

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Курганский государственный университет»  
(КГУ)

Кафедра «Дефектология»

УТВЕРЖДАЮ:  
Ректор КГУ  
/ Н.В. Дубив /  
«19» сентября 20 20 г.



**Рабочая программа учебной дисциплины**  
**НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ С**  
**ДЕТЬМИ С ПРОБЛЕМАМИ В РАЗВИТИИ**  
(наименование дисциплины)

образовательной программы высшего образования –  
программы бакалавриата  
44.03.03 – **Специальное (дефектологическое) образование**

Направленность (профиль):  
**Образование лиц с нарушением речи**

Формы обучения: очная, очно-заочная, заочная

Курган 2020

Рабочая программа дисциплины «Нейропсихологические основы коррекционной работы с детьми с проблемами в развитии» составлена в соответствии с учебными планами по программе бакалавриата 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование (Образование лиц с нарушением речи), утвержденными:

- для очной формы обучения 4 года «28» августа 2020 года;
- для очно-заочной формы обучения 4 года 6 мес «28» августа 2020 года;
- для заочной формы обучения 4 года 10 мес «28» августа 2020 года.

Рабочая программа дисциплины одобрена на заседании кафедры «Дефектологии» «16» октября 2020 года, протокол № 2.

Рабочую программу составил  
к.п.н. доцент кафедры дефектологии



Н.Л.Егорова

Согласовано:

Согласовано:

Заведующий кафедрой  
«Дефектологии», к.п.н., доцент



В.А. Дубовская

Специалист  
по учебно-методической работе



И. В. Тарасова

Начальник управления  
образовательной деятельности



С.Н.Синицын

## 1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ

Всего: 3 зачетных единицы трудоемкости (108 академических часа)

### Очная форма обучения

Вид учебной работы	На всю дисциплину	Семестр
		4
<b>Аудиторные занятия (контактная работа с преподавателем), всего часов</b>	<b>48</b>	<b>48</b>
<b>в том числе:</b>		
Лекции	16	16
Практические занятия	32	32
<b>Самостоятельная работа, всего часов</b>	<b>60</b>	<b>60</b>
<b>в том числе:</b>		
Подготовка к зачету	18	18
Другие виды самостоятельной работы	42	42
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	<b>Зачет</b>	<b>Зачет</b>
<b>Общая трудоемкость дисциплины и трудоемкость по семестрам, часов</b>	<b>108</b>	<b>108</b>

### Очно-заочная форма обучения

Вид учебной работы	На всю дисциплину	Семестр
		4
<b>Аудиторные занятия (контактная работа с преподавателем), всего часов</b>	<b>32</b>	<b>32</b>
<b>в том числе:</b>		
Лекции	16	16
Практические занятия	16	16
<b>Самостоятельная работа, всего часов</b>	<b>76</b>	<b>76</b>
<b>в том числе:</b>		
Подготовка к зачету	18	18
Другие виды самостоятельной работы	58	58
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	<b>Зачет</b>	<b>Зачет</b>
<b>Общая трудоемкость дисциплины и трудоемкость по семестрам, часов</b>	<b>108</b>	<b>108</b>

### Заочная форма обучения 4г 10мес

Вид учебной работы	На всю дисциплину	Семестр
		7
<b>Аудиторные занятия (контактная работа с преподавателем), всего часов</b>	<b>10</b>	<b>10</b>
<b>в том числе:</b>		
Лекции	4	4
Практические занятия	6	6
<b>Самостоятельная работа, всего часов</b>	<b>98</b>	<b>98</b>
<b>в том числе:</b>		
Подготовка к зачету	18	18
Другие виды самостоятельной работы	62	62
Подготовка контрольной работы	18	18
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	<b>Зачет</b>	<b>Зачет</b>
<b>Общая трудоемкость дисциплины и трудоемкость по семестрам, часов</b>	<b>108</b>	<b>108</b>

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Нейропсихологические основы коррекционной работы с детьми с проблемами в развитии» относится к базовой дисциплине блока Б1.О.30 «Дисциплины (модули)». Обязательная дисциплина.

К исходным требованиям, необходимым для изучения дисциплины «Нейропсихологические основы коррекционной работы с детьми с проблемами в развитии» относятся знания, умения и виды деятельности, сформированные в процессе изучения дисциплин: «Возрастная и педагогическая психология», «Общеметодические аспекты обучения в специальных образовательных учреждениях», «Основы нейрофизиологии и ВНД детей и подростков», «Невропатология детского возраста», «Основы психокоррекции», «Возрастная физиология», «Специальная психология», «Основы нейропсихологии».

Знания, умения и владения, приобретенные в ходе изучения курса «Нейропсихологические основы коррекционной работы с детьми с проблемами в развитии» могут быть использованы при изучении дисциплин: «Интегрированное обучение детей с ограниченными возможностями здоровья», «Коррекционно-педагогическая работа с детьми с проблемами в развитии», «Педагогика и психология семейного воспитания детей с нарушениями речи», «Игровые методы обучения в коррекционно-педагогической работе», «Психолого-педагогические основы коррекционной работы с детьми с проблемами в развитии», «Интегрированное обучение», последующего прохождения производственной практики.

## 3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Целью изучения дисциплины «Нейропсихологические основы коррекционной работы с детьми с проблемами в развитии» является овладение системой научных знаний о нейропсихологических основах мозговой организации высших психических функций человека, нейропсихологических механизмах нарушения речи, нарушения различных видов гнозиса, праксиса, символических функций, отклонений в анализе сенсорной информации и освоение способов применения нейропсихологических методов диагностики и коррекции в педагогической работе с детьми с проблемами в развитии.

**Задачами дисциплины являются:** изучить нейропсихологические основы мозговой организации высших психических функций человека, нейропсихологические механизмы нарушения речи, нарушения различных видов гнозиса, праксиса, символических функций; изучить основные принципы и методы коррекционного и восстановительного обучения; разобрать методику нейропсихологической и нейролингвистической диагностики.

Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины:

- способность определять круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений (УК-2);

- способность осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с нормативными правовыми актами в сфере образования и нормами профессиональной этики (ОПК-1);

- способность к организации, совершенствованию и анализу собственной образовательно-коррекционной деятельности (ПК-4);

- способность к реализации дефектологических, педагогических, психологических, лингвистических, медико-биологических знаний для постановки и решения исследовательских задач в профессиональной деятельности (ПК-8).

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

- знать особенности нейропсихологического развития детей с ограниченными возможностями здоровья; нейропсихологические симптомы и нейропсихологические синдромы (для УК-2);
- нейропсихологические механизмы нарушения познавательной деятельности, эмоций, внимания, поведения (для ОПК-1);
- знать особенности функциональной организации полушарий у детей с отклонениями в развитии (для ОПК-1, ПК-8);
  - знать методики нейропсихологического обследования (принципы построения, процедура обследования, интерпретация результатов) (для ПК-4, ПК-8);
  - знать теоретические положения об особенностях психического развития детей с ограниченными возможностями здоровья (для ПК-4);
  - знать основные принципы и методы коррекционного и восстановительного обучения (для ПК-8);
  - знать приемы и методы организации и осуществления коррекционно-педагогической работы с лицами с ОВЗ (для ПК-8).
- уметь выделять особенности нейропсихологического развития детей с ограниченными возможностями здоровья (для УК-1);
- уметь анализировать результаты нейропсихологической и нейролингвистической диагностики (для ОПК-3, ПК-8);
- уметь осуществлять динамическое наблюдение за ходом коррекционно-развивающего воздействия с целью оценки его эффективности (для ПК-4, ПК-8);
- уметь использовать приемы и методы принципы и методы коррекционного и восстановительного обучения на практике (для ПК-8);
  - владеть основными методами гуманитарных наук при решении социальных и профессиональных задач (для УК-1);
  - владеть основами использования различных средств коммуникации в разных видах профессиональной деятельности (для ОПК-3, ПК-8);
  - владеть дистанционными технологиями в специальном образовании (для ПК-4);
  - владеть приемами и методами наблюдения за ходом коррекционно-развивающего воздействия на детей с проблемами развития с целью оценки его эффективности (для ПК-4, ПК-8);
  - владеть приемами и методами коррекционного и восстановительного обучения на практике (для ПК-8).

## 4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 4.1. Учебно-тематический план Очная, очно-заочная формы обучения

Рубеж	Номер раздела, темы	Наименование раздела, темы	Количество часов контактной работы с преподавателем			
			Очная форма		Очно-заочная форма	
			Лекции	Практич. занятия	Лекции	Практич. занятия
Рубеж 1	1	Нейропсихологические основы мозговой организации человека	2	8	2	4
	2	Нарушения различных видов гнозиса, праксиса, символических функций. Организация зрительного восприятия. Зрительные агнозии. Организация слухового восприятия. Слуховые агнозии.	2	4	2	2
	3	Нейропсихологические основы нарушения речи при локальных поражениях головного мозга: Алалия и Афазия.	2	3	2	1
		Рубежный контроль № 1	-	1	-	1
Рубеж 2	4	Нейропсихологические основы нарушения речи: Дислалия.	2	4	2	2
	5	Нейропсихологические основы нарушения речи: Дислексия и дисграфия	2	4	2	2
	6	Нейропсихологические основы нарушения речи: Дизартрия	2	4	2	1
	7	Нейропсихологические основы нарушения речи: Заикание	2	2	2	1
	8	Современные методы нейропсихологической коррекции нарушений речи у детей дошкольного и младшего школьного возраста	2	1	2	1
		Рубежный контроль № 2	-	1	-	1
<b>Всего:</b>			<b>16</b>	<b>32</b>	<b>16</b>	<b>16</b>

### Заочная формы обучения

Номер раздела, темы	Наименование раздела, темы	Количество часов контактной работы с преподавателем	
		заочная форма	
		Лекции	Практич. занятия
1	Нейропсихологические основы мозговой организации человека	1	1
2	Нарушения различных видов гнозиса, праксиса, символических функций. Организация зрительного восприятия. Зрительные агнозии. Организация слухового восприятия. Слуховые агнозии.		1

3	Нейропсихологические основы нарушения речи при локальных поражениях головного мозга: Алалия и Афазия.	1	1
4	Нейропсихологические основы нарушения речи: Дислалия.		0,5
5	Нейропсихологические основы нарушения речи: Дислексия и дисграфия	1	0,5
6	Нейропсихологические основы нарушения речи: Дизартрия	1	0,5
7	Нейропсихологические основы нарушения речи: Заикание		0,5
8	Современные методы нейропсихологической коррекции нарушений речи у детей дошкольного и младшего школьного возраста		1
	<b>Всего:</b>	<b>4</b>	<b>6</b>

## 4.2. Содержание лекционных занятий

### ***Тема 1. Нейропсихологические основы мозговой организации человека***

Общие сведения об эволюции нервной системы. Онтогенез нервной системы.

Большие полушария головного мозга: строение, основные функции. Теория системной динамической локализации высших психических функций.

Локальные системы головного мозга: первичные, вторичные, третичные поля.

Три основных функциональных блока мозга: блок регуляции тонуса и бодрствования, блок приема, переработки и хранения информации, блок программирования регуляции и контроля сложных форм деятельности.

Основные принципы строения мозга. Проблема межполушарной асимметрии и межполушарного взаимодействия головного мозга.

### ***Тема 2. Нарушения различных видов гнозиса, праксиса, символических функций. Организация зрительного восприятия. Зрительные агнозии. Организация слухового восприятия. Слуховые агнозии.***

Организация зрительного восприятия- предметный, цветовой, лицевой,, симуль- тантный, пальцевыйзрительный гнозис.

Зрительные агнозии - предметная агнозия, агнозия на цвета, агнозия на лица, паль- цевая агнозия.

Слуховой гнозис и его мозговая организация. Слуховые агнозии - субдоминантная и доминантная.

Нарушения различных видов гнозиса, праксиса, символических функций. Нарушения неречевых ВПФ, обусловленных локальными поражениями определенной зоны мозга. Агнозии, апраксии и апрактоагнозии. Нарушения речевых и неречевых ВПФ, обусловленные не локальными (диффузными) поражениями мозга. Восстановление функций гнозисов.

### ***Тема 3. Нейропсихологические основы нарушения речи при локальных поражениях головного мозга: Алалия и Афазия.***

Понятие и клиника алалии. Отличие алалии от других речевых расстройств. Этио- логия и патогенез алалии. Нейропсихологический подход и наиболее вероятные мозговые механизмы, обуславливающие сенсорную и моторную ала- лию. Коррекционная работа при алалии

Понятие и клиника афазии. Основные причины афазий. Нейропсихологический подход основных форм афазии, симптоматика афазий. Особенности течения афазии у ребенка. Методика обследования речи. Реабилитация.

#### ***Тема 4. Нейропсихологические основы нарушения речи: Дислалия.***

Общая характеристика дислалии. Формы дислалии по степени выраженности недостатков произношения. Механизм образования различных форм дислалии. Структура речевого дефекта при акустико-фонематической форме дислалии. Структура речевого дефекта при артикуляторно-фонематической форме дислалии. Структура речевого дефекта при артикуляторно-фонетической дислалии. Причины функциональной дислалии. ФНР и ФФНР. Причины органической (механической) дислалии.

Коррекционная работа по преодолению дислалии.

#### ***Тема 5. Нейропсихологические основы нарушения речи: Дислексия и дисграфия***

Дислексия и дисграфия: общее понятие дислексии и дисграфии, этиология дислексии и дисграфии. Нарушения письма, связанные с недостаточностью функций блоков мозга. Виды дислексии и дисграфии, фонематическая дислексия и дисграфия, оптическая дислексия и дисграфия, кинетическая (моторная) дислексия и дисграфия, вторичная (неспецифическая) дислексия и дисграфия, дислексия и дисграфия у взрослых. Коррекционное обучение при дислексии и дисграфии.

#### ***Тема 6. Нейропсихологические основы нарушения речи: Дизартрия.***

Понятие дизартрии. Классификация дизартрии. Этиология и неврологический статус бульбарной дизартрии. Этиология и неврологический статус псевдобульбарной дизартрии. Дифференциальная диагностика бульбарной и псевдобульбарной дизартрий. Подкорковая (экстрапирамидная) дизартрия. Мозжечковая дизартрия. Причины возникновения дизартрии. Коррекционно-логопедическая работа при различных формах дизартрии.

#### ***Тема 7. Нейропсихологические основы нарушения речи: Заикание.***

Понятие заикания. Клиника заикания. Этиология и патогенез заикания. Коррекция речи и анализ методик по устранению заикания у детей: Способ коррекции заикания на основе синхронизации речи с движениями пальцев ведущей руки (Л.З. Арутюнян); Комплексный метод лечения заикания у детей дошкольного возраста в условиях дневных стационаров и специальных детских садов (Н.А. Власова); Методика перевоспитания речи заикающихся детей (Е. Ф. Рау); Комплексный метод преодоления заикания (М.Е. Хватцев); Игровая деятельность в устранении заикания у дошкольников (Г.А. Волкова); Заикание у детей с недоразвитием речи (А.В. Ястребова); Преодоление заикания у дошкольников (С.А.Миронова); Исправление речи у заикающихся дошкольников (Н.А. Чевелева); Исправление заикания у школьников в процессе обучения (Н.А. Чевелева); Устранение заикания у дошкольников в игровых ситуациях И.Г.Выгодская, Е.Л.Пеллингер, Л.П.Успенская); Методика коррекции заикания (С.Е. Большакова); Методика преодоления заикания (М.А.Виноградова); Методика преодоления заикания у детей (В.И. Селиверстов).

#### ***Тема 8. Современные методы нейропсихологической коррекции нарушений речи у детей дошкольного и младшего школьного возраста***

Коррекция речевых нарушений и ее алгоритм. Понятие нейропсихологическая диагностика и нейропсихологическая коррекция. Три уровня нейропсихологической коррекции. Комплекс нейропсихологической коррекции. Современные нейропсихологические коррекционные программы и оборудование



### 4.3. Практические занятия

Но- мер прак- тич. заня- тия	Но- мер раз- де- ла, те- мы	Наименование раз- дела, темы	Наименование практического занятия	Норматив вре- мени, час.	
				Очная форма обуче- ния	Очно- заоч- ная форма обуче- ния
1	1	Нейропсихологи- ческие основы моз- говой организации человека	Общие сведения о нервной системе	2	1
2	1	Нейропсихологи- ческие основы моз- говой организации человека	Локальные системы головного мозга: первичные, вторичные, третичные поля.	2	1
3	1	Нейропсихологи- ческие основы моз- говой организации человека	Три основных функциональных бло- ка мозга: блок регуляции тонуса и бодрствования, блок приема, перера- ботки и хранения информации, блок программирования регуляции и кон- троля сложных форм деятельности.	2	1
4	1	Нейропсихологи- ческие основы моз- говой организации человека	Основные принципы строения мозга. Проблема межполушарной асимметрии и межполушарного взаимодействия головного мозга.	2	1
5	2	Гнозис, праксис и их нарушения. Зрительный гнозис и агнозии. Слуховой гнозис и агнозии. Нарушения различных видов гнозиса, праксиса, символических функций.	Организация зрительного восприятия - предметный, цветовой, лицевой,, симультаный, пальцевый зритель- ный гнозис. Зрительные агнозии - предметная аг- нозия, агнозия на цвета, агнозия на лица, пальцевая агнозия. Слуховой гнозис и его мозговая организация. Слуховые агнозии - субдоминантная и доминантная.	2	1
6	2	Гнозис, праксис и их нарушения. Зрительный гнозис и агнозии. Слуховой гнозис и агнозии. Нарушения различных видов гнозиса, праксиса, символических функций.	Нарушения различных видов гнозиса, праксиса, символических функций	2	1

7	3	Нейропсихологические основы нарушения речи при локальных поражениях головного мозга: Алалия и Афазия.	Алалия. Понятие и клиника алалии. Отличие алалии от других речевых расстройств. Этиология и патогенез алалии. Нейропсихологический подход и наиболее вероятные мозговые механизмы, обуславливающие сенсорную и моторную алалию. Коррекционная работа при алалии	2	1
8	3	Нейропсихологические основы нарушения речи при локальных поражениях головного мозга: Алалия и Афазия.	Афазия. Понятие и клиника афазии. Основные причины афазий. Нейропсихологический подход основных форм афазии, симптоматика афазий. Особенности течения афазии у ребенка. Методика обследования речи. Реабилитация.	1	
		Рубежный контроль № 1		1	1
9	4	Нейропсихологические основы нарушения речи: Дислалия.	Общая характеристика дислалии. Формы дислалии по степени выраженности недостатков произношения. Механизм образования различных форм дислалии. Структура речевого дефекта при акустико-фонематической форме дислалии. Структура речевого дефекта при артикуляторно-фонематической форме дислалии. Структура речевого дефекта при артикуляторно-фонетической дислалии. Причины функциональной дислалии. ФНР и ФФНР. Причины органической (механической) дислалии.	2	1
10	4	Нейропсихологические основы нарушения речи: Дислалия.	Коррекционная работа по преодолению дислалии.	2	1
11	5	Нейропсихологические основы нарушения речи: Дислексия и дисграфия	Дислексия и дисграфия: общее понятие дислексии и дисграфии, этиология дислексии и дисграфии. Нарушения письма, связанные с недостаточностью функций блоков мозга. Виды дислексии и дисграфии, фонематическая дислексия и дисграфия, оптическая дислексия и дисграфия, кинетическая (моторная) дислексия и дисграфия, вторичная (неспецифическая) дислексия и дисграфия, дислексия и дисграфия у взрослых.	2	1

12	5	Нейропсихологические основы нарушения речи: Дислексия и дисграфия	Коррекционное обучение при дислексии и дисграфии	2	1
13	6	Нейропсихологические основы нарушения речи: Дизартрия	Дизартрия: Понятие дизартрии. Классификация дизартрии. Этиология и неврологический статус бульбарной дизартрии. Этиология и неврологический статус псевдобульбарной дизартрии. Дифференциальная диагностика бульбарной и псевдобульбарной дизартрий. Подкорковая (экстрапирамидная) дизартрия. Мозжечковая дизартрия. Причины возникновения дизартрии.	2	1
14	6	Нейропсихологические основы нарушения речи: Дизартрия	Коррекционно-логопедическая работа при различных формах дизартрии.	2	1
15	7	Нейропсихологические основы нарушения речи: Заикание	Понятие заикания. Клиника заикания. Этиология и патогенез заикания. Коррекция речи и анализ методик по устранению заикания у детей	2	1
16	8	Современные методы нейропсихологической коррекции нарушений речи у детей дошкольного и младшего школьного возраста		1	1
		Рубежный контроль № 2		1	1
<b>Всего:</b>				<b>32</b>	<b>16</b>

### Заочная форма

Номер практич. занятия	Номер раздела, темы	Наименование раздела, темы	Наименование практического занятия	Норматив времени, час.
				заочная форма 4года 10мес
1	1	Нейропсихологические основы мозговой организации человека	Нейропсихологические основы мозговой организации человека	1

	2	Нарушения различных видов гнозиса, праксиса, символических функций. Организация зрительного восприятия. Зрительные агнозии. Организация слухового восприятия. Слуховые агнозии.	Нарушения различных видов гнозиса, праксиса, символических функций. Организация зрительного восприятия. Зрительные агнозии. Организация слухового восприятия. Слуховые агнозии.	1
2	3	Нейропсихологические основы нарушения речи при локальных поражениях головного мозга: Алалия и Афазия.	Нейропсихологические основы нарушения речи при локальных поражениях головного мозга: Алалия и Афазия.	1
	4	Нейропсихологические основы нарушения речи: Дислалия.	Нейропсихологические основы нарушения речи: Дислалия.	0,5
	5	Нейропсихологические основы нарушения речи: Дислексия и дисграфия	Нейропсихологические основы нарушения речи: Дислексия и дисграфия	0,5
3	6	Нейропсихологические основы нарушения речи: Дизартрия	Нейропсихологические основы нарушения речи: Дизартрия	0,5
	7	Нейропсихологические основы нарушения речи: Заикание	Нейропсихологические основы нарушения речи: Заикание	0,5
	8	Современные методы нейропсихологической коррекции нарушений речи у детей дошкольного и младшего школьного возраста	Современные методы нейропсихологической коррекции нарушений речи у детей дошкольного и младшего школьного возраста	1
<b>Всего:</b>				<b>6</b>

#### 4.4. Контрольная работа

(для обучающихся заочной формы обучения)

##### *Тематика контрольных работ для заочной формы обучения*

##### **Вариант 1**

1. Энергетический блок мозга и неспецифические структуры разных уровней.
2. Причины органической (механической) дислалии.

##### **Вариант 2**

1. Типы активации энергетического блока мозга.
2. Методы и приемы по предупреждению дисграфии и дислексии

##### **Вариант 3**

1. Функциональное значение первого блока мозга.
2. Система коррекционно-педагогической работы при дизартрии

##### **Вариант 4**

1. Функциональное значение второго блока мозга.

2. Причины функциональной дислалии. ФНР и ФФНР.

#### **Вариант 5**

1. Третий блок мозга и его функции.
2. Система коррекционно-педагогической работы при дизартрии.

#### **Вариант 6**

1. Межполушарная асимметрия.
2. Принципы логопедической работы при дизартрии.

#### **Вариант 7**

1. Нейропсихологический подход и наиболее вероятные мозговые механизмы, обуславливающие сенсорную и моторную алалию.
2. Принципы логопедической работы при дизартрии.

#### **Вариант 8**

1. Виды апраксии: неречевая апраксия, артикуляционная апраксия, афферентная артикуляционная апраксия, эфферентная артикуляционная апраксия.
2. Ранняя работа при дизартрии.

#### **Вариант 9**

1. Нарушения высшей символической деятельности: нарушение мышления и сознания, нарушение памяти, нарушение эмоций и поведения, нарушение внимания.
2. Методы и приемы нейропсихологической диагностики.

#### **Вариант 10**

1. Речевое развитие леворукого ребенка.
2. Методы и приемы нейропсихологической коррекции.

#### ***Методические рекомендации к написанию контрольной работы:***

Контрольная работа одна из основных научно-исследовательских работ студентов. Тематика контрольной работы определяется в соответствии с последним номером в зачетной книжке.

При написании контрольной работы от студента требуется умение выделить главное в научном тексте, видеть проблемы, которым посвящена работа, а также пути и способы их решения, используемые автором (или авторами). Материал должен излагаться логично, последовательно и соответствовать плану работы. Не допускается дословного механического переписывания текста из использованной литературы, за исключением цитат, которые должны сопровождаться ссылкой на источник. Ссылка оформляется в конце страницы, на которой находится цитата. В ссылке указываются фамилия и инициалы автора, название статьи или монографии (для монографии - место и год издания, для периодических изданий - название журнала, год выпуска и номер), также указывается страница, на которой находится цитата, или цифровые данные.

Структура контрольной работы должна включать следующие составные части и разделы:

1. Титульный лист - указывается название вуза; вопросы контрольной работы; курс обучения, группа, ФИО автора; ФИО, учёное звание, степень преподавателя; город и год.
2. Содержание.
3. Введение - во введении обосновывается актуальность темы, определяется цель работы, задачи и методы исследования, при определении целей и задач исследования необходимо правильно их формулировать. Так, в качестве цели не следует указывать

«сделать». Правильно будет использовать глаголы «раскрыть», «определить», «установить», «показать», «выявить» и т.д.;

4. Основное содержание - основная часть работы включает два вопроса (последняя цифра в номере зачетной книжки. Например последняя цифра 1, следовательно вопросы 1 и 11, цифра 0 – вопросы 10 и 20). Каждый из которых посвящается решению задач, сформулированных во введении и заканчивается констатацией итогов, приветствуется иллюстрация содержания работы таблицами, графическим материалом (рисунками, схемами и т.п.), необходимо давать ссылки на используемую Вами литературу;

5. Заключение (выводы) - заключение должно содержать сделанные автором работы выводы по рассматриваемым вопросам.

6. Список литературы - должен быть составлен в соответствии с установленными требованиями в алфавитном порядке в соответствии с ГОСТ 7.32-2001; ГОСТ 7.1-2003; ГОСТ 7.80-2000; ГОСТ 7.82—2001( не менее 7 источников ).

7. Приложения (если имеются)- оформляются на отдельных листах и должны быть соответственно пронумерованы.

Работа выполняется на листах формата А4. Текст печатается на одной стороне листа. Объем контрольной работы – 7 - 10 страниц (1,5 интервал, шрифт Times New Roman). При использовании таблиц, схем и рисунков допускаются незначительные отклонения от нормы. Все графики и рисунки сопровождаются номером, названием и ссылкой на источник. Параметры абзаца: выравнивание текста по ширине – страницы; отступ первой строки – 1,25 мм.; межстрочный интервал – полуторный. Поля: верхнее – 2,5 см.; нижнее – 2,5 см.; левое – 3 см.; правое – 1,5 см. Нумерация страниц начинается с третьей станицы (титульный лист и содержание (оглавление) не нумеруются). На титульном листе Список литературы оформляется.

Критерии оценивания:

5 баллов - вопрос раскрыт полностью и без ошибок, работа написана правильным литературным языком без грамматических ошибок в педагогической терминологии; сделаны четкие и убедительные выводы по результатам исследования; список использованных источников в достаточной степени отражает информацию, имеющуюся в контрольной работе; ссылки на источники оформлены грамотно.

4 баллов - вопрос раскрыт достаточно полно, содержание и результаты исследования доложены недостаточно четко; список использованных источников не полностью отражает информацию, имеющуюся в контрольной работе.

3 балла - вопрос раскрыт частично, имеются замечания по содержанию, по глубине проведенного исследования, работа написана небрежно, неаккуратно, наличие грамматических и стилистических ошибок и др.

2 балла - обнаруживается общее представление о сущности вопроса, работа имеет много замечаний, написана непоследовательно, нелогично.

Выполнение контрольной работы является обязательным условием для допуска студента к зачету.

## **5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ**

При прослушивании лекций рекомендуется в конспекте отмечать все важные моменты, на которых заостряет внимание преподаватель, в частности те, которые направлены на изучение темы лекции и подготовки студента к практическим занятиям.

Преподавателем запланировано использование мультимедийных лекций, на слайдах которых вынесены основные направления, термины и положения необходимые для

освоения дисциплины. Поэтому рекомендуется фиксировать для себя интересные моменты и вопросы по лекции с целью их активного обсуждения на дискуссии в конце лекции.

Залогом качественных ответов и выполнением практических работ является самостоятельная подготовка к ним накануне путем повторения материалов лекций, написание рефератов и подготовка докладов. Рекомендуется подготовить вопросы по неясным моментам и обсудить их с преподавателем в начале практической работы.

Для текущего контроля успеваемости по очной и очно-заочной форме обучения преподавателем используется балльно-рейтинговая система контроля и оценки академической активности. Поэтому настоятельно рекомендуется тщательно прорабатывать материал дисциплины при самостоятельной работе, участвовать во всех формах обсуждения и взаимодействия, как на лекциях, так и на практических занятиях в целях лучшего освоения материала и получения высокой оценки по результатам освоения дисциплины.

Выполнение самостоятельной работы подразумевает самостоятельное изучение разделов дисциплины, подготовку к практическим занятиям, к рубежным контролям (для обучающихся очной и очно-заочной формы обучения), подготовку контрольной работы (для заочной формы обучения), подготовку к зачету.

Рекомендуемая трудоемкость самостоятельной работы представлена в таблице:

**Рекомендуемый режим самостоятельной работы  
Очная и очно-заочная форма**

<b>Наименование вида самостоятельной работы</b>	<b>Рекомендуемая трудоемкость, акад. час.</b>	
	<b>Очная форма</b>	<b>Очно- заочная форма</b>
<b>Углубленное изучение разделов, тем дисциплины лекционного курса:</b>	<b>14</b>	<b>28</b>
1.Нейропсихологические основы мозговой организации человека	2	4
2.Нарушения различных видов гнозиса, праксиса, символических функций. Организация зрительного восприятия. Зрительные агнозии. Организация слухового восприятия. Слуховые агнозии.	2	4
3.Нейропсихологические основы нарушения речи при локальных поражениях головного мозга: Алалия и Афазия.	2	4
4.Нейропсихологические основы нарушения речи: Дислалия.	2	4
5.Нейропсихологические основы нарушения речи: Дислексия и дисграфия	2	4
6.Нейропсихологические основы нарушения речи: Дизартрия	2	4
7.Нейропсихологические основы нарушения речи: Заикание	1	2
8. Современные методы нейропсихологической коррекции нарушений речи у детей дошкольного и младшего школьного возраста	1	2
<b>Изучение разделов, тем дисциплины, не вошедших в лекционный курс, а именно:</b>	<b>6</b>	<b>6</b>
1.Психофизиологические особенности детей с ограниченными возможностями здоровья	2	2
2.Нейропсихологические концепции развития ВПФ в онтогенезе.	2	2
3.Гендерные различия когнитивной сферы детей дошкольного возраста.	2	
<b>Подготовка к практическим занятиям по темам лекционного курса (по 0,5 часу на каждое занятие)</b>	<b>8</b>	<b>4</b>
1.Нейропсихологические основы мозговой организации человека	1	0,5

2.Нарушения различных видов гнозиса, праксиса, символических функций. Организация зрительного восприятия. Зрительные агнозии. Организация слухового восприятия. Слуховые агнозии.	1	0,5
3.Нейропсихологические основы нарушения речи при локальных поражениях головного мозга: Алалия и Афазия.	1	0,5
4.Нейропсихологические основы нарушения речи: Дислалия.	1	0,5
5.Нейропсихологические основы нарушения речи: Дислексия и дисграфия	1	0,5
6.Нейропсихологические основы нарушения речи: Дизартрия	1	0,5
7.Нейропсихологические основы нарушения речи: Заикание	1	0,5
8.Современные методы нейропсихологической коррекции нарушений речи у детей дошкольного и младшего школьного возраста	1	0,5
<b>Подготовка к рубежным контролям (по 2 часа на каждый рубеж)</b>	<b>4</b>	<b>4</b>
Подготовка к рубежному контролю №1	2	2
Подготовка к рубежному контролю №2	2	2
Подготовка к зачету	<b>18</b>	<b>18</b>
Прочие виды	<b>10</b>	<b>16</b>
Подготовка рефератов, докладов	5	8
Чтение и конспектирование дополнительной учебной и научной литературы	5	8
Итого:	<b>60</b>	<b>76</b>

#### Заочная форма

<b>Наименование вида самостоятельной работы</b>	<b>Рекомендуемая трудоемкость, акад. час.</b>
	<b>заочная форма 4 года 10мес</b>
<b>Углубленное изучение разделов, тем дисциплины лекционного курса:</b>	<b>28</b>
1.Нейропсихологические основы мозговой организации человека	4
2.Нарушения различных видов гнозиса, праксиса, символических функций. Организация зрительного восприятия. Зрительные агнозии. Организация слухового восприятия. Слуховые агнозии.	4
3.Нейропсихологические основы нарушения речи при локальных поражениях головного мозга: Алалия и Афазия.	4
4.Нейропсихологические основы нарушения речи: Дислалия.	4
5.Нейропсихологические основы нарушения речи: Дислексия и дисграфия	4
6.Нейропсихологические основы нарушения речи: Дизартрия	4
7.Нейропсихологические основы нарушения речи: Заикание	2
8.Современные методы нейропсихологической коррекции нарушений речи у детей дошкольного и младшего школьного возраста	2
<b>Изучение разделов, тем дисциплины, не вошедших в лекционный курс, а именно:</b>	<b>12</b>
1.Психофизиологические особенности детей с ограниченными возможностями здоровья	2
2.Нейропсихологические концепции развития ВПФ в онтогенезе.	2
3.Гендерные различия когнитивной сферы детей дошкольного возраста.	2



<b>Подготовка к практическим занятиям по темам лекционного курса (по 6 часов на каждое занятие)</b>	<b>18</b>
1.Нейропсихологические основы мозговой организации человека	6
2.Нарушения различных видов гнозиса, праксиса, символических функций. Организация зрительного восприятия. Зрительные агнозии. Организация слухового восприятия. Слуховые агнозии.	
3.Нейропсихологические основы нарушения речи при локальных поражениях головного мозга: Алалия и Афазия.	6
4.Нейропсихологические основы нарушения речи: Дислалия.	
5.Нейропсихологические основы нарушения речи: Дислексия и дисграфия	6
6.Нейропсихологические основы нарушения речи: Дизартрия	
7.Нейропсихологические основы нарушения речи: Заикание	
8.Современные методы нейропсихологической коррекции нарушений речи у детей дошкольного и младшего школьного возраста	
Подготовка к зачету	<b>18</b>
Подготовка контрольной работы	<b>18</b>
Прочие виды	<b>4</b>
Подготовка рефератов, докладов	2
Чтение и конспектирование дополнительной учебной и научной литературы	2
<b>Итого:</b>	<b>98</b>

## 6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

### 6.1. Перечень оценочных средств

1. Балльно-рейтинговая система контроля и оценки академической активности студентов в КГУ (для очной и очно-заочной форм обучения).
2. Банк тематики рефератов, докладов и сообщений для практических занятий.
3. Банк примерных вопросов к рубежным контролям № 1, № 2 (для очной и очно-заочной форм обучения)
4. Словарь терминов.
5. Банк примерных вопросов к зачету.
6. Контрольная работа (для заочной формы обучения).

### 6.2. Система балльно-рейтинговой оценки работы студентов по дисциплине

№	Наименование	Содержание					
<b>Очная форма обучения</b>							
1	Распределение баллов за семестры по видам учебной работы, сроки	Распределение баллов					
		Вид учебной работы:	Посещение лекций	Работа на практическом занятии	Рубежный контроль №1	Рубежный контроль №2	Зачет

	сдачи учебной работы (доводятся до сведения студентов на первом учебном занятии)	Балльная оценка:	До 8	До 42	До 10	До 10	До 30
		Примечания:	8 лекций по 1 баллу	До 3 баллов за ответ на вопрос (1 вопрос на 1 из 2 занятий 8 занятий до 24 баллов); до 5 баллов за реферат (5 баллов), доклад или сообщение на занятии (5 баллов), за выполнение дополнительного вида самостоятельной работы студентов, предусмотренных методическими рекомендациями до 8 баллов.	На 8-м практическом занятии	На 16-м практическом занятии	
<b>Очно-заочная форма обучения</b>							
1	Распределение баллов за семестры по видам учебной работы, сроки сдачи учебной работы (доводятся до сведения студентов на первом учебном занятии)	Распределение баллов					
		Вид учебной работы:	Посещение лекций	Работа на практическом занятии	Рубежный контроль №1	Рубежный контроль №2	Зачет
		Балльная оценка:	До 8	До 42	До 10	До 10	До 30
		Примечания:	8 лекций по 1 баллу	До 3 баллов за ответ на вопрос (8 занятий до 24 баллов); до 5 баллов за реферат (5 баллов), доклад или сообщение на занятии (5 баллов), за выполнение дополнительного вида самостоятельной работы студентов, предусмотренных методическими рекомендациями до 8 баллов.	На 4-м практическом занятии	На 8-м практическом занятии	
2	Критерий пересчета баллов в традиционную оценку по итогам работы в семестре и зачета	60 и менее баллов – незачтено; 61...100 – зачтено					

3	Критерии допуска к промежуточной аттестации, возможности получения автоматического зачета (экзаменационной оценки) по дисциплине, возможность получения бонусных баллов	<p>Для допуска к промежуточной аттестации (зачету) студент должен набрать по итогам текущего и рубежного контроля не менее 50 баллов и должен активно работать на практических занятиях.</p> <p>Для получения экзаменационной оценки «автоматически» студенту необходимо набрать следующее минимальное количество баллов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 61 для получения «автоматически» оценки «зачтено».</li> </ul> <p>По согласованию с преподавателем студенту, набравшему минимум 61 баллов, могут быть добавлены дополнительные (бонусные) баллы за ответственное отношение к выполнению заданий по дисциплине, за активность на занятиях, подготовку и доклад рефератов, оригинальность принятых решений в ходе выполнения практических заданий, за участие в значимых учебных и внеучебных мероприятиях кафедры.</p>
4	Формы и виды учебной работы для неуспевающих (восстановившихся на курсе обучения) студентов для получения недостающих баллов в конце семестра	<p>В случае если к промежуточной аттестации (зачету) набрана сумма менее 50 баллов, студенту необходимо набрать недостающее количество баллов за счет выполнения дополнительных заданий, до конца последней (зачетной) недели семестра. При этом необходимо проработать материал всех пропущенных практических занятий.</p> <p>Формы дополнительных заданий (назначаются преподавателем):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выполнение и защита пропущенного практического занятия по вопросам лекции, написание реферата по вопросам лекции или практического занятия, составление тезауруса по изучаемым темам – до 5 баллов.</li> </ul> <p>Ликвидация академических задолженностей, возникших из-за разности в учебных планах при переводе или восстановлении, проводится путем выполнения дополнительных заданий, форма и объем которых определяется преподавателем.</p>

Оценка работы студента заочной формы обучения по дисциплине складывается из посещения лекционных и практических занятий. Участия в дискуссиях, опросах и беседах по текущим вопросам занятий практической направленности. Допуском к зачету является успешное написание контрольной работы, реферата или подготовка сообщения по предложенным темам, выполнение самостоятельной работы из методических указаний.

### **6.3. Процедура оценивания результатов освоения дисциплины**

Рубежные контроли и зачет проводятся в форме устного ответа на вопросы.

Перед проведением каждого рубежного контроля преподаватель прорабатывает со студентами основной материал соответствующих разделов дисциплины на практических занятиях, отведенных для изучения этого раздела.

Студенту на рубежном контроле предлагается ответить вопросы преподавателя. В случае не точных или не правильных ответов преподаватель вправе задать дополнительные вопросы для оценки знаний студентов. проводится в форме беседы. Студент должен ответить на 2 вопроса, которые соответствуют разделу изучаемого курса. При правильном

и полным ответе на один вопрос студент может получить до 5 баллов. Время, отводимое студенту на подготовку ответа, составляет до 15 минут.

**Оценивание результатов рубежного контроля:**

оценка «отлично»: ответы на вопросы полные; студент демонстрирует владение понятиями, дает им определение; демонстрирует знание содержания разделов дисциплины; делает обобщения и выводы;

оценка «хорошо»: ответы на вопросы полные с незначительными неточностями; студент демонстрирует владение основными понятиями, дает им определения; демонстрирует знание содержания разделов дисциплины;

оценка «удовлетворительно»: ответы на вопросы неполные с неточностями; студент знает основные понятия, при определении понятий допускает неточности и ошибки; демонстрирует фрагментарное знание содержания разделов дисциплины;

оценка «неудовлетворительно»: ответы на вопросы демонстрируют отрывочные знания по разделу; студент с трудом оперирует понятиями, при определении понятий допускает ошибки; не ориентируется в содержании разделов дисциплины.

Преподаватель оценивает в баллах результаты ответов студента суммирует их и заносит в ведомость учета.

Зачет проводится в форме беседы. Студент должен ответить на 2 вопроса, которые соответствуют разделам изучаемого курса. При правильном и полном ответе на один вопрос студент может получить до 15 баллов. Время, отводимое студенту на подготовку ответа, составляет 30 минут.

**Оценивание результатов зачета:**

26-30 баллов: ответы на вопросы полные; студент демонстрирует владение понятиями, дает им определение; демонстрирует знание содержания разделов дисциплины; делает обобщения и выводы;

20-25 баллов: ответы на вопросы полные с незначительными неточностями; студент демонстрирует владение основными понятиями, дает им определения; демонстрирует знание содержания разделов дисциплины;

15-19 баллов: ответы на вопросы неполные с неточностями; студент знает основные понятия, при определении понятий допускает неточности и ошибки; демонстрирует фрагментарное знание содержания разделов дисциплины;

10-14 баллов: ответы на вопросы демонстрируют отрывочные знания по разделу; студент с трудом оперирует понятиями, при определении понятий допускает ошибки; не ориентируется в содержании разделов дисциплины.

До 10 баллов: нет ответов на вопросы билета, знания отрывочны и находятся на бытовом уровне, не ориентируется в содержании дисциплины.

Результаты текущего контроля успеваемости и зачета заносятся преподавателем в экзаменационную ведомость, которая сдается в организационный отдел института в день зачета, а также выставляются в зачетную книжку студента.

**Рубежные контроли проводятся в форме письменного тестирования при дистанционной форме обучения.**

Перед проведением каждого рубежного контроля преподаватель прорабатывает со студентами основной материал соответствующих разделов дисциплины в форме краткой лекции-дискуссии.

Варианты тестовых заданий для рубежных контролей № 1 и № 2 состоят из 10 вопросов.

На каждое тестирование при рубежном контроле студенту отводится время не менее 30 минут.

При проведении рубежного контроля с использованием дистанционных образовательных технологий преподаватель с использованием средств информационно-коммуникационных технологий направляет обучающемуся вариант тестового задания или предоставляет обучающемуся доступ к системе дистанционного тестирования. По окон-

чании тестирования обучающийся направляет преподавателю ответы на тесты или сообщает о завершении работы в системе дистанционного тестирования.

Преподаватель оценивает в баллах результаты тестирования каждого студента по количеству правильных ответов (правильный ответ 1 балл, максимум 10 баллов) и заносит в ведомость учета текущей успеваемости.

Итоговый зачетный тест состоит из 30 вопросов. Количество баллов по результатам зачета соответствует количеству правильных ответов студента на вопросы теста (правильный ответ 1 балл, максимум 30 баллов). Время, отводимое обучающемуся на экзаменационный тест, составляет 1 астрономический час.

При использовании дистанционных образовательных технологий тестирование проводится с использованием дистанционных образовательных технологий используются платформа Microsoft Teams или система поддержки дистанционного обучения «KESS». Обучающимся заблаговременно не менее, чем за 1 день до проведения экзамена предоставляются логины и пароли для доступа к системе. В день проведения экзамена обучающимся предоставляется доступ к прохождению тестирования. При этом процедура проведения промежуточной аттестации определяется соответствующим регламентом.

Результаты текущего контроля успеваемости и зачета заносятся преподавателем в экзаменационную ведомость, которая направляется в организационный отдел института в день экзамена, а также выставляются в зачетную книжку студента

#### **6.4. Примеры оценочных средств для рубежных контролей и зачета**

*Примерные темы для написания рефератов, докладов, сообщений*

1. Современные концепции нейропсихологии детского возраста.
2. Нейропсихологический подход к проблеме отклоняющегося развития детей дошкольного возраста.
3. Энергетический блок мозга и неспецифические структуры разных уровней.
4. Типы активации энергетического блока мозга.
5. Функциональное значение первого блока мозга.
6. Функциональное значение второго блока мозга.
7. Третий блок мозга и его функции.
8. Основные структурно – функциональные блоки мозга и их значение в осуществлении высших психических функций.
9. Современные представления о функциональной асимметрии мозга.
10. Морфологическая асимметрия тела и полушарий мозга.
11. Гендерные и возрастные аспекты функциональной специализации (латерализации) полушарий.
12. Проблемы развития детей с разным профилем.
13. Речевое развитие леворукого ребенка.
14. Сенсорные и гностические нарушения в работе зрительной системы.
15. Сенсорные и гностические нарушения работы кожно-кинестетической системы.
16. Содержание коррекционной работы по восстановлению зрительного гнозиса.
17. Коррекционная работа алалии.

18. Нарушения речи при локальных поражениях мозга.
19. Проблема афазий.
20. Дислалия функциональная и механическая. Причины.
21. Сенсорная функциональная дислалия. Фонологические и антропофонические дефекты.
22. Моторная функциональная дислалия.
23. Методика коррекционной работы при дислалии.
24. Принципы и задачи логопедического воздействия при дислалии.
25. Нарушения письма, связанные с недостаточностью функций второго блока мозга.
25. Нарушения письма, связанные с недостаточностью функций третьего блока мозга.
26. Устранение дисграфии на почве нарушений фонемного распознавания у младших школьников.
27. Предупреждение нарушений чтения у дошкольников.
28. Связь локализации повреждения головного мозга и типа нарушений двигательных программ.  
Спастический паралич как основной патогенетический механизм псевдобульбарной дизартрии.
29. Основные этапы логопедической работы по дизартрии.
30. Состояние фонематического слуха и акустического гнозиса у детей с дизартрией.
31. Клиническая и психолого-педагогическая характеристика заикающихся с невротической формой речевой патологии.
32. Механизмы возникновения невротической формы заикания.
33. Механизмы возникновения невротоподобной формы заикания.
34. Профилактика хронификации заикания. Предупреждение рецидивов заикания.
35. Методы и приемы нейропсихологической диагностики.
36. Методы и приемы нейропсихологической коррекции.

***Методические рекомендации к написанию рефератов, сообщений и докладов:***

Реферат, сообщение или доклад одна из научно-исследовательских работ студентов.

- 1) доклад на установленную тему, содержащий обзор соответствующих литературных и других источников;
- 2) изложение содержания научной работы, книги, статьи.

Цели их написания по курсу «Нейропсихологические основы коррекционной работы с детьми с проблемами в развитии» предполагают расширение и углубление студентами теоретических знаний по предмету, приобретение практических навыков самостоятельного поиска, изучения и анализа различных методических, психолого-педагогических источников информации.

Тематика обычно определяется преподавателем, но студент может проявлять и свою инициативу в соответствии с личностными и научными интересами. Возможно написание работы по теме предложенной студентом при условии её согласования с преподавателем.

При написании реферата, сообщения или доклада от студента требуется умение выделить главное в научном тексте, видеть проблемы, которым посвящена работа, а также пути и способы их решения, используемые автором (или авторами).

Основной этап заключается в работе с научной литературой. Он предполагает составление библиографии по рассматриваемому вопросу и конспектирование источников. При необходимости студент должен изучить не только методическую литературу, но и литературу из других отраслей знания в рамках изучаемой проблемы. Полный список использованной литературы помещается в конце работы и составляется в алфавитном порядке.

Затем студент определяет логическую последовательность изложения материала, составляет план, который должен быть достаточно подробным и конкретным. В процессе работы план может корректироваться.

Структура реферата должна включать следующие составные части и разделы:

1. Титульный лист.
2. Содержание.
3. Введение.
4. Основное содержание.
5. Заключение (выводы).
6. Список литературы.
7. Приложения (если имеются).

Структура доклада должна включать следующие составные части и разделы:

1. Титульный лист
2. Введение.
3. Основное содержание.
4. Заключение (выводы).
5. Список литературы.

Структура сообщения должна включать следующие составные части и разделы:

1. Название
2. Основное содержание.
3. Выводы
4. Список литературы

Во введении необходимо обосновать свой выбор, актуальность темы, указать цели и задачи работы, кратко изложить степени изученности проблемы.

В основном содержании автор должен раскрыть суть вопроса, проявить умение выделять главное, объяснять, обобщать и интерпретировать теоретические и статистические данные, показать мыслительную способность синтезировать и анализировать материал.

В заключении необходимо сделать наиболее общие обстоятельные выводы в русле поставленной цели и задач работы и выразить собственное отношение к изученному материалу.

Реферат, доклад, сообщение оформляется на листах формата А4, в печатном виде. Реферат - 10-15 страниц. Доклад – 5-7 страниц. Сообщение – до 3 страниц.

#### **Оценка:**

Оценка «отлично»: работа имеет достаточный объем, использованы современные источники, раскрывает изучаемую проблему; студент демонстрирует владение понятиями, дает им определение; демонстрирует знание содержания разделов дисциплины; делает обобщения и выводы.

Оценка «хорошо»: работа имеет достаточный объем, изложены теоретические аспекты проблемы; студент демонстрирует владение основными понятиями, дает им определения; демонстрирует знание содержания разделов дисциплины.

Оценка «удовлетворительно»: работа выполнена формально, изучаемую проблему не раскрывает, литература по проблеме использована недостаточно; демонстрирует фрагментарное знание содержания разделов дисциплины.

### *Примерные вопросы для рубежных контролей*

#### ***Вопросы к рубежному контролю 1.***

1. Большие полушария головного мозга: строение, основные функции.
2. Теория системной динамической локализации высших психических функций.
3. Три основных функциональных блока мозга: блок регуляции тонуса и бодрствования, блок приема, переработки и хранения информации, блок программирования регуляции и контроля сложных форм деятельности.
4. Проблема межполушарной асимметрии и межполушарного взаимодействия головного мозга.
5. Психические процессы (восприятие, движения и действия, внимание, память, речь, мышление) и их мозговая организация.
6. Локальные системы головного мозга: первичные, вторичные, третичные поля.
7. Зрительный гнозис и агнозии. Их характеристика.
8. Слуховой гнозис и агнозии. Их характеристика.
9. Основные причины нарушения речи. Виды нарушений речи у детей.
10. Локализация поражения в коре головного мозга при моторной и сенсорной алалии.
11. Основные причины афазий. Симптоматика афазий. Особенности течения афазии у ребенка.

#### ***Вопросы к рубежному контролю 2.***

1. Формы дислалии по степени выраженности недостатков произношения.
2. Механизм образования различных форм дислалии.
3. Коррекционная работа по устранению нарушений звукопроизношения при дислалии.
4. Нарушения письма, связанные с недостаточностью функций блоков мозга.
4. Виды дислексии и дисграфии.
5. Методы и приемы по предупреждению дисграфии и дислексии.
6. Коррекция несовершенного навыка чтения;
7. Принципы комплексности при коррекции чтения и письма.
8. Этиология и неврологический статус бульбарной дизартрии.
9. Этиология и неврологический статус псевдобульбарной дизартрии.
10. Система коррекционно-педагогической работы при дизартрии.
11. Принципы логопедической работы при дизартрии.
12. Этиология и патогенез заикания.
13. Коррекция речи и анализ методики по устранению заикания у детей.
14. Нейропсихологическая диагностика и нейропсихологическая коррекция.
15. Современные нейропсихологические коррекционные программы и оборудование.

#### ***Примерные вопросы для зачета***

1. Большие полушария головного мозга: строение, основные функции.
2. Теория системной динамической локализации высших психических функций.
3. Три основных функциональных блока мозга: блок регуляции тонуса и бодрствования, блок приема, переработки и хранения информации, блок программирования регуляции и контроля сложных форм деятельности.
4. Проблема межполушарной асимметрии и межполушарного взаимодействия головного мозга.



5. Психические процессы (восприятие, движения и действия, внимание, память, речь, мышление) и их мозговая организация.
6. Локальные системы головного мозга: первичные, вторичные, третичные поля.
7. Зрительный гнозис и агнозии. Их характеристика.
8. Слуховой гнозис и агнозии. Их характеристика.
9. Основные причины нарушения речи. Виды нарушений речи у детей.
10. Локализация поражения в коре головного мозга при моторной и сенсорной алалии.
11. Основные причины афазий. Симптоматика афазий. Особенности течения афазии у ребенка.
12. Формы дислалии по степени выраженности недостатков произношения.
13. Механизм образования различных форм дислалии.
14. Коррекционная работа по устранению нарушений звукопроизношения при дислалии.
15. Нарушения письма, связанные с недостаточностью функций блоков мозга.
16. Виды дислексии и дисграфии.
17. Методы и приемы по предупреждению дисграфии и дислексии.
18. Коррекция несовершенного навыка чтения;
19. Принципы комплексности при коррекции чтения и письма.
20. Этиология и неврологический статус бульбарной дизартрии.
21. Этиология и неврологический статус псевдобульбарной дизартрии.
22. Система коррекционно-педагогической работы при дизартрии.
23. Принципы логопедической работы при дизартрии.
24. Этиология и патогенез заикания.
25. Коррекция речи и анализ методики по устранению заикания у детей.
26. Нейропсихологическая диагностика и нейропсихологическая коррекция.
27. Современные нейропсихологические коррекционные программы и оборудование.

## **6.5. Фонд оценочных средств**

Полный банк заданий для текущего, рубежных контролей и промежуточной аттестации по дисциплине, показатели, критерии, шкалы оценивания компетенций, методические материалы, определяющие процедуры оценивания образовательных результатов, приведены в учебно-методическом комплексе дисциплины.

## **7. ОСНОВНАЯ И ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ УЧЕБНАЯ ЛИТЕРАТУРА**

### **7.1. Основная учебная литература**

1. Электронное издание на основе: Практическая нейропсихология. Опыт работы с детьми, испытывающими трудности в обучении [Электронный ресурс] / Под ред. Ж.М. Глозман. - 2-е изд. (эл.). - М. : БИНОМ, 2016. - - Электрон. текстовые дан. (1 файл pdf : 337 с.). - М. : Генезис, 2016. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785985633887.html>- Доступ из ЭБС «Консультант студента»
2. В лабиринтах развивающегося мозга. Шифры и коды нейропсихологии [Электронный ресурс] А. В. Семенович. - 2-е изд. (эл.). - Электрон. текстовые дан. (1 файл pdf : 429 с.). - М. : Генезис, 2017. - Систем. требования: Adobe

Reader XI либо Adobe Digital Editions 4.5 ; экран 10". - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785985635003.html> - Доступ из ЭБС «Консультант студента»

## 7.2. Дополнительная учебная литература

1. Межполушарное взаимодействие [Электронный ресурс] / : хрестоматия / под общ. ред. А.В. Семенович, М.С. Ковязина. - 2-е изд. (эл.). - Электрон. текстовые дан. (1 файл pdf : 399 с.). - М. : Генезис, 2017. - (Учебник XXI века). - Систем. требования: Adobe Reader XI либо Adobe Digital Editions 4.5 ; экран 10". - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785985635041.html> - Доступ из ЭБС «Консультант студента»

2. Нейропсихология [Электронный ресурс]: учебник для вузов / Баулина М.Е. - М. : ВЛАДОС, 2018. - 391 с. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785906992833.html> - Доступ из ЭБС «Консультант студента»

## 7.3. Интернет-ресурсы

1. [http://detskii-portal.ucoz.ru/Logoped\\_knigi/Vizel\\_neiropsixologiya.pdf](http://detskii-portal.ucoz.ru/Logoped_knigi/Vizel_neiropsixologiya.pdf) Визель, Т.Г. Основы нейропсихологии : учеб. для студентов / Т.Г. Визель. — М.: АСТ: Астрель, 2005. — 384 с.
2. <http://obninsk-doverie.ru/branches/psix-ped/neurokorrekcija> Т.Г. Горячева Основные подходы к коррекционной работе в нейропсихологии детского возраста.
3. <http://www.twirpx.com/file/132501/> Ахутина Т.В., Пылаева Н.М. Преодоление трудностей учения: нейропсихологический подход PDF.
4. <http://www.twirpx.com/file/366085/> Микадзе Ю.В. Нейропсихология детского возраста RTF.
5. <http://www.it-n.ru/attachment.aspx?id=53722> Метёлкина Т.А. Использование нейропсихологических методов и приемов в практике логопеда.
6. <http://www.rightbrains.ru/metody.html> Эффективные методы работы с детьми.
7. <http://www.psyportal.net/7205/neiropsihologicheskoe-issledovanie/> Нейропсихологическое исследование.
8. <http://or-sun.ru/neiropsixologiya-detskogo-vozrasta-diagnostika-i-korrekcija-sertificirovannaya-programma-ipikp/> Порошина Е.А. Нейропсихология детского возраста. Диагностика и коррекция. Сертифицированная программа ИПиКП.
9. <http://www.childpsy.ru/lib/articles/id/9542.php> Методология нейропсихологического сопровождения детей с неравномерностью развития психических функций.
10. [www.nlr.ru/](http://www.nlr.ru/) – Российская национальная библиотека.
11. [www.nns.ru/](http://www.nns.ru/) – Национальная электронная библиотека.
12. [www.rsl.ru/](http://www.rsl.ru/) – Российская государственная библиотека.
13. [www.biznes-karta.ru/](http://www.biznes-karta.ru/) – Агентство деловой информации «Бизнес-карта».
14. [www.rbs.ru/](http://www.rbs.ru/) – Информационное агентство «РосБизнесКонсалтинг».
15. [www.aport.ru/](http://www.aport.ru/) – Поисковая система.
16. [www.rambler.ru/](http://www.rambler.ru/) – Поисковая система.
17. [www.yandex.ru/](http://www.yandex.ru/) – Поисковая система.
18. [www.businesslearning.ru/](http://www.businesslearning.ru/) – Система дистанционного бизнес образования.
19. [www.test.specialist.ru/](http://www.test.specialist.ru/) – Центр компьютерного обучения МГТУ им. Н.Э Баумана.

## 8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Методические рекомендации к проведению практических занятий для студентов очной и очно-заочной, заочной формы обучения. Егорова Н.Л., КГУ, 2017г.

## 9. РЕСУРСЫ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1. [dist.kgsu.ru](http://dist.kgsu.ru) - Система поддержки учебного процесса КГУ;
2. <http://koob.ru/>

3. <http://www.pedlib.ru//>

4. <http://www.library.ru//>

## 10. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ

На занятиях по данной дисциплине используется чтение лекций и проведение практических занятий с мультимедийным сопровождением, слайдами и презентациями, а также на практических занятиях используются видео материалы.

Минимальные требования к операционной системе и программному обеспечению компьютера, используемого при показе слайдовых презентаций: Windows XP, Foxit Reader Pro версия 1.3.

## 11. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Лекционная аудитория: мультимедийная установка МУ – 2010 Panasonic PT-L785 1 шт., переносной персональный компьютер, мультимедийный экран.

## 12. ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКИЙ СЛОВАРЬ

**Абилитация** – система лечебно-педагогических мероприятий с целью предупреждения и лечения тех патологических состояний у детей раннего возраста, еще не адаптировавшихся в социальной среде, которые приводят к стойкой утрате возможностей учиться, трудиться и быть полезным членом общества.

**Агнозия** – нарушение различных видов восприятия. Обусловлена локальным поражением тех или иных модально-специфических зон мозга. Выделяют зрительные, тактильные и аудиальные агнозии.

**Агрессия** – деструктивное поведение, противоречащее нормам и правилам сосуществования людей в обществе. Агрессия направлена на причинение физического вреда людям либо вызывает у них отрицательные переживания, страх, напряжение.

**Адаптация социальная** (от лат. *adapto* – приспособляю и *socium* – общество) – активное приспособление к условиям социальной среды путем усвоения и принятия целей, ценностей, норм и стилей поведения, принятых в обществе. А.с. детей с ограниченными возможностями здоровья затруднена из-за психофизиологических отклонений в развитии. Этим обусловлено значение коррекционно-воспитательной работы с детьми, имеющими различные отклонения в психофизическом развитии.

**Амбидекстрия** – одинаковое развитие функций обеих рук (обоерукость).

**Аномалия** (от греч. *anomalos* – неправильный) – патологическое отклонение от нормы в функциях организма и его частей, отклонение от общих закономерностей развития.

**Аномальные дети** – дети, имеющие значительные отклонения от нормального физического или психического развития. Лежащие в основе этих отклонений аномалии, или дефекты (от лат. *defectus* – недостаток), могут быть врожденными или приобретенными. Аномальный характер психофизического развития ведет к значительному своеобразию в формировании личности ребенка.

Основные группы А. д.: 1) дети с недостатками слуха – глухие, слабослышащие, позднооглохшие; 2) с недостатками зрения – слепые, слабовидящие; 3) слепоглухие; 4)

умственно отсталые; 5) с тяжелыми нарушениями речи; 6) с тяжелыми нарушениями опорно-двигательного аппарата; 7) с отклонениями в поведении; 8) с эмоциональными расстройствами; 9) со сложными дефектами. В настоящее время чаще употребляется термин «дети с ограниченными возможностями».

**Апраксия** – неспособность к произвольной предметной деятельности, возникающая при сохранности элементарных двигательных функций.

**Асоматогнозис** – полное или частичное не восприятие собственного тела.

**Аудиальный** – имеющий отношение к органам слуха.

**Брока центр** (по имени французского антрополога и хирурга П.Брока) – участок коры головного мозга, расположенный в задне-нижней части третьей лобной извилины левого (доминантного) полушария, является центром двигательной речевой функции. При поражении ц. Б. человек не может произносить слова (моторная афазия).

**Безусловный рефлекс** – рефлекторная реакция организма на биологически значимый для него раздражитель, информация о котором генетически заложена в самом организме вместе с запрограммированной на генетическом уровне реакцией на этот раздражитель.

**Вербальный** (словестный) – обозначение форм знакового и речевого материала, процессы.

**Вернике центр** (по имени немецкого невропатолога и психиатра К. Вернике) – участок коры головного мозга, расположенный в заднем отделе верхней височной извилины левого полушария; центр (зона) восприятия речи. При поражении этой области возникает сенсорная афазия.

**Визуальный** – имеющий отношение к органам зрения.

**Возрастной криз** – критический период развития ребенка, обусловленной ранимостью нервной системы и риском возникновения функциональных нарушений (2-3 года, 5-7 лет, 12-16 лет).

**Высшая нервная деятельность** – деятельность коры больших полушарий головного мозга и ближайших к ней подкорковых образований, обеспечивающая нормальные сложные отношения целостного организма к внешнему и внутреннему миру и тонкое уравнивание организма с окружающими условиями на основе образования временных связей.

Особенности В.н.д. человека находятся в зависимости от типа нервной системы.

Различные нарушения в развитии мозга и заболевания ц.н.с. могут вызвать общие нарушения В.н.д., как, например, это имеет место при олигофрении, эпилепсии и др. нервно-психических заболеваниях.

**Высшие психические функции (ВПФ)** – сложные прижизненно формирующиеся психические процессы, социальные по своему происхождению. Отличительной особенностью высших психических функций является их опосредованный характер и произвольность.

**Гендерные различия** – половые различия (анатомические, физиологические, психологические, социальные и т.д.).

**Гиперкинез** (от греч. *hyper* – чрезмерно, *kinesis* – движение) – непроизвольные, чрезмерные движения, обширная группа двигательных расстройств, возникающих при органических и функциональных нарушениях нервной системы (коры, подкорковых образований). Виды Г.: атетоз, торсионный спазм, хореический Г., миоклония, тик, дрожание.

**Девиантное поведение** – поведение, отклоняющееся от принятых в данном обществе законов.

**Декомпенсация** (от лат. *de* – приставка, означающая недостаток, отсутствие, и *compensatio* - уравнивание) – расстройство деятельности какого-либо органа или организма в целом вследствие нарушения компенсации (сложного процесса перестройки функций организма при нарушениях или утрате какой-либо функции вследствие заболеваний, повреждений).

**Деменция** (от лат. *dementia* – безумие) – слабоумие, стойкое ослабление познавательной деятельности, снижение критики и памяти, обеднение эмоций, нарушение поведения. В отличие от олигофрении нарушения при Д. наступают после периода нормального развития ребенка вследствие органического поражения мозга (шизофрении, эпилепсии, менингоэнцефалита, травм).

**Депривация** (от *deprivation* - потеря чего-либо) – психическое состояние, возникшее в результате таких жизненных ситуаций, которые затрудняют удовлетворение некоторых основных (жизненных) психических потребностей субъекта в достаточной мере и в течение длительного времени.

**Дети с проблемами развития** – группа детей с сенсорными, интеллектуальными, эмоционально-волевыми, физическими и другими отклонениями в психофизическом развитии. Эволюция понятия: «дефективные», «аномальные», «с отклонениями в развитии», «с особыми образовательными потребностями», «с ограниченными возможностями здоровья».

**Дефицитарное развитие** – патологическое формирование личности у детей с тяжелыми сенсорными и двигательными нарушениями, при которых недостаток сенсорных стимулов вызывает явление депривации и нарушения эмоциональной сферы. Термин предложен в 1976 году В.В.Ковалевым.

**Дифференцированное обучение** аномальных детей – организация обучения и воспитания детей с дефектами развития в различных типах специальных (коррекционных) образовательных учреждений в зависимости от характера и степени выраженности дефекта. Направляет ребенка в учреждение ПМПК – психолого-медико-педагогическая консультация – на основании результатов комплексного обследования.

**Доминантное полушарие** – полушарие, преобладающее в активности.

**Задержка психического развития** - нарушение нормального темпа психического развития, проявляющееся в замедленном темпе созревания эмоционально-волевой сферы, в интеллектуальной недостаточности (умственные способности ребенка не соответствуют его возрасту). Различают ЗПР конституционного происхождения (гармонический инфантилизм); ЗПР на основе психического и психофизического инфантилизма, связанного с вредными воздействиями на ц.н.с. в период беременности и на ранних этапах жизни ребенка; ЗПР соматогенного происхождения; ЗПР психогенного происхождения. ЗПР следует отличать от олигофрении и педагогической запущенности.

**Запущенность педагогическая** – устойчивые отклонения от нормы в нравственном сознании и поведении детей и подростков, обусловленные отрицательным влиянием среды и ошибками в воспитании.

**Зеркальное отражение** – нарушение зрительно-пространственного восприятия, право-левой ориентировки, зрительно-моторной координации и бинокулярного зрения.

**«Зона ближайшего развития»** – возможность ребенка с помощью взрослого или в сотрудничестве со взрослым путем подражания выполнить то, что он не может сделать самостоятельно, и таким образом подняться на более высокую ступень развития.

Понятие «З.б.р.» введено в педагогику и психологию психологом Л.С.Выготским. Понятие «З.б.р.» учитывается и при обучении аномальных детей.

**Индивидуальный латеральный профиль** – индивидуальное сочетание межполушарной, моторной и сенсорной асимметрий.

**Индивидуальный стиль деятельности** – устойчивая, индивидуально-специфическая система психологических средств и способов выполнения деятельности.

**Интегрированное обучение** аномальных детей – обучение и воспитание детей с дефектами психофизического развития в учреждениях общей системы образования в едином потоке с нормально развивающимися детьми. Этот подход в обучении детей с ограниченными возможностями в настоящее время не является основным, а чаще осуществляется в виде эксперимента.

**Интеллект** – прижизненно формирующая система высших психических функций, обеспечивающая адаптацию к изменяющимся условиям внешней среды и решение возникающих проблем без пробных предметных действий.

**Интерииоризация** – формирование внутренних структур человеческой психики благодаря усвоению внешнего опыта, переданного другими в виде сообщения или формы поведения.

**Инфантилизм** (от лат. *infantilis* – детский) – задержка в развитии организма; сохранение во взрослом состоянии физического строения или поведения, присущих детскому возрасту.

**Исключительные дети** – термин, которым в зарубежной (в основном англоязычной) научной литературе обозначается широкая категория детей, развитие которых по тем или иным показателям отклоняется от среднестатистических норм. Наряду с теми детьми, которые в отечественной дефектологии считаются аномальными, к этой категории относят также одаренных детей.

**Квазипространство** – упорядоченность в системах знаков и символов, выработанная человечеством для обобщения представлений о мире с возможностью передачи их другим людям (словарный запас, нотная запись, пространство мысленных процессов и т.д.).

**Кинезиологические упражнения** – комплекс движений, позволяющий активизировать межполушарное взаимодействие, развивать комиссуры как межполушарные интеграторы, через которые полушария обмениваются информацией.

**Когнитивные (познавательные) процессы** – психические процессы, отражающие различные стороны действительности в виде образов или представлений (восприятие, память), которые впоследствии преобразуются при помощи мышления и воображения.

**Компенсаторные процессы** – совокупность реакций организма на повреждения, выражающиеся в возмещении нарушенных функций организма за счет деятельности неповрежденных систем, отдельных органов или частей. Компенсаторная перестройка включает в себя восстановление и замещение утраченных или нарушенных функций, а также изменение последних.

**Компенсация нарушенных функций** (от лат. *compensatio* – возмещение, уравновешивание) – сложный многообразный процесс перестройки функций организма при нарушениях или утрате каких-либо функций.

**Комфабуляция** – вымыслы, принимающие форму воспоминаний, или галлюцинации памяти, заполнение пауз додумыванием.

**Коррекционно-воспитательная работа** – система специальных педагогических мероприятий, направленных на преодоление или ослабление недостатков развития аномальных детей. Термин употребляется с конца XIX века, первоначально – лишь применительно к умственно отсталым детям; в современной отечественной дефектологии трактуется шире: К.-в.р. направлена не только на исправление отдельных нарушений, но и на формирование личности детей и проводится совместно медиками и педагогами-дефектологами.

**Коррекция** – система педагогических и лечебных мероприятий, направленных на преодоление или ослабление недостатков психического и физического развития.

**Лабильность (эмоциональная)** – склонность к колебаниям эмоций, неустойчивость эмоций.

**Латерализация** – процесс, посредством которого, определенные функции локализируются в левом или в правом полушариях.

**Межполушарная асимметрия мозга** – неравноценность, качественное различие того «вклада», который дает правое и левое полушария в каждую психическую функцию.

**Межполушарное взаимодействие** – особый механизм объединения левого и правого полушарий мозга в единую целостную систему, формирующуюся в онтогенезе.

**Мнестические процессы** – процессы памяти.

**Мозолистое тело** – толстый пучок нервных волокон, соединяющий два полушария и обеспечивающий целостность деятельности головного мозга.

**Моторная асимметрия** – асимметрия ног, рук, лица, тела.

**Моторная зона (головного мозга)** – центр пирамидальной системы, управляющей произвольными движениями, откуда нервные импульсы поступают в спинной мозг и к мышцам.

**Нейроны** – клетки, образующие нервную систему; формируются в пренатальный (дородовой) период, но продолжают расти и образовывать отростки в течение всей жизни человека.

**Нейропсихология** – наука о мозговой организации высших психических функций человека.

**Онтогенез** – процесс формирования основных структур психики индивида в течение его жизни.

**Паралич** (от греч. *paralysis* – расслабление) – выпадение функции какой-либо мышцы или конечности вследствие нарушения иннервации. П. чаще всего является результатом органического заболевания центральной или периферической нервной системы.

**Парез** – неполный паралич, ослабление произвольных движений вследствие нарушенной иннервации мышц, группы мышц.

**Патологический** (от греч. *pathos* – страдание, *logos* – учение) – болезненный, ненормальный.

**Патологическое формирование характера** – негативное изменение характера ребенка под влиянием хронической психотравмирующей ситуации, дефектов воспитания. Нередко встречается у аномальных детей как следствие переживания ребенком своего дефекта. Необходимо отличать П.ф.х. практически полностью компенсируется.

**Профилактика** (от греч. *prophylaktikos* – предохранительный) – система мероприятий по предупреждению заболеваний. Велика роль П. в охране детства. П. выражается в систематическом врачебном наблюдении за детьми в дошкольных учреждениях, школах, за детьми, воспитываемыми дома.

Перед дефектологией ставятся следующие задачи: а) предупреждение возникновения у детей дефектов, отклонений в психическом развитии – первичная профилактика; б) предупреждение перехода нарушений развития в хронические формы, возникновение вторичных дефектов – вторичная профилактика; в) социально-трудовая адаптация лиц, страдающих дефектами, - третичная профилактика.

**Психическая депривация** (от *deprivation* – потеря чего-либо, лишения из-за недостаточного удовлетворения какой-либо потребности) – психическое состояние, возникающее в результате особых жизненных ситуаций, приводящих к недостаточному удовлетворению основных психических потребностей. П.д. может оказать влияние на возникновение психических нарушений.

**Развитие** – изменение от простого к сложному, от низшего к высшему в результате накопления количественных изменений, приводящих к качественным преобразованиям.

Психическое и физическое Р. человека совершается по общим законам Р. Р. аномальных детей совершается по общим законам детского развития, вместе с тем в зависимости от дефекта ребенка Р. имеет свои особенности. Существенное значение в Р. аномальных детей имеют воспитание и обучение, направленные на возможно более полную компенсацию и коррекцию отклонений в Р., возникающих как следствие имеющихся у детей аномалий.

**Реабилитация** (от лат. *rehabilitatio*, *re* – приставка, обозначающая вновь, снова, *habilitas* – пригодность, способность) – в медицине комплекс медицинских, педагогических и социальных мероприятий, направленных на восстановление (компенсацию) нарушенных функций организма, а также социальных функций и трудоспособности больных и инвалидов.

**Сензитивный возраст** – возраст оптимальных возможностей для развития какой-либо стороны психической деятельности (восприятия, памяти, речи и др.), обучения и воспитания.

**Сенсорная асимметрия** – асимметрия зрения, слуха, осязания, обоняния, вкуса.

**Симптом** (от греч. *symptom* – случай, совпадение, признаки болезни) – характерные проявления болезненных состояний; признак какого-либо явления.

**Симптомокомплекс** – сочетание взаимообусловленных симптомов (синдром).

**Синдром** (от греч. *syndrome* – стечение) – закономерное сочетание (комплекс) симптомов, связанных единством происхождения.

**Симпатическая нервная система** – часть вегетативной нервной системы, включающая нервные клетки грудного и верхнепоясничного отделов спинного мозга, участвует в регуляции ряда функций организма: по ее волокнам проводятся импульсы, вызывающие повышение обмена веществ, учащение сердцебиений, сужение сосудов, расширение зрачков и др.

**Специальное образование** – система условий, которое создает государство для лиц, имеющих специальные образовательные потребности, с целью обеспечения им равных возможностей в получении образования посредством ликвидации физических, финансовых или психологических барьеров, которые исключают или ограничивают участие этих лиц в жизни общества.

**Специальные (коррекционные) образовательные учреждения** – учреждения, предназначенные для детей, подростков и взрослых с различными аномалиями психофизического развития.

**Специальные образовательные потребности** – потребности в специальных (индивидуализированных) условиях обучения, включая технические средства, особом содержании и методах обучения, а также в медицинских, социальных и иных услугах, непосредственно связанных и необходимых для успешного обучения.

**Тонкая моторика** – способность выполнять точные движения малой амплитуды.

**Фактор риска** – различные условия внешней и внутренней среды организма, способствующие развитию патологических состояний.

**Фрустрация** – стойкое отрицательное эмоциональное состояние, возникающее у человека в результате неудачи в достижении цели, крушение надежд, стресса. Сопровождается подавленностью, безысходностью, состоянием тревоги.

**Функциональная асимметрия полушарий** – неравномерность, качественное различие того «вклада», который делает правое и левое полушария мозга в каждую психическую функцию.

**Центральная нервная система (ЦНС)** – основная часть нервной системы человека, состоящая из головного и спинного мозга.

**Церебральный** – мозговой, принадлежащий к большому мозгу.

**Экзогенный** (от греч. *exo* – снаружи, *genos* – род, происхождение) – возникший по причинам, лежащим вне организма (травмы, инфекции, нарушение питания и др.).

**Эндогенный** (от греч. *endon* – внутри, *genos* – род, происхождение) – возникший по причинам, лежащим во внутренней среде организма. Термин часто употребляется в медицине.

**Энцефалит** (от греч. *enkephalos* – мозг) – воспаление головного мозга, вызываемое различными возбудителями. Э. Подразделяется на первичные и вторичные.

**Энцефалопатия** (от греч. *enkephalos* – мозг, *pathos* – страдание) – заболевание головного мозга без явно выраженных структурных изменений. Э. Может возникнуть после травм, перенесенных инфекций, интоксикаций и т.п. Симптомы Э.: головные боли и головокружение, повышенная раздражительность, тревожный сон, понижение памяти, снижение работоспособности, повышенная утомляемость и истощаемость при нагрузке.



Аннотация к рабочей программе дисциплины  
**«Нейропсихологические основы коррекционной работы с детьми с проблемами в развитии»**

образовательной программы высшего образования –  
программы бакалавриата  
44.03.03 – **Специальное (дефектологическое) образование**

Направленность (профиль):  
**Образование лиц с нарушением речи**

Трудоемкость дисциплины: 3 ЗЕ (108 академических часа)  
Семестр: 4 (очная, очно-заочная формы обучения)  
7 (заочная форма обучения 4г 10м)  
Форма промежуточной аттестации: зачет

Содержание дисциплины

Нейропсихологические основы мозговой организации высших психических функций человека. Нарушения речи при локальных поражениях головного мозга. Организация зрительного восприятия. Зрительные агнозии. Организация слухового восприятия. Слуховые агнозии. Нарушения различных видов гнозиса, праксиса, символических функций. Патология речи. Основные принципы и методы коррекционного и восстановительного обучения