Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Артеменков Михаил Николаевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 29.10.2026 17:56:43
Уникальный программный ключ:
a63b74166e8f4fc17bd1e0462725f79e393bfdf9

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Смоленский государственный университет»

Кафедра педагогики

«Утверждаю»
Проректор по учебно-
методической деятельности
_____Ю.А. Устименко
«26» декабря 2024 г.

Рабочая программа дисциплины

Б1.В.07 Психолого-педагогическоесопровождение детей с особыми индивидуальными особенностями

Направление подготовки: 44.04.02 Психолого-педагогическое образование
Направленность (профиль): Проектная деятельность в дошкольном образовании
Курс – 2
Семестр – 4
Форма обучения – очная
Всего зачетных единиц – 2, часов – 72
Форма отчетности: зачет – 4 семестр.

Программу разработал:
старший преподаватель Князютенкова С.А.

Одобрена на заседании кафедры педагогики
«13» ноября 2024 года, протокол № 3

Заведующий кафедрой Чепикова Л.В.

Смоленск
2024

1. Место дисциплины в структуре ОП

Проблема развития детей, имеющих те или иные врожденные или приобретенные индивидуальные особенности, является важной для психологической и педагогической науки и практики. В современных условиях крайне актуально стоит вопрос о физической, социальной, трудовой реабилитации людей с индивидуальными возможностями, которая невозможна без научно выверенных, современных психологических подходов и грамотной работы психологов-практиков.

Дисциплина Б1.В.07 «Психолого-педагогическое сопровождение детей с особыми индивидуальными особенностями» разработана в соответствии с Конвенцией о правах ребенка Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12 декабря 1993 г. с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 1 июля 2020 г.) Федеральным законом от 24 ноября 1995 г. № 181- ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», Концепция развития психологической службы в системе образования в Российской Федерации на период до 2025 года (утверждена Министром образования и науки Российской Федерации 19 декабря 2017 г.). Дисциплина направлена на решения проблемы сопровождения ребенка в учебно-воспитательном процессе. Курс позволяет организовать обучение ребенка с учётом его особых образовательных потребностей, заданных характером нарушения его развития и оценить полученные результаты. Под сопровождением понимается комплексная деятельность специалистов, направленная на решение задач коррекции, развития, обучения, воспитания и социализации детей с особыми индивидуальными потребностями. Технология психолого-педагогического сопровождения опирается на скоординированное взаимодействие всех субъектов образовательного процесса. Обучение, воспитание и образование являются основными путями её развития, реабилитации, социализации и интеграции в общество и обуславливают специфику формирования и реализации индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения образования ребенка-инвалида. Индивидуальная программа сопровождения направлена на развитие индивидуальных возможностей ребенка для получения полноценного воспитания и образования, достижения максимальной адаптации, социальной реабилитации.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплины

Компетенция	Индикаторы достижения *(в соответствии с разделом 7 общей характеристики ОП ВО)*
ПК-2.Способен проектировать и реализовывать способы и условия организации деятельности и взаимодействия детей дошкольного возраста с учетом индивидуальных	**Знать:** федеральные государственные образовательные стандарты общего образования; характеристику личностных и метапредметных результатов учащихся; методологические основы организации и проведения мониторинга личностных и метапредметных результатов освоения основной образовательной программы обучающимися на разных уровнях общего образования; методологические основы проектирования образовательной среды; методы организационно-методического сопровождения коррекционных образовательных программ **Уметь:** планировать собственную деятельность,

особенностей развития	прогнозировать и оценивать результат; самостоятельно осуществлять поиск решения проблемы, преодолевать возникающие затруднения; проявлять инициативу к инновациям в специальной психологии;проводить психологическое изучение и диагностику развития детей; определять возможные нарушения и отклонения в развитии детей;создавать условия, направленные на предупреждение, снятие или ослабление нарушений развития детей. Анализировать возможности и ограничения используемых педагогических технологий, методов и средств обучения с учетом возрастного и психофизического развития обучающихся; оказывать индивидуальную помощь и поддержку обучающимся в зависимости от их способностей, образовательных возможностей и потребностей. **Владеть:** навыками саморазвития, традиционными и новымитехнологиями специальной психологии и педагогики, методами диагностики, анализа, оценивания и прогнозирования в специальной психологии и педагогике;навыками самостоятельной работы со специальной литературой. Умениями разработки программ развития универсальных учебных действий, программ воспитания и социализации обучающихся, воспитанников, коррекционных программ; разработки психологических рекомендаций по формированию и реализации индивидуальных учебных планов для детей с особыми индивидуальными особенностями.

3. Содержание дисциплины

Раздел I. Общие вопросы организации учебно-воспитательного процесса у детей с индивидуальными образовательными особенностями.

Нормативно-правовое обеспечение образования обучающихся с особыми индивидуальными особенностями. Закон РФ «Об образовании». Образование воспитывающихся с особыми индивидуальными особенностями в образовательных организациях. Интегрированное образование, его цели и виды. Инклюзивное образование, его цели и ценности. Понятие индивидуального образовательного маршрута. Процедуры выбора оптимального образовательного маршрута для ребенка с индивидуальными особенностями. Требования ФГОС ДО, детей с индивидуальными особенностями. Функции ПМПК. Цели и принципы деятельности ПМПК. Адаптированные основные образовательные программы, их виды. Понятие здоровья. Виды здоровья. Направления и основные виды деятельности педагога-психолога в сопровождении воспитанников синдивидуальными особенностями. Дифференциально-психологическая диагностика, ее цель и задачи. Разработка индивидуальной психологической коррекционно-развивающей программы. Оценка воспитательной и социальной микросреды для организации оптимальных условий развития ребенка.Оказание помощи педагогам в организации адекватных условий воспитания для детей с особыми образовательными потребностями. Обеспечение психологической поддержки родителей и лиц, ихзаменяющих. Консультирование и оказание помощи педагогу в организации и развитиивзаимодействия между детьми.

Раздел II. Основные закономерности нарушений психической регуляции.

Понятие первичного дефекта и вторичных отклонений в развитии ребенка. Механизмы компенсации. Л.С. Выготский о сложной структуре аномального

развития ребенка. Основные уровни реагирования психики ребенка на неблагоприятные воздействия (по В.В. Ковалеву). Понятие дизонтогении: причины и механизмы развития. Психологические закономерности и параметры дизонтогенеза. Задержанное психическое развитие. Классификация. Принципиальные отличия задержанного развития от умственной отсталости. Психологическая диагностика. Особенности обучения и воспитания. Методологический, теоретический и прикладной аспекты профилактики и коррекции.

Основные причины формирования органической недостаточности головного мозга. Причины и проявления нарушений функции опорно-двигательного аппарата у детей. Психологические особенности детей с двигательными нарушениями (детский церебральный паралич). Психологическая диагностика. Особенности обучения и воспитания. Методологический, теоретический и прикладной аспекты профилактики и коррекции. Понятие об искаженном психическом развитии, причины неравномерного формирования психических функций. Расстройство аутистического спектра (синдром Каннера). Психологическая диагностика. Особенности сопровождения обучения и воспитания. Методологический, теоретический и прикладной аспекты профилактики и коррекции.Врожденное и приобретенное расстройство слуха. Психическое развитие детей с нарушениями слуха. Психолого-педагогическая коррекция дефектов слуха. Ребенок с нарушением слуха в массовой школе. Врожденные и приобретенные расстройства зрения. Психологические особенности детей с нарушениями зрения. Психолого-педагогическая коррекция дефектов зрения. Психологическая диагностика. Методологический, теоретический и прикладной аспекты профилактики дефектов сенсорной сферы. Система учреждений, занимающихся обучением, воспитанием и подготовкой к самостоятельной жизни аномальных детей. Дошкольное образование детей с ограниченными возможностями. Школьная система специального образования. Современная система специальных образовательных услуг за рубежом. Педагогика Марии Мантессори, Рудольфа Штайнера. Вальдорфская школа. Кэмпхилловское движение.Принципы учебно-воспитательной работы в классах коррекционно-развивающего обучения. Показатели наблюдения за школьниками. Виды специализированных школ. Модели интегрированного обучения. Профессиональная ориентация и профессиональная адаптация лиц с ограниченными возможностями. Эффективность психологического обеспечения интеграции лиц с отклонениями в развитии в общекультурное и образовательное пространство.

4. Тематический план

№ п/п	Разделы и темы	Всего часов	Формы занятий		
			лекции	практические занятия	самостоятельная работа
I	**Раздел I. Общие вопросы организации учебно-воспитательного процесса у детей с индивидуальными образовательными особенностями**	18	6	6	6
1	Дети с индивидуальными	6	2	2	2

	особенностями здоровья и развития. Их особые образовательные потребности				
2	Дети с особыми индивидуальными особенностями и законодательные пути их удовлетворения	6	2	2	2
3	Психолого-педагогическое сопровождение детей с индивидуальными особенностями здоровья: понятие, сущность	6	2	2	2
II	**Раздел II. Основные закономерности нарушений психической регуляции**	54	14	14	26
1	Психолого-педагогические особенности детей с сенсорными нарушениями	8	2	2	4
2	Сопровождение и особенности психического развития детей с нарушением функции опорно-двигательного аппарата.	8	2	2	4
3	Особенности психического развития детей с искаженным развитием и проблемы их обучения и воспитания. Расстройство аутистического спектра.	8	2	2	4
4	Психолого-педагогическое сопровождение детей с речевымирасстройствами. Типы нарушений.	8	2	2	4
5	Организация психолого-педагогической работы с детьми с детским церебральным параличом.	6	2	2	2
6	Сопровождение одаренных детей	8	2	2	4
7	Организация индивидуально-групповых занятий и основные направления работы с детьми в специальных образовательных учреждениях.	8	2	2	4
Итого		72	20	20	32

5. Виды образовательной деятельности

Занятия лекционного типа

Лекция 1.Дети с индивидуальными особенностями здоровья и развития. Их образовательные потребности.

1. Понятие развития в психологии и педагогике.
2. Критерии нормы развития.

3. Психолого-педагогическая характеристика детей с ограниченными возможностями.

Лекция 2. Дети с особыми индивидуальными особенностями и законодательные пути их удовлетворения.

1. Конституционное право на образование. Федеральные государственные образовательные стандарты для обучающихся с особыми образовательными потребностями (ограниченными возможностями здоровья).
2. Понятиеоб общих и специфических особых образовательных потребностях. Понятие о специальных условиях и сущность специальных условий.
3. Психолого-медико-педагогические комиссии и их деятельность по определению потребности в специальных условиях. Законодательно закрепленные формы удовлетворения особых образовательных потребностей.
4. Отличие особых образовательных потребностей (ограниченных возможностей здоровья) от трудностей развития и адаптации (неприятностей нормы). Социально- педагогическая запущенность, синдром гиперактивности с дефицитом внимания, эмоциональное и поведенческое неблагополучие.
5. Трудности развития и адаптации. Помощь детям с трудностями развития и адаптации.

Лекция 3. Психолого-педагогическое сопровождение детей с индивидуальными особенностями здоровья: понятие, сущность.

1. Понятие здоровья
2. Виды здоровья
3. Психолого-медико-педагогический консилиум: направления и формы деятельности.
4. Документация ПМПК. Состав ПМПК. Функции специалистов сопровождения детей с индивидуальными особенностями.
5. Основные направления и формы деятельности педагога-психолога в составе команды сопровождения детей с индивидуальными особенностями в образовательной организации

Лекция 4Психолого-педагогические особенности детей с сенсорными нарушениями

1. Сенсорные нарушения работы зрительной системы при поражении периферического, подкорковых и корковых звеньев зрительного анализатора.
2. Виды нарушений зрения.
3. Нарушение слуха.
4. Виды нарушений слуха
5. Коррекционная работа с детьми с нарушением зрения, слуха.

Лекция 5. Сопровождение и особенности психического развития детей с нарушением функции опорно-двигательного аппарата.

1. Основные причины формирования органической недостаточности головного мозга.
2. Причины и проявления нарушений функции опорно-двигательного аппарата у детей.
3. Психологическая диагностика. Особенности обучения и воспитания.
4. Методологический, теоретический и прикладной аспекты профилактики и коррекции.

Лекция 6. Особенности психического развития детей с искаженным развитием и проблемы их обучения и воспитания. Расстройство аутистического спектра.

1. Искаженное развитие. Виды.
2. Причины неравномерного формирования психических функций.
3. Расстройство аутистического спектра.
4. Психолого-педагогическая диагностика.
5. Особенности сопровождения и организации коррекционно-развивающих занятий.

Лекция 7. Психолого-педагогическое сопровождение детей с речевымирасстройствами. Типы нарушений.

1. Психолого-педагогическая характеристика детей с речевыми нарушениями.
2. Классификация речевых нарушений, причины.
3. Понятие дисфония, дизартрия, брадилалия, эхолалия, заикание, дислалия, алалия, аграфия, алексия.
4. Психическое развитие детей при речевых нарушения.
5. Особенности обучения и воспитания. Письменная речь как сложный психический процесс

Лекция 8. Организация психолого-педагогической работы с детьми с детским церебральным параличом.

1. Формы ДЦП.
2. Типы аномальных тонусов.
3. Особенности аномального развития детей с ДЦП.
4. Сопровождение детей с ДЦП в условиях образовательного учреждения
5. Сопровождение детей с ДЦП в домашних условиях. Особенности составления развивающих программ.

Лекция 9. Сопровождение одаренных детей

1. Понятие одаренности в отечественной и зарубежной психологии
2. Теории одаренности
3. Виды одаренности. Гениальность.
4. Психолого-педагогические особенности детей с одаренностью

Лекция 10. Организация индивидуально- групповых занятий и основные направления работы с детьми в специальных образовательных учреждениях.

1. Система учреждений, занимающихся обучением, воспитанием и подготовкой к самостоятельной жизни аномальных детей.
2. Дошкольное образование детей с ограниченными возможностями.

3. Показатели наблюдения за дошкольниками.
4. Виды специализированных учреждений.
5. Эффективность психологического сопровождениядетей с индивидуальными особенностями в общекультурное и образовательное пространство.

Занятия семинарского типа

Практическое занятие 1. **Дети с ограниченными возможностями здоровья и их особые образовательные потребности**

Вопросы для обсуждения:

1. Понятие психического дизонтогенеза. Параметры и типы дизонтогенеза.
2. Понятие дизонтогении. Причины и механизмы развития дизонтогений.
3. Понятие первичного и вторичного дефектов развития по Л.С. Выготскому.
4. Л.С. Выготский о сложной структуре аномального развития ребенка.
5. Основные уровни реагирования психики ребенка на неблагоприятные воздействия (по В.В. Ковалеву).

Практическое занятие 2. Дети с особыми индивидуальными особенностями и законодательные пути их удовлетворения

Вопросы для обсуждения:

1. Какими нормативными актами регулируется сопровождение детей с особыми индивидуальными особенностями.
2. Документы, обеспечивающие статус ребенка с индивидуальными особенностями
3. Понятие сопровождения в психологической и педагогической науке. Сравнительная характеристика

Практическое занятие 3. **Психолого-педагогическое сопровождение детей с индивидуальными особенностями здоровья: понятие, сущность.**

Вопросы для обсуждения:

1. Общее определение здоровья.
2. Какие критерии здоровья существуют
3. Психическое здоровье
4. Физическое здоровье
5. Соматическое здоровье
6. Психологическое здоровье

Практическое занятие 4. Психолого-педагогические особенности детей с сенсорными нарушениями

Вопросы для обсуждения:

1. Врожденное и приобретенное расстройство слуха. Психическое развитие детей с нарушением слуха.
2. Психолого-педагогическая коррекция дефектов слуха. Ребенок с нарушением слуха в массовой школе.
3. Врожденные и приобретенные расстройства зрения. Психологические особенности детей с нарушениями зрения.

4. Психолого-педагогическая коррекция дефектов зрения. Психологическая диагностика.
5. Методологический, теоретический и прикладной аспекты профилактики дефектов сенсорной сферы.

Практическое занятие 5. Сопровождение и особенности психического развития детей с нарушением функции опорно-двигательного аппарата.

Вопросы для обсуждения:

1. Этиология, патогенез, классификация детского церебрального паралича
2. Нейропсихологическая характеристика дефекта при детском церебральном параличе.
3. Почему нейропсихологический подход является адекватным средством помощи детям с трудностями обучения? Что его отличает?
4. Какие компоненты симптомокомплекса следует выделять исходя из принципа системности при задержанном развитии?
5. Профилактика и коррекция при нарушении функции опорно-двигательного аппарата.

Практическое занятие 6. Особенности психического развития детей с искаженным развитием и проблемы их обучения и воспитания. Расстройство аутистического спектра.

Вопросы для обсуждения:

1. Этиология, патогенез, классификация задержки психического развития
2. Нейропсихологическая характеристика дефекта при задержанном развитии.
3. Почему нейропсихологический подход является адекватным средством помощи детям с трудностями обучения? Что его отличает?
4. Какие компоненты симптомокомплекса следует выделять исходя из принципа системности при задержанном развитии?
5. Профилактика и коррекция при задержанном развитии.
6. Психолого-педагогические особенности детей дошкольного возраста с особенностями развития.

Практическое занятие 7. Психолого-педагогическое сопровождение детей с речевымирасстройствами. Типы нарушений.

Вопросы для обсуждения:

1. Определение понятия сложный недостаток развития. Характеристика психической сферы.
2. Понятие - речевое нарушение. Классификация речевых нарушений, причины. Понятие дисфония, дизартрия, брадилалия, тахилалия, заикание, дислалия, алалия, аграфия, алексия.
3.Психическое развитие при речевых нарушения.
4.Особенности обучения и воспитания.
5.Методологический, теоретический и прикладной аспекты профилактики и коррекции.

Практическое занятие 8. Организация психолого-педагогической работы с детьми с детским церебральным параличом.

Вопросы для обсуждения:

1. История открытия заболевания
2. Формы ДЦП
3. Типы аномалий
4. Формы работы с детьми с ДЦП
5. Диагностика и профилактика нарушений психического развития у детей с ДЦП

Практическое занятие 9. Сопровождение одаренных детей

Вопросы для обсуждения:

1. Общая характеристика одаренных и гениальных детей. Сравнительная характеристика.
2. Диагностический материал определения одаренности у детей разных возрастных групп
3. Психологический и психический статус одаренности

Практическое занятие 10. Организация индивидуально- групповых занятий и основные направления работы с детьми в специальных образовательных учреждениях

Вопросы для обсуждения:

1. Психопрофилактика ее виды.
2. Структура профилактических программ.
3. Требования к профессиональной подготовке педагогов и психологов, занимающихся профилактической работой.
4. Методы оценки эффективности профилактической деятельности.
5. Требования к профессиональной подготовке психологов, занимающихся коррекционной работой.
6. Психологическая коррекция. Цели и задачи коррекции.
7. Требования к осуществлению коррекционных мероприятий.
8. Алгоритм составления психокоррекционных программ. Критерии оценки результативности проведенных психокоррекционных мероприятий.

Прогнозирование экономически эффективных профилактических программ

Самостоятельная работа

Тема: Дети с индивидуальными особенностями здоровья и развития. Их образовательные потребности.

Задание 1. Ответить на вопросы кейса.

Ситуация (кейс).

На консультацию к психологу обратилась мать с мальчиком 5,5 лет.

Обстоятельства обращения.

Ребенок посещает дошкольное образовательное учреждение, живет с мамой и папой. Через 3 месяца посещения детского сада у ребенка стали появляться частые аффективные вспышки раздражительности и злости при малейших неудачах, обидчивость. Педагоги отмечают трудности в освоении грамоты. Периодически, при волнении, ребенок начинает заикаться. У ребенка до настоящего времени сохраняется практически ежедневный ночной энурез, ночные приступы страха. С перечисленными жалобами ребенок обратился за помощью к неврологу, которым и был перенаправлен на консультацию к психологу.

Анамнез жизни: беременность протекала на фоне хронического нервно-психического стресса. У матери отмечалось устойчивое повышение артериального давления. Дважды была госпитализация в связи с отслойкой плаценты и угрозой выкидыша. В анамнезе развития перинатальное поражение центральной нервной системы, обусловленное внутриутробной гипоксией (обвитие пуповиной) и родовой травмой (смещение позвонков шейного отдела). Раннее развитие протекало без особенностей. Двигательное и речевое развитие соответствовало, со слов матери, возрастному уровню. У невролога и психоневролога не наблюдался.

Неврологический статус: черепно-мозговые нервы: зрачки равные, фотореакция живая, конвергенция и аккомодация в норме. Движения глазных яблок в полном объеме, нистагма нет. Глазные щели D = S. Точки выходя тройничного нерва безболезненны. Лицо симметрично D = S. Слух нормальный, головокружения нет. Глотание не нарушено, голос не изменен. Язык по средней линии. При волнении нарушение плавности речи (заикание). Мышечная система развита достаточно D = S. Мышечная сила: руки (D = S) 5 баллов, ноги (D = S) 5 баллов. Мышечный тонус рук и ног в норме. Убедительных расстройств чувствительности нет. Рефлексы с верхних конечностей D = S, с нижних конечностей D = S. Патологических знаков нет. Менингеальных симптомов нет. Координация в норме, устойчив в позе Ромберга. Пальценосовую и пяточно-коленную пробы выполняет уверенно. Атакси нет. Функция тазовых органов в норме.

При дополнительном инструментальном обследовании на электроэнцефалограмме выявлены: легкие диффузные изменения биопотенциалов головного мозга. Очаговой и пароксизмальной активности не выявлено. При ультразвуковой доплерографии определена асимметрия кровоснабжения в вертебральном и каротидном бассейнах (D<S).

Данные внешнего осмотра: физическое развитие в целом соответствует возрасту. Внешний вид: выглядит ухоженным и опрятным.

Наблюдение: поведение адекватно ситуации обследования, есть чувство дистанции. В процессе беседы с мамой мальчик спокойно играет в выбранный им конструктор. Игра конструктивная, целенаправленная. В контакт вступает легко. Эмоциональный фон доброжелательный, спокойный. В процессе обследования отмечается заинтересованность в правильном выполнении задания. В случае затруднений ошибки замечает самостоятельно или по предложению экспериментатора проверить правильность работы.

Самостоятельная деятельность носит целенаправленный характер, ребенок полностью сосредоточен на выполнении заданий. Деятельность устойчива, темп при выполнении различных заданий различный. Очень медленно выполняются задания, требующие двигательных навыков и сформированности моторной сферы. Работоспособность высокая, однако, отмечается тенденция к истощаемость психических процессов, ухудшению качества выполнения проб в процессе обследования. На фоне утомления Денис начинает нарочито делать ошибки и подсмеиваться над ними, затем отказывается от выполнения заданий.

Отмечаются проявления характерологических особенностей в деятельности: чрезмерная критичность к результатам деятельности, излишняя старательность, педантичность. При копировании фигур стал отсчитывать расстояние между фигурами, как по клеткам. При выполнении задания тщательно комментирует свои действия. Когда заметил ошибку, которую трудно исправить, не испортив лист, попросил новый листок. При копировании отмечены ошибки по типу застревания на действии (персеверации), снижения функции контроля над протеканием деятельности, а также функции программирования деятельности. При достаточной сформированности зрительно-пространственных функций,

ребенок оказывается не способным скопировать серию точек в виде круга (можно предполагать либо дефицитарность целостного восприятия, либо недостаточность программирования деятельности).

В деятельности пользуется преимущественно правой рукой (мама отмечает факт переучивания ребенка с левой руки на правую). При исследовании доминантного полушария была отмечена склонность к смешаннойлатерализации (рука преимущественно правая, ухо - смешанная, нога - левая, глаз - левый)

Нейропсихологическая характеристика ребенка: при *исследовании внимания* (метод Когана): внимание устойчиво, отмечаются трудности распределения внимания, выражена инертность в переключении внимания, которая проявляется в тенденции к выполнению очередного задания по предыдущей инструкции. При этом отмечается правильное понимание инструкции и правильное начало при выполнении очередного этапа. В процессе выполнения пробы дважды отмечены эпизоды отвлечения внимания на посторонние предметы. Наблюдаются трудности удержания инструкции. При выполнении задания отмечается тенденция к замедлению темпа деятельности при переходе от одного этапа к другому, что свидетельствует об истощаемости психической деятельности и замедлению нейродинамики в процессе длительной интеллектуальной нагрузки.

Речевая активность адекватна ситуации обследования. Отмечается легкое заикание на этапе установления контакта. Звукопроизношение правильное. Отмечается трудности при произношении сложных и малознакомых слов по типу недостаточной сформированности динамического орального праксиса.

В моторной сфере в процессе обследования отмечается общая моторная неловкость (трудности при выполнении прыжков, подпрыгиваний, игре в мяч). При выполнении проб отмечается несформированность реципрокной координации движений в виде неспособности выполнения реципрокных движений руками и попеременном отталкивании одной ногой для прыжка, что свидетельствует о дефицитарности межполушарного взаимодействия. Отмечаются значительные трудности при усвоении серии движений (несформирвоанность динамического праксиса) как при моторных пробах, так и в речи. В праксисе позы отмечаются пространственные трудности, длительный поиск нужной позы рук (более выраженны слева).

В сфере пространственных представлений. В пробах Хеда отмечаются единичные ошибки по типу зеркальности с самостоятельной коррекцией (на предложение проверить правильность выполнения задания). Зрительно-пространтсвенные функции и зрительно-моторная координация сформированы в соответствие с возрастом. Выявлена недостаточная сформированность понимания пространственных предлогов, несформирвоанность горизонтального вектора оптико-пространственного сканирования.

При исследовании *зрительного гнозиса* дефицитарности зрительного фактора не выявляется, однако встречаются ошибки по типу импульсивного называния, и игнорирование одной части рисунка.

Фонематический слух: понимание и повторение слов сформированы.

Мнестические процессы. При исследовании отмечается длительность и устойчивость следов слухо-речевой памяти. В пробе на запоминание 10 слов обнаружена тенденция к истощаемости мнестических процессов, очень медленному темпу воспроизведения, быстрому утомлению.

Вопросы по кейсу.

1. В чем заключается основная проблема описанного ребенка?

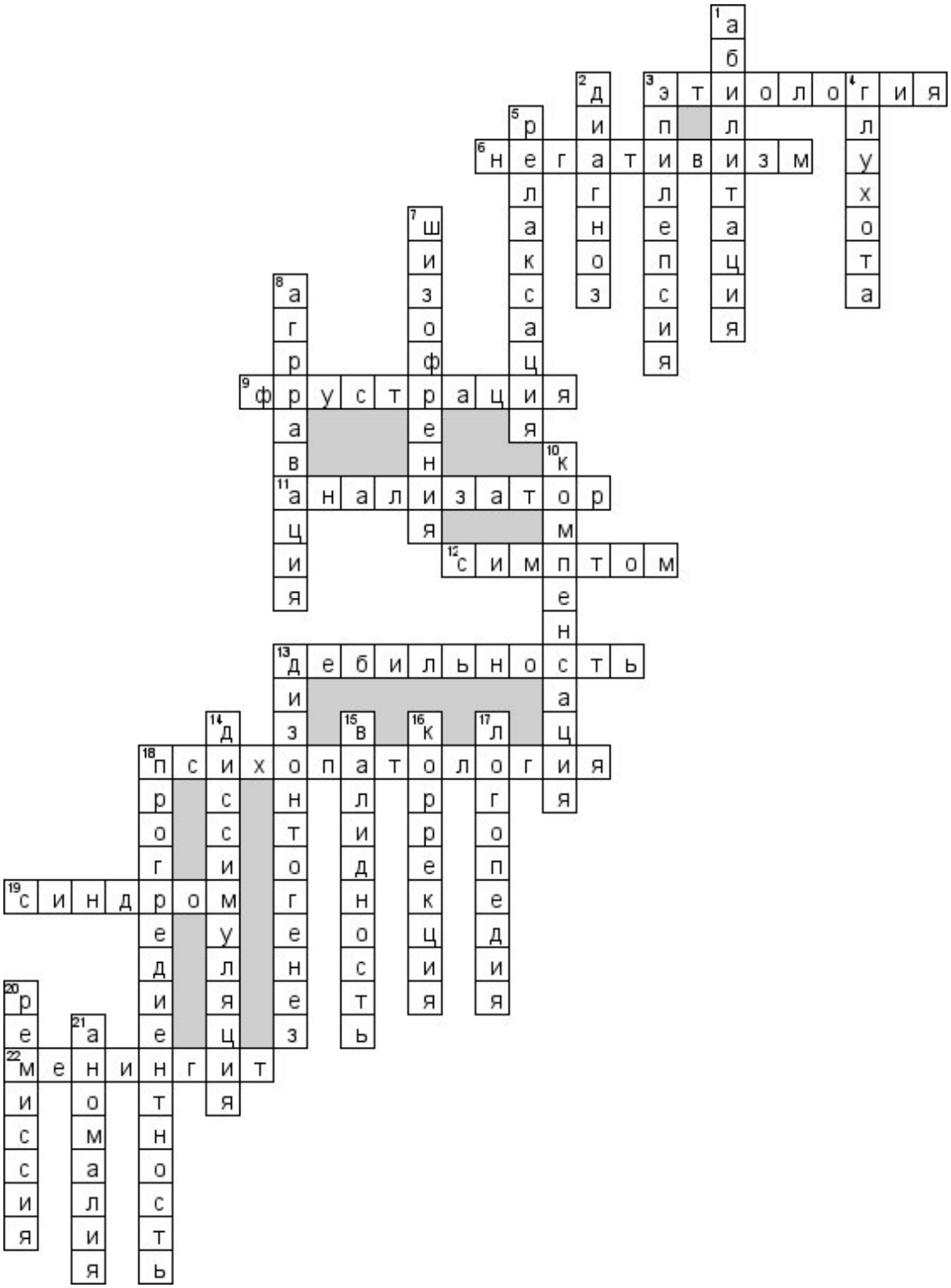
2. Какие характерологические особенности ребенка можно назвать наиболее значимыми в нарушении школьной адаптации?
3. Какие исследования было бы полезно дополнительно реализовать для формирования более полной нейропсихологической картины?

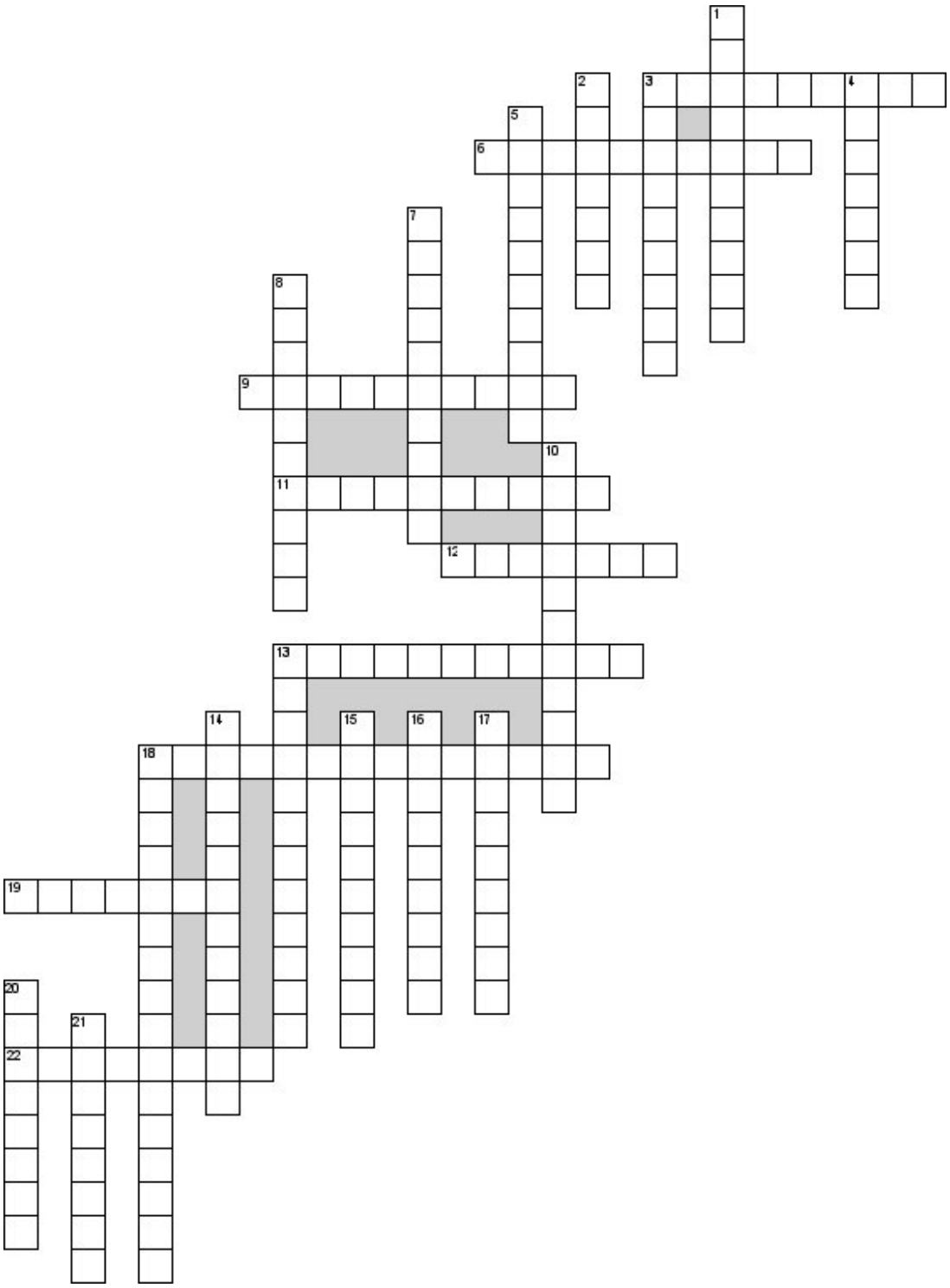
Задание по кейсу:

1. Сформулируйте нейропсихологическое заключение с учетом представленных данных.
2. Составьте психологический прогноз для данного ребенка.
3. Разработайте систему индивидуального психологического сопровождения ребенка.

Задание 2. Решите кроссворд.

По горизонтали
3. Наука о причинах болезней (патологических состояний)
6. Поведение ребенка, когда он не хочет что-нибудь сделать только потому, что его об этом попросили
9. Психическое состояние, характеризующееся сильными отрицательными переживаниями, возникающими при невозможности удовлетворить какие-либо потребности
11. Сложная анатомо-физиологическая система, осуществляющая восприятие, анализ и синтез раздражителей, исходящих из внешней и внутренней среды организма
12. Признак болезни
13. Легкая степень умственной отсталости
18. Наука
19. Это система взаимосвязанных в патогенезе симптомов (признаков) болезни
22. Воспаление оболочек головного и (или) спинного мозга


1 а б
2 д и
3 э т и о л о г и я
п л
4 г л у х о т а
5 р
6 н е г а т и в и з м
л г л т
7 ш а н е а
и к о п ц
8 а з с з и я
г о а с и
р ф ц и
9 ф р у с т р а ц и я
а е я
в н 10 к
11 а н а л и з а т о р
ц я м
и 12 с и м п т о м
я е
н
13 д е б и л ь н о с т ь
и а
14 д з 15 в 16 к 17 л ц
18 п с и х о п а т о л о г и я
р с н л р г я
о с т и р о
г и о д е п
19 с и н д р о м г н к е
е у е о ц д
д л н с и и
20 р и я е т я я
е 21 а е ц з ь
22 м е н и н г и т
и о т я
с м н
с а о
и л с
я и т
я ь



По вертикали

1. Применяется к детям раннего возраста и речь идет не о возвращении чего-то утерянного, а о первоначальном формировании
2. Констатация изучаемого процесса, состояния, явления. в медицине - заключение о наличии заболевания, его причинах, степени выраженности, форме течения и сохранности защитных сил организма
3. Нервно-психическое заболевание, выражающееся в периодически повторяющихся судорожных припадках
4. Понижение слуха, при котором восприятие речи даже в специальных условиях невозможно

5. Состояние покоя, расслабленности, наступающее, например, при отходе ко сну или после сильных переживаний, физических усилий
7. Психическая болезнь, проявляющаяся изменениями личности и различными симптомами (бред, галлюцинации и др.)
8. Преувеличение больным какого-либо симптома или болезненного состояния
10. Замещение или перестройка нарушенных или недоразвитых функций организма
13. Отклонение в психическом развитии
14. Сознательное стремление скрыть болезнь и ее симптомы
15. Соответствие теста измеряемому психическому свойству или процессу
16. Система педагогических мер, направленных на исправление или ослабление недостатков психофизического развития детей
17. Наука о закономерностях развития, воспитания, обучения, социальной адаптации и интеграции в общество детей с нарушениями речи при сохранном слухе
18. Признак, характеризующий развитие, нарастание (часто неуклонное) психического заболевания
20. Тип течения болезни, характеризующийся временным уменьшением степени выраженности или ослаблением психопатологической симптоматики
21. Патологическоеотклонение от нормы в функциях организма и его частей

Тема: Психолого-педагогическое сопровождение детей с индивидуальными особенностями здоровья: понятие, сущность

Задание 1. Разработка и внедрение психологических рекомендаций учителям для профилактики и коррекции школьной дезадаптации.

Задание 2. Составление психологического прогноза школьной дезадаптации в начальной школе.

Тема:Психолого-педагогические особенности детей с сенсорными нарушениями

Задание 1. Заполните заключение по обследованию ребенка с нарушением зрения.

Задание 2. Разработайте программу сопровождения ребенка с нарушением зрения.

Задание 3. Заполните заключение по обследованию ребенка с нарушением слуха.

Задание 4. Разработайте программу сопровождения ребенка с нарушением слуха.

Тема: Особенности психического развития детей с нарушением функции опорно-двигательного аппарата и проблемы их обучения и воспитания.

Задание 1. Найдите ответы на следующие вопросы**:**

1. Почему нейропсихологический подход является адекватным средством помощи детям с трудностями обучения? Что его отличает?

2. Какие компоненты симптомокомплекса следует выделять исходя из принципа системности**?**

Задание 2. Заполните анкету нейропсихологического обследования (А.В. Семенович, 2002) для ребенка 3-8 лет.

Тема: Особенности психического развития детей с искаженным развитием и проблемы их обучения и воспитания. Расстройство аутистического спектра.

Задание 1

- Опишите формирующее обучение, основные блоки формирующего обучения.

- Возможности профилактики развития психопатологии в детском возрасте.

Задание 2. Ответить на вопросы кейса.

Ситуация (кейс).

В диагностический центр обратилась мать, имеющая мальчика 8 лет.

Обстоятельства обращения.

Ребенку 6 лет, но у него постоянно отмечается беспокойство в ночное время. С ребенком сложно о чем-либо договориться.

Анамнез жизни: ребенок от второй беременности. Первая беременность закончилась преждевременными родами. Беременность протекала на фоне гестоза первой половины беременности и угрозы прерывания беременности в третьем триместре беременности. В анамнезе развития - перинатальное поражение центральной нервной системы, обусловленное внутриутробной гипоксией.

Уже на ранних этапах развития у ребенка отмечался ряд особенностей, которые настораживают мать. Эти особенности проявляются в неустойчивости ритма «сон – бодрствование», длительный сон, засыпание только при укачивании отмечается у ребенка с рождения. Малыша, со слов матери, тревожат ночные страхи, когда мальчик просыпается – раздается крик и плач.

Несмотря на свой возраст ребенок продолжает употреблять только протертую пищу. У него нет реакций на холод, голод, прикосновения. Наблюдается двигательное беспокойство, крик и сопротивление при взятии на руки, купании и массаже. Замечены периодические уходы в себя, а также слабость выраженности эмоций удивления, обиды, гнева. Слабая эмоциональная отвлекаемость. Есть трудности вызывания эмоциональной реакции, заражения эмоцией взрослого.

Ребенок жестко и требовательно относится к усвоенному режиму. Характерна болезненная реакция на его изменение, а также приверженность привычным деталям окружающего, негативизм к новой одежде.

Неврологический статус: черепно-мозговые нервы: зрачки равные, фотореакция живая, конвергенция и аккомодация в норме. Движения глазных яблок в полном объеме, горизонтальный нистагмоид. Глазные щели D = S. Часто мигает. Точки выходя тройничного нерва безболезненны. Лицо симметрично D = S. Слух нормальный, головокружения нет. Глотание не нарушено, голос не изменен. Язык с легкой девиацией влево. Мышечная система развита достаточно D = S. Мышечная сила: руки (D = S) 5 баллов, ноги (D = S) 5 баллов. Мышечный тону рук и ног в норме. Убедительных расстройств чувствительности нет. Рефлексы с верхних конечностей D = S, с нижних конечностей D = S. Патологических знаков нет. Менингеальных симптомов нет. Координация в норме, устойчив в позе Ромберга. Пальценосовую и пяточно-коленную пробы выполняет уверенно. Атаксии нет. Функция тазовых органов в норме.

При дополнительном инструментальном обследовании на электроэнцефалограмме выявлены: выраженные диффузные изменения биопотенциалов головного мозга. Незрелость коры головного мозга. Эпилептической активности нет.

Данные внешнего осмотра: физическое развитие снижено. Внешний вид ухоженный.

Наблюдение: во время взаимодействия с ребенком у него отмечается преобладание пониженного фона настроения и ярко выраженные дисфорические расстройства с напряженностью, негативизмом, агрессивной готовностью. Присутствуют невротические реакции на неудачу, самоагрессия, а также агрессия к матери.

Отсутствует чувство самосохранения. Ломает игрушки. Наблюдается отсутствие фиксации взгляда на глазах человека. Активно избегает взгляда человека. Взгляд у малыша неподвижный и застывший. Отсутствие отклика на своё имя. Слабость, замедленность, отсутствие реакции на другие обращения. Избирательность ответных реакций на речь. Не исследует окружающие его предметы. Любит рисовать стереотипные орнаменты.

Нейропсихологическая характеристика ребенка: при *исследовании моторной сферы* - наблюдается необычная грациозность, плавность движений, ловкость при лазанье, балансировании. Бегает с широко расставленными руками, на цыпочках. Особенности походки: «с широким основанием», порывистость. Двигательные стереотипии – раскачивание, однообразные повороты головы, ритмические сгибания и разгибания пальцев рук и машущие движения пальцами либо всей кистью. Нет указательных жестов, движений головой, означающих утверждение либо отрицание, жестов приветствия или прощания. Бедность мимических комплексов.

Внимание: плохое сосредоточение внимания, его быстрая пресыщаемость.

Речь: большой для возраста запас знаний в отдельных областях. Любовь к слушанию чтения, влечения к стихотворениям. Речевые фразы не обращены к человеку, комментирующие, присутствуют – эхолалии. Вычурность интонаций.

Имеют место общие затруднения в программировании и контроле своей деятельности и в сложных интегративных формах переработки информации. Преобладание интереса к форме, цвету, размеру над образом в целом. Преобладание интереса к изображенному предмету над реальным. Играет в одиночку.

Вопросы по кейсу.

1. В чем заключается основная проблема описанного ребенка?
2. Какие исследования было бы полезно дополнительно реализовать для формирования более полной нейропсихологической картины?
3. Какие направления изучения эмоционально-волевых нарушений существуют в нашей стране и зарубежном?

Задание по кейсу:

1. Сформулируйте нейропсихологическое заключение с учетом представленных данных.
2. Составьте психологический прогноз для данного ребенка.
3. Разработайте систему индивидуального психологического сопровождения ребенка

Тема: Организация индивидуально- групповых занятий и основные направления работы с детьми в специальных образовательных учреждениях

Задание 1.Разработать программу психологической диагностики детско-родительских отношений.

Задание 2.Разработать программу психологического сопровождения детей при материнской депривации.

Задание 3. Законспектируйте основные положения педагогики Марии Мантессори.

Задание 4. Законспектируйте основные положения педагогики Рудольфа Штайнера.

Темы рефератов

1. Анализ авторской программы групповой психокоррекции эмоциональныхрасстройств у детей с ДЦП (автор - И.И. Мамайчук).
2. Анализ авторской программы групповой психокоррекции эмоциональныхнарушений у детей (автор – А.С. Спиваковская).
3. Анализ авторской программы комплексной психолого-педагогическойкоррекции познавательных процессов у детей с ДЦП (автор – И.И.Мамайчук).
4. Анализ авторской программы специальной психологической помощидетям с ЗПР (авторы – У.В. Уленкова, О.В. Лебедева).
5. Анализ авторской программы формирования программирования,произвольной саморегуляции и контроля за протеканием психическойдеятельности(авторы – Н.П. Пылаева, Т.В. Ахутина).

6. Анализ авторской программы ФПП – формирования пространственныхпредставлений (автор – Н.Я Семаго).

7. Анализ авторской развивающей коррекционной программы ФПР –формирования произвольной регуляции (автор – Н.Я Семаго).

8. Деятельностный подход как основа психологической помощидетям с ЗПР.

9. Синдром СДВГ (дефицита внимания с гиперактивностью) и другиегиперкинетические расстройства в детском возрасте, их диагностика икоррекция.

10. Организация психологической помощи детям с ЗПР вусловиях дошкольного учреждения.

11. Основные виды и технологии психологической помощи детям расстройствами аутистического спектра

12. Задачи и методы коррекции родительско-детских отношений в семьях детей с ОВЗ.

13. Основные задачи и методы психологической помощи детям сдефицитарным психическим развитием.

14. Основные задачи и методы психологической помощи детям сдисгармоничным психическим развитием.

15. Модели организации психологическойпомощи детям с хроническими соматическими заболеваниями

16. Современные технологии воспитания детей с расстройствами аутистического спектра

17. Современные технологии обучения детей с расстройствами аутистическогоспектра.

18. Цели, задачи и технологии психологической коррекции познавательных процессов удетей с ДЦП.

19. Теория семейных систем и её использование впсихологической помощи детям с расстройствами поведения.

20. Характеристика основных видов расстройств поведения, основныепринципы их психокоррекции и ожидаемые результаты

Мастер-класс.

Задание 1. Разработать мастер-классы по следующим темам:

1. Коррекционно-развивающие занятия для старших дошкольников с ЗПР.

2. Коррекционно-развивающие занятия для ребенка с расстройством аутистического спектра.

3. Коррекционно-развивающие занятия для дошкольников с ОВЗ на основе использования нейропсихологического подхода.

6. Критерии оценивания результатов освоения дисциплины (модуля)

6.1. Оценочные средства и критерии оценивания для текущей аттестации

1. Вопросы (пример)

1. Этиология, патогенез, классификация задержки психического развития
2. Нейропсихологическая характеристика дефекта при задержанном развитии.
3. Почему нейропсихологический подход является адекватным средством помощи детям с трудностями обучения? Что его отличает?
4. Какие компоненты симптомокомплекса следует выделять исходя из принципа системности при задержанном развитии?
5. Профилактика и коррекция при задержанном развитии.
6. Психолого-педагогические особенности детей дошкольного возраста с особенностями развития.

Критерии оценивания ответов

Студент демонстрирует сформированность компетенций на итоговом уровне, обнаруживает систематическое и глубокое знание учебного материала, усвоил основную литературу и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой, умеет свободно выполнять практические задания, предусмотренные программой, свободно оперирует приобретенными знаниями, умениями, применяет их в ситуациях повышенной сложности.	Отлично.
Студент демонстрирует сформированность компетенций на среднем уровне: основные знания, умения освоены, но допускаются незначительные ошибки, неточности, затруднения при аналитических операциях, переносе знаний и умений на новые, нестандартные ситуации.	Хорошо
Студент демонстрирует сформированность компетенций на базовом уровне: в ходе контрольных мероприятий допускаются значительные ошибки, проявляется отсутствие отдельных знаний, умений, навыков по некоторым компетенциям, испытывает значительные затруднения при оперировании знаниями.	Удовлетворительно
Студент демонстрирует сформированность компетенций на уровне ниже базового, проявляет недостаточность знаний, умений, навыков. Проявляется практически полное отсутствие знаний, умений, навыков.	Неудовлетворительно

2. Задачи (кейсы) (пример)

Ситуация (кейс) 1.

В диагностический центр обратилась мать, имеющая мальчика 8 лет.

Обстоятельства обращения.

Ребенку 6 лет, но у него постоянно отмечается беспокойство в ночное время. С ребенком сложно о чем-либо договориться.

Анамнез жизни: ребенок от второй беременности. Первая беременность закончилась преждевременными родами. Беременность протекала на фоне гестоза первой половины беременности и угрозы прерывания беременности в третьем триместре беременности. В анамнезе развития - перинатальное поражение центральной нервной системы, обусловленное внутриутробной гипоксией.

Уже на ранних этапах развития у ребенка отмечался ряд особенностей, которые настораживают мать. Эти особенности проявляются в неустойчивости ритма «сон – бодрствование», длительный сон, засыпание только при укачивании отмечается у ребенка с рождения. Малыша, со слов матери, тревожат ночные страхи, когда мальчик просыпается – раздается крик и плач.

Несмотря на свой возраст ребенок продолжает употреблять только протертую пищу. У него нет реакций на холод, голод, прикосновения. Наблюдается двигательное беспокойство, крик и сопротивление при взятии на руки, купании и массаже. Замечены периодические уходы в себя, а также слабость выраженности эмоций удивления, обиды, гнева. Слабая эмоциональная отвлекаемость. Есть трудности вызывания эмоциональной реакции, заражения эмоцией взрослого.

Ребенок жестко и требовательно относится к усвоенному режиму. Характерна болезненная реакция на его изменение, а также приверженность привычным деталям окружающего, негативизм к новой одежде.

Неврологический статус: черепно-мозговые нервы: зрачки равные, фотореакция живая, конвергенция и аккомодация в норме. Движения глазных яблок в полном объеме, горизонтальный нистагмоид. Глазные щели D = S. Часто мигает. Точки выходя тройничного нерва безболезненны. Лицо симметрично D = S. Слух нормальный, головокружения нет. Глотание не нарушено, голос не изменен. Язык с легкой девиацией влево. Мышечная система развита достаточно D = S. Мышечная сила: руки (D = S) 5 баллов, ноги (D = S) 5 баллов. Мышечный тону рук и ног в норме. Убедительных расстройств чувствительности нет. Рефлексы с верхних конечностей D = S, с нижних конечностей D = S. Патологических знаков нет. Менингеальных симптомов нет. Координация в норме, устойчив в позе Ромберга. Пальценосовую и пяточно-коленную пробы выполняет уверенно. Атаксии нет. Функция тазовых органов в норме.

При дополнительном инструментальном обследовании на электроэнцефалограмме выявлены: выраженные диффузные изменения биопотенциалов головного мозга. Незрелость коры головного мозга. Эпилептической активности нет.

Данные внешнего осмотра: физическое развитие снижено. Внешний вид ухоженный.

Наблюдение: во время взаимодействия с ребенком у него отмечается преобладание пониженного фона настроения и ярко выраженные дисфорические расстройства с напряженностью, негативизмом, агрессивной готовностью. Присутствуют невротические реакции на неудачу, самоагрессия, а также агрессия к матери.

Отсутствует чувство самосохранения. Ломает игрушки. Наблюдается отсутствие фиксации взгляда на глазах человека. Активно избегает взгляда человека. Взгляд у малыша неподвижный и застывший. Отсутствие отклика на своё имя. Слабость, замедленность, отсутствие реакции на другие обращения. Избирательность ответных реакций на речь. Не исследует окружающие его предметы. Любит рисовать стереотипные орнаменты.

Нейропсихологическая характеристика ребенка: при *исследовании моторной сферы* - наблюдается необычная грациозность, плавность движений, ловкость при лазанье, балансировании. Бегает с широко расставленными руками, на цыпочках. Особенности походки: «с широким основанием», порывистость. Двигательные стереотипии – раскачивание, однообразные повороты головы, ритмические сгибания и разгибания пальцев рук и машущие движения пальцами либо всей кистью. Нет указательных жестов, движений головой, означающих утверждение либо отрицание, жестов приветствия или прощания. Бедность мимических комплексов.

Внимание: плохое сосредоточение внимания, его быстрая пресыщаемость.

Речь: большой для возраста запас знаний в отдельных областях. Любовь к слушанию чтения, влечения к стихотворениям. Речевые фразы не обращены к человеку, комментирующие, присутствуют – эхолалии. Вычурность интонаций.

Имеют место общие затруднения в программировании и контроле своей деятельности и в сложных интегративных формах переработки информации. Преобладание интереса к форме, цвету, размеру над образом в целом. Преобладание интереса к изображенному предмету над реальным. Играет в одиночку.

Вопросы по кейсу.

4. В чем заключается основная проблема описанного ребенка?
5. Какие исследования было бы полезно дополнительно реализовать для формирования более полной нейропсихологической картины?
6. Какие направления изучения эмоционально-волевых нарушений существуют в нашей стране и зарубежном?

Задание по кейсу:

4. Сформулируйте нейропсихологическое заключение с учетом представленных данных.
5. Составьте психологический прогноз для данного ребенка.
6. Разработайте систему индивидуального психологического сопровождения ребенка

Критерии оценивания задач

Отлично	1. правильное решение, учтены проблемные моменты вариантности решения; 2. выявлены проблемные моменты, предложена и обоснована вариантность решения; 2. ответ на задачу представляет собой логически построенный ответ, сочетающий теоретические знания и практическую материю задачи.
Хорошо	1. правильное решение (может содержать незначительные неточности).
Удовлетворительно	1. неправильное решение, но теоретически обоснованное; 2. правильное решение при слабом теоретическом обосновании.
Неудовлетворительно	1. отказ от ответа; 2. неправильное решение без обоснования.

3. Индивидуальные творческие задания (пример)

Задание 1. Заполните заключение по обследованию ребенка с нарушением зрения.
Задание 2. Разработайте программу сопровождения ребенка с нарушением зрения.
Задание 3. Заполните заключение по обследованию ребенка с нарушением слуха.
Задание 4. Разработайте программу сопровождения ребенка с нарушением слуха.
Задание 5. Найдите ответы на следующие вопросы**:**

1. Почему нейропсихологический подход является адекватным средством помощи детям с трудностями обучения? Что его отличает?

2. Какие компоненты симптомокомплекса следует выделять исходя из принципа системности**?**

Задание 6. Заполните анкету нейропсихологического обследования (А.В. Семенович, 2002) для ребенка 3-8 лет.

Требования к заданиям для самостоятельной работы

Практикум представляет собой набор индивидуальных творческих заданий, которые необходимо выполнить каждому студенту самостоятельно. Каждая из включенных в практикум задач представляет собой частично регламентированное задание, имеющее нестандартное решение и позволяющее диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения. Задания, которые предъявляются студенту в рамках практикума, не требуют мгновенного выполнения и могут выбираться в произвольном порядке. Все задания должны быть выполнены до окончания курса.

Оформление результатов самостоятельной работы

По результатам выполнения каждого из заданий для самостоятельной работы формируется письменный отчет, который содержит тезисный ответ на сформулированные вопросы и аргументы в его защиту.

Критерии оценивания заданий по самостоятельной работе

Показатели по уровням	оценка
Студент выполняет задание самостоятельно, теоретически обосновывает свое решение, задание выполнено на 95-100%	отлично
Студент выполняет задание самостоятельно, возникают некоторые проблемы с теоретическим обоснованием решения, задача решена на 80-94%	хорошо

Студенту при выполнении заданий требуется помощь, возникают проблемы с теоретическим обоснованием решения, задание выполнено на 60-79%	удовлетворительно
Студент не может самостоятельно выполнить задание, не может теоретически обосновать решение, задание выполнено менее чем на 60%	не удовлетворительно

4. Требования к реферату

Структурными элементами реферата являются:

1) титульный лист;

Титульный лист является первой страницей реферата, служит источником информации, необходимой для обработки и поиска документа.

На титульном листе приводят следующие сведения:

наименование ВУЗа; наименование факультета; наименование кафедры; тема реферата; фамилия и инициалы студента (слушателя); должность, ученая степень, ученое звание, фамилия и инициалы руководителя реферата; место и дата составления реферата

2) оглавление;

Оглавление включает введение, наименование всех глав, разделов, подразделов, пунктов (если они имеют наименование) и заключение с указанием номеров страниц, с которых начинаются эти элементы реферата.

3) введение;

Введение должно содержать оценку современного состояния решаемой проблемы. Во введении должны быть показаны актуальность темы, цели и задачи, которые будут рассматриваться в реферате, а также методы, которыми воспользовался студент для рассмотрения данной темы работы.

4) основная часть;

Основную часть реферата следует делить на главы или разделы (не менее 2-х). Разделы основной части могут делиться на пункты и подразделы. Пункты, при необходимости, могут делиться на подпункты. Каждый пункт должен содержать законченную информацию.

5) заключение;

Должно содержать краткое обобщение и выводы по результатам выполненной работы

6) список использованных источников;

Сведения об источниках приводятся в соответствии с требованиями ГОСТ 7.1. - 2003

7) приложения.

В приложения рекомендуется включать материалы, связанные с выполненной работой, которые по каким-либо причинам не могут быть включены в основную часть.

В приложения могут быть включены:

1) материалы, дополняющие реферат;
2) таблицы вспомогательных цифровых данных;
3) иллюстрации вспомогательного характера;
4) другие документы.

Правила оформления реферата

Реферат должен быть выполнен машинописным способом на одной стороне листа белой бумаги через полтора интервала и 14 шрифтом .

Текст реферата следует печатать, соблюдая следующие размеры полей: левое - не менее 30 мм, правое - не менее 10 мм, верхнее - не менее 15 мм, нижнее - не менее 20 мм.

Объем реферата: не более 20 страниц.

Все линии, буквы, цифры и знаки должны быть одинаково черными по всему реферату.

Заголовки структурных элементов реферата и разделов основной части следует располагать в середине строки без точки в конце и печатать прописными буквами, не

подчеркивая.

Страницы реферата следует нумеровать арабскими цифрами, соблюдая сквозную нумерацию по всему тексту отчета. Номер страницы проставляют посередине листа в нижнем поле без точки в конце.

Титульный лист включают в общую нумерацию страниц реферата. Номера страниц на титульном листе и в оглавлении не проставляют.

Ссылки на источники следует указывать порядковым номером по списку источников, выделенным двумя косыми чертами.

Оформление ссылок - по ГОСТ 7.1.- 2003

Критерии и показатели, используемые при оценивании реферата

Критерии	Показатели
1.Новизна реферированного текста Макс. - 5 баллов	- актуальность проблемы и темы; - новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; - наличие авторской позиции, самостоятельность суждений.
2. Степень раскрытия сущности проблемы Макс. - 5 баллов	- соответствие плана теме реферата; - соответствие содержания теме и плану реферата; - владение понятийным аппаратом; - полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; - обоснованность способов и методов работы с материалом; - умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал;
3. Обоснованность выбора источников Макс. - 5 баллов	- круг, полнота использования литературных источников по проблеме; - привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.).
4. Выводы по изложенной информации с указанием практической значимости работы Макс. – 5 баллов	- умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы.
4. Соблюдение требований к оформлению Макс. – 5 баллов	- правильное оформление ссылок на используемую литературу; - соблюдение требований к объему реферата; - культура оформления: выделение абзацев.
5. Грамотность Макс. - 5 баллов	- грамотность и культура изложения; - отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; - отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых; - литературный стиль.
6. Приложения – фотографии, схемы, чертежи, карты, статистические данные, диаграммы) Макс. – 5 баллов	- наличие материалов содержательно иллюстрирующих и дополняющих текст реферата; - приложения оформлены в соответствие с требованиями

Оценивание реферата

Реферат оценивается по балльной шкале, балы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

25 и более баллов – «отлично»;

19 – 24 баллов – «хорошо»;

15 – 18 баллов – «удовлетворительно;

менее 15 баллов – «неудовлетворительно».

Баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала.

6.2. Оценочные средства и критерии оценивания для промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации – зачет

1. Тест (пример)

Выберите правильные ответы

1. **К факторам, вызывающим приобретенные расстройства со стороны центральной нервной системы не относят:**

а) заболевания щитовидной железы матери
б) стремительные роды
в) черепно-мозговая травма, перенесенная в дошкольном возрасте
г) использование наркотических и сильнодействующих веществ детьми при аддиктивных формах поведении
д) конфликт по системе АВО
е) все перечисленное верно
ж) правильного ответа нет

2. **Аутизм относится к следующему типу дизонтогенеза:**

а) недоразвитие
б) задержанное развитие
в) дефицитарное развитие
г) искаженное развитие
д) дисгармоническое развитие
е) все перечисленное верно
ж) правильного ответа нет

3. **В системе специального образование и оказываемой специализированное помощи существуют учреждения:**

а) для глухих
б) для слабовидящих
в) для детей с идиотией
г) для детей с вирусными гепатитами
д) все перечисленное верно
е) правильного ответа нет

4. **Тахилалия это:**

а) замедленный темп речи
б) ускоренный темп речи
в) нарушение плавности речи
г) нарушение письма
д) все перечисленное верно
е) правильного ответа нет

5. **Заикание это:**

а) нарушение чтения
б) нарушение плавности речи
в) недоразвитие речи
г) изменение скорости речи
д) все перечисленное верно
е) правильного ответа нет

6. **К психосоциальным факторам, оказывающим влияние на развитие ребенка относятся**:

а) психологический климат в семье
б) социально-бытовые условия
в) наличие персональной оргтехники
г) все перечисленное верно
д) правильного ответа нет

7. К задержке психического развития относится:

а) педагогическая запущенность
б) соматогенная задержка психического развития
в) задержка психического развитии при низкорослости
г) задержка психического развитии при нарушении аппетита
д) все перечисленное верно
е) правильного ответа нет

8. Нарушение письменной речи это:

а) алексия
б) аграфия
в) афазия
г) акалькулия
д) все перечисленное верно
е) правильного ответа нет

9. Первичным дефектом не может быть:

а) дефект анализаторов
б) нарушение речи при глухоте
в) нарушение функции опорно-двигательного аппарата при ДЦП
г) все перечисленное верно
д) правильного ответа нет

10. Расстройства слуха считаются врожденными, если они сформировались:

а) в результате действия патологических факторов во время внутриутробного развития плода
б) поражение слухового нерва у ребенка возникло в младшем школьном возрасте
в) поражение слухового нерва произошло в результате токсического действия препаратов, примененных в период новорожденности
г) все перечисленное верно
д) правильного ответа нет

Критерий оценивания тестового задания

- за правильный ответ студент получает 1 балл;
- если ответ не указан или неверен 0 баллов.
- неудовлетворительно – до 50 % баллов за тест;
- удовлетворительно – от 51 до 70% баллов за тест;
- хорошо – от 71 до 85 % баллов за тест;
- отлично – более 85 % баллов за тест**.**

2. Примерный перечень вопросов к зачету

1. Система учреждений, занимающихся обучением, воспитанием, социализацией и интеграцией детей с индивидуальными особенностями.
2. Современная система специальных образовательных услуг за рубежом. Педагогика Марии Мантессори, Рудольфа Штайнера. Вальдорфская школа. Кэмпхилловское движение.
3. Исследование познавательной, эмоционально-волевой, мотивационной, коммуникативной и поведенческой сфер ребенка. Использование полученных данных при работе с детьми с нарушениями психического развития.

4. Понятие психического дизонтогенеза. Параметры и типы дизонтогенеза
5. Понятие первичного и вторичного дефектов развития по Л.С. Выготскому.
6. Школьная дезадаптация, причины, типы, проявления.
7. Причины, классификация, особенности психического развития при речевых нарушениях.
8. Общепсихологические, психофизиологические, клинико-психологические принципы возрастной динамики развития при речевых нарушениях.
9. Причины, классификация, особенности психического развития при недостатках слуховой функции (дефицитарное развитие).
10. Общепсихологические, психофизиологические, клинико-психологические принципы возрастной динамики развития при недостатках слуховой функции (дефицитарное развитие).
11. Причины, классификация, особенности психического развития при недостатках зрительной функции (дефицитарное развитие).
12. Общепсихологические, психофизиологические, клинико-психологические принципы возрастной динамики развития при недостатках зрительной функции (дефицитарное развитие).
13. Причины, классификация, особенности психического развития при искаженном развитии.
14. Психолого-медико-педагогическая комиссия. Состав, цель, задачи, функции, разрешаемые вопросы.
15. Компенсация и ее механизмы. Возможности компенсации при различных типах дизонтогенеза.
16. Психолого-педагогические принципы проектирования и организации среды развития ребенка с нарушениями психического развития в системе воспитатель – ребенок – родители.
17. Методологический, теоретический и прикладной аспекты профилактики врожденных и приобретенных нарушений психического развития.
18. Методологический, теоретический и прикладной аспекты коррекционной работы при врожденных и приобретенных нарушениях психического развития у детей.
19. Методологический, теоретический и прикладной аспекты стимуляции компенсаторных механизмов поведения при нарушениях психического развития у детей.
20. Психологическое обеспечение эффективной интеграции лиц с отклонениями в развитии в общекультурное и образовательное пространство.
21. Основные направления и методы корректирующего и восстановительного обучения.
22. Возможности и достоинства системы комплексного психолого-педагогического сопровождения детей с нарушениями психического развития. Способы и методы организации и взаимодействия служб сопровождения детей с различными типами дизонтогенеза.
23. Профессиональное образование и профессиональная адаптация лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Критерии оценивания зачета

Отметка ***"зачтено"***выставляется студенту, который систематически успешно осваивал дисциплину, имеет оценки положительные оценки при текущих и промежуточных формах контроля знаний, регулярно отчитывался о выполнении самостоятельной работы, успешно защитил индивидуальное задание, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «зачтено» выставляется студентам, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины, обнаружил на зачете всестороннее,

систематическое и глубокое знание, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала, но допустившим погрешности в ответе на зачете и при выполнении контрольных заданий, однако обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Отметка ***"не зачтено"***выставляется студенту, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, не ознакомившемуся с основной литературой, предусмотренной программой, и не овладевшему базовыми знаниями, предусмотренными по данной дисциплине и определенными соответствующей программой курса (перечень основных знаний и умений, которыми должны овладеть студенты, является обязательным элементом рабочей программы курса).

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы

7.1. Основная литература

1. Глухов, В. П. Специальная педагогика и специальная психология : учебник для вузов / В. П. Глухов. — 4-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 327 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-21139-9. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/559436

2. Специальная педагогика : учебник для вузов / под редакцией Л. В. Мардахаева, Е. А. Орловой. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 376 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-21445-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/571445

7.2. Дополнительная литература

1. Аксенова Л.И. Специальная педагогика: Учеб. пособие/ Л.И. Аксенова, Б.А. Архипов, Л.И. Белякова и др. // под ред. Н.М. Назаровой. - М.: ACADEMIA, 2004. – 394 с.
2. Лебединский В.В. Нарушения психического развития в детском возрасте: Учеб. пособие для студ.вузов, обучающихся по направл. и спец. психологии. / В.В. Лебединский. - М.: ACADEMIA, 2011. – 303 с.
3. Левченко И.Ю. Психолого-педагогическая диагностика: учеб. пособие для студентов. / И.Ю. Левченко, С.Д. Забрамная, Т.А. Добровольская и др; под ред. И.Ю. Левченко, С.Д. Забрамной. - М.: Академия, 2006. - 320 с.
4. Справочник по психологии и психиатрии детского и подросткового возраста (под ред. С.Ю. Циркина). – Изд-во «Питер», С.-Петербург. – 1999. – 752 с.
5. Специальная психология: Учеб. пособие/ под ред. В.И. Лубовского. - М.: ACADEMIA,2009. – 560 с.
6. Шевандрин Н.И. Психодиагностика, коррекция и развитие личности: Учеб. для студентов вузов / Н.И. Шевандрин. - М.: ВЛАДОС,1999. – 507 с.

7.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

Internet-ресурсы:

www.gnpbu.ru – Государственная научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского Российской академии образования (ГНПБ РАО)
http://www.bl.uk – TheBritishLibrary (Британская библиотека)

1. Отделение Российской Академии наук (ОФСПП): http:// www.che.nsk.su/
2. Российское психологическое общество: http://www.psyrus.ru
3. Министерство образования и науки РФ: http://минобрнауки.рф
1. Российская Государственная Библиотека: http://www.rsl.ru/
2. Научная электронная библиотека: http://txt.elibrary.ru/

3. Научная библиотека Московского государственного университета им. М.В. Ломоносова: http://www.lib.msu.su/index.html
4. Открытая русская электронная библиотека: http://orel.rsl.ru/index.shtml
5. Научная библиотека Санкт-Петербургского государственного университета:
6. http://www.lib.pu.ru/
7. Научная электронная библиотека: http://elibrary.ru
8. Университетская информационная система «Россия»: http://uisrussia.msu.ru
9. Электронно-библиотечная система «IPRbook» www.iprbookshop.ru
10. Электронно-библиотечная система «Юрайт» https://www.biblio-online.ru
11. Портал Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования http://fgosvo.ru

8. Материально-техническое обеспечение

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оснащенная следующим оборудованием: стандартная учебная мебель (28 учебных посадочных места), стол и стул для преподавателя – по 1 шт., кафедра для лектора – 1 шт., доска настенная трехэлементная – 1 шт., напольный мобильный проекционный экран DA-LITE – 1 шт., мультимедиапроектор BenQ – 1 шт., ноутбук Lenovo – 1шт., колонки Genius – 1 шт.

Помещение для самостоятельной работы: ауд. 507 (компьютерный класс), оснащенная следующим оборудованием: компьютерный студенческий стол – 15 шт., компьютерный стол для преподавателя – 1 шт., монитор Acer – 16 шт., системный блок Kraftway – 16 шт., принтер Canon – 1 шт., проектор InFokus – 1 шт., интерактивная доска сенсорная SMART Board – 1 шт., стандартная учебная мебель (40 учебных посадочных мест), стол и стул для преподавателя – по 1 шт., кафедра для лектора – 1 шт., доска настенная трехэлементная – 1 шт.

9. Программное обеспечение

KasperskyEndpointSecurity для бизнеса Стандартный АО «Лаборатория Касперского», лицензия 1FB6-161215-133553-1-6231.

Microsoft Open License, лицензия 49463448 всоставе:

1. Microsoft Windows Professional 7 Russian;
2. Microsoft Office 2010 Russian.