

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Смирнов Сергей Николаевич  
Должность: врио ректора  
Дата подписания: 15.08.2022 08:58:52  
Уникальный программный ключ:  
69e375c64f7e975d4e8830e7b4fcc2ad1bf35f08

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
ФГБОУ ВО «Тверской государственный университет»

Утверждаю:

Руководитель ООП

И. Д. Лельчицкий

«23» января 2020 г.



Рабочая программа дисциплины (с аннотацией)

**Нейропсихологические основы реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья**

Направление подготовки

**44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование**

Направленность (профиль)

**"Психолого-педагогическая реабилитация лиц с ограниченными возможностями здоровья"**

Для студентов 1 курса очной формы обучения

МАГИСТРАТУРА

Составитель:

к.п.с.н., доцент А.С. Бысюк

Тверь, 2020

## **I. Аннотация**

### **1. Цель и задачи дисциплины**

Целью освоения дисциплины является формирование способности проектирования и реализации коррекционно-развивающего и реабилитационного процессов в разных институциональных условиях с использованием специальных методик и современных технологий с учетом особенностей развития лиц с ограниченными возможностями здоровья

Задачами освоения дисциплины являются: формирование представлений об основных симптомах очаговых поражений головного мозга и нейропсихологических синдромах; формирование способности планировать и проводить психолого-педагогическое обследование с целью выявления особенностей и динамики развития лиц с ограниченными возможностями здоровья, проектирования реабилитационного и коррекционно-развивающего процесса

### **2. Место дисциплины в структуре ООП**

Раздел образовательной программы, к которому относится данная дисциплина - часть учебного плана, формируемая участниками образовательных отношений. Дисциплина связана с другими частями образовательной программы (дисциплинами и практиками): "Современные проблемы науки и образования", "Комплексное взаимодействие специалистов в системе образования", "Психология дизонтогенеза", "Основы реабилитационной педагогики и психологии", "Нейропсихологическая диагностика детей с ограниченными возможностями здоровья", "Современные технологии реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья", "Психолого-педагогическое сопровождение профессионального образования лиц с ограниченными возможностями здоровья", "Проблемы психолого-педагогического сопровождения лиц с ограниченными возможностями здоровья".

Требования к «входным» знаниям и умениям обучающегося, необходимым при освоении данной дисциплины и приобретенным в результате освоения предшествующих дисциплин: представления о закономерностях профессиональной коммуникации в процессе работы с лицами с ограниченными возможностями здоровья, способность выявлять и анализировать современные проблемы науки и образования, решать вопросы оптимизации образовательной деятельности лиц с ограниченными возможностями здоровья. Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее: "Современные технологии реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья", "Психолого-педагогическое сопровождение профессионального образования лиц с ограниченными возможностями здоровья", "Проблемы психолого-педагогического сопровождения лиц с ограниченными возможностями здоровья", производственные практики.

**3. Объем дисциплины:** 3 зачетные единицы, 108 академических часов, в том числе:

контактная аудиторная работа: лекции 12 часов, практические занятия 12 часов; самостоятельная работа: 84 часа.

**4. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

Планируемые результаты освоения образовательной программы (формируемые компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине
<p>УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий</p>	<p>УК-1.1. Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними;            УК-1.2. Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению;            УК-1.3. Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников;            УК-1.4. Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов,            УК-1.5. Строит сценарии реализации стратегии, определяя возможные риски и предлагая пути их устранения</p>
<p>УК-6 Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки</p>	<p>УК-6.1. Оценивает свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), целесообразно их использует;            УК-6.2. Определяет образовательные потребности и способы совершенствования собственной (в т.ч. профессиональной) деятельности на основе самооценки            УК-6.3. Выбирает и реализует с использованием инструментов непрерывного образования возможности развития профессиональных компетенций и социальных навыков            УК- 6.4 Выстраивает гибкую профессиональную траекторию, с учетом накопленного опыта профессиональной деятельности, динамично изменяющихся</p>

	требований рынка труда и стратегии личного развития
ПК-3 Способен проектировать и реализовывать коррекционно-развивающий и реабилитационный процессы в разных институциональных условиях с использованием специальных методик и современных технологий с учетом особенностей развития лиц с ограниченными возможностями здоровья	<p>ПК-3.1 Отбирает необходимое содержание, методы, приемы и средства психолого-педагогического сопровождения образования и реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья</p> <p>ПК-3.2 Определяет формы, методы, приемы и средства организации образовательного, коррекционно-развивающего и реабилитационного процессов</p> <p>ПК-3.3 Использует современные специальные методики и технологии психолого-педагогического сопровождения образования и реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов</p>
ПК-4 Способен планировать и проводить психолого-педагогическое обследование с целью выявления особенностей и динамики развития лиц с ограниченными возможностями здоровья, проектирования реабилитационного и коррекционно-развивающего процесса	<p>ПК-4.1 Разрабатывает программу психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов</p> <p>ПК-4.2 Использует различные методы диагностики и оценки реабилитационного потенциала лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов</p> <p>ПК-4.3 Интерпретирует результаты психолого-педагогического обследования с составлением рекомендаций к разработке программы коррекционной и реабилитационной работы с учетом результатов диагностики</p>

**5. Форма промежуточной аттестации и семестр прохождения** - междисциплинарный экзамен - 1 курс, 2 семестр.

**6. Язык преподавания** русский.

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

Учебная	Всего	Контактная работа (час.)	Самостоятел
---------	-------	--------------------------	-------------

программа – наименование разделов и тем	(час.)	Лекции	Практические занятия	Контроль самостоятельной работы (в том числе курсовая работа)	ьная работа, в том числе Контроль (час.)
Тема 1. Современные нейропсихологичес- кие концепции. Мозг как морфофизиологиче- ский субстрат психической деятельности	26	2	2		22
Тема 2. Нейропсихологичес- кая симптоматика очаговых поражений головного мозга. Нейропсихологичес- кие синдромы	26	2	2		22
Тема 3. Организация и содержание нейропсихологичес- кой диагностики в работе с детьми ( взрослыми), имеющими различные повреждения головного мозга	24	2	2		20
Тема 4. Технологии коррекционно- восстановительной работы с лицами, имеющими нарушения высших психических функций очагового характера	32	6	6		20
<b>ИТОГО</b>	<b>108</b>	<b>12</b>	<b>12</b>		<b>84</b>

***Содержание дисциплины:***

**Тема 1.** Современные нейропсихологические концепции. Мозг как морфофизиологический субстрат психической деятельности

Исторические предпосылки формирования нейропсихологии. Пути развития современной нейропсихологии. Отличие российского и зарубежного подходов к нейропсихологической диагностике и реабилитации. Современные нейропсихологические концепции. Мозг как субстрат психической деятельности

**Тема 2.** Нейропсихологическая симптоматика очаговых поражений головного мозга. Нейропсихологические синдромы

Очаговые поражения головного мозга. Нейропсихологические синдромы затылочных отделов мозга, синдромы нарушений соматосенсорных афферентных и пространственных синтезов

Нейропсихологическая симптоматика при поражении височных и лобных отделов мозга.

Нейропсихологическая симптоматика при поражении гипоталамо диэнцифальной области и мозолистого тела

**Тема 3.** Организация и содержание нейропсихологической диагностики в работе с детьми (взрослыми), имеющими различные повреждения головного мозга

Значение нейропсихологического исследования. Топическая и функциональная диагностика высших психических функций: префронтальные, премоторные отделы лобных долей; нижнетеменные, верхнетеменные коры головного мозга

Топическая и функциональная диагностика височных, затылочных, височно-теменно-затылочных отделов(зона ТРО), мозолистого тела, медиабазальных отделов лобных долей головного мозга

Топическая и функциональная диагностика медиальных отделов височных долей, стриопаллидарной системы, диэнцифальных отделов, мозжечка, срединных ствольных отделов

План проведения нейропсихологического обследования

**Тема 4.** Технологии коррекционно-восстановительной работы с лицами, имеющими нарушения высших психических функций очагового характера

Значение нейропсихологической коррекции. Методики коррекционно-восстановительного обучения. Принципы и пути нейропсихологической реабилитации. Когнитивная реабилитация.

Восстановление памяти. Преодоление нарушений неспецифических компонентов нейропсихологического синдрома. Восстановление исполнительных функций. Восстановление речевых функций. Технологии восстановления различных видов гнозиса и праксиса при очаговых поражениях головного мозга. Составление коррекционных программ по восстановлению утраченных ВПФ.

### **III. Образовательные технологии**

Учебная программа – наименование разделов и тем <i>(в строгом соответствии с разделом II РПД)</i>	Вид занятия	Образовательные технологии
---	-------------	----------------------------

Тема 1. Современные нейропсихологические концепции. Мозг как морфофизиологический субстрат психической деятельности	Лекция / Семинар	Традиционные образовательные технологии (тематическая лекция), ИКТ / традиционный семинар
Тема 2. Нейропсихологическая симптоматика очаговых поражений головного мозга. Нейропсихологические синдромы	Лекция / Семинар	Традиционные образовательные технологии (тематическая лекция), ИКТ / традиционный семинар
Тема 3. Организация и содержание нейропсихологической диагностики в работе с детьми (взрослыми), имеющими различные повреждения головного мозга	Лекция / Практическое	Традиционные образовательные технологии (лекция тематическая), обучение в сотрудничестве, ИКТ/ технология квазипрофессиональной деятельности (кейс-технология, деловая игра)
Тема 4. Технологии коррекционно-восстановительной работы с лицами, имеющими нарушения высших психических функций очагового характера	Лекция / Практическое	Традиционные образовательные технологии (лекция с проблемным содержанием), ИКТ/ технологии квазипрофессиональной деятельности (кейс-технология, дебаты)

#### **IV. Оценочные материалы для проведения текущей и промежуточной аттестации**

##### ***Оценочные материалы для проведения текущей аттестации***

Примерные тестовые вопросы

1. В нейропсихологии лучше всего исследована память как произвольная мнестическая деятельность, которая, как и всякая другая произвольная психическая деятельность, имеет определенную структуру. Она НЕ включает в себя

Выберите один ответ:

- a. стадию подготовки в произвольной мнестической деятельности
- b. стадию контроля за результатами деятельности и коррекции, если эти результаты неудовлетворительны с точки зрения поставленной задачи
- c. стадию программирования мнестической деятельности
- d. стадию использования различных способов запоминания материала, различных мнестических операций (приема укрупнения материала, его семантической организации и др.)
- e. стадию мотива (или намерения)

2. Лучше запоминается то, что является целью деятельности или вызывает какие-то затруднения во время ее осуществления. Это верно?

Выберите один ответ:

- a. верно
- b. неверно

3. Модально-неспецифических расстройств памяти, которые наблюдаются при поражении II и III функциональных блоков мозга, модально-специфические нарушения памяти

возникают при поражении разных анализаторных систем, т.е. I функционального блока мозга. Это верно?

Выберите один ответ:

- a. верно
- b. неверно

4. Обострение памяти, резкое увеличение объема и прочности запоминания материала по сравнению со средними нормальными показателями

Выберите один ответ:

- a. нет верного ответа
- b. гипермнезия
- c. парамнезия
- d. гипомнезия
- e. амнезия

5. Больной не может сосредоточиться на стимулах любой модальности (зрительных, слуховых, тактильных и др.), нарушения внимания проявляются в любой психической деятельности – это...

Выберите один ответ:

- a. модально-специфический тип нарушения внимания
- b. анализаторный тип нарушения внимания
- c. модально-неспецифический тип нарушения внимания
- d. мнестический тип нарушения внимания

6. Непроизвольное внимание связано преимущественно с работой \_\_\_\_ (1), в то время как произвольные формы внимания, связано преимущественно с работой \_\_\_\_ (2)

Выберите один или несколько ответов:

- a. коры головного мозга (1)
- b. коры головного мозга (2)
- c. среднего мозга (1)
- d. нижних отделов ствола (2)
- e. среднего мозга (2)
- f. нижних отделов ствола (1)

7. Что происходит с вниманием при поражении уровня диэнцефальных отделов мозга и лимбической системы

Выберите один ответ:

- a. Не возможность сосредоточиться на стимулах любой модальности
- b. Нарушения внимания в одной модальной сфере
- c. Невозможность сосредоточиться ни на какой деятельности, внимание крайне неустойчиво
- d. Преимущественно страдают произвольные формы внимания в самых различных видах психической деятельности

8. К чему ведет поражение премоторных отделов левого полушария головного мозга

Выберите один или несколько ответов:

- a. к трудностям временной организации всех психических процессов, включая и интеллектуальные
- b. страдает «синтез отдельных элементов в группы»
- c. трудностям переключения с одного двигательного акта на другой, и нарушения динамики мыслительного процесса
- d. к полному разрушению речи, нарушает ее звуковую структуру
- e. распаду «кинетических схем» движений

9. Мышление как самостоятельная форма познавательной деятельности формируется постепенно, являясь одним из наиболее поздних психологических образований. Это верно?

Выберите один ответ:



- a. верно
- b. неверно

10. Поражение лобных префронтальных отделов мозга сопровождается

*Выберите один ответ:*

- a. совокупностью дефектов, связанных с трудностями пространственного анализа и синтеза
- b. сложностью оперированием пространственными отношениями элементов
- c. нарушением тех смысловых операций, которые требуют постоянного опосредующего участия речевых связей
- d. распадом самой структуры интеллектуальной психической деятельности

11. При поражении теменно-затылочных отделов мозга

*Выберите один или несколько ответов:*

- a. страдает «синтез отдельных элементов в группы»
- b. возникает совокупность дефектов, связанных с трудностями пространственного анализа и синтеза
- c. не могут выполнять арифметические операции (в письменном виде)
- d. возникают трудности понимания определенных логико-грамматических конструкций, отражающих пространственные и «квазипространственные» отношения
- e. семантическая, или «смысловая», сфера, как правило, остается относительно сохранной
- f. не могут решать задачи на поиск последовательности наглядно-развертывающегося сюжета (серии сюжетных картин)
- g. грубо нарушены те смысловые операции, которые требуют постоянного опосредующего участия речевых связей

12. Во всех экспериментах, требующих участия правой и левой руки испытуемого, не следует оговаривать в инструкции, какой именно рукой начинать выполнение задания. Это верно?

*Выберите один ответ:*

- a. верно
- b. неверно

13. До \_\_\_\_ лет дети демонстрируют затруднения при восприятии и интерпретации сюжетных (особенно серийных) картин.

*Выберите один ответ:*

- a. 5-6
- b. 7-8
- c. 6-7
- d. 8-9

14. Окончательное созревание префронтальных (лобных) отделов мозга, прежде всего его левого полушария растягивается по нейробиологическим законам до \_\_\_\_ лет (1), к \_\_\_\_ (2) годам в норме уже имеются все необходимые предпосылки для их оптимального в соответствующих возрастных рамках статуса.

*Выберите один или несколько ответов:*

- a. 10-11 (1)
- b. 5-7 (2)
- c. 15-17 (1)
- d. 12-15 (1)
- e. 9-10 (2)
- f. 7-8 (2)

15. Перед началом нейродиагностики психологу необходимо констатировать наличие или отсутствие у ребенка таких явлений, как:

*Выберите один или несколько ответов:*

- a. аллергии

- b. тики
- c. энурез
- d. навязчивые движения
- e. мышечные зажимы
- f. нарушения речи
- g. вычурные позы
- h. синкинезии
- i. выраженные вегетативные реакции

16. При обследовании детей, и особенно детей дошкольного возраста, необходимо провести тщательный отбор диагностического материала по следующим критериям:

*Выберите один ответ:*

- a. привлекательности
- b. доступности
- c. знакомости
- d. сложности
- e. все ответы верные

17. При проведении нейродиагностики не обязательно отмечать, насколько склонен ребенок к упрощению программы, заданной извне; легко ли переключается он от одной программы к другой или инертно воспроизводит предыдущую. Это верно?

*Выберите один ответ:*

- a. верно
- b. неверно

18. При проведении нейропсихологического обследования, особенно с 3-летними детьми, необходимо давать им возможность переключиться на другие активные виды деятельности после примерно... тестирования. После такого перерыва ребенок может эффективно перейти к следующему этапу обследования.

*Выберите один ответ:*

- a. 25-минутного
- b. 20-минутного
- c. 5-минутного
- d. 10-минутного
- e. 15-минутного

19. Схема нейропсихологического обследования ребенка включает в себя (выберите верное)

- a. Исследование речевых функций
- b. Исследование интеллекта
- c. Исследование гнозиса
- d. Исследование вегетативных реакций
- e. Исследование памяти
- f. Общая характеристика ребенка
- g. Исследование движений и действий

20. Тактильные функции достигают своей зрелости к \_\_\_\_ (1) годам, в то время как соматогностические — к \_\_\_\_ (2).

*Выберите один или несколько ответов:*

- a. 3-4 (1)
- b. 6-7 (1)
- c. 7(2)
- d. 5 (2)
- e. 4-5 (1)
- f. 6 (2)

21. Соотнесите методики и элементы схемы нейродиагностики

тест на понимание смысла рассказа; тест на	Исследование памяти
--	---------------------

понимание смысла сюжетной картинки и серии сюжетных картинок; выведение аналогий	
заучивание, запоминание	Исследование движений и действий
исследование движений и действий; проба на реципрокную координацию; проба на праксис позы пальцев; проба на оральный праксис; пробы на динамический праксис; рисунок (копирование); проба на условные реакции выбора	Исследование интеллекта
узнавание пространственно ориентированных простых фигур; проба на идентификацию эмоций	Исследование речевых функций
пробы на называние; пробы на понимание; пробы на понимание (соотнесение с картинкой) логико-грамматических конструкций	Исследование гнозиса

**Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации (примерные задания к междисциплинарному экзамену)**

Планируемый образовательный результат (компетенция, индикатор)	Формулировка задания (2-3 примера)	Вид и способ проведения промежуточной аттестации (возможные виды: творческие задания, кейсы, ситуационные задания, проекты, иное; способы проведения: письменный / устный)	Критерии оценивания и шкала оценивания
УК-1.1. Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними;  УК-1.2. Определяет пробелы в информации, необходимой для	В практике каких специалистов может быть полезно нейropsychологическое заключение и программа коррекционной работы с лицом с ОВЗ?  Перечислите специалистов, с которыми может работать психолог при реабилитации лиц с ОВЗ, укажите основные направления взаимодействия.  <b>Составьте план беседы для родственников лиц с ОВЗ. Цель – компенсация в знаниях.</b>	Устно / творческое задание  Устно / план Устно / кейс	«5» отлично – обучающийся верно ответил на поставленный вопрос и обосновал свой ответ. «4» хорошо – обучающийся ответил на вопрос, при обосновании ответа допустил неточности и ошибки, которые исправил при помощи преподавателя. «3» удовлетворительно – обучающийся частично справился с

<p>решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению;</p>	<p>Кейс 1.          Мальчик, 2 класс. Психическое развитие проходит на фоне слабости динамического аспекта деятельности. На первый план выходят особенности в развитии эмоционально-личностной сферы (инертность, повышенный уровень тревожности).          В познавательной сфере – парциальное недоразвитие ВПФ          Отмечаются трудности: переключения, инертность, трудности регуляции и контроля деятельности вследствие влияния эмоционально-личностных особенностей и слабости нейродинамических компонентов деятельности, слабость в развитии зрительно-пространственных представлений.          Задание: проанализируйте заключение. Достаточно ли имеющейся информации для построения программы коррекционно-развивающей работы. Ответ аргументируйте. Если нет, то предложите план своих действий в сложившейся ситуации. Ответ аргументируйте.</p>		<p>поставленными вопросами, затруднялся обосновать свой ответ, делал грубые ошибки при пояснениях своего ответа. «2»          неудовлетворительно – обучающийся не решил задачу.</p>
<p>УК-1.3. Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников;</p> <p>УК-1.4. Разрабатывает и</p>	<p>При реализации программы реабилитации лица с ОВЗ вы сталкиваетесь с ситуацией, когда родитель и педагог дают противоречивые факты относительно восстановительного процесса.          Каковы Ваши предположения и действия? Ответ аргументируйте.</p> <p><b>Охарактеризуйте взаимодействие нейропсихолога и логопеда в процессе реабилитации лиц с ОВЗ</b></p>	<p>Устно \          ситуационное задание</p> <p>Письменно /          схема          (алгоритм)</p>	

<p>содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов,</p> <p>УК-1.5. Строит сценарии реализации стратегии, определяя возможные риски и предлагая пути их устранения</p>	<p>при работе в медицинском учреждении</p> <p>Какова роль нейропсихолога в мультидисциплинарной бригаде при реабилитации лиц с ОВЗ?</p> <p>Составьте примерную маршрутную карту нейропсихологического обследования и реабилитации сопровождения.</p> <p>В чем заключаются трудовые функции нейропсихолога при реабилитации лиц с ОВЗ?</p>	<p>Письменная / алгоритм, схема, план</p> <p>Устно / творческое задание</p>	
<p>УК-6.1. Оценивает свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), целесообразно их использует;</p> <p>УК-6.2. Определяет образовательные потребности и способы совершенствования собственной (в т.ч. профессиональной) деятельности на основе самооценки</p>	<p>Задание 1. Разработайте сценарии дальнейшего профессионального и личностного роста.</p> <p>Задание 2. Выявите ресурсы, с помощью которых Вы сможете реализовать эти сценарии.</p> <p>Оцените владение вами материалом по проблеме нейропсихологической реабилитации лиц с ОВЗ нейропсихологического При оценке используйте следующую шкалу:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 0 – не овладел;</li> <li>• 1 – овладел в минимальной степени;</li> <li>• 2 – овладел в средней степени;</li> <li>• 3 – овладел в высокой степени.</li> </ul> <p>Параметры оценки: Умение подбирать диагностический инструментарий, исходя из запроса</p>	<p>Письменная/ алгоритм, схема, план</p>	<p>Задание выполнено в полном объеме, на самооценки разработана программа личностного и профессионального развития на ближайшее время. В программе четко прописаны мероприятия по саморазвитию, прослеживается логика - 5 баллов. Представлен общий план развития, самооценка проведена - 2,5 балла Задание не выполнено - 0 баллов.</p>

<p>УК-6.3. Выбирает и реализует с использованием инструментов непрерывного образования возможности развития профессиональных компетенций и социальных навыков</p> <p>УК- 6.4 Выстраивает гибкую профессиональную траекторию, с учетом накопленного опыта профессиональной деятельности, динамично изменяющихся требований рынка труда и стратегии личного развития</p>	<p>Умение проводить диагностическую процедуру  Умение обрабатывать результаты диагностики  Умение анализировать данные об индивидуальных особенностях клиента  Умение составлять заключение по итогам обследования  Умение составлять рекомендации по итогам обследования  Умение составлять коррекционную программу  На основании анализа Определите проблемные зоны и разработайте программу своего саморазвития.  Составьте перечень вопросов, которые требуют дополнительного изучения.</p> <p>Ориентируясь на данные самооценки уровня овладения материалом подберите необходимые для Вас семинары, КПК, открытые лекции ведущих нейропсихологов.</p> <p>Проанализируйте программы обучения, предлагаемые Визель Т.Г, Ахутиной Т.В., Цветковым А.В. и др.  Какие программы для Вас могут быть наиболее полезными. Ответ аргументируйте.</p> <p>Перечислите свои основные достижения в профессиональной деятельности. На основании результатов, проделанной работы, сформулируйте и письменно зафиксируйте ближайшие целевые ориентиры вашего личностного и профессионального развития.</p> <p>Какова роль прогнозирования своего будущего в профессиональном саморазвитии? Ответ аргументируйте, приведите примеры</p>		<p>Задание выполнено, список представлен, аргументирован ответ на поставленный вопрос – 2 б.  Список представлен без аргументированного ответа – 1 б.  Задание не выполнено - 0 б.</p> <p>Задание выполнено, на основе достижений разработана программа личностного и профессионального развития на ближайшее время. В программе четко прописаны мероприятия по саморазвитию, прослеживается логика - 5 баллов.  Представлен общий план развития, портфолио создано – 2,5 балла  Задание не выполнено - 0 баллов</p>
ПК-3.1 Отбирает	Задача 1. Вася А., 10	Ситуационная	«5» отлично –

<p>необходимое содержание, методы, приемы и средства психолого-педагогического сопровождения образования и реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья</p>	<p>лет. Обратились мать и учительница с жалобой на низкую и неравномерную успеваемость ребенка. Из беседы с матерью стало известно, что беременность протекала с угрозой срыва, роды были скоростными, ребенок родился в асфиксии. В течение первого года жизни ребенок состоял на учете у невропатолога, однако все навыки осваивал своевременно. Ребенок посещал детский сад и успешно справлялся с программой, в школу пошел подготовленным. В последнее время учится в обычной школе и посещает музыкальные занятия. Дома Вася часто жалуется на головную боль, с трудом засыпает. В школе успеваемость неравномерная: иногда «забывает» хорошо известные ему вещи, иногда успешно справляется со сложными заданиями. При патопсихологическом обследовании испытуемый охотно вступает в контакт, стремится к достижениям. Работоспособность низкая, выражена истощаемость по гипостеническому типу. Тип сенсомоторики медленный, затруднено формирование динамического стереотипа. Объем внимания – низкая норма, переключаемость и распределение недостаточны. Механическое запоминание – в пределах нормы, стереотипное воспроизведение недостаточно. Уровень интеллекта соответствует возрастной норме, нарушений мышления не обнаружено. При выполнении графических проб отмечается недостаточность тонкой координации движений, утрата отдельных деталей изображения, нарушение пропорций фигур. Самооценка адекватная. Отмечается выраженная школьная тревожность. Уровень притязаний несколько занижен, однако реакция на успех и неудачу адекватная.</p> <p>I. 1. Составьте программу нейропсихологического обследования.</p>	<p>задача. Устный способ проведения</p>	<p>обучающийся решил задачу правильно и обосновал свой ответ. «4» хорошо – обучающийся решил задачу правильно, при обосновании ответа допустил неточности и ошибки, которые исправил при помощи преподавателя. «3» удовлетворительно – обучающийся частично справился с решением задачи, затрудняется обосновать свой ответ, делает грубые ошибки при пояснениях своего ответа. «2» неудовлетворительно – обучающийся не решил задачу.</p>
--	---	---	--

<p>ПК-3.2 Определяет формы, методы, приемы и средства организации образовательного, коррекционно-развивающего и реабилитационного процессов</p>	<p>2. Выявите тип нарушений в развитии ребенка? 3. Подготовьте план нейропсихологической коррекции и реабилитации.</p> <p><b>II           Перечислите основные принципы коррекционно-развивающей работы, на которые вы будете опираться при разработке программы работы с ребенком на основании результатов диагностики</b></p> <p><b>Задача 2.</b> Оля П., 8 лет. Обратилась учительница с жалобой на неуспеваемость и нарушение поведения на уроках. Девочка с трудом усваивает навыки чтения, письма, счета, на уроках иногда встает из-за парты, выкрикивает, дерется на переменках с детьми. Из беседы с матерью удалось выяснить, что девочка родилась, росла и развивалась нормально до 5 лет. В 5 лет перенесла тяжелую форму кори с явлениями менингита. После этого стала раздражительной, двигательно расторможенной. Перед поступлением в школу Оля упала с качелей и пробыла несколько дней в больнице с сотрясением мозга. Теперь девочка с трудом готовит уроки, негативно относится к домашним заданиям, неусидчива. При патопсихологическом обследовании отмечается истощаемость по гипостеническому типу. Объем и произвольная концентрация внимания недостаточны. Механическое запоминание затруднено; осмысление, ассоциативное запоминание значительно лучше. Интеллект – нижняя граница возрастной нормы. При исследовании функций мышления отмечаются отдельные решения в «исключениях» и «классификации», основанные на конкретных наглядных признаках. При указании на ошибки возможна их самостоятельная коррекция.</p>		
---	---	--	--



<p>ПК-3.3 Использует современные специальные методики и технологии психолого-педагогического сопровождения образования и реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов</p>	<p>Эмоции лабильны. Самооценка несколько завышена, однако имеются точные представления об отношении к себе со стороны окружающих. При нейропсихологическом обследовании отмечается, что зрительный и слуховой гнозис не нарушены, соматосенсорный гнозис – с отдельными ошибками. Решение конструктивных заданий – в медленном темпе. Фонематический слух не нарушен. Импрессивная речь нарушена, особенно понимание сложных лексикограмматических конструкций. Слуховая память недостаточна.</p> <p>I</p> <p>1. Какова причина нарушений в поведении и неуспеваемости? 2. Составьте программу нейропсихологического обследования. 3. Подготовьте план нейропсихологической коррекции и реабилитации.</p> <p>II Какова структура коррекционной/развивающей программы</p> <p>Какие методики нейропсихологического сопровождения обучающихся вы могли бы рекомендовать для работы с познавательными процессами детей младшего школьного возраста. Ответ аргументируйте.</p> <p>В чем суть метода замещающего онтогенеза. В каких случаях он может быть использован в практике образовательных организаций. Ответ аргументируйте.</p>		
<p>ПК-4.1 Разрабатывает</p>	<p>Андрей М., 9 лет. Обратилась учительница с жалобой, что учащийся не усваивает навыков чтения и</p>	<p>Ситуационная задача. Устный способ проведения</p>	<p>«5» отлично – обучающийся решил задачу правильно и обосновал свой</p>

<p>программу психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов</p>	<p>письма, дублирует программу 3-го класса. Поведение на уроках и переменках не нарушено. Успеваемость по математике и другим предметам – средняя. Из беседы с матерью выяснилось, что ребенок родился, рос и развивался нормально. Развитие речи несколько запаздывало: говорить отдельные слова Андрей стал к 1,5 годам, фразовая речь появилась к 4 годам. Отмечались нарушения в произношении отдельных звуков, ребенок занимался с логопедом в поликлинике в течение 3 месяцев. Затем мать прекратила занятия, так как считала их неэффективными. Андрей посещал детский сад, но к поступлению в школу знал только отдельные буквы, читать не умел. Во время обучения в школе мать регулярно занимается с ребенком дома, читает ему все задания вслух. При патопсихологическом обследовании испытуемый охотно вступает в контакт, справляется с предложенными заданиями. Отмечается некоторая истощаемость психических процессов по гипостеническому типу. Объем, концентрация и переключаемость внимания не нарушены. Слухоречевая память недостаточна, запоминание невербализуемых фигур – высокая норма. При исследовании интеллекта отмечается неравномерность его развития: выполнение невербальных тестов – высокая норма, вербальных – нижняя граница нормы. Затруднен фонематический анализ и синтез слова, испытуемый путает отдельные фонемы: ш, с, ц; при фонематическом анализе к этому присоединяются пропуски гласных. Такого типа ошибки встречаются в письменной речи. Самооценка занижена, ребенок считает себя «глупым», «неспособным», уровень притязаний, особенно при выполнении вербальных тестов, низкий. Отмечается выраженная школьная тревожность.</p> <p>I Какова причина нарушений в</p>	<p>ответ. «4» хорошо – обучающийся решил задачу правильно, при обосновании ответа допустил неточности и ошибки, которые исправил при помощи преподавателя. «3» удовлетворительно – обучающийся частично справился с решением задачи, затрудняется обосновать свой ответ, делает грубые ошибки при пояснениях своего ответа. «2» неудовлетворительно – обучающийся не решил задачу.</p>
--	---	--

<p>ПК-4.2 Использует различные методы диагностики и оценки реабилитационного потенциала лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов</p>	<p>поведении и неуспеваемости? Составьте программу нейропсихологического обследования.</p> <p>II Каких правил необходимо придерживаться при проведении нейропсихологического обследования ребенка.?</p> <p>Надя П., 8 лет. Девочка направляется на психолого-медико-педагогическую комиссию с целью решения вопроса о программе обучения. Она обучается в 1-м классе, дублирует программу. Навыки чтения и письма не усвоила; устный счет – в норме; решение задач, выполнение письменных примеров – значительно хуже. Из беседы с матерью известно, что роды были патологическими, с затылочным предлежанием. В течение первого года жизни девочка росла и развивалась нормально. Развитие речи своевременное. Посещала детский сад с 3 лет. В детском саду были трудности при рисовании, аппликации, долго не могла выучить буквы, цифры. Пишет их иногда зеркально. При патопсихологическом обследовании девочка охотно вступает в контакт, с интересом относится к заданиям, стремится к достижениям. Работоспособность равномерная. Объем и концентрация внимания не нарушены, переключаемость несколько затруднена. Механическое запоминание успешно: 6, 7, 10. Выполнение вербальных заданий успешно, доступны исключения, обобщения, определение понятий, аналогии. При выполнении методики «Кубики Кооса» отмечается выраженное нарушение зрительного анализа и синтеза, доступно только выполнение заданий из 4 кубиков при оказании организующей помощи. При</p>		
--	---	--	--

<p>ПК-4.3 Интерпретирует результаты психолого-педагогического обследования с составлением рекомендаций к разработке программы коррекционной и реабилитационной работы с учетом результатов диагностики</p>	<p>выполнении графических проб – резкие нарушения пропорций и прозрачности в рисунке. При чтении и письме путаются буквы, сходные при написании: ш, щ, и, н. Затруднено опознание цифр, путаются 6 и 8. Не усвоены правила написания двухзначных и трехзначных цифр: 14 и 41 воспринимаются одинаково. Затруднено понимание сложных лексико-грамматических конструкций, включающих отношения между существительными: «мать сестры» и «сестра матери» не различаются. Самооценка высокая, уровень притязаний высокий, неустойчивый. Школьная тревожность умеренная. Выражено негативное отношение к процессу чтения и письма.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Какова предположительная причина неуспеваемости? (нейропсихологическая причина)</i></li> <li>2. <i>С помощью каких методов и методик могла быть получена информация для составления данного заключения</i></li> </ol> <p><i>Как бы вы могли проинтерпретировать данные нейропсихологического обследования</i></p> <p>Работоспособность ребенка снижена, трудностей вхождения в задания не отмечено, заметна истощаемость ребенка, колебания скорости и продуктивности. Концентрация внимания на задании ребенку доступна, сохраняется на протяжении всего обследования. Темп работы в части заданий соответствует возрасту (не требующих волевых усилий), но в некоторых (Графомоторная проба, копирование, незаконченные изображения, рассказ по сюжетной картинке) резко снижен.</p> <p>Модально-</p>		
--	---	--	--

	<p>неспецифические компоненты памяти – без особенностей; в слухоречевой памяти – нарушена последовательность воспроизведения стимулов, отмечается некоторое сужение объема запоминания. Фоновые компоненты движений – с признаками гипотонуса в руках при выполнении моторных проб. Заметна некоторая неловкость в сфере крупной моторики.</p> <p>Психическое развитие ребенка проходит на фоне относительной слабости нейродинамического компонента деятельности. В познавательной сфере на первый план выступает снижение регуляторных функций, что в наибольшей степени проявляется на фоне утомления или влияния стрессовых факторов.</p> <p><i>Как бы вы проинтерпретировали данное заключение нейропсихолога. Какие рекомендации дали бы педагогу и родителям.</i></p>		
--	--	--	--

## V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

### 1) Рекомендуемая литература

#### а) Основная литература

1 Галиакберова И.Л. Основы нейропсихологии [Электронный ресурс]: учебное пособие / И.Л. Галиакберова. — Саратов: Ай Пи Эр Медиа, 2015. — 161 с. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/31946.html>

2 Глозман Ж.М. Нейропсихология детского возраста [Электронный ресурс]: учебное пособие / Ж.М. Глозман. — Саратов: Вузовское образование, 2013 — 254 с. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/11250.html>

3 Семенович А. В. Введение в нейропсихологию детского возраста [Электронный ресурс]: учебное пособие. – 5-е изд., (эл.) – М.: Генезис, 2017. – 321 с. Режим доступа:

<http://znanium.com/bookread2.php?book=978524>

#### б) Дополнительная литература

1 Глозман Ж.М. Нейропсихологическая диагностика детей школьного возраста [Электронный ресурс] / Ж.М. Глозман, А.Е. Соболева. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Вузовское образование, 2014. — 141 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/21917.html>

2. Сиротюк А.Л. Методика нейропсихологической диагностики детей дошкольного и младшего школьного возраста [Электронный ресурс]: практическое пособие / А.Л. Сиротюк. – Москва: Директ-Медиа, 2014. – 82 с. – Режим доступа: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=238365>

## 2) Программное обеспечение

### а) Лицензионное программное обеспечение

1. IBM SPSS Amos 19 – Акт предоставления прав № Us000311 от 25.09.2012
2. MS Office 365 pro plus - Акт приема-передачи № 687 от 31 июля 2018
3. Microsoft Windows 10 Enterprise - Акт приема-передачи № 687 от 31 июля 2018
4. Microsoft Office 365 pro plus - Акт приема-передачи № 687 от 31 июля 2018
5. Microsoft Windows 10 Enterprise - Акт приема-передачи № 687 от 31 июля 2018
6. Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows – Акт на передачу прав №956 от 18 октября 2018 г.

### б) Свободно распространяемое программное обеспечение

1. Adobe Reader XI
2. Any Video Converter 5.9.0
3. Deductor Academic
4. G\*Power 3.1.9.2
5. Google Chrome
6. R for Windows 3.2.5
7. RStudio
8. SMART Notebook
9. WinDjView 2.0.2
10. Google Chrome

## 3) Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. ЭБС «ZNANIUM.COM» [www.znanium.com](http://www.znanium.com) ;
2. ЭБС «ЮРАИТ» [www.biblio-online.ru](http://www.biblio-online.ru) ;
3. ЭБС «Университетская библиотека онлайн» <https://biblioclub.ru/> ;
4. ЭБС IPRbooks <http://www.iprbookshop.ru> /;
5. ЭБС «Лань» <http://e.lanbook.com>;
6. ЭБС BOOK.ru <https://www.book.ru/>
7. ЭБС ТвГУ <http://megapro.tversu.ru/megapro/Web>
8. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (подписка на журналы) [https://elibrary.ru/projects/subscription/rus\\_titles\\_open.asp](https://elibrary.ru/projects/subscription/rus_titles_open.asp)? ;
9. Репозиторий ТвГУ <http://eprints.tversu.ru>

4) Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

1. Сиротюк, А.Л. Закономерности психического развития детей от рождения до 9 лет / А.Л. Сиротюк, А.С. Сиротюк. - Москва : Директ-Медиа, 2014. - 222 с. - ISBN 978-5-4458-8858-1 ; [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=238367>

2. Сиротюк, А.Л. Сенсомоторное развитие дошкольников / А.Л. Сиротюк. - Москва : Директ-Медиа, 2014. - 80 с. - ISBN 978-5-4458-8861-1 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=238366>

3. Сиротюк, А.Л. Упражнения для психического развития дошкольников / А.Л. Сиротюк. - Москва : Директ-Медиа, 2014. - 47 с. - ISBN 978-5-4458-9557-2 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=239495>

## VI. Методические материалы для обучающихся по освоению дисциплины

### *Примерные задания для самостоятельной работы*

Задание 1. Используя материалы лекции и пособий, представленных в разделе «**Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**», проанализируйте роль полушарий и различных отделов коры головного мозга в функционировании высших психических функций и заполните представленную таблицу.

Локализация ВПФ в отделах головного мозга

Отделы больших полушарий	Высшие психические функции	
	Левое полушарие	Правое полушарие
Лобные доли		
Височные доли		
Теменные доли		
Затылочные доли		
Зоны ТРО		
Префронтальные отделы		
Глубинные структуры		

Задание 2. Используя материалы лекции и пособий, представленных в разделе «**Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**», проанализируйте роль ФБМ в функционировании высших психических функций и заполните представленную таблицу.

ФБЛ	Локализация	«Зона ответственности»	Направления работы при повреждении	Примеры упражнений
1-й ФБЛ				
2-й ФБЛ				
3-й ФБЛ				

Задание 3. Используя материалы лекций и пособий, представленных в разделе «**Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**», проанализируйте основные этапы развития речи и других высших психических функций в детском возрасте и заполните представленную таблицу.

**Основные этапы развития высших психических функций в детском возрасте**

Возраст	Характеристика ВПФ	Характеристика речи

**Задание 4.** Используя материалы лекций и пособий, представленных в разделе «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины», проанализируйте основные нарушения высших психических функций при локальных поражениях головного мозга заполните представленную таблицу.

Локализация поражения		заболевание	Характеристика нарушения	Методы, методики диагностики. пробы
Область	зона			
височная	вторичная	Сенсорная афазия	Трудности дифференциации звуков	Найти картинку из нескольких, произнести серию слов, сходных по звучанию
И т.д.				

Табл.2

Психические процессы	зоны	Области			
		височная	Затылочно-теменная	Лобная	И т.д.
Восприятие Зрительное	Первичная				

**Задание 5.** Используя материалы лекций и пособий, представленных в разделе «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины», проанализируйте основные методы диагностики ВПФ и заполните таблицу

Методика (тест)	Материал	Инструкция	Анализ симптомов (ошибок)
Методики исследования памяти			
Методики исследования восприятия			
Методики исследования внимания и т.д.			

**Задание 6**

Используя материалы лекции и пособий, представленных в разделе «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины», проанализируйте особенности нейропсихологической коррекционной работы с детьми по преодолению нарушений устной и письменной речи, заполните представленную таблицу.

Специфика нейропсихологической коррекционной работы с детьми с нарушениями речи

Вид нарушения	Мозговой механизм нарушения	Специфика нейропсихологической коррекции



--	--	--

Задание 7 Проанализировать программы коррекции Е.В. Пивоваровой для детей (Курс индивидуальных и групповых занятий с детьми 5—6 лет) и программу М.В. Евлампиевой, Т.Н. Ланиной, М.В. Черенкова (Курс занятий с детьми 5—10 лет), Программа Т.Н. Ланиной (курс занятий с детьми 4—7 лет). Отметить, как в предложенных программах соблюдается схема внедрения в практику метода замещающего онтогенеза.

Задание 8. Провести нейропсихологическую диагностику ребенка или взрослого (на выбор обучающегося). По результатам диагностики составить программу коррекционной работы.

### **VII. Материально-техническое обеспечение**

А) типовое учебное помещение (аудитория), укомплектованное стандартной учебной мебелью (столами и стульями), обычным мультимедийным проекционным оборудованием и имеющее стандартное, функционально необходимое для осуществления учебного процесса электрическое освещение;

Б) литературные источники из списка основной и дополнительной научной и учебно-методической литературы по дисциплине, приведенного в пунктах V данной программы. Особое техническое обеспечение для осуществления обучения студентов по данной дисциплине не требуется.

### **VIII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины**

№п.п.	Обновленный раздел рабочей программы дисциплины	Описание внесенных изменений	Реквизиты документа, утвердившего изменения
1.			
2.			