалий. Однако при пальпировании выявляется разнородность структуры мягкого неба. 1. Сформулируйте и обоснуйте логопедическое заключение. 2. Определите симптоматику и опишите возможные варианты прогноза у данного ребенка.

7. Проанализируйте ситуацию и выполните задания. У ребенка, воспитывающегося в группе для детей с нарушениями развития, отмечается полиморфное нарушение речи. 1. Предложите и обоснуйте варианты возможных речевых нарушений по клинко-педагогической классификации. 2. Укажите критерии, на основе которых осуществляется дифференциальная диагностика произносительных расстройств.

8. Проанализируйте ситуацию и выполните задания. В неврологическом статусе ребенка отмечаются резкие изменения мышечного тонуса, насильственные движения атетоидного типа. Речь характеризуется диспросодией в виде напряженности, неплавности, замедленности. Нарушено слитное, плавное произнесение согласных и гласных звуков, гласные произносились толчкообразно, взрывные и [р] приобретали аффрицированный характер. Ярко выражены нарушения физиологического и речевого дыхания. 1. Сформулируйте и обоснуйте логопедическое заключение. 2. Укажите критерии дифференциальной диагностики в данном случае.

9. Проанализируйте ситуацию и выполните задания. У воспитанников подготовительной группы для детей с ФФН отмечаются замены и смешения звонких и глухих согласных, свистящих и шипящих, аффрикат и их составляющих, трудности в различении звуков, близких по акустико-артикуляционным признакам, недостаточная готовность к осуществлению звукового анализа и синтеза. 1. Квалифицируйте представленные ошибки, определите их возможные механизмы. 2. Подберите задания на исследование фонематического восприятия у дошкольников.

10. Ребенок 6 лет допускает ошибки в произношении шипящих звуков. 1. Назовите указанное нарушение звукопроизношения и механизмы его возникновения. 2. Опишите приёмы работы по его исправлению.

11. Сегодня в группе 12 детей. Дефектолог в тетради взаимосвязи дал задание по разучиванию стихотворения с Данилом. Вопросы: 1. В какое время нужно организовать эту работу? 2. Как организовать работу, чтобы другие дети не мешали Данилу и воспитателю?

12. Мише 4,5 года, обследован ПМПК по методике Е.А. Стребелевой. В протоколе отражено, что Миша не умеет составлять рассказ по серии сюжетной картинок, а лишь перечисляет предметы и называет слова – действия. При исправлении речи ребёнка или попытке научить составлять предложения из 2-х слов, Миша замыкается. Вопрос: 1. С чего нужно начинать работу логопеду, чтобы преодолеть это проявление? 2. Методики каких авторов можно использовать при планировании логопедической работы по развитию связной речи? Почему?

13. Серёже 5 лет. В ходе обследования выявлено: интеллект в сохранён, словарный запас в пределах обиходно – бытовой тематики. В речи предложения из 3- х слов. При составлении рассказа по сюжетной картинке путает слова по ситуативному сходству, последовательность событий не удерживает. Стихотворения наизусть не рассказывает. Причинно – следственные связи понимает. Вопрос: 1. Методикой какого автора можно воспользоваться при развитии связной речи у Серёжи?

14. Предложите тему занятия по развитию лексико-грамматических навыков ребенка в школе 8 вида. Проведите тематическую пальчиковую гимнастику в соответствии с выбранной вами темой. Проанализируйте ее задачи. Предложите несколько вариантов тематических пальчиковых гимнастик.

15. Предложите тему занятия по развитию моторики ребенка в школе 8 вида. Проведите двигательную-речевую физминутку в соответствии с выбранной вами темой. Проанализируйте ее задачи. На развитие каких процессов может быть направлена двигательная-речевая физминутка.

16. Сегодня в группе 12 детей. Дефектолог в тетради взаимосвязи дал задание по разучиванию стихотворения с Данилом. Вопросы: 1. В какое время нужно организовать эту работу? 2. Как организовать работу, чтобы другие дети не мешали Данилу и воспитателю?

17. Мише 4,5 года, обследован ПМПК по методике Е.А. Стребелевой. В протоколе отражено, что Миша не умеет составлять рассказ по серии сюжетной картинок, а лишь перечисляет предметы и называет слова – действия. При исправлении речи ребёнка или попытке научить составлять предложения из 2-х слов, Миша замыкается. Вопрос: 1. С чего нужно начинать работу логопеду, чтобы преодолеть это проявление? 2. Методики каких авторов можно использовать при планировании логопедической работы по развитию связной речи? Почему?

18. К школьной жизни особого интереса Никита не проявлял. Равнодушно принял новую для него школьную обстановку. Складывалось впечатление, что ему всё давно знакомо. Держится очень тихо, незаметно и именно этим обращает на себя внимание. В нём как будто нет столь характерной для других детей любознательности, живости реакций. На уроках также сидит тихо. На вопросы по содержанию урока отвечает невпопад. Учебные задания воспринимает с трудом или быстро отключается от них. Не смущается, когда ему делают замечания. Контакт с детьми устанавливает трудно. Во дворе играет преимущественно с детьми младшего возраста. - Как выражены трудности адаптации к школе инфантильного ребёнка?

19. Андрей охотно принимается за всякую работу, причём принимается сразу, «с ходу». Часто, даже не дослушав объяснения, начинает что-то активно делать: переставляет, потрогает одно, другое. Действия хаотичны, нецеленаправленны. Пройдёт немного времени и мальчик начинает отвлекаться от работы. Интерес переключается на то, сколько успела сделать соседка, чем занят учитель, что происходит за окном и т. д. Поведение становится всё более беспокойным. Начинает «плясать» ручка в руках, покачивается голова, приходят в движение ноги. Работа из интересной превращается в

невыносимую. Результатом её может явиться всё, что угодно, но только не то, что требовалось. - Какие распространённые особенности детей риска лежат в основе перечисленных трудностей в овладении учебной деятельностью?

20. Ребенку 7 лет. Учиться в первом классе общеобразовательной школы первый год. До этого воспитывался дома бабушкой, которая его очень любила и уделяла много внимания тому, чтобы он был сыт, не заболел, читала ему книги. По словам самой бабушки «ублажала, как могла». Мальчик привык, что все его желания выполнялись. Ему не были сделаны прививки из-за экссудативного диатеза и родители старались, чтобы он поменьше общался с детьми. С первых дней в школе начались конфликты. Мальчик не хотел идти в школу. На уроках порой не слышал учителя. Дома с заданиями справлялся, но любил, чтобы рядом был кто-нибудь из взрослых. В школе стал отставать в учёбе. Родители обратились к знакомой учительнице – дефектологу за советом. Воспитателей беспокоило поведение Светы: девочка не играла с детьми, на занятиях отказывалась отвечать на вопросы, была пассивна. Своими тревогами они поделились с мамой. Покивав головой и не возразив ни слова, мама пошла к заведующему и пожаловалась на педагогов, которые не могут найти общего языка с её дочерью. На следующий день заведующий, вызвав в кабинет воспитателей, сказал: «Родителям нельзя жаловаться на ребёнка, нужно всегда им говорить, что их ребёнок лучше всех». Согласны ли вы с мнением руководителя? Чем, по-вашему, был вызван инцидент? Можно ли было избежать конфликта? Ситуации по проблеме школьной дезадаптации.

21. В школу Алёша пришёл с интересом. На вопрос: «Тебе хочется учиться?»- ответил утвердительно. Вскоре стало ясно, что в школе Алёшу привлекают только чисто формальные атрибуты учёбы. Мальчику нравится новый ранец, учебные принадлежности, когда урок заканчивается и звенит звонок. Громко выкрикивая «Перемена», первым бросается к дверям. К занятиям интереса не проявляет. Не может сосредоточиться даже на короткое время. Постоянно отвлекается: то сосед его задел, то карандаш упал, то на подоконник села птичка и т. д. Во время урока может играть с игрушками. Часто задаёт неуместные вопросы. Болтлив, во всё вмешивается, по всякому поводу делает замечания другим детям, не обращая внимание на присутствие учителя. О поручениях моментально забывает. На вопрос: «Почему не закончил дело?»- отвечает: «А мне надоело, я устал». - Назовите конкретные трудности адаптации мальчика к школе?

22. К школьной жизни особого интереса Никита не проявлял. Равнодушно принял новую для него школьную обстановку. Складывалось впечатление, что ему всё давно знакомо. Держится очень тихо, незаметно и именно этим обращает на себя внимание. В нём как будто нет столь характерной для других детей любознательности, живости реакций. На уроках также сидит тихо. На вопросы по содержанию урока отвечает невпопад. Учебные задания воспринимает с трудом или быстро отключается от них. Не смущается, когда ему делают замечания. Контакт с детьми устанавливает трудно. Во дворе играет преимущественно с детьми младшего возраста. - Как выражены трудности адаптации к школе инфантильного ребёнка?

23. Андрей охотно принимается за всякую работу, причём принимается сразу, «с ходу». Часто, даже не дослушав объяснения, начинает что-то активно делать: переставляет, потрогает одно, другое. Действия хаотичны, нецеленаправленны. Пройдёт немного времени и мальчик начинает отвлекаться от работы. Интерес переключается на то, сколько успела сделать соседка, чем занят учитель, что происходит за окном и т. д. Поведение становится всё более беспокойным. Начинает «плясать» ручка в руках, покачивается голова, приходят в движение ноги. Работа из интересной превращается в невыносимую. Результатом её может явиться всё, что угодно, но только не то, что требовалось. - Какие распространённые особенности детей риска лежат в основе перечисленных трудностей в овладении учебной деятельностью?

24. Ребенку 7 лет. Учиться в первом классе общеобразовательной школы первый год. До этого воспитывался дома бабушкой, которая его очень любила и уделяла много

внимания тому, чтобы он был сыт, не заболел, читала ему книги. По словам самой бабушки «ублажала, как могла». Мальчик привык, что все его желания выполнялись. Ему не были сделаны прививки из-за экссудативного диатеза и родители старались, чтобы он поменьше общался с детьми. С первых дней в школе начались конфликты. Мальчик не хотел идти в школу. На уроках порой не слышал учителя. Дома с заданиями справлялся, но любил, чтобы рядом был кто-нибудь из взрослых. В школе стал отставать в учебе. Родители обратились к знакомой учительнице – дефектологу за советом.

25. Проанализируйте ситуацию. Пришло время укладывать малыша спать. Мама кричит отцу: «Иди, укладывай Ванечку спать! А то я уже целую неделю его укладываю! Теперь пришла твоя очередь!»

Нужно ли ставить ребёнка в такую ситуацию? Почему? Чтобы ребёнок не попал в подобное положение, необходимо ли родителям заранее спокойно договориться о своих обязанностях?

4.2.3 Макет билета

Каждый билет формируется из вопроса по дисциплине практического задания, всего тридцать билетов.

Билет № 1

1. Предмет и задачи курса «Невропатология».

2. Ребенку 7 лет. Учится в первом классе общеобразовательной школы первый год. До этого воспитывался дома бабушкой, которая его очень любила и уделяла много внимания тому, чтобы он был сыт, не заболел, читала ему книги. По словам самой бабушки «ублажала, как могла». Мальчик привык, что все его желания выполнялись. Ему не были сделаны прививки из-за экссудативного диатеза и родители старались, чтобы он поменьше общался с детьми. С первых дней в школе начались конфликты. Мальчик не хотел идти в школу. На уроках порой не слышал учителя. Дома с заданиями справлялся, но любил, чтобы рядом был кто-нибудь из взрослых. В школе стал отставать в учебе. Родители обратились к знакомой учительнице – дефектологу за советом.

5. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

5.1 Основная литература:

1 Любошенко, Т.М. Возрастная анатомия, физиология и гигиена [Электронный ресурс]: учебное пособие: в 2-х ч. / Т.М. Любошенко, Н.И. Ложкина; Министерство спорта, туризма и молодежной политики Российской Федерации, Сибирский государственный университет физической культуры и спорта. - Омск: Издательство СибГУФК, 2012. - Ч. 1. - 200 с.: табл., схем, ил.; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=274683>.

2 Ложкина, Н.И. Возрастная анатомия, физиология и гигиена : учебное пособие : в 2 х ч. / Н.И. Ложкина, Т.М. Любошенко ; Министерство спорта Российской Федерации, Сибирский государственный университет физической культуры и спорта. - Омск : Издательство СибГУФК, 2013. - Ч. 2. - 272 с. : табл., схем., ил. ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=274682>

3 Щанкин, А.А. Дополнительный практикум по возрастной анатомии и физиологии человека [Электронный ресурс]: пособие / А.А. Щанкин, В.Г. Малышев. – Москва; Берлин: Директ-Медиа, 2015. - 129 с.: ил. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-4475-

- 4852-0; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=362771>.
- 4 Борозинец, Н.М. Логопедические технологии: учебное пособие / Н.М. Борозинец, Т.С. Шеховцова. - Ставрополь : СКФУ, 2014. - 256 с. : ил. - Библиогр.: с. 214-216.; Тоже [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=457155>.
- 5 Задумова, Н.П. Логопедия: дислалия, ринолалия, дизартрия : учебно-методическое пособие : в 3 ч. / Н.П. Задумова. - СПб. : ЧОУВО «Институт специальной педагогики и психологии», 2015. - Ч. 1. Дислалия. - 88 с. : табл. - ISBN 978-5-8179-0189-4 ; Тоже [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=438776>.
- 6 Козьяков Р.В., Козьякова Н.С., Орлова Е.А. Патопсихология. Издательство «Юрайт», 2012 http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_cid=25&pl1_id=3699
- 7 Александрова Ю.И. под ред. Психофизиология: Учебник для вузов. 3-е изд. — СПб.: Питер, 2011 г. — 464 с. — Электронное издание. — Гриф МО. — ISBN 978-5-459-00945-3 <http://ibooks.ru/reading.php?productid=26288>
- 8 Ильин Е. П. Психофизиология состояний человека. — СПб.: Питер, 2010 г. — 416 с. — Электронное издание. — ISBN 5-469-00446-5 <http://ibooks.ru/reading.php?productid=21489>
- 9 Психология состояний : учебное пособие / под ред. А.О. Прохоров. - М. :Когито-Центр, 2011. - 613 с. - (Университетское психологическое образование). - ISBN 978-5-89353-337-8 ; [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=86253>
- 10 Фролова, Ю.Г. Психология здоровья / Ю.Г. Фролова. - Минск :Вышэйшая школа, 2014. - 256 с. - ISBN 978-985-06-2352-2 ; [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=235679>

5.2 Дополнительная литература:

- 1 Возрастная анатомия, физиология и школьная гигиена [Электронный ресурс]: учебное пособие / Н. Ф. Лысова [и др.]. – 2-е изд., стер. – Новосибирск: Сибирское университетское издательство, 2010. – 400 с.: ил., табл., схем. – URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=57604>.
- 2 Гамова, Л. Г. Возрастная анатомия и физиология ребенка [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Л. Г. Гамова ; ГОУ ВПО «Елецкий гос. ун-т им. И.А. Бунина», Мин-во образования и науки Российской Федерации. – Елец: ЕГУ им. И.А. Бунина, 2010. – 72 с. – URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=272167>.
- 3 Атлас анатомии человека [Электронный ресурс] / - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва: РИПОЛ классик, 2014. - 576 с.: ил. - ISBN 978-5-386-04919-5; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=353533>.
- 4 Общий уход за пациентами [Электронный ресурс]: учебное пособие / Е.Г. Зайцева, И.И. Максимова, О.В. Мартынюк и др.; под ред. Н.Г. Петровой. - Санкт-Петербург: СпецЛит, 2013. - 240 с. - ISBN 978-5-299-00547-9; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=253840>.
- 5 Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник: в 2-х ч. / под ред. И.А. Наумова. - Минск: Вышэйшая школа, 2013. - Ч. 2. - 352 с. - ISBN 978-985-06-2299-0; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=235774>.
- 6 Детская патопсихология : хрестоматия / сост. Н.Л. Белопольская. - М. :Когито-Центр, 2010. - 352 с. - (Университетское психологическое образование). - ISBN 978-5-89353-309-5 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=57341>

7 Астапов, В.М. Коррекционная педагогика с основами нейро- и патопсихологии : учебное пособие / В.М. Астапов. - М. : ПЕР СЭ, 2006. - 176 с. - ISBN 5-98549-017-3 ; То же [Электронный ресурс]. - URL:<http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=233327>

8 Градусова, Л.В. Гендерная педагогика [Электронный ресурс] : учебное пособие. — Электрон.дан. — М. : ФЛИНТА, 2011. — 177 с. — Режим доступа: http://e.lanbook.com/books/element.php?p11_id=2413.

9 Орлова Е. А. Патопсихология: учебник для бакалавров / Е. А. Орлова. - М. :Юрайт, 2012. - 235 с.

10 Орлова Е. А. Клиническая психология: учебник для бакалавров / Е. А. Орлова, Н. Т. Колесник. - 2-е изд., испр. и доп. - М. :Юрайт, 2013. - 363 с.

11 Бурлачук, Л.Ф. Психодиагностика: учебник для вузов / Л.Ф. Бурлачук. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Питер, 2012. - 379 с.

5.3. Периодические издания

1. Игра и дети. – URL: <http://dlib.eastview.com/browse/publication/19026/udb/1270>
2. Коррекционная педагогика: теория и практика. – URL: <https://elibrary.ru/contents.asp?id=34119754>
3. Коррекционно-развивающее образование. – URL: <https://elibrary.ru/contents.asp?id=34078691>
4. Логопедия. – URL: <https://elibrary.ru/contents.asp?id=34114951>
5. Начальная школа плюс до и после. - URL: <https://elibrary.ru/contents.asp?titleid=9618>
6. Начальная школа. – URL: <https://elibrary.ru/contents.asp?id=34536102>
7. Речевые технологии. – URL: <http://dlib.eastview.com/browse/publication/21146/udb/1270>
8. Современные тенденции развития дошкольного и начального образования. - URL: https://e.lanbook.com/journal/2478#journal_name

6. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля).

1. ЭБС «Университетская библиотека ONLINE» : сайт. – URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=main_ub_red.
2. ЭБС Издательства «Лань» : сайт. - URL:<http://e.lanbook.com>.
3. ЭБС «www.znaniium.ru» - коллекция книг : сайт. – URL: <http://znaniium.com>;
4. Научная электронная библиотека «[eLibrary.ru](http://elibrary.ru)» : сайт. – URL: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>.
5. Базы данных компании «Ист Вью» [раздел: Периодические издания (на русском языке)]: : сайт. –URL: <http://dlib.eastview.com>;
6. Федеральная информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» : сайт. – URL: <http://window.edu.ru>.
7. Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов (ФЦИОР) : сайт. - URL: <http://fcior.edu.ru>.
8. Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов : сайт. – URL: <http://school-collection.edu.ru>.
9. Официальный интернет-портал правовой информации. Государственная система правовой информации : сайт. – URL: <http://publication.pravo.gov.ru/>.

10. **Энциклопедиум : Энциклопедии. Словари. Справочники // ЭБС «Университетская библиотека ONLINE»** : сайт. – URL: <http://enc.biblioclub.ru/>.
11. **Электронный каталог Кубанского государственного университета и филиалов.** – URL: <http://212.192.128.113/marcweb/index.asp>.
12. **Электронная библиотека «<http://grebennikon.ru>»** - электронные периодические издания по экономике и менеджменту : сайт. – URL: www.grebennikon.ru;
13. **Реферативная и наукометрическая база данных «WebofScienceCoreCollection»** (публикации и поиск – на англ. яз.) / Компания «ThomsonReuters» : сайт. – URL: <http://webofknowledge.com>;
14. **База данных международных индексов научного цитирования «Scopus»** (публикации и поиск – на англ. яз.) : сайт. – URL: <http://www.scopus.com>;
15. **Электронная библиотека диссертаций Российской государственной библиотеки** :сайт. – URL: <https://dvs.rsl.ru/>;
16. **Научная педагогическая электронная библиотека (НПЭБ) [сетевая информационно-поисковая система Российской академии образования, многофункциональный полнотекстовый ресурс свободного доступа]** : сайт. – URL: <http://elib.gnpbu.ru>.
17. **Электронная библиотека Государственной публичной исторической библиотеки (ГПИБ) России** [полнотекстовый ресурс свободного доступа] : сайт. – URL: <http://elib.shpl.ru/ru/nodes/9347-elektronnaya-biblioteka-gpib>.
18. **Фундаментальная электронная библиотека "Русская литература и фольклор"**: полнотекстовая информационная система [полнотекстовый ресурс свободного доступа] : сайт. – URL: <http://feb-web.ru/>.
19. **Культура.РФ** : портал культурного наследия и традиций России. Кино. Музеи. Музыка. Театры. Архитектура. Литература. Персоны. Традиции. Лекции. – URL: <http://www.culture.ru>.
20. **Официальная Россия. Сервер органов государственной власти Российской Федерации.** – URL: <http://www.gov.ru>.
21. **Кодексы и законы РФ. Правовая справочно-консультационная система** : сайт. – URL: <http://kodeks.systems.ru>.
22. **Справочно-правовая система «Консультант Плюс»** : сайт. – URL: <http://www.consultant.ru>.
23. **Федеральный центр образовательного законодательства** : сайт. – URL: <http://www.lexed.ru/>.
24. **Портал Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования - официальный сайт.** – URL: <http://www.fgosvo.ru>.
25. **ГРАМОТА.РУ** : справочно-информационный интернет-портал. – URL:<http://www.gramota.ru>.
- СЛОВАРИ.РУ. Лингвистика в Интернете** : лингвистический портал. – URL: <http://slovari.ru/start.aspx?s=0&p=3050>.

7. Методические указания для студентов по освоению дисциплины

При изучении дисциплины «Медико-биологические основы дефектологии» студенты часть материала должны проработать самостоятельно. Роль самостоятельной работы велика.

Планирование самостоятельной работы студентов по дисциплине «Медико-биологические основы дефектологии» необходимо проводить в соответствии с уровнем подготовки студентов к изучаемой дисциплине. Самостоятельная работа студентов

распадается на два самостоятельных направления: на изучение и освоение теоретического лекционного материала, и на освоение методики решения практических задач.

При всех формах самостоятельной работы студент может получить разъяснения по непонятным вопросам у преподавателя на индивидуальных консультациях в соответствии с графиком консультаций. Студент может также обратиться к рекомендуемым преподавателем учебникам и учебным пособиям, в которых теоретические вопросы изложены более широко и подробно, чем на лекциях и с достаточным обоснованием.

Консультация – активная форма учебной деятельности в педвузе. Консультацию предваряет самостоятельное изучение студентом литературы по определенной теме. Качество консультации зависит от степени подготовки студентов и остроты поставленных перед преподавателем вопросов.

Основной частью самостоятельной работы студента является его систематическая подготовка к практическим занятиям. Студенты должны быть нацелены на важность качественной подготовки к таким занятиям. При подготовке к практическим занятиям студенты должны освоить вначале теоретический материал по новой теме занятия, с тем чтобы использовать эти знания при решении задач. Затем просмотреть объяснения решения примеров, задач, сделанные преподавателем на предыдущем практическом занятии, разобраться с примерами, приведенными лектором по этой же теме. Решить заданные примеры. Если некоторые задания вызвали затруднения при решении, попросить объяснить преподавателя на очередном практическом занятии или консультации.

Для работы на практических занятиях, самостоятельной работы во внеаудиторное время, а также для подготовки к экзамену рекомендуется использовать методические рекомендации к практическим занятиям. Предлагаемые методические рекомендации адресованы студентам, изучающим дисциплину «Медико-биологические основы дефектологии», обучающимся как по рейтинговой, так и по традиционной системе контроля качества знаний.

Данные методические рекомендации содержат учебно-методический материал для проведения практических занятий.

При подготовке к контрольным работам и тестированию необходимо повторить материал, рассмотренный на практических занятиях, убедиться в знании необходимых определений и т. д.

Одной из форм текущего контроля является устный опрос, позволяющий оценить освоение лекционного материала.

Критерии оценивания устного опроса:

- полнота и правильность ответа;
- степень осознанности, понимания изученного;
- языковое оформление ответа.

Обучающему засчитывается результат ответа при устном опросе, если обучающийся дает развернутый ответ, который представляет собой связное, логически последовательное сообщение на заданную тему, показывает его умение применять определения, правила в конкретных случаях.

И не засчитывается, если обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

Практическая работа представляет собой перечень заданий, которая охватывает основные разделы дисциплины «Медико-биологические основы дефектологии». Практическая работа предназначена для контроля теоретических знаний и алгоритмов решения практических задач.

Решения задач надо располагать в порядке номеров, указанных в заданиях, сохраняя последовательность.

Перед решением каждой задачи надо выписать полностью ее условие. Если несколько задач имеют общую формулировку, следует, переписывая условие задачи, заменить общие данные конкретными из соответствующего варианта.

Решения задач надо излагать подробно и аккуратно, объясняя все действия и делая пояснения и рисунки. Основные требования к оформлению решения практических задач состоят в том, чтобы

- из представленного решения был понятен ход рассуждений обучающегося;
- ход решения был математически грамотным;
- представленный ответ был правильным.

При этом метод и форма описания решения задачи могут быть произвольными.

Каждая практическая работа должна быть выполнена и сдана в установленные сроки. В период экзаменационной сессии работы на проверку не принимаются.

Критерии оценки практической работы:

- аккуратность выполнения;
- выполнение в положенные сроки;
- математическая грамотность;
- верно получены ответы.

Оценка «отлично» (зачтено) ставится, если аккуратно и в указанные сроки правильно, с описанием всех этапов решения выполнено более 90% заданий.

Оценка «хорошо» (зачтено) ставится, если аккуратно и в указанные сроки правильно выполнено от 65% до 90% заданий, при этом допущены не принципиальные ошибки.

Оценка «удовлетворительно» (зачтено) ставится, если практические работы выполняются не систематично, при решении допускаются ошибки.

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) ставится, если выполнено менее 50% заданий, практические работы сдаются не в установленные сроки.

Исходя из полученной оценки, студенту начисляются рейтинговые баллы (в процентах от максимально возможного количества баллов).

Тест представляет собой набор тестовых заданий, отражающих вопросы по аттестуемому разделу или в целом по учебной дисциплине. Из предложенных вариантов ответов необходимо отметить правильный (один или более в зависимости от поставленного вопроса). Отметки о правильных вариантах ответов в тестовых заданиях делаются разборчиво. Неразборчивые ответы не оцениваются, тестовое задание считается не выполненным.

При тестировании используется 100-процентная шкала оценки. Исходя из полученной, оценки студенту начисляются рейтинговые баллы (в процентах от максимально возможного количества баллов).

Оценка «отлично» (зачтено) ставится, если выполнено более 90% тестовых заданий.

Оценка «хорошо» (зачтено) ставится, если выполнено от 65% до 90% тестовых заданий.

Оценка «удовлетворительно» (зачтено) ставится, если выполнено 50% -64% тестовых заданий.

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) ставится, если выполнено менее 50% тестовых заданий (баллы при этом не начисляются)

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная учебная работа (консультации) – дополнительное разъяснение учебного материала.

Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или лицом с ограниченными возможностями здоровья.

8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

8.1 Перечень информационных технологий.

- Компьютерное тестирование по итогам изучения разделов дисциплины.
- Использование электронных презентаций при проведении практических занятий.

8.2 Перечень необходимого программного обеспечения.

1. Офисный пакет приложений «Apache OpenOffice»
2. Приложение, позволяющее просматривать и воспроизводить медиаконтент PDF-файлов «Adobe Acrobat Reader DC»
3. Программы, демонстрации видео материалов (проигрыватель) «WindowsMediaPlayer».
4. Программа просмотра интернет контента (браузер) «Google Chrome»
5. Офисный пакет приложений «LibreOffice»
6. Программа файловый архиватор «7-zip»
7. Двухпанельный файловый менеджер «FreeCommander»
8. Программа просмотра интернет контента (браузер) «Mozilla Firefox»

8.3 Перечень информационных справочных систем:

1. Научная электронная библиотека статей и публикаций «eLibrary.ru»: российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины, образования [база данных Российского индекса научного цитирования] : сайт. – URL: <http://elibrary.ru>.
2. Энциклопедиум [Энциклопедии. Словари. Справочники : полнотекстовый ресурс свободного доступа] // ЭБС «Университетская библиотека ONLINE» : сайт. – URL: <http://enc.biblioclub.ru/>.
3. Электронный каталог Кубанского государственного университета и филиалов. – URL: <http://212.192.134.46/MegaPro/Web/Home/About>.

9 Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№	Вид работ	Материально-техническое обеспечение дисциплины и оснащенность
1	Лекционные занятия	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, оснащенная презентационной техникой (проектор, экран, компьютер/ноутбук) и соответствующим программным обеспечением (ПО)
2	Семинарские занятия	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, оснащенная презентационной техникой (проектор, экран, компьютер/ноутбук) и соответствующим программным обеспечением (ПО)
3	Групповые (индивидуальные) консультации	Учебная аудитория для проведения групповых и индивидуальных консультаций, оснащенная презентационной техникой (проектор, экран,

		компьютер/ноутбук) и соответствующим программным обеспечением (ПО)
4	Текущий контроль (текущая аттестация)	Учебная аудитория для проведения текущего контроля, оснащенный персональными ЭВМ и соответствующим программным обеспечением (ПО)
5	Самостоятельная работа	Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет», программой экранного увеличения и обеспеченный доступом в электронную информационно-образовательную среду филиала университета. Читальный зал библиотеки филиала.

Учебное издание

**Морозов Михаил Рудольфович
Шишкина Ирина Лазаревна
Колодина Людмила Викторовна**

МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ДЕФЕКТОЛОГИИ

Методические материалы
к изучению дисциплины и организации самостоятельной работы
студентов бакалавриата,
обучающихся по направлению
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
(профиль подготовки – Логопедия)
очной и заочной форм обучения

Подписано в печать 05.11.2018 г.
Формат 60x84/16. Бумага типографская. Гарнитура «Таймс»
Печ. л. 4,61. Уч.-изд. л. 5,81
Тираж 1 экз.
Заказ № ____

Филиал Кубанского государственного университета
в г. Славянске-на-Кубани
353560, Краснодарский край, г. Славянск-на-Кубани, ул. Кубанская, 200

Отпечатано в издательском центре
филиала Кубанского государственного университета в г. Славянске-на-Кубани
353560, Краснодарский край, г. Славянск-на-Кубани, ул. Коммунистическая, 2