

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное
учреждение высшего образования
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**Методические указания
по выполнению практических работ
по дисциплине**

«Воспитание и обучение детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата»

Для студентов направления подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое)
образование

Направленность (профиль):

Образование детей с ограниченными возможностями здоровья (учитель-дефектолог)

Ставрополь
2026

СОДЕРЖАНИЕ

Введение

1. Этиология, патогенез и клиника детского церебрального паралича
2. Клинические формы ДЦП
3. Ранняя диагностика и прогноз ДЦП
4. Характеристика нарушений двигательных и сенсорных функций у дошкольников при разных формах детского церебрального паралича
5. Характеристика познавательных процессов и эмоционально-волевой сферы у дошкольников с ДЦП
6. Характеристика речевых расстройств при ДЦП
7. Характеристика познавательных процессов у детей раннего возраста с ДЦП
8. Организация работы по проведению логопедического обследования детей с ДЦП
9. Характеристика познавательных процессов у детей раннего возраста с ДЦП
10. Развитие игровой деятельности детей с ДЦП
11. Организация работы по проведению логопедического обследования детей с ДЦП
12. Теоретические основы коррекционной работы с дошкольниками с нарушениями ОДА

ВВЕДЕНИЕ

Цель – формирование набора профессиональных компетенций (ПК-3, ПК-4) будущего магистра по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование.

Задачи:

- познакомить бакалавров с теоретической концепцией образования лиц с нарушениями ОДА;
- дать студентам знания об особенностях организации образовательно-воспитательного процесса у детей с ОДА;
- научить студентов основным методам работы с семьей, имеющей ребенка с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- обучить студентов основам коррекционно-педагогической работы с детьми с нарушениями опорно-двигательного аппарата

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина относится к обязательной части (Б1.О.19.15). Ее освоение происходит в 6 семестре.

Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код, формулировка компетенции	Код, формулировка индикатора	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), характеризующие этапы формирования компетенций, индикаторов
Готов к организации и реализации коррекционно-педагогического процесса в вариативных условиях образовательных систем (ПК-3)	ИД-1_{ПК-3} демонстрирует знания о структуре и содержании адаптированных основных общеобразовательных программ для детей с ограниченными возможностями здоровья; описывает содержание, формы, методы, приемы и средства организации коррекционно-педагогического процесса, его специфику в вариативных условиях образовательных систем; современные специальные методики и технологии обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья	Планировать и организовывать процесс обучения и воспитания обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата в вариативных условиях образовательных систем
	ИД-2_{ПК-3} отбирает необходимое содержание, методы, приемы и средства обучения и воспитания в соответствии с поставленными целями и задачами; планирует и организует процесс обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья в	Демонстрировать знания теории и практики реализации дифференцированного подхода в образовании и социализации лиц с нарушением речи

	вариативных условиях образовательных систем; применяет специальные методики и образовательные технологии в процессе обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья	
	ИД-3 _{ПК-3} отбирает необходимое содержание, методы и средства обучения и воспитания в соответствии с поставленными целями и задачами в различных институциональных условиях; применяет специальные методики и образовательные технологии в процессе обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья	Реализовать умения методически обоснованно отбирать и применять в образовательном процессе современные образовательные и коррекционно-развивающие дидактические средства, информационно-коммуникационные технологии с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей
Способен к комплексному моделированию коррекционно-развивающих условий социализации лиц с ОВЗ на разных возрастных этапах с учетом клинических основ нарушений в развитии (ПК-4)	ИД-1 _{ПК-4} использует знания об особенностях психофизического и возрастного развития, особых образовательных потребностях детей с ограниченными возможностями здоровья; применяет теорию и практику реализации дифференцированного подхода в образовании и социализации детей с ограниченными возможностями здоровья; соблюдает требования к содержанию программно-методического обеспечения образовательных программ и программ коррекционной помощи для детей с ограниченными возможностями здоровья	Планировать и организовывать процесс обучения и воспитания обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарат в вариативных условиях образовательных систем
	ИД-2 _{ПК-4} осуществляет планирование образовательно-коррекционной работы с учетом структуры нарушения, актуального состояния и потенциальных возможностей лиц с ограниченными возможностями здоровья; определяет задачи, содержание, этапы реализации программ диагностики, обучения, воспитания, коррекции нарушений развития, социальной адаптации с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей, индивидуальных особенностей детей с	Демонстрировать знания теории и практики реализации дифференцированного подхода в образовании и социализации лиц с нарушением речи

	ограниченными возможностями здоровья	
	ИД-3 _{ПК-4} методически обоснованно отбирает и применяет в образовательном процессе современные образовательные и коррекционно-развивающие дидактические средства, информационно-коммуникационные технологии с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей детей с ограниченными возможностями здоровья	Реализовать умения методически обоснованно отбирать и применять в образовательном процессе современные образовательные и коррекционно-развивающие дидактические средства, информационно-коммуникационные технологии с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

Характеристика задач, форм и средств реализации практических занятий

Задачи практических занятий:

- установление связи теории и практики, обучение переносу знаний и умений в ситуации практической деятельности;
- развитие интеллектуальных умений: аналитических, проектировочных, прогностических и др.;
- формирование исследовательских умений и навыков в профессиональной деятельности;
- обучение студентов работе с книгами, психолого-педагогической документацией, схемами, развитие умения пользоваться справочной и научной литературой;
- формирование умения овладевать методами, способами и приемами самообучения, саморазвития и самоконтроля;
- выработка профессионально значимых качеств личности.

Средства реализации практических занятий: учебно-методические материалы (книги, пособия, конспекты, планы, программы и т.п.); иллюстративно-изобразительная наглядность (образная, символическая, схематическая, графическая); технические демонстрационные средства (проектор, мультимедийные средства); средства словесно-образной наглядности, информационные ресурсы сети Интернет.

ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ

Практическое занятие № 1.

Тема 1. Этиология, патогенез и клиника детского церебрального паралича

Цель состоит в формировании представления об этиологии, патогенезе и клинике детского церебрального паралича.

Знания, умения и владения, приобретаемые обучающимся в результате освоения темы, в рамках формируемых компетенций:

Знать: основные вопросы, запланированные для изучения и обсуждения на практическом занятии.

Уметь: осуществлять поиск, анализ, интерпретацию информации; составлять выводы и презентовать полученные результаты; сопоставлять исследовательские данные различных авторов; сопоставлять и дифференцировать представления в рамках проблематики темы.

Владеть: навыками ретроспективного и дифференциального анализа; навыками работы с литературой; навыками работы с информацией; навыками использования цифровых и сетевых ресурсов; навыками презентации и публичного выступления.

Формируемые компетенции или их части: ПК-3, ПК-4.

Актуальность темы будущим дефектологам необходимо знать об этиологии, патогенеза и клинике детского церебрального паралича для дальнейшей работы с детьми.

Теоретическая часть

Детский церебральный паралич – это ряд клинических синдромов, преимущественно со стороны двигательной сферы, которые возникают вследствие поражения головного мозга до родов (антенатально), во время родов (интранатально) или на первом месяце жизни (постнатально). Из каждых 100 случаев церебрального паралича 30 возникает пренатально, 60 – интранатально, 10 – постнатально.

В антенатальном периоде основной причиной заболевания являются токсикозы беременности, иммунологическая несовместимость крови матери и плода, психотравма, механическая травма живота, острые и хронические инфекции, а также декомпенсированные заболевания сердечнососудистой, эндокринной системы у матери.

К интранатальным причинам относится асфиксия, родовая черепномозговая травма.

В постнатальном периоде причиной детских церебральных параличей могут быть травматические и инфекционные заболевания нервной системы, различные интоксикации, лучевая болезнь.

Патогенез детского церебрального паралича

Главную роль в патогенезе патологии нервной системы, развивающейся в анте-, интра- и, частично, постнатально, играют гипоксия, ацидоз, гипогликемия и другие метаболические

сдвиги. Продукты нарушенного обмена веществ могут воздействовать на мозг непосредственно или приводить к отеку и вторичным циркуляторным изменениям.

Сложные двигательные нарушения у детей с церебральными параличами возникают в результате освобождения структур ствола от субординационных влияний полушарий большого мозга и мозжечка, задержанных в своем развитии и пораженных тем или иным патологическим процессом (воспаление, гипоксия, травма и др.). Следствием нарастания патологической активности структур ствола является характерная для всех форм заболевания и определяющая их нозологическое единство активность нередуцировавшихся тонических рефлексов (шейных, лабиринтных, хватательного и пр.) и нарушения тонуса мышц. На основе этого в суставах плечевого и тазового поясов формируются патологические синергии и установки, а позже – контрактуры.

В зависимости от места локализации в мозге тех или иных патологических процессов могут развиваться парезы, гиперкинезы, атаксия, гиперметрия и другие формы недостаточности моторики.

Патологическая анатомия ДЦП

Морфологическая картина детского церебрального паралича на различных стадиях болезни проявляется по-разному. Различные внутриутробные поражения мозга приводят к нарушению его формирования, воспалительным изменениям мозговой ткани, аномалиям развития сосудистой сети и, как следствие, вторично – к нарушению мозгового кровообращения и гипоксии. Эти изменения утяжеляются под влиянием даже легкой внутричерепной родовой травмы. Деструктивно-атрофические и воспалительные процессы, начавшиеся в период внутриутробного развития и продолжающиеся в раннем постнатальном периоде, разворачиваются в основном в коре и веществе полушарий большого мозга, в среднем мозге и в полушариях мозжечка. Особенностью поражения мозга является его диффузность.

Выделяют два типа морфологических изменений при детском церебральном параличе. В одних случаях может идти речь о пороках развития головного мозга, например пахигиирии, микрогиирии, недоразвитии затылочных долей или долей мозжечка и др. В других случаях на фоне нормально сформировавшегося мозга имеются признаки деструктивных изменений в виде поренцефалии, глиальных реакций, status mormaratus, кальцинаты, явления гипо- и аплазии отдельных долек и даже долей мозга и др.

Вопросы и задания

1. Теоретические основы изучения детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
2. История помощи лицам с нарушениями двигательных функций.
3. Определение понятия «Детский церебральный паралич».
4. Этиология ДЦП.
5. Патогенез ДЦП.

Список литературы, рекомендуемый к использованию по данной теме

Основная литература:

1. Подольская, О.А. Инклюзивное образование лиц с ограниченными возможностями здоровья: учебное пособие / О.А. Подольская. - Москва; Берлин: Директ-Медиа, 2017. - 57 с.: ил. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-4475-8971-4
2. Инклюзивная практика в дошкольном образовании. Пособие для педагогов дошкольных учреждений / под ред. Т.В. Волосовец, Е.Н. Кутепова. - М.: МОЗАИКА-СИНТЕЗ, 2014. - 144 с. - (Библиотека программы "От рождения до школы"). - ISBN 978-5-86775-937-7
3. Немкова С.А. Детский церебральный паралич. Современные технологии в комплексной диагностике и реабилитации когнитивных расстройств. – Медпрактика-М. – 2013

Дополнительная литература:

1. Специальная психология и коррекционно-развивающее обучение: методические указания по выполнению практических и лабораторных работ: Специальность 030401.65

(37.05.01) - Клиническая психология. Квалификация (степень) выпускника - Специалист / М-во образования и науки РФ, ФГАОУ ВПО "Сев.-Кав. фед. ун-т»; сост.: И. Н. Польшакова, И. В. Белашева, Н.В. Осипова. - Ставрополь: СКФУ, 2014. - 112 с. - Библиогр.: с. 110.

2. Система индивидуально-ориентированных мероприятий для дошкольников с ограниченными возможностями здоровья: методическое пособие / Е.А. Фролова, Л.Г. Козяр, Е.А. Зарипова и др.; под общ.ред. Т.Г. Неретиной; тех. ред. Т.Г. Трофимова. - 2-е изд., стер. - Москва: Флинта, 2015. - 82 с.: табл. - ISBN 978-5-9765-2446-0

3. Методические указания по выполнению практических работ по дисциплине " Воспитание и обучение детей дошкольного возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата «: Направление подготовки 44.03.03 – Специальное (дефектологическое) образование. Направленность (профиль) - Дошкольная дефектология. Квалификация выпускника - бакалавр. / Сев.-Кав. федер. ун-т. - Ставрополь: СКФУ, 2017.

4. Левченко И.Ю., Приходько О.Г. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. – М., 2011.

5. Недовесова Н.П. Профилактика и коррекция плоскостопия у детей. – М.: Детство-Пресс. –2014

6. Трунов А.Лечение ДЦП. Революционный метод реабилитации Гленна Домана. – М.: Амрита-Русь. – 2014

7. Детский церебральный паралич. Диагностика и коррекция когнитивных нарушений Электронный ресурс: учебно-методическое пособие / А.М. Мамедьяров / Ю.Е. Нестеровский / С.В. Говорун / Г.А. Каркашадзе / С.А. Немкова / Л.С. Намазова-Баранова / О.И. Маслова / А.А. Холин / Н.Н. Заваденко. - Детский церебральный паралич. Диагностика и коррекция когнитивных нарушений, 2022-09-26. - Москва: ПедиатрЪ, 2012. - 60 с. - Книга находится в базовой версии ЭБС IPRbooks. - ISBN 978-5-904753-20-7, экземпляров неограничено

Интернет-ресурсы:

1. Федеральный ресурсный центр по развитию системы комплексного сопровождения детей с нарушениями ОДА <http://frc.mggeu.ru/>

2. ЭБС «Университетская библиотека ОНЛАЙН» <http://biblioclub.ru>

3. ЭБС IPRbooks <http://www.iprbookshop.ru>

Практическое занятие № 2.

Тема 2. Клинические формы ДЦП

Цель: сформировать представления о клинических формах детского церебрального паралича.

Знания, умения и владения, приобретаемые обучающимся в результате освоения темы, в рамках формируемых компетенций:

Знать: основные вопросы, запланированные для изучения и обсуждения на практическом занятии; формируемые компетенции (их части) – ПК-3, ПК-4.

Уметь: осуществлять поиск, анализ, интерпретацию информации; составлять выводы и презентовать полученные результаты; сопоставлять исследовательские данные различных авторов; сопоставлять и дифференцировать представления в рамках проблематики темы.

Владеть: навыками ретроспективного и дифференциального анализа; навыками работы с литературой; навыками работы с информацией; навыками использования цифровых и сетевых ресурсов; навыками презентации и публичного выступления.

Формируемые компетенции или их части: ПК-3, ПК-4.

Актуальность темы будущим дефектологам необходимо знать о клинических формах детского церебрального паралича.

Теоретическая часть

Спастическая диплегия (синдром, болезнь Литтля) – наиболее часто встречающаяся форма церебрального паралича. Для нее характерны двигательные нарушения в верхних и нижних конечностях, причем больше поражаются ноги. Обнаруживается у детей уже в первые месяцы жизни. Тонус разгибательных мышц повышен, ноги вытянуты, сухожильные рефлексы высокие. У некоторых детей имеются легкие атетодные движения в дистальных отделах конечностей. Степень вовлечения в патологический процесс рук может быть различной. Часто это легкая моторная неловкость при целенаправленных движениях, выявляющаяся к 4–5 мес., когда дети начинают тянуться к игрушке. Но могут быть и выраженные парезы.

Выпрямляющие рефлексы туловища и реакции равновесия развиваются с задержкой. Дети начинают сидеть и ходить в более позднем возрасте. Двигательные нарушения могут сочетаться с задержкой психического развития и речевыми расстройствами. В большинстве случаев при систематическом лечении и обучении можно добиться значительного прогресса в психическом развитии, и ребенок способен пойти в обычную или специализированную школу. Судороги при данной форме наблюдаются реже, чем при других формах церебрального паралича.

Спастическая гемиплегия характеризуется двигательными нарушениями преимущественно на одной стороне. Нога при спастической гемиплегии поражается меньше, чем рука. Наиболее выраженной обычно бывает слабость в кисти. Мышечный тонус в руке выше, она согнута во всех суставах; приведенная к туловищу кисть у детей раннего возраста сжата в кулак, у старших детей иногда находится в положении «руки акушера». Выпрямляющие рефлексы туловища и реакции равновесия развиваются вовремя или с некоторой задержкой. Интеллект при этой форме бывает обычно сохранен или нерезко сниженным. Возможны нарушения речи. Могут быть трудности при обучении.

Двойная гемиплегия характеризуется двигательными нарушениями во всех конечностях, при этом в руках больше, чем в ногах (реже руки и ноги поражены в равной степени).

Сразу после рождения отмечается диффузная мышечная гипотония, но в течение первого года жизни происходит резкое повышение мышечного тонуса. Двигательные нарушения часто асимметричны из-за большей выраженности асимметричного шейного тонического рефлекса на одной стороне. Обнаруживаются нарушения глотания, дефекты речи. Выпрямляющие рефлексы туловища и реакции равновесия почти не развиты. Дети не сидят, не ходят. Задержка психического развития, связанная с первичным поражением мозга, усугубляется тяжелой обездвиженностью и невозможностью контактировать с детьми своего возраста.

Эта форма детского церебрального паралича нередко сочетается с микроцефалией и малыми аномалиями развития, что свидетельствует о патологии внутриутробного периода. Двойная гемиплегия — наиболее тяжелая форма детского паралича — диагностируется уже в период новорожденности. Прогноз у большинства больных не благоприятный.

Атонически-астатическая форма («вялая» форма ДЦП). В клинической картине на первый план выступает выраженная мышечная гипотония. В отличие от спинальных амиотрофий сухожильные рефлексы сохранены или повышены. Патологическая поструральная активность выражена слабо и обнаруживается при эмоциональном напряжении, когда повышается мышечный тонус. Миостатический тонус нарушен, выпадают рефлексы антагонистов, страдают статические функции. Дети долго не могут держать голову, сидеть, стоять, ходить. Реакции выпрямления и равновесия иногда

отсутствуют до 2–3-летнего возраста или совсем не развиваются. Наблюдается ряд переходных форм от атонически- аstaticеской до мышечной гипотонии.

Гиперкинетическая форма характеризуется преимущественным поражением структур стриопаллидарной системы. Мышечный тонус изменчив, часто колеблется между гипотонией и нормотонией. Наблюдаются приступы повышения мышечного тонуса, обусловленные изменяющейся активностью тонических рефлексов на фоне гипотонии. Позотонические рефлексы выражены слабо. Движения детей неловки, сопровождаются излишними двигательными реакциями. В зависимости от характера судороги могут быть более выражены в проксимальных или дистальных отделах конечностей, мимической мускулатуре, мышцах шеи. Различают гиперкинезы типа атетоза, хореи, хореоатетоза, мышечной дистонии и др.

При гиперкинетической форме церебрального паралича часто наблюдаются речевые расстройства. Психическое развитие страдает меньше, чем при других типах. Эта форма прогностически более благоприятная для обучения, но из-за грубого гиперкинеза и выраженной дизартрии социальная адаптация затруднена.

Гиперкинетическая форма детского церебрального паралича часто связана с гемолитической болезнью новорожденного, обусловленной несовместимостью крови плода и матери.

Атактическая (мозжечковая) форма – редкая форма ДЦП, характеризующаяся нарушениями координации в сочетании со спастическими параличами, атонически-астатическим синдромом. Атаксия может быть результатом повреждения мозжечка, его связей или повреждения корково-подкорковых структур мозга. Спастичность в этих случаях умеренная и поражаются в основном сгибательные группы мышц. Больные ходят, широко расставив ноги, пошатываясь. При осмотре выявляется нистагм, координаторные нарушения в конечностях, снижение мышечного тонуса.

Интеллект обычно нормальный, но приобретение двигательных навыков затруднено.

Клиника **смешанных форм** ДЦП определяется сочетанием основных синдромов. Чаще встречаются спастико-атактическая и спастико-гиперкинетическая формы.

Вопросы и задания

1. Теоретические основы выделения классификаций детского церебрального паралича.
2. Двойная гемиплегия. Проявление. Характеристика.
3. Спастическая диплегия. Проявление. Характеристика.
4. Гемипаретическая форма. Проявление. Характеристика.
5. Гиперкинетическая форма. Проявление. Характеристика.
6. Атонически – аstaticеская форма. Проявление. Характеристика.
7. Смешанная форма. Проявление. Характеристика.
8. Педагогическая оценка состояния движения при ДЦП.
9. Медицинские аспекты восстановления двигательной функции.
10. В виде таблиц письменно ответить на вопросы практического занятия.

Список литературы, рекомендуемый к использованию по данной теме

Основная литература:

1. Подольская, О.А. Инклюзивное образование лиц с ограниченными возможностями здоровья: учебное пособие / О.А. Подольская. - Москва; Берлин: Директ-Медиа, 2017. - 57 с.: ил. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-4475-8971
2. Инклюзивная практика в дошкольном образовании. Пособие для педагогов дошкольных учреждений / под ред. Т.В. Волосовец, Е.Н. Кутепова. - М.: МОЗАИКА-СИНТЕЗ, 2014. - 144 с. - (Библиотека программы "От рождения до школы"). - ISBN 978-5-86775-937-7

3. Немкова С.А. Детский церебральный паралич. Современные технологии в комплексной диагностике и реабилитации когнитивных расстройств. – Медпрактика-М. – 2013

Дополнительная литература:

1. Специальная психология и коррекционно-развивающее обучение: методические указания по выполнению практических и лабораторных работ: Специальность 030401.65 (37.05.01) - Клиническая психология. Квалификация (степень) выпускника - Специалист / М-во образования и науки РФ, ФГАОУ ВПО "Сев.-Кав. фед. ун-т"; сост.: И. Н. Польшакова, И. В. Белашева, Н.В. Осипова. - Ставрополь: СКФУ, 2014. - 112 с. - Библиогр.: с. 110.

2. Система индивидуально-ориентированных мероприятий для дошкольников с ограниченными возможностями здоровья: методическое пособие / Е.А. Фролова, Л.Г. Козяр, Е.А. Зарипова и др.; под общ.ред. Т.Г. Неретиной; тех. ред. Т.Г. Трофимова. - 2-е изд., стер. - Москва: Флинта, 2015. - 82 с.: табл. - ISBN 978-5-9765-2446-0 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=482641>

3. Методические указания по выполнению практических работ по дисциплине " Воспитание и обучение детей дошкольного возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата «: Направление подготовки 44.03.03 – Специальное (дефектологическое) образование. Направленность (профиль) - Дошкольная дефектология. Квалификация выпускника - бакалавр. / Сев.-Кав. федер. ун-т. - Ставрополь: СКФУ, 2017.

4. Левченко И.Ю., Приходько О.Г. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. – М., 2011.

5. Недовесова Н.П. Профилактика и коррекция плоскостопия у детей. – М.: Детство-Пресс. –2014

6. Трунов А. Лечение ДЦП. Революционный метод реабилитации Гленна Домана. – М.: Амрита-Русь. – 2014

7. Детский церебральный паралич. Диагностика и коррекция когнитивных нарушений Электронный ресурс: учебно-методическое пособие / А.М. Мамедьяров / Ю.Е. Нестеровский / С.В. Говорун / Г.А. Каркашадзе / С.А. Немкова / Л.С. Намазова-Баранова / О.И. Маслова / А.А. Холин / Н.Н. Заваденко. - Детский церебральный паралич. Диагностика и коррекция когнитивных нарушений, 2022-09-26. - Москва: ПедиатрЪ, 2012. - 60 с. - Книга находится в базовой версии ЭБС IPRbooks. - ISBN 978-5-904753-20-7

Интернет-ресурсы:

1. Федеральный ресурсный центр по развитию системы комплексного сопровождения детей с нарушениями ОДА <http://frc.mggeu.ru/>

2. ЭБС «Университетская библиотека ОНЛАЙН» <http://biblioclub.ru>

3. ЭБС IPRbooks <http://www.iprbookshop.ru>

Практическое занятие № 3.

Тема 3. Ранняя диагностика и прогноз ДЦП

Цель: сформировать представления о ранней диагностике и прогноз детского церебрального паралича.

Знания, умения и владения, приобретаемые обучающимся в результате освоения темы, в рамках формируемых компетенций:

Знать: основные вопросы, запланированные для изучения и обсуждения на практическом занятии.

Уметь: осуществлять поиск, анализ, интерпретацию информации; составлять выводы и презентовать полученные результаты; сопоставлять исследовательские данные различных авторов; сопоставлять и дифференцировать представления в рамках проблематики темы.

Владеть: навыками ретроспективного и дифференциального анализа; навыками работы с литературой; навыками работы с информацией; навыками использования ИКТ и ТСО, а также цифровых и сетевых ресурсов; навыками презентации и публичного выступления.

Формируемые компетенции или их части: ПК-3, ПК-4.

Актуальность темы обусловлена необходимостью формирования практических умений и навыков оказания квалифицированной ранней помощи детям с церебральным параличом.

Теоретическая часть

Возникающие неврологические нарушения в раннем постнатальном периоде, характеризующиеся как перинатальная энцефалопатия, или тяжелое поражение мозга, сразу после рождения требуют включения ребенка в активный процесс лечения, который проводится в стационаре или в поликлинике. Этот первый этап лечения в остром периоде (от рождения до 1 мес.) особенно значим, так как при отсутствии должного лечения в этом периоде у больного формируются патологические позотонические установки и движения. Все медицинские мероприятия в этом периоде проводятся, как правило, в стационаре в отделении интенсивной терапии или неврологическом отделении.

Своевременное начало, активное и непрерывное проведение лечебных мероприятий на этом этапе имеют решающее значение в достижении положительного эффекта. Лечебные мероприятия проводятся в специализированных центрах и стационарах.

Резидуальный промежуточный этап характеризуется, наряду с задержкой и неправильным развитием рефлексов, патологическим изменением тонуса, силы, локомоций. Этот этап является непродолжительным при двойной гемиплегии и тяжелой спастической

Особые трудности в процессе социальной адаптации испытывают дети с гиперкинетической формой ДЦП. Несмотря на первично сохранный интеллект они не могут посещать массовые школы и в дальнейшем работать из-за выраженных ограничений в движениях. Наиболее неблагоприятен социальный прогноз у детей с двойной гемиплегией и с атонически-астатической формой ДЦП из-за грубого недоразвития интеллекта.

Вопросы и задания

1. Характеристика неврологических нарушений в раннем возрасте.
2. Прогностические симптомы детского церебрального паралича.
3. Специфика развития рефлексов.
4. Экспертная оценка ограничения жизнедеятельности дошкольников с ДЦП.

Список литературы, рекомендуемый к использованию по данной теме

Основная литература:

1. Подольская, О.А. Инклюзивное образование лиц с ограниченными возможностями здоровья: учебное пособие / О.А. Подольская. - Москва; Берлин: Директ-Медиа, 2017. - 57 с.: ил. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-4475-8971-4
2. Инклюзивная практика в дошкольном образовании. Пособие для педагогов дошкольных учреждений / под ред. Т.В. Волосовец, Е.Н. Кутепова. - М.: МОЗАИКА-СИНТЕЗ, 2014. - 144 с. - (Библиотека программы "От рождения до школы"). - ISBN 978-5-86775-937-7
3. Немкова С.А. Детский церебральный паралич. Современные технологии в комплексной диагностике и реабилитации когнитивных расстройств. – Медпрактика-М. – 2013

Дополнительная литература:

1. Специальная психология и коррекционно-развивающее обучение: методические указания по выполнению практических и лабораторных работ: Специальность 030401.65 (37.05.01) - Клиническая психология. Квалификация (степень) выпускника - Специалист / М-во образования и науки РФ, ФГАОУ ВПО "Сев.-Кав. фед. ун-т»; сост.: И. Н. Польшакова, И. В. Белашева, Н. В. Осипова. - Ставрополь: СКФУ, 2014. - 112 с. - Библиогр.: с. 110.
2. Система индивидуально-ориентированных мероприятий для дошкольников с ограниченными возможностями здоровья: методическое пособие / Е. А. Фролова, Л. Г. Козяр, Е. А. Зарипова и др.; под общ. ред. Т. Г. Неретиной; тех. ред. Т. Г. Трофимова. - 2-е изд., стер. - Москва: Флинта, 2015. - 82 с.: табл. - ISBN 978-5-9765-2446-0
3. Методические указания по выполнению практических работ по дисциплине " Воспитание и обучение детей дошкольного возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата ": Направление подготовки 44.03.03 – Специальное (дефектологическое) образование. Направленность (профиль) - Дошкольная дефектология. Квалификация выпускника - бакалавр. / Сев.-Кав. федер. ун-т. - Ставрополь: СКФУ, 2017.
4. Левченко И. Ю., Приходько О. Г. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. – М., 2011.
5. Недовесова Н. П. Профилактика и коррекция плоскостопия у детей. – М.: Детство-Пресс. – 2014
6. Трунов А. Лечение ДЦП. Революционный метод реабилитации Гленна Домана. – М.: Амрита-Русь. – 2014
7. Детский церебральный паралич. Диагностика и коррекция когнитивных нарушений Электронный ресурс: учебно-методическое пособие / А. М. Мамедьяров / Ю. Е. Нестеровский / С. В. Говорун / Г. А. Каркашадзе / С. А. Немкова / Л. С. Намазова-Баранова / О. И. Маслова / А. А. Холин / Н. Н. Заваденко. - Детский церебральный паралич. Диагностика и коррекция когнитивных нарушений, 2022-09-26. - Москва: ПедиатрЪ, 2012. - 60 с. - Книга находится в базовой версии ЭБС IPRbooks. - ISBN 978-5-904753-20-7

Интернет-ресурсы:

1. Федеральный ресурсный центр по развитию системы комплексного сопровождения детей с нарушениями ОДА <http://frc.mggeu.ru/>
2. ЭБС «Университетская библиотека ОНЛАЙН» <http://biblioclub.ru>
3. ЭБС IPRbooks <http://www.iprbookshop.ru>

Практическое занятие № 4.

Тема 4. Характеристика нарушений двигательных и сенсорных функций у дошкольников при разных формах детского церебрального паралича

Цель: сформировать представления о характеристике нарушений двигательных и сенсорных функций у дошкольников при разных формах детского церебрального паралича.

Знания, умения и владения, приобретаемые обучающимся в результате освоения темы, в рамках формируемых компетенций:

Знать: основные вопросы, запланированные для изучения и обсуждения на практическом занятии.

Уметь: осуществлять поиск, анализ, интерпретацию информации; составлять выводы и презентовать полученные результаты; сопоставлять исследовательские данные различных авторов; сопоставлять и дифференцировать представления в рамках проблематики темы.

Владеть: навыками ретроспективного и дифференциального анализа; навыками работы с литературой; навыками работы с информацией; навыками использования ИКТ и ТСО, а также цифровых и сетевых ресурсов; навыками презентации и публичного выступления.

Формируемые компетенции или их части: ПК-3, ПК-4.

Актуальность темы обусловлена необходимостью формирования практических умений и навыков оказания квалифицированной ранней помощи детям с церебральным параличом.

При детском церебральном параличе наиболее тяжело страдают «молодые» отделы мозга

- большие полушария, которые регулируют произвольные движения, речь и другие корковые функции. Детский церебральный паралич проявляется в виде различных двигательных, психических и речевых нарушений. Таким образом, при детском церебральном параличе страдают самые важные для человека функции: движение, психика и речь. Ведущими в клинической картине детского церебрального паралича являются двигательные нарушения, которые часто сочетаются с психическими и речевыми расстройствами, нарушениями функций других анализаторных систем (зрения, слуха, глубокой чувствительности), судорожными припадками.

Нарушение в развитии ребенка, страдающего детским церебральным параличом, зависит от тяжести и локализации очага поражения головного мозга: стойкие двигательные расстройства и нарушение тонуса мышц в конечностях, патологические установки позы, а также нарушение психоречевых функций. Характерными являются: двойное спастическое поражение рук и тяжелая форма олигофрении (умственное недоразвитие); спастический паралич ног с их перекрестом (болезнь Литтля); повышенный мышечный тонус с непроизвольными движениями и судорожными припадками; замедление роста и уменьшение длины конечностей; глубокие психические (чаще всего умственные) расстройства.

Степень тяжести двигательных нарушений варьирует в широких пределах, где на одном полюсе находятся грубейшие двигательные нарушения, на другом - минимальные. Психические и речевые расстройства, так же как и двигательные, варьируют в широком диапазоне, и может наблюдаться целая гамма различных сочетаний. Например, при грубых двигательных нарушениях психические и речевые расстройства могут отсутствовать или быть минимальными, и наоборот, при легких двигательных нарушениях наблюдаются грубые психические и речевые расстройства.

У детей с церебральным параличом задержано и нарушено формирование всех двигательных функций: с трудом и опозданием формируется функция удержания головы, навыки сидения, стояния, ходьбы, манипулятивной деятельности. Двигательные нарушения, являясь ведущим дефектом, без соответствующей коррекции оказывают неблагоприятное влияние на формирование психических функций и речи.

Разнообразие двигательных нарушений у детей с церебральным параличом обусловлено действием ряда факторов, непосредственно связанных со спецификой самого заболевания.

Нарушение мышечного тонуса (по типу спастичности, ригидности, гипотонии, дистонии). Мышечный тонус условно называют рефлексом на проприоцепцию, ответом мышц на самоощущение. Для любого двигательного акта необходим нормальный мышечный тонус. Регулирование мышечного тонуса обеспечивается согласованной работой различных звеньев нервной системы.

Следовательно, можно констатировать только полиэтиологичность детского церебрального паралича и необходимость большего внимания к изучению как биологических, так и средовых факторов, оказывающих свое воздействие на организм плода и новорожденного.

Вопросы и задания

1. Роль движений в психическом развитии ребенка.
2. Значение биологических и социальных факторов для развития
3. психических процессов ребенка с ДЦП.
4. Основные проявления психоорганических синдромов.
5. Сенсорные функции и их значение в психическом развитии ребенка.
6. Особенности слухового восприятия.
7. Особенности зрительного восприятия.
8. Специфика недоразвития тактильного восприятия.
9. Характеристика ориентировочно-исследовательской деятельности.

Список литературы, рекомендуемой к использованию по данной теме

Основная литература:

1. Подольская, О.А. Инклюзивное образование лиц с ограниченными возможностями здо-ровья: учебное пособие / О.А. Подольская. - Москва; Берлин: Директ-Медиа, 2017. - 57 с.: ил. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-4475-8971-4
2. Инклюзивная практика в дошкольном образовании. Пособие для педагогов дошкольных учреждений / под ред. Т.В. Волосовец, Е.Н. Кутепова. - М.: МОЗАИКА-СИНТЕЗ, 2014. - 144 с. - (Библиотека программы "От рождения до школы"). - ISBN 978-5-86775-937-7
3. Немкова С.А. Детский церебральный паралич. Современные технологии в комплексной диагностике и реабилитации когнитивных расстройств. – Медпрактика-М. – 2013

Дополнительная литература:

1. Специальная психология и коррекционно-развивающее обучение: методические указания по выполнению практических и лабораторных работ: Специальность 030401.65 (37.05.01) - Клиническая психология. Квалификация (степень) выпускника - Специалист / М-во образования и науки РФ, ФГАОУ ВПО "Сев.-Кав. фед. ун-т»; сост.:И. Н. Польшакова, И. В. Белашева, Н.В. Осипова. - Ставрополь: СКФУ, 2014. - 112 с. - Библиогр.: с. 110.
2. Система индивидуально-ориентированных мероприятий для дошкольников с ограниченными возможностями здоровья: методическое пособие / Е.А. Фролова, Л.Г. Козяр, Е.А. Зарипова и др.; под общ.ред. Т.Г. Неретиной; тех. ред. Т.Г. Трофимова. - 2-е изд., стер. - Москва: Флинта, 2015. - 82 с.: табл. - ISBN 978-5-9765-2446-0
3. Методические указания по выполнению практических работ по дисциплине " Воспитание и обучение детей дошкольного возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата: Направление подготовки 44.03.03 – Специальное (дефектологическое) образование. Направленность (профиль) - Дошкольная дефектология. Квалификация выпускника - бакалавр. / Сев.-Кав. федер. ун-т. - Ставрополь: СКФУ, 2017.
4. Левченко И.Ю., Приходько О.Г. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. – М., 2011.
5. Недовесова Н.П. Профилактика и коррекция плоскостопия у детей. – М.: Детство-Пресс. –2014
6. Трунов А.Лечение ДЦП. Революционный метод реабилитации Гленна Домана. – М.: Амрита-Русь. – 2014
7. Детский церебральный паралич. Диагностика и коррекция когнитивных нарушений Электронный ресурс: учебно-методическое пособие / А.М. Мамедьяров / Ю.Е. Нестеровский / С.В. Говорун / Г.А. Каркашадзе / С.А. Немкова / Л.С. Намазова-Баранова / О.И. Маслова / А.А. Холин / Н.Н. Заваденко. - Детский церебральный паралич. Диагностика и коррекция когнитивных нарушений, 2022-09-26. - Москва: ПедиатрЪ, 2012. - 60 с. - Книга находится в базовой версии ЭБС IPRbooks. - ISBN 978-5-904753-20-7,

экземпляров неограничено

Интернет-ресурсы:

1. Федеральный ресурсный центр по развитию системы комплексного сопровождения детей с нарушениями ОДА <http://frc.mggeu.ru/>
2. ЭБС «Университетская библиотека ОНЛАЙН» <http://biblioclub.ru>
3. ЭБС IPRbooks <http://www.iprbookshop.ru>

Практическое занятие № 5.

Тема 5. Характеристика познавательных процессов и эмоционально-волевой сферы у дошкольников с ДЦП

Цель: сформировать представления о характеристике познавательных процессов и эмоционально-волевой сферы у дошкольников с ДЦП.

Знания, умения и владения, приобретаемые обучающимся в результате освоения темы, в рамках формируемых компетенций:

Знать: основные вопросы, запланированные для изучения и обсуждения на практическом занятии.

Уметь: осуществлять поиск, анализ, интерпретацию информации; составлять выводы и презентовать полученные результаты; сопоставлять исследовательские данные различных авторов; сопоставлять и дифференцировать представления в рамках проблематики темы.

Владеть: навыками ретроспективного и дифференциального анализа; навыками работы с литературой; навыками работы с информацией; навыками использования ИКТ и ТСО, а также цифровых и сетевых ресурсов; навыками презентации и публичного выступления.

Формируемые компетенции или их части: ПК-3, ПК-4.

Актуальность темы будущим логопедам необходимо уметь поэтапно осуществлять логопедическое обследование для корректной оценки его результатов.

Теоретическая часть

Внимание детей с ДЦП характеризуется рядом патологических особенностей. У большинства детей с ДЦП отмечается повышенная психическая истощаемость и утомляемость, пониженная работоспособность. Дети с трудом сосредотачиваются на задании, быстро становятся вялыми и раздражительными.

Нарушения внимания могут быть связаны не только с цереброастеническими явлениями, но и с отклонениями в функционировании зрительного анализатора: с невозможностью фиксации взора, с недостаточным уровнем развития прослеживающей функции глаз, с ограничением поля зрения, нистагмом и др.

Обычно при ДЦП все свойства внимания задерживаются в своем развитии и имеют качественное своеобразие. Нарушается формирование избирательности, устойчивости, концентрации, переключения, распределения внимания. Например, при выполнении методики

«Корректурные пробы» отмечаются пропуски элементов (предметов, букв, цифр), пропуски строчек, зачеркивание сходных по начертанию знаков. Кривая работоспособности отличается

неравномерностью. Это говорит о недостаточной устойчивости, концентрации и распределении внимания. Отмечаются также трудности в переключении внимания, застревание на отдельных элементах, что связано с инертностью психической деятельности.

Особенно значимые трудности возникают при формировании произвольного внимания. Бывает, что ребенок не в состоянии целенаправленно выполнять даже элементарные действия. Отмечается слабость активного произвольного внимания. При нарушениях активного произвольного внимания страдает начальная стадия

познавательного акта – сосредоточение и произвольный выбор во время приема и обработки информации.

Исследование внимания у дошкольников (до 4 лет) с ДЦП проводила Н. В. Симонова. У детей с тяжелой двигательной патологией (без движений) с отсутствием речи и глубокой задержкой интеллектуального развития наблюдалось грубое нарушение внимания. Эти дети были неспособны фиксировать свое внимание на окружающих их людях и предметах. Более сохранным оказалось внимание к собственным действиям, частично удавалось привлечь их внимание к некоторым предметам постоянного обихода. При всех формах ДЦП особенно страдает переключение внимания (для этого в большинстве случаев требуется длительный период и неоднократная стимуляция).

Описанные выше нарушения внимания при ДЦП отражаются на всех последующих стадиях познавательного процесса, на функционировании всей познавательной системы в целом.

Вопросы и задания

1. Причины нарушения познавательных процессов у дошкольников с ДЦП
2. Характеристика памяти, внимания, мышления, восприятия у дошкольников с ДЦП в разные возрастные периоды.
3. Сравнительный анализ формирования и развития познавательных процессов у дошкольников с ДЦП и их нормально развивающихся сверстников.
4. Особенности эмоционально-волевого развития дошкольников с ДЦП.

Список литературы, рекомендуемый к использованию по данной теме

Основная литература:

1. Подольская, О.А. Инклюзивное образование лиц с ограниченными возможностями здоровья: учебное пособие / О.А. Подольская. - Москва; Берлин : Директ-Медиа, 2017. - 57 с. : ил. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-4475-8971-4 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=477607>
2. Инклюзивная практика в дошкольном образовании. Пособие для педагогов дошкольных учреждений / под ред. Т.В. Волосовец, Е.Н. Кутепова. - М. : МОЗАИКА-СИНТЕЗ, 2014. - 144 с. - (Библиотека программы "От рождения до школы"). - ISBN 978-5-86775-937-7 ; То же [Электронный ресурс].
3. Немкова С.А. Детский церебральный паралич. Современные технологии в комплексной диагностике и реабилитации когнитивных расстройств. – Медпрактика-М. – 2013

Дополнительная литература:

1. Специальная психология и коррекционно-развивающее обучение : методические указания по выполнению практических и лабораторных работ : Специальность 030401.65 (37.05.01) - Клиническая психология. Квалификация (степень) выпускника - Специалист / М-во образования и науки РФ, ФГАОУ ВПО "Сев.-Кав. фед. ун-т" ; сост.: И. Н. Польшакова, И. В. Белашева, Н.В. Осипова. - Ставрополь : СКФУ, 2014. - 112 с. - Библиогр.: с. 110.
2. Система индивидуально-ориентированных мероприятий для дошкольников с ограниченными возможностями здоровья : методическое пособие / Е.А. Фролова, Л.Г. Козяр, Е.А. Зарипова и др. ; под общ.ред. Т.Г. Неретиной ; тех. ред. Т.Г. Трофимова. - 2-е изд., стер. - Москва : Флинта, 2015. - 82 с. : табл. - ISBN 978-5-9765-2446-0 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=482641>
3. Методические указания по выполнению практических работ по дисциплине " Воспитание и обучение детей дошкольного возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата " : Направление подготовки 44.03.03 – Специальное (дефектологическое) образование. Направленность (профиль) - Дошкольная дефектология. Квалификация выпускника - бакалавр. / Сев.-Кав. федер. ун-т. - Ставрополь : СКФУ, 2017.
4. Левченко И.Ю., Приходько О.Г. Технологии обучения и воспитания детей с

нарушениями опорно-двигательного аппарата. – М., 2011.

5. Недовесова Н.П. Профилактика и коррекция плоскостопия у детей. – М. :Детство-Пресс. –2014

6 Трунов А.Лечение ДЦП. Революционный метод реабилитации Гленна Домана. – М. :Амрита-Русь. – 2014

Детский церебральный паралич. Диагностика и коррекция когнитивных нарушений
Электронный ресурс : учебно-методическое пособие / А.М. Мамедьяров / Ю.Е. Нестеровский / С.В. Говорун / Г.А. Каркашадзе / С.А. Немкова / Л.С. Намазова-Баранова / О.И. Маслова / А.А. Холин / Н.Н. Заваденко. - Детский церебральный паралич. Диагностика и коррекция когнитивных нарушений, 2022-09-26. - Москва : ПедиатрЪ, 2012. - 60 с. - Книга находится в базовой версии ЭБС IPRbooks. - ISBN 978-5-904753-20-

Интернет-ресурсы:

1. Федеральный ресурсный центр по развитию системы комплексного сопровождения детей с нарушениями ОДА <http://frc.mggeu.ru/>

2. ЭБС «Университетская библиотека ОНЛАЙН» <http://biblioclub.ru>

3. ЭБС IPRbooks <http://www.iprbookshop.ru>

Практическое занятие № 6.

Тема 6. Характеристика речевых расстройств при ДЦП

Цель: сформировать представления о характеристике речевых расстройств при ДЦП.

Знания, умения и владения, приобретаемые обучающимся в результате освоения темы, в рамках формируемых компетенций:

Знать: основные вопросы, запланированные для изучения и обсуждения на практическом занятии.

Уметь: осуществлять поиск, анализ, интерпретацию информации; составлять выводы и презентовать полученные результаты; сопоставлять исследовательские данные различных авторов; сопоставлять и дифференцировать представления в рамках проблематики темы.

Владеть: навыками ретроспективного и дифференциального анализа; навыками работы с литературой; навыками работы с информацией; навыками использования ИКТ и ТСО, а также цифровых и сетевых ресурсов; навыками презентации и публичного выступления.

Формируемые компетенции или их части: ПК-3, ПК-4.

Актуальность темы обусловлена необходимостью изучения характеристик речевых расстройств при ДЦП.

Теоретическая часть

В структуре дефекта у детей с церебральным параличом значительное место занимают нарушения речи, частота которых составляет до 80 %. Изучению речевых нарушений при ДЦП посвящено много специальных исследований (Л. А. Данилова, Е. М. Мастюкова, М. В. Ипполитова, И. А. Панченко и др.).

Особенности нарушений речи и степень их выраженности зависят в первую очередь от локализации и тяжести поражения мозга. В основе нарушений речи при ДЦП лежит не только повреждение определенных структур мозга, но и более позднее формирование или недоразвитие тех отделов коры головного мозга, которые имеют важнейшее значение в речевой и психической деятельности. Отставание в развитии речи при ДЦП связано также и с ограничением объема знаний и представлений об окружающем, недостаточностью предметно- практической деятельности. Больные дети имеют сравнительно небольшой жизненный опыт, общаются с весьма небольшим кругом людей (как сверстников, так и взрослых). Неблагоприятное влияние на развитие речи оказывают допускаемые родителями ошибки воспитания. Часто родители чрезмерно опекают ребенка, стремятся

многое сделать за него, предупреждают все его желания или выполняют их в ответ на жест или взгляд. При этом у ребенка не формируется потребности в речевой деятельности. В таких случаях ребенок бывает лишен речевого общения, которое является важной предпосылкой развития речи.

Большое значение в механизме речевых нарушений при ДЦП имеет сама двигательная патология, ограничивающая возможности передвижения и познания окружающего мира. Отмечается взаимосвязь между речевыми и двигательными нарушениями у детей с церебральным параличом. Длительное сохранение патологических тонических рефлексов оказывает отрицательное влияние на мышечный тонус артикуляционного аппарата. Выраженность тонических рефлексов повышает тонус мышц языка, затрудняет дыхание, голосообразование, произвольное открывание рта, движения языка вперед и вверх. Подобные нарушения артикуляционной моторики задерживают формирование голосовой активности и нарушают звукопроизводительную сторону речи. В связи с недостаточностью кинестетического восприятия ребенок не только с трудом выполняет движения, но и слабо ощущает положение и движение органов артикуляции и конечностей.

Итак, для детей с церебральным параличом характерны различные формы речевого дизонтогенеза, проявляющиеся как в виде обратимых нарушений (задержка доречевого и речевого развития), так и в виде более стойких системных расстройств всех сторон речи (общее недоразвитие речи).

Вопросы и задания

1. Расстройства движения как ведущее нарушение в структуре сложного дефекта при ДЦП
2. Речевые нарушения в клинике детского церебрального паралича и их характеристика.
3. Речевые патогенетическая общность с двигательными расстройствами.
4. Частота речевой патологии при ДЦП, разнообразие ее клинических форм.

Список литературы, рекомендуемый к использованию по данной теме

Основная литература:

1. Подольская, О.А. Инклюзивное образование лиц с ограниченными возможностями здоровья : учебное пособие / О.А. Подольская. - Москва ; Берлин : Директ-Медиа, 2017. - 57 с. : ил. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-4475-8971-4 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=477607>
2. Инклюзивная практика в дошкольном образовании. Пособие для педагогов дошкольных учреждений / под ред. Т.В. Волосовец, Е.Н. Кутепова. - М. : МОЗАИКА-СИНТЕЗ, 2014. - 144 с. - (Библиотека программы "От рождения до школы"). - ISBN 978-5-86775-937-7 ; То же [Электронный ресурс].
3. Немкова С.А. Детский церебральный паралич. Современные технологии в комплексной диагностике и реабилитации когнитивных расстройств. – Медпрактика-М. – 2013

Дополнительная литература:

1. Специальная психология и коррекционно-развивающее обучение : методические указания по выполнению практических и лабораторных работ : Специальность 030401.65 (37.05.01) - Клиническая психология. Квалификация (степень) выпускника - Специалист / М-во образования и науки РФ, ФГАОУ ВПО "Сев.-Кав. фед. ун-т" ; сост.: И. Н. Польшакова, И. В. Белашева, Н.В. Осипова. - Ставрополь : СКФУ, 2014. - 112 с. - Библиогр.: с. 110.
2. Система индивидуально-ориентированных мероприятий для дошкольников с ограниченными возможностями здоровья : методическое пособие / Е.А. Фролова, Л.Г. Козяр, Е.А. Зарипова и др. ; под общ.ред. Т.Г. Неретиной ; тех. ред. Т.Г. Трофимова. - 2-е изд., стер. - Москва : Флинта, 2015. - 82 с. : табл. - ISBN 978-5-9765-2446-0 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=482641>

3. Методические указания по выполнению практических работ по дисциплине " Воспитание и обучение детей дошкольного возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата " : Направление подготовки 44.03.03 – Специальное (дефектологическое) образование. Направленность (профиль) - Дошкольная дефектология. Квалификация выпускника - бакалавр. / Сев.-Кав. федер. ун-т. - Ставрополь : СКФУ, 2017.

4. Левченко И.Ю., Приходько О.Г. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. – М., 2011.

5. Недовесова Н.П. Профилактика и коррекция плоскостопия у детей. – М. :Детство-Пресс. –2014

6. Трунов А.Лечение ДЦП. Революционный метод реабилитации Гленна Домана. – М. :Амрита-Русь. – 2014

7. Детский церебральный паралич. Диагностика и коррекция когнитивных нарушений Электронный ресурс : учебно-методическое пособие / А.М. Мамедьяров / Ю.Е. Нестеровский / С.В. Говорун / Г.А. Каркашадзе / С.А. Немкова / Л.С. Намазова-Баранова / О.И. Маслова / А.А. Холин / Н.Н. Заваденко. - Детский церебральный паралич. Диагностика и

коррекция когнитивных нарушений, 2022-09-26. - Москва : ПедиатрЪ, 2012. - 60 с. - Книга находится в базовой версии ЭБС IPRbooks. - ISBN 978-5-904753-20-7, экземпляров неограничено

Интернет-ресурсы:

1. Федеральный ресурсный центр по развитию системы комплексного сопровождения детей с нарушениями ОДА <http://frc.mggu.ru/>

2. ЭБС «Университетская библиотека ОНЛАЙН» <http://biblioclub.ru>

3. ЭБС IPRbooks <http://www.iprbookshop.ru>

Практическое занятие № 7.

Тема 7. Характеристика познавательных процессов у детей раннего возраста с ДЦП

Цель: сформировать у студентов знания о коррекционной работе при ДЦП.

Знания, умения и владения, приобретаемые обучающимся в результате освоения темы, в рамках формируемых компетенций:

Знать: основные вопросы, запланированные для изучения и обсуждения на практическом занятии.

Уметь: осуществлять поиск, анализ, интерпретацию информации; составлять выводы и презентовать полученные результаты; сопоставлять исследовательские данные различных авторов; сопоставлять и дифференцировать представления в рамках проблематики темы.

Владеть: навыками ретроспективного и дифференциального анализа; навыками работы с литературой; навыками работы с информацией; навыками использования ИКТ и ТСО, а также цифровых и сетевых ресурсов; навыками презентации и публичного выступления.

Формируемые компетенции или их части: ПК-3, ПК-4.

Актуальность темы обусловлена необходимостью знать характеристику нарушений двигательных и сенсорных функций у детей при разных формах детского церебрального паралича.

Теоретическая часть

У детей с церебральным параличом задержано и нарушено формирование всех двигательных функций: с трудом и опозданием формируется функция удержания головы, навыки сидения, стояния, ходьбы, манипулятивной деятельности. Темпы двигательного развития при ДЦП могут широко варьировать.

В силу специфики двигательных нарушений у детей с церебральным параличом статические и локомоторные функции не могут развиваться спонтанно или развиваются неправильно. Двигательные нарушения, являясь ведущим дефектом, без соответствующей коррекции оказывают неблагоприятное влияние на формирование психических функций и речи.

Двигательные нарушения у детей с церебральным параличом могут иметь различную степень выраженности. При тяжелой степени ребенок не овладевает навыками ходьбы и манипулятивной деятельностью. Он не может самостоятельно обслуживать себя. При средней степени двигательных нарушений дети овладевают ходьбой, но ходят неуверенно, часто с помощью специальных приспособлений (костылей, канадских палочек и т.д.). Они не в состоянии самостоятельно передвигаться по городу, ездить на транспорте. Навыки самообслуживания у них развиты не полностью так же, как и манипулятивная деятельность. При легкой степени двигательных нарушений дети ходят самостоятельно, уверенно как в помещении, так и за его пределами. Могут самостоятельно ездить на городском транспорте. Они полностью себя обслуживают, достаточно развита манипулятивная деятельность. Однако у больных могут наблюдаться неправильные патологические позы и положения, нарушения походки, движения недостаточно ловкие, медленные. Снижена мышечная сила.

Вопросы и задания

- 1 ДЦП как сложное психомоторное нарушение.
- 2 Характеристика нарушения двигательных функций.
- 3 Проявление нарушений сенсорных функций.

Список литературы, рекомендуемый к использованию по данной теме

Основная литература:

1. Подольская, О.А. Инклюзивное образование лиц с ограниченными возможностями здоровья : учебное пособие / О.А. Подольская. - Москва ; Берлин : Директ- Медиа, 2017. - 57 с. : ил. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-4475-8971-4 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=477607>
- 2 Инклюзивная практика в дошкольном образовании. Пособие для педагогов дошкольных учреждений / под ред. Т.В. Волосовец, Е.Н. Кутепова. - М. : МОЗАИКА-СИНТЕЗ, 2014. - 144 с. - (Библиотека программы "От рождения до школы"). - ISBN 978-5-86775-937-7 ; То же [Электронный ресурс].
3. Немкова С.А. Детский церебральный паралич. Современные технологии в комплексной диагностике и реабилитации когнитивных расстройств. – Медпрактика-М. – 2013

Дополнительная литература:

1. 1. Специальная психология и коррекционно-развивающее обучение : методические указания по выполнению практических и лабораторных работ : Специальность 030401.65 (37.05.01) - Клиническая психология. Квалификация (степень) выпускника - Специалист / М-во образования и науки РФ, ФГАОУ ВПО "Сев.-Кав. фед. ун-т" ; сост.: И. Н. Польшакова, И. В. Белашева, Н.В. Осипова. - Ставрополь : СКФУ, 2014. - 112 с. - Библиогр.: с. 110.
- 2 Система индивидуально-ориентированных мероприятий для дошкольников с ограниченными возможностями здоровья : методическое пособие / Е.А. Фролова, Л.Г. Козяр, Е.А. Зарипова и др. ; под общ.ред. Т.Г. Неретиной ; тех. ред. Т.Г. Трофимова. - 2-е изд., стер. - Москва : Флинта, 2015. - 82 с. : табл. - ISBN 978-5-9765-2446-0 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=482641>
- 3 Методические указания по выполнению практических работ по дисциплине " Воспитание и обучение детей дошкольного возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата " : Направление подготовки 44.03.03 – Специальное (дефектологическое) образование. Направленность (профиль) - Дошкольная дефектология. Квали-

фикация выпускника - бакалавр. / Сев.-Кав. федер. ун-т. - Ставрополь : СКФУ, 2017.

4. Левченко И.Ю., Приходько О.Г. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. – М., 2011.

5. Недовесова Н.П. Профилактика и коррекция плоскостопия у детей. – М. :Детство-Пресс. –2014

6. Трунов А.Лечение ДЦП. Революционный метод реабилитации Гленна Домана. – М. :Амрита-Русь. – 2014

7. Детский церебральный паралич. Диагностика и коррекция когнитивных нарушений Электронный ресурс : учебно-методическое пособие / А.М. Мамедьяров / Ю.Е. Нестеровский / С.В. Говорун / Г.А. Каркашадзе / С.А. Немкова / Л.С. Намазова-Баранова / О.И. Маслова / А.А. Холин / Н.Н. Заваденко. - Детский церебральный паралич. Диагностика и коррекция когнитивных нарушений,2022-09-26. - Москва : ПедиатрЪ, 2012. - 60 с. - Книга находится в базовой версии ЭБС IPRbooks. - ISBN 978-5-904753-20-7

Интернет-ресурсы:

1. Федеральный ресурсный центр по развитию системы комплексного сопровождения детей с нарушениями ОДА <http://frc.mggeu.ru/>

2. ЭБС «Университетская библиотека ОНЛАЙН» <http://biblioclub.ru>

3. ЭБС IPRbooks <http://www.iprbookshop.ru>

Практическое занятие № 8.

Тема 8. Организация работы по проведению логопедического обследования детей с ДЦП

Цель: сформировать представления о характеристике эмоционально – волевой сферы у детей раннего возраста с ДЦП.

Знания, умения и владения, приобретаемые обучающимся в результате освоения темы, в рамках формируемых компетенций:

Знать: основные вопросы, запланированные для изучения и обсуждения на практическом занятии.

Уметь: осуществлять поиск, анализ, интерпретацию информации; составлять выводы и презентовать полученные результаты; сопоставлять исследовательские данные различных авторов; сопоставлять и дифференцировать представления в рамках проблематики темы.

Владеть: навыками ретроспективного и дифференциального анализа; навыками работы с литературой; навыками работы с информацией; навыками использования ИКТ и ТСО, а также цифровых и сетевых ресурсов; навыками презентации и публичного выступления.

Формируемые компетенции или их части: ПК-3, ПК-4.

Актуальность темы обусловлена необходимостью знать характеристика эмоционально – волевой сферы у детей раннего возраста с ДЦП

Теоретическая часть

Логопедическое обследование детей, страдающих церебральным параличом, строится на общем системном подходе, который опирается на представление о речи как о сложной функциональной системе, структурные компоненты которой находятся в тесном взаимодействии. В связи с этим изучение речевого развития при ДЦП охватывает все стороны речи. Важно учитывать соотношение, речевых и неречевых нарушений (неврологической симптоматики) в структуре дефекта и определить сохраненные механизмы речи.

Комплексное всестороннее обследование особенностей развития речевых, психических функций, двигательной сферы, деятельности различных анализаторных систем позволит дать объективную оценку имеющихся недостатков речевого развития и

наметить оптимальные пути их коррекции. Важным условием обследования и постановки диагноза является согласованность действий логопеда-дефектолога, невропатолога, врача ЛФК.

Вопросы и задания

1. Охарактеризуйте особенности речевого развития детей, страдающих церебральным параличом.
2. Раскройте основные факторы, лежащие в основе нарушений речи при ДЦП.
3. Назовите формы речевой патологии у детей с церебральным параличом.
4. Охарактеризуйте структуру дефекта при дизартрии у детей с церебральным параличом.
5. Раскройте основные подходы к классификации дизартрических нарушений речи при ДЦП.
6. Дайте сравнительную характеристику нарушений при различных формах дизартрии на основе классификации по синдромологическому подходу.
7. Укажите особенности логопедического обследования детей с церебральным параличом.
8. Раскройте приемы ранней диагностики дизартрических нарушений.
9. Охарактеризуйте основные направления, методы и приемы логопедической работы при ДЦП.
10. Опишите логопедическую работу по развитию дыхания, голоса и просодики, и коррекции их нарушений.

Список литературы, рекомендуемый к использованию по данной теме

Основная литература:

1. Подольская, О.А. Инклюзивное образование лиц с ограниченными возможностями здоровья : учебное пособие / О.А. Подольская. - Москва ; Берлин : Директ-Медиа, 2017. - 57 с. : ил. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-4475-8971-4 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=477607>
2. Инклюзивная практика в дошкольном образовании. Пособие для педагогов дошкольных учреждений / под ред. Т.В. Волосовец, Е.Н. Кутепова. - М. : МОЗАИКА-СИНТЕЗ, 2014. - 144 с. - (Библиотека программы "От рождения до школы"). - ISBN 978-5-86775-937-7 ; То же [Электронный ресурс].
3. Немкова С.А. Детский церебральный паралич. Современные технологии в комплексной диагностике и реабилитации когнитивных расстройств. – Медпрактика-М. – 2013

Дополнительная литература:

1. Специальная психология и коррекционно-развивающее обучение : методические указания по выполнению практических и лабораторных работ : Специальность 030401.65 (37.05.01) - Клиническая психология. Квалификация (степень) выпускника - Специалист / М-во образования и науки РФ, ФГАОУ ВПО "Сев.-Кав. фед. ун-т" ; сост.: И. Н. Польшакова, И. В. Белашева, Н.В. Осипова. - Ставрополь : СКФУ, 2014. - 112 с. - Библиогр.: с. 110.
2. Система индивидуально-ориентированных мероприятий для дошкольников с ограниченными возможностями здоровья : методическое пособие / Е.А. Фролова, Л.Г. Козяр, Е.А. Зарипова и др. ; под общ.ред. Т.Г. Неретиной ; тех. ред. Т.Г. Трофимова. - 2-е изд., стер. - Москва : Флинта, 2015. - 82 с. : табл. - ISBN 978-5-9765-2446-0 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=482641>
3. Методические указания по выполнению практических работ по дисциплине " Воспитание и обучение детей дошкольного возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата " : Направление подготовки 44.03.03 – Специальное (дефектологическое) образование. Направленность (профиль) - Дошкольная дефектология. Квали-

фикация выпускника - бакалавр. / Сев.-Кав. федер. ун-т. - Ставрополь : СКФУ, 2017.

4. Левченко И.Ю., Приходько О.Г. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. – М., 2011.

5. Недовесова Н.П. Профилактика и коррекция плоскостопия у детей. – М. :Детство-Пресс. –2014

6. Трунов А.Лечение ДЦП. Революционный метод реабилитации Гленна Домана. – М. :Амрита-Русь. – 2014

Детский церебральный паралич. Диагностика и коррекция когнитивных нарушений
Электронный ресурс : учебно-методическое пособие / А.М. Мамедьяров / Ю.Е. Нестеровский / С.В. Говорун / Г.А. Каркашадзе / С.А. Немкова / Л.С. Намазова-Баранова / О.И. Маслова / А.А. Холин / Н.Н. Заваденко. - Детский церебральный паралич. Диагностика и коррекция когнитивных нарушений, 2022-09-26. - Москва : ПедиатрЪ, 2012. - 60 с. - Книга находится в базовой версии ЭБС IPRbooks. - ISBN 978-5-904753-20-

7Интернет-ресурсы:

1. Федеральный ресурсный центр по развитию системы комплексного сопровождения детей с нарушениями ОДА <http://frc.mggeu.ru/>

2. ЭБС «Университетская библиотека ОНЛАЙН» <http://biblioclub.ru>

3. ЭБС IPRbooks <http://www.iprbookshop.ru>

Практическое занятие № 9.

Тема 9. Характеристика познавательных процессов у детей раннего возраста с ДЦП

Цель: сформировать представления о характеристике эмоционально – волевой сферы у детей раннего возраста с ДЦП.

Знания, умения и владения, приобретаемые обучающимся в результате освоения темы, в рамках формируемых компетенций:

Знать: основные вопросы, запланированные для изучения и обсуждения на практическом занятии.

Уметь: осуществлять поиск, анализ, интерпретацию информации; составлять выводы и презентовать полученные результаты; сопоставлять исследовательские данные различных авторов; сопоставлять и дифференцировать представления в рамках проблематики темы.

Владеть: навыками ретроспективного и дифференциального анализа; навыками работы с литературой; навыками работы с информацией; навыками использования ИКТ и ТСО, а также цифровых и сетевых ресурсов; навыками презентации и публичного выступления.

Формируемые компетенции или их части: ПК-3, ПК-4.

Актуальность темы обусловлена необходимостью знать характеристику познавательных процессов у детей раннего возраста с ДЦП.

Теоретическая часть

Детский церебральный паралич развивается вследствие поражений головного мозга — внутриутробного, в родах, а также в период новорожденности, т. е. когда основные структуры мозга еще не созрели.

«Термин ДЦП обозначает группу двигательных расстройств, возникающих при поражении двигательных систем головного мозга и проявляющихся в недостатке или отсутствии контроля со стороны нервной системы за функциями мышц».

В клинической и психологической литературе под данным термином "детские церебральные параличи" (ДЦП) понимают группу заболеваний, возникающих вследствие повреждений головного (реже спинного) мозга, во время внутриутробного развития плода, в момент родов или в раннем послеродовом периоде.

Так, по утверждениям Бадалян Л.О., примерно в 57% случаев заболевание является

врожденным, в 40% - обусловлено патологическими родами и только у 3% детей связано с инфекционными заболеваниями, черепно-мозговой травмой или другими патологиями, развившимися уже после рождения.

Характерная черта детского церебрального паралича - нарушение психомоторных функций. Двигательные расстройства проявляются в виде параличей, парезов, насильственных движений, нарушений координации движений. Эти симптомы нередко сопровождаются задержкой психоречевого развития, судорожными припадками, нарушениями зрения, слуха, чувствительности и другими патологиями.

Детский церебральный паралич отличается большим разнообразием клинических проявлений, сопутствующих симптомов, тяжести двигательных и психических нарушений, степеней компенсации, причин, вызвавших заболевание.

Вопросы и задания

1. Причины нарушения познавательных процессов у дошкольников с ДЦП.
2. Характеристика памяти, внимания, мышления, восприятия у дошкольников с ДЦП в разные возрастные периоды.
3. Сравнительный анализ формирования и развития познавательных процессов у дошкольников с ДЦП и их нормально развивающихся сверстников.

Список литературы, рекомендуемый к использованию по данной теме

Основная литература:

1. Подольская, О.А. Инклюзивное образование лиц с ограниченными возможностями здоровья : учебное пособие / О.А. Подольская. - Москва ; Берлин : Директ-Медиа, 2017. - 57 с. : ил. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-4475-8971-4 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=477607>
2. Инклюзивная практика в дошкольном образовании. Пособие для педагогов дошкольных учреждений / под ред. Т.В. Волосовец, Е.Н. Кутепова. - М. : МОЗАИКА-СИНТЕЗ, 2014. - 144 с. - (Библиотека программы "От рождения до школы"). - ISBN 978-5-86775-937-7 ; То же [Электронный ресурс].
3. Немкова С.А. Детский церебральный паралич. Современные технологии в комплексной диагностике и реабилитации когнитивных расстройств. – Медпрактика-М. – 2013

Дополнительная литература:

4. Специальная психология и коррекционно-развивающее обучение : методические указания по выполнению практических и лабораторных работ : Специальность 030401.65 (37.05.01) - Клиническая психология. Квалификация (степень) выпускника - Специалист / М-во образования и науки РФ, ФГАОУ ВПО "Сев.-Кав. фед. ун-т" ; сост.:И. Н. Польшакова, И. В. Белашева, Н.В. Осипова. - Ставрополь : СКФУ, 2014. - 112 с. - Библиогр.: с. 110.
5. Система индивидуально-ориентированных мероприятий для дошкольников с ограниченными возможностями здоровья : методическое пособие / Е.А. Фролова, Л.Г. Козяр, Е.А. Зарипова и др. ; под общ.ред. Т.Г. Неретиной ; тех. ред. Т.Г. Трофимова. - 2-е изд., стер. - Москва : Флинта, 2015. - 82 с. : табл. - ISBN 978-5-9765-2446-0 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=482641>
6. Методические указания по выполнению практических работ по дисциплине " Воспитание и обучение детей дошкольного возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата " : Направление подготовки 44.03.03 – Специальное (дефектологическое) образование. Направленность (профиль) - Дошкольная дефектология. Квалификация выпускника - бакалавр. / Сев.-Кав. федер. ун-т. - Ставрополь : СКФУ, 2017.
7. Левченко И.Ю., Приходько О.Г. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. – М., 2011.
8. Недовесова Н.П. Профилактика и коррекция плоскостопия у детей. – М. :Детство-Пресс. –2014
9. Трунов А.Лечение ДЦП. Революционный метод реабилитации Гленна Домана. –

М. :Амрита-Русь. – 2014

Детский церебральный паралич. Диагностика и коррекция когнитивных нарушений
Электронный ресурс : учебно-методическое пособие / А.М. Мамедьяров / Ю.Е.
Нестеровский / С.В. Говорун / Г.А. Каркашадзе / С.А. Немкова / Л.С. Намазова-Баранова /
О.И. Маслова / А.А. Холин / Н.Н. Заваденко. - Детский церебральный паралич.
Диагностика и коррекция когнитивных нарушений, 2022-09-26. - Москва : ПедиатрЪ, 2012.
- 60 с. - Книга находится в базовой версии ЭБС IPRbooks. - ISBN 978-5-904753-20-

Интернет-ресурсы:

1. Федеральный ресурсный центр по развитию системы комплексного сопровождения детей с нарушениями ОДА <http://frc.mggeu.ru/>
2. ЭБС «Университетская библиотека ОНЛАЙН» <http://biblioclub.ru>
3. ЭБС IPRbooks <http://www.iprbookshop.ru>

Практическое занятие № 10.

Тема 10. Развитие игровой деятельности детей с ДЦП

Цель: сформировать представления об особенностях речевых нарушений при ДЦП.

Знания, умения и владения, приобретаемые обучающимся в результате освоения темы, в рамках формируемых компетенций:

Знать: основные вопросы, запланированные для изучения и обсуждения на практическом занятии.

Уметь: осуществлять поиск, анализ, интерпретацию информации; составлять выводы и презентовать полученные результаты; сопоставлять исследовательские данные различных авторов; сопоставлять и дифференцировать представления в рамках проблематики темы.

Владеть: навыками ретроспективного и дифференциального анализа; навыками работы с литературой; навыками работы с информацией; навыками использования ИКТ и ТСО, а также цифровых и сетевых ресурсов; навыками презентации и публичного выступления.

Формируемые компетенции или их части: ПК-3, ПК-4.

Актуальность темы обусловлена необходимостью знать особенности речевых нарушений при ДЦП.

Теоретическая часть

Одной из ведущих видов деятельности в дошкольном возрасте Н.В. Ганзина выделяет игровую. У детей с ДЦП развитие всех видов деятельности проходит своеобразно. Автор указывает на то, что это связано с двигательной патологией, так как любая деятельность предполагает выполнение активных внешних действий и операций, формирование навыков и умений, в том числе и двигательных.

С.Д. Антонюк дает следующее определение подвижным играм — это характерный вид двигательной деятельности. Подвижную игру можно отнести к деятельности, выполненной сознательно, которая направлена на решение поставленной цели. Подвижные игры занимают значительное место в процессе физической реабилитации детей с ДЦП, они способствуют решать лечебные и воспитательные задачи на значительном эмоциональном уровне.

Вопросы и задания

1. Особенности игровой деятельности дошкольников с детским церебральным параличом
2. Подвижные игры и особенности методики их проведения у детей с детским церебральным параличом
3. Состояние игровой деятельности у детей с церебральным параличом. 4. Характер

влияния двигательного дефекта на развитие игровой деятельности.

5. Индивидуализация задач при обучении игровой деятельности детей с церебральным параличом.

6. Значение игровой деятельности для психического развития детей с церебральным параличом.

7. Конспект на тему «Игра как средство коррекции личностного развития ребенка с нарушениями» ОДА

Список литературы, рекомендуемый к использованию по данной теме

Основная литература:

1. Подольская, О.А. Инклюзивное образование лиц с ограниченными возможностями здоровья : учебное пособие / О.А. Подольская. - Москва ; Берлин : Директ-Медиа, 2017. - 57 с. : ил. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-4475-8971-4 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=477607>

2. Инклюзивная практика в дошкольном образовании. Пособие для педагогов дошкольных учреждений / под ред. Т.В. Волосовец, Е.Н. Кутепова. - М. : МОЗАИКА-СИНТЕЗ, 2014. - 144 с. - (Библиотека программы "От рождения до школы"). - ISBN 978-5-86775-937-7 ; То же [Электронный ресурс].

3. Немкова С.А. Детский церебральный паралич. Современные технологии в комплексной диагностике и реабилитации когнитивных расстройств. – Медпрактика-М. – 2013

Дополнительная литература:

1. Специальная психология и коррекционно-развивающее обучение : методические указания по выполнению практических и лабораторных работ : Специальность 030401.65 (37.05.01) - Клиническая психология. Квалификация (степень) выпускника - Специалист / М-во образования и науки РФ, ФГАОУ ВПО "Сев.-Кав. фед. ун-т" ; сост.: И. Н. Польшакова, И. В. Белашева, Н.В. Осипова. - Ставрополь : СКФУ, 2014. - 112 с. - Библиогр.: с. 110.

2. Система индивидуально-ориентированных мероприятий для дошкольников с ограниченными возможностями здоровья : методическое пособие / Е.А. Фролова, Л.Г. Козяр, Е.А. Зарипова и др. ; под общ.ред. Т.Г. Неретиной ; тех. ред. Т.Г. Трофимова. - 2-е изд., стер. - Москва : Флинта, 2015. - 82 с. : табл. - ISBN 978-5-9765-2446-0 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=482641>

3. Методические указания по выполнению практических работ по дисциплине " Воспитание и обучение детей дошкольного возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата " : Направление подготовки 44.03.03 – Специальное (дефектологическое) образование. Направленность (профиль) - Дошкольная дефектология. Квалификация выпускника - бакалавр. / Сев.-Кав. федер. ун-т. - Ставрополь : СКФУ, 2017.

4. Левченко И.Ю., Приходько О.Г. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. – М., 2011.

5. Недовесова Н.П. Профилактика и коррекция плоскостопия у детей. – М. : Детство-Пресс. – 2014

6. Трунов А. Лечение ДЦП. Революционный метод реабилитации Гленна Домана. – М. : Амрита-Русь. – 2014

Детский церебральный паралич. Диагностика и коррекция когнитивных нарушений
Электронный ресурс : учебно-методическое пособие / А.М. Мамедьяров / Ю.Е. Нестеровский / С.В. Говорун / Г.А. Каркашадзе / С.А. Немкова / Л.С. Намазова-Баранова / О.И. Маслова / А.А. Холин / Н.Н. Заваденко. - Детский церебральный паралич. Диагностика и коррекция когнитивных нарушений, 2022-09-26. - Москва : ПедиатрЪ, 2012. - 60 с. - Книга находится в базовой версии ЭБС IPRbooks. - ISBN 978-5-904753-20-

Интернет-ресурсы:

1. Федеральный ресурсный центр по развитию системы комплексного сопровождения детей с нарушениями ОДА <http://frc.mggeu.ru/>
2. ЭБС «Университетская библиотека ОНЛАЙН» <http://biblioclub.ru>
3. ЭБС IPRbooks <http://www.iprbookshop.ru>

Практическое занятие № 11.

Тема 11. Организация работы по проведению логопедического обследования детей с ДЦП

Цель: сформировать представления о характеристике эмоционально – волевой сферы у детей раннего возраста с ДЦП.

Знания, умения и владения, приобретаемые обучающимся в результате освоения темы, в рамках формируемых компетенций:

Знать: основные вопросы, запланированные для изучения и обсуждения на практическом занятии.

Уметь: осуществлять поиск, анализ, интерпретацию информации; составлять выводы и презентовать полученные результаты; сопоставлять исследовательские данные различных авторов; сопоставлять и дифференцировать представления в рамках проблематики темы.

Владеть: навыками ретроспективного и дифференциального анализа; навыками работы с литературой; навыками работы с информацией; навыками использования ИКТ и ТСО, а также цифровых и сетевых ресурсов; навыками презентации и публичного выступления.

Формируемые компетенции или их части: ПК-3, ПК-4.

Актуальность темы обусловлена необходимостью знать характеристика эмоционально – волевой сферы у детей раннего возраста с ДЦП

Теоретическая часть

Логопедическое обследование детей, страдающих церебральным параличом, строится на общем системном подходе, который опирается на представление о речи как о сложной функциональной системе, структурные компоненты которой находятся в тесном взаимодействии. В связи с этим изучение речевого развития при ДЦП охватывает все стороны речи. Важно учитывать соотношение, речевых и неречевых нарушений (неврологической симптоматики) в структуре дефекта и определить сохраненные механизмы речи.

Комплексное всестороннее обследование особенностей развития речевых, психических функций, двигательной сферы, деятельности различных анализаторных систем позволит дать объективную оценку имеющихся недостатков речевого развития и наметить оптимальные пути их коррекции. Важным условием обследования и постановки диагноза является согласованность действий логопеда-дефектолога, невропатолога, врача ЛФК.

Вопросы и задания

1. Специфика коррекционной логопедической работы в доречевом и раннем речевом периодах речевого развития детей с ДЦП
2. Требования к проведению коррекционных логопедических занятий с детьми с ДЦП

Список литературы, рекомендуемый к использованию по данной теме

Основная литература:

1. Подольская, О.А. Инклюзивное образование лиц с ограниченными возможностями здоровья : учебное пособие / О.А. Подольская. - Москва ; Берлин : Директ- Медиа, 2017. - 57 с. : ил. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-4475-8971-4 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=477607>
2. Инклюзивная практика в дошкольном образовании. Пособие для педагогов дошкольных учреждений / под ред. Т.В. Волосовец, Е.Н. Кутепова. - М. : МОЗАИКА-СИНТЕЗ, 2014. -

144 с. - (Библиотека программы "От рождения до школы"). - ISBN 978-5-86775-937-7 ; То же [Электронный ресурс].

3. Немкова С.А. Детский церебральный паралич. Современные технологии в комплексной диагностике и реабилитации когнитивных расстройств. – Медпрактика-М. –2013

Дополнительная литература:

4. Специальная психология и коррекционно-развивающее обучение: методические указания по выполнению практических и лабораторных работ: Специальность 030401.65 (37.05.01) - Клиническая психология. Квалификация (степень) выпускника - Специалист / М-во образования и науки РФ, ФГАОУ ВПО "Сев.-Кав. фед. ун-т" ; сост.:И. Н. Польшакова, И. В. Белашева, Н.В. Осипова. - Ставрополь : СКФУ, 2014. - 112 с. - Библиогр.: с. 110.

5. Система индивидуально-ориентированных мероприятий для дошкольников с ограниченными возможностями здоровья : методическое пособие / Е.А. Фролова, Л.Г. Козяр, Е.А. Зарипова и др. ; под общ.ред. Т.Г. Неретиной; тех. ред. Т.Г. Трофимова. - 2-е изд., стер. - Москва : Флинта, 2015. - 82 с. : табл. - ISBN 978-5-9765-2446-0; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=482641>

6. Методические указания по выполнению практических работ по дисциплине " Воспитание и обучение детей дошкольного возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата " : Направление подготовки 44.03.03 – Специальное (дефектологическое) образование. Направленность (профиль) - Дошкольная дефектология. Квалификация выпускника - бакалавр. / Сев.-Кав. федер. ун-т. - Ставрополь : СКФУ, 2017.

7. Левченко И.Ю., Приходько О.Г. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. – М., 2011.

8. Недовесова Н.П. Профилактика и коррекция плоскостопия у детей. – М. :Детство-Пресс. –2014

9. Трунов А.Лечение ДЦП. Революционный метод реабилитации Гленна Домана. – М. :Амрита-Русь. – 2014

Детский церебральный паралич. Диагностика и коррекция когнитивных нарушений
Электронный ресурс : учебно-методическое пособие / А.М. Мамедьяров / Ю.Е. Нестеровский / С.В. Говорун / Г.А. Каркашадзе / С.А. Немкова / Л.С. Намазова-Баранова / О.И. Маслова / А.А. Холин / Н.Н. Заваденко. - Детский церебральный паралич. Диагностика и коррекция когнитивных нарушений, 2022-09-26. - Москва : ПедиатрЪ, 2012. - 60 с. - Книга находится в базовой версии ЭБС IPRbooks. - ISBN 978-5-904753-20-

Интернет-ресурсы:

1. Федеральный ресурсный центр по развитию системы комплексного сопровождения детей с нарушениями ОДА <http://frc.mggeu.ru/>

2. ЭБС «Университетская библиотека ОНЛАЙН» <http://biblioclub.ru>

3. ЭБС IPRbooks <http://www.iprbookshop.ru>

Практическое занятие № 12.

Тема 12. Теоретические основы коррекционной работы с дошкольниками с нарушениями ОДА

Цель: сформировать представления о теоретических основах коррекционной работы с дошкольниками с нарушениями ОДА

Знания, умения и владения, приобретаемые обучающимся в результате освоения темы, в рамках формируемых компетенций:

Знать: основные вопросы, запланированные для изучения и обсуждения на практическом занятии.

Уметь: осуществлять поиск, анализ, интерпретацию информации; составлять выводы и презентовать полученные результаты; сопоставлять исследовательские данные

различных авторов; сопоставлять и дифференцировать представления в рамках проблематики темы.

Владеть: навыками ретроспективного и дифференциального анализа; навыками работы с литературой; навыками работы с информацией; навыками использования ИКТ и ТСО, а также цифровых и сетевых ресурсов; навыками презентации и публичного выступления.

Формируемые компетенции или их части: ПК-3, ПК-4.

Актуальность темы обусловлена необходимостью иметь теоретические основы коррекционной работы с дошкольниками с нарушениями ОДА.

Теоретическая часть

Нарушения функций опорно-двигательного аппарата (ОДА) могут носить как врожденный, так и приобретенный характер. Созревание психической деятельности таких детей задерживается. На этом фоне выявляются различные формы нарушений психики, и прежде всего познавательной активности.

У детей с врожденной патологией опорно-двигательного аппарата так же, как и у детей с нарушениями ЦНС, замедлено формирование пространственных представлений.

Многолетний опыт отечественных и зарубежных специалистов, работающих с детьми с церебральным параличом, показал, что чем раньше начата медико-психолого-педагогическая реабилитация этих детей, тем она эффективнее и лучше ее результаты.

Поэтому своевременно начатая коррекционная работа с больными детьми имеет важное значение в ликвидации дефектов речи, зрительно-пространственных функций, личностного развития.

Вопросы и задания

11. Охарактеризуйте особенности речевого развития детей, страдающих церебральным параличом.

12. Раскройте основные факторы, лежащие в основе нарушений речи при ДЦП.

13. Назовите формы речевой патологии у детей с церебральным параличом.

14. Охарактеризуйте структуру дефекта при дизартрии у детей с церебральным параличом.

15. Раскройте основные подходы к классификации дизартрических нарушений речи при ДЦП.

16. Дайте сравнительную характеристику нарушений при различных формах дизартрии на основе классификации по синдромологическому подходу.

17. Укажите особенности логопедического обследования детей с церебральным параличом.

18. Раскройте приемы ранней диагностики дизартрических нарушений.

19. Охарактеризуйте основные направления, методы и приемы логопедической работы при ДЦП.

20. Опишите логопедическую работу по развитию дыхания, голоса и просодики и коррекции их нарушений.

Список литературы, рекомендуемый к использованию по данной теме

Основная литература:

10. Подольская, О.А. Инклюзивное образование лиц с ограниченными возможностями здоровья : учебное пособие / О.А. Подольская. - Москва ; Берлин : Директ-Медиа, 2017. - 57 с. : ил. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-4475-8971-4 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=477607>

11. Инклюзивная практика в дошкольном образовании. Пособие для педагогов дошкольных учреждений / под ред. Т.В. Волосовец, Е.Н. Кутепова. - М. : МОЗАИКА-СИНТЕЗ, 2014. - 144 с. - (Библиотека программы "От рождения до школы"). - ISBN 978-5-86775-937-7 ; То же [Электронный ресурс].

12. Немкова С.А. Детский церебральный паралич. Современные технологии в комплексной диагностике и реабилитации когнитивных расстройств. – Медпрактика-М. –

2013

Дополнительная литература:

13. Специальная психология и коррекционно-развивающее обучение : методические указания по выполнению практических и лабораторных работ : Специальность 030401.65 (37.05.01) - Клиническая психология. Квалификация (степень) выпускника - Специалист / М-во образования и науки РФ, ФГАОУ ВПО "Сев.-Кав. фед. ун-т" ; сост.: И. Н. Польшакова, И. В. Белашева, Н.В. Осипова. - Ставрополь : СКФУ, 2014. - 112 с. - Библиогр.: с. 110.

14. Система индивидуально-ориентированных мероприятий для дошкольников с ограниченными возможностями здоровья : методическое пособие / Е.А. Фролова, Л.Г. Козяр, Е.А. Зарипова и др. ; под общ.ред. Т.Г. Неретиной ; тех. ред. Т.Г. Трофимова. - 2-е изд., стер. - Москва : Флинта, 2015. - 82 с. : табл. - ISBN 978-5-9765-2446-0 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=482641>

15. Методические указания по выполнению практических работ по дисциплине " Воспитание и обучение детей дошкольного возраста с нарушениями функций опорно- двигательного аппарата " : Направление подготовки 44.03.03 – Специальное (дефектологическое) образование. Направленность (профиль) - Дошкольная дефектология. Квалификация выпускника - бакалавр. / Сев.-Кав. федер. ун-т. - Ставрополь : СКФУ, 2017.

16. Левченко И.Ю., Приходько О.Г. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. – М., 2011.

17. Недовесова Н.П. Профилактика и коррекция плоскостопия у детей. – М. : Детство- Пресс. – 2014

18. Трунов А. Лечение ДЦП. Революционный метод реабилитации Гленна Домана. – М. : Амрита-Русь. – 2014

Детский церебральный паралич. Диагностика и коррекция когнитивных нарушений
Электронный ресурс : учебно-методическое пособие / А.М. Мамедьяров / Ю.Е. Нестеровский / С.В. Говорун / Г.А. Каркашадзе / С.А. Немкова / Л.С. Намазова-Баранова / О.И. Маслова / А.А. Холин / Н.Н. Заваденко. - Детский церебральный паралич. Диагностика и коррекция когнитивных нарушений, 2022-09-26. - Москва : ПедиатрЪ, 2012. - 60 с. - Книга находится в базовой версии ЭБС IPRbooks. - ISBN 978-5-904753-20

Интернет-ресурсы:

1. Федеральный ресурсный центр по развитию системы комплексного сопровождения детей с нарушениями ОДА <http://frc.mggeu.ru/>

2. ЭБС «Университетская библиотека ОНЛАЙН» <http://biblioclub.ru>

3. ЭБС IPRbooks <http://www.iprbookshop.ru>

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

Методические указания

**для обучающихся по организации и проведению самостоятельной работы
по дисциплине**

«Воспитание и обучение детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата»

для студентов направления подготовки

44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

**Направленность (профиль) «Образование детей с ограниченными возможностями
здоровья (учитель-дефектолог)»**

Ставрополь, 2026

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТА ПРИ ИЗУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ВОСПИТАНИЕ И ОБУЧЕНИЕ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЯМИ ФУНКЦИЙ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА»

ПЛАН-ГРАФИК ВЫПОЛНЕНИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

ВВЕДЕНИЕ

Самостоятельная работа студентов может рассматриваться как организационная форма обучения – система педагогических условий, обеспечивающих управление учебной деятельностью или деятельность учащихся по освоению общих и профессиональных компетенций, знаний и умений учебной и научной деятельности без посторонней помощи.

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТА ПРИ ИЗУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ПСИХОЛОГИЯ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА»

В учебном процессе выделяют два вида самостоятельной работы: аудиторная, внеаудиторная.

Аудиторная самостоятельная работа по учебной дисциплине и профессиональному модулю выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется обучающимися по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Самостоятельная работа обучающихся проводится с целью:

- систематизации и закрепления полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- углубления и расширения теоретических знаний;
- формирования умений использовать справочную и специальную литературу;
- развития познавательных способностей и активности обучающихся: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирования самостоятельности мышления, способности к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развития исследовательских умений;
- формирования общих и профессиональных компетенций.

Содержание внеаудиторной самостоятельной работы определяется в соответствии с рекомендуемыми видами заданий согласно примерной программе учебной дисциплины.

Перед выполнением студентами внеаудиторной самостоятельной работы преподаватель проводит инструктаж по выполнению задания, который включает цель задания, его содержание, сроки выполнения, ориентировочный объем работы, основные требования к результатам работы, критерии оценки. В процессе инструктажа преподаватель предупреждает студентов о возможных типичных ошибках, встречающихся при выполнении задания. Инструктаж проводится преподавателем за счет объема времени, отведенного на изучение дисциплины.

Самостоятельная работа может осуществляться индивидуально или группами студентов в зависимости от цели, объема, конкретной тематики самостоятельной работы, уровня сложности уровня умений обучающихся.

Самостоятельная работа более эффективна, если она парная или в ней участвуют 3 человека. Групповая работа усиливает фактор мотивации и взаимной интеллектуальной активности, повышает эффективность познавательной деятельности студентов благодаря взаимному контролю. Участие партнера существенно перестраивает психологию студента. В случае индивидуальной подготовки студент субъективно оценивает свою деятельность как полноценную и завершенную, но такая оценка может быть ошибочной.

При групповой индивидуальной работе происходит групповая самопроверка с последующей коррекцией преподавателя. Это второе звено самостоятельной учебной деятельности обеспечивает эффективность работы в целом. При достаточно высоком уровне самостоятельной работы студент сам может выполнить индивидуальную часть работы и продемонстрировать ее партнеру-сокурснику. Отчет по самостоятельной работе обучающихся может осуществляться как в печатном, так и в электронном виде.

Коды реализуемых компетенций	Вид деятельности студентов	Средства и технологии оценки	Объем часов, в том числе		
			СРС	Контактная работа с преподавателем	Всего
6 семестр					
ПК-3 ПК-4	Изучение литературы по темам № 1-12	Собеседование	20	16	36
ПК-3 ПК-4	Написание доклада	Собеседование	20	16	36
ПК-3 ПК-4	Подготовка к зачету	Конспекты статей, ответы на вопросы	20	16	36
Итого за 6 семестр			60	48	108

ПЛАН-ГРАФИК ВЫПОЛНЕНИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

КОНТРОЛЬНЫЕ ТОЧКИ И ВИДЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО НИМ

Рейтинговая система оценки знаний студентов основана на использовании совокупности контрольных мероприятий по проверке пройденного материала (контрольных точек), оптимально расположенных на всем временном интервале изучения дисциплины. При этом предполагается разделение всего курса на ряд более или менее самостоятельных, логически завершенных блоков (модулей) и проведение по ним контрольных срезов.

На первом занятии преподаватель знакомит студентов с условиями оценивания дисциплины в рейтинговой системе. Студентам сообщаются сроки и формы проведения

контрольных мероприятий, весовые коэффициенты и порядок ликвидации задолженности.

В рамках рейтинговой системы успеваемость студентов по каждой дисциплине оценивается в ходе текущего контроля и промежуточной аттестации.

Текущий контроль осуществляется в течение семестра: на лабораторных, семинарских, практических занятиях, по которым рабочими программами дисциплин предусмотрены отчетности; по всем формам самостоятельной работы студентов (собеседование, доклад) в заранее установленное время. Максимально возможный балл за весь текущий контроль устанавливается равным 55.

№ п/п	Вид деятельности студентов	Сроки выполнения	Количество баллов
6 семестр			
1	Собеседование (темы 1-12)	12-13 неделя	20
2	Написание доклада	15-16 неделя	35
	Итого за 6 семестр		55
	Итого		55

Максимально возможный балл за весь текущий контроль устанавливается равным **55**. Текущее контрольное мероприятие считается сданным, если студент получил за него не менее 60% от установленного для этого контроля максимального балла. Рейтинговый балл, выставляемый студенту за текущее контрольное мероприятие, сданное студентом в установленные графиком контрольных мероприятий сроки, определяется следующим образом:

Уровень выполнения контрольного задания	Рейтинговый балл (в % от максимального балла за контрольное задание)
<i>Отличный</i>	100
<i>Хороший</i>	80
<i>Удовлетворительный</i>	60
<i>Неудовлетворительный</i>	0

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИЗУЧЕНИЮ ТЕОРЕТИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА

Работа с конспектом лекций

Просмотрите конспект сразу после занятий. Отметьте материал конспекта лекций, который вызывает затруднения для понимания. Попробуйте найти ответы на затруднительные вопросы, используя предлагаемую литературу. Если самостоятельно не удалось разобраться в материале, сформулируйте вопросы и обратитесь на текущей консультации или на ближайшей лекции за помощью к преподавателю.

Каждую неделю отводите время для повторения пройденного материала, проверяя свои знания, умения и навыки по контрольным вопросам и тестам.

Выполнение практических занятий

На первом занятии получите у преподавателя задания по курсу, планы подготовки к практическим занятиям. Обзаведитесь всем необходимым методическим обеспечением.

Практическое занятие – одна из форм организации учебного процесса – самостоятельной работы обучающихся, которая регламентируется требованиями документа. Практическое занятие представляет собой коллективное обсуждение обучающимися теоретических вопросов под руководством преподавателя.

Практическое занятие (семинар) – вид аудиторной совместной деятельности, осуществляемой в форме практики мышления, речи и письма. На семинаре студент отвечает на вопросы; уточняет, дополняет и обобщает ответы других; участвует в ролевых играх, дискуссиях; выступает с сообщением, докладом. Достоинством семинара является дискуссионная форма усвоения материала, сотворчество в обсуждении проблем, интеллектуальная состязательность.

При подготовке к практическому занятию сначала следует прочесть конспект лекций по теме занятия, затем изучить учебную и справочную литературу (учебник, учебные пособия, словари, энциклопедии), после чего – первоисточники.

Литературу необходимо конспектировать и давать сжатые письменные ответы на вопросы практического занятия. Такие ответы пригодятся при подготовке к экзамену. В них следует отразить содержание главных понятий и связь между ними, дать собственную оценку тем или иным концепциям, выявить связь изучаемого вопроса с современностью, с будущей профессиональной деятельностью. По неясным вопросам необходимо обращаться к преподавателю.

Текст выступления на практическом занятии должен быть написан самим студентом (уже переработанный). Выступления, на которых студент ограничивается только чтением уже опубликованного текста, преподавателем не учитываются.

По пропущенным занятиям студент отчитывается в устной или письменной форме. В противном случае преподаватель имеет право задать студенту на зачете дополнительные вопросы по теме пропущенного занятия.

Преподаватель оценивает подготовку студента к практическому занятию по следующим критериям:

- Наличие конспектов, лекций;
- Понимание главных понятий, их связей;
- Умению мыслить самостоятельно, логично, последовательно, доказательно;
- Мнениями оценивать идеи, концепции, обосновывать свою теоретическую позицию, связывать теорию с практикой, приводить примеры, приводить аналогии.

На практические занятия выносятся узловые темы, запланированные в программе учебной дисциплины, освоение которых определяет качество профессиональной подготовки будущих специалистов.

Цель занятия – формирование знаний по теме, развитие самостоятельности мышления и творческой активности обучающихся путем равноправного и активного их участия в обсуждении рассматриваемых вопросов.

Задачи практического занятия:

- закрепление, расширение и углубление знаний по психологии общения и конкретной теме;
- развитие навыков постановки проблем и решения задач;
- отработка навыков ведения дискуссии, аргументации и отстаивания своей точки зрения;
- демонстрация обучающимися достигнутого уровня знаний;
- формирование навыков самостоятельной работы.

Функции практического занятия (семинара):

- познавательная,
- воспитательная,
- развивающая,
- контрольная.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РАБОТЕ С ЛИТЕРАТУРОЙ

При изучении дисциплины у студентов должен вырабатываться рационально-критический подход к изучаемым проблемам и явлениям. Это включает понимание того, что со временем ряд информационных и теоретических материалов устаревает, требуя критического отношения. С другой стороны, каждый текущий вопрос имеет свою историю, которую тоже полезно знать. Каждое событие может иметь разные интерпретации, поэтому слова, сказанные много лет назад, могут иметь важное значение.

Чтобы понять содержание материала, нужно уметь его прочитывать. Начинать следует с предварительного просмотра, в ходе которого ознакомиться с названием работы, с аннотацией, оглавлением, предисловием. Часто замысел работы ясен уже при ознакомлении с ее названием. Но особенно интересен просмотр оглавления, в результате которого становится ясным развитие мысли автора. Неплохо было бы появившиеся при этом мысли зафиксировать на бумаге.

Просматривая текст оглавления, нужно остановиться на тех главах, которые представляют для вас особенный интерес, бегло ознакомиться с ними, составляя в общих чертах свое представление о них. Цель этого действия – найти места, относящиеся к искомой теме, определив при этом, что ценного в каждом из них.

Следующий этап – прочтение выделенных мест с фиксацией самых главных сведений. При этом надо четко и ясно осознавать цель чтения, постоянно держа ее перед собой: по какому вопросу нужна информация, для чего нужна, ее характер и т.д. необходимо менять режим чтения – от беглого вдумчивого – в зависимости от ценности информации, останавливаясь там, где это требуется для глубокого понимания текста.

Следует научиться определять структуру текста по соподчиненности его частей, учитывая взаимосвязь текста с рисунками, сносками, примечаниями и таблицами. Все это поможет пониманию текста при беглом ознакомлении с ним. Так вырабатывается способность при прочтении сразу понимать смысл и значение новой информации.

Многие книги и статьи имеют в своем аппарате списки литературы, которые дают возможность пополнить информационную осведомленность о дополнительной литературе по данному вопросу.

Отдельный этап прочтения – ведение записей прочитанного. Существует несколько видов записей: план, выписки, тезисы, аннотация, резюме, конспект.

Планом удобно пользоваться при подготовке к устному выступлению по выбранной теме. Каждый пункт плана должен раскрывать одну из сторон избранной темы, а весь план должен охватывать ее целиком.

Тезисы предполагают сжатое изложение основных положений текста в форме утверждения или отрицания. Они являются более совершенной формой записей и представляют основу для дискуссии. К тому же их легко запомнить.

Аннотация – краткое изложение содержания – дает общее представление о работе.

Резюме кратко характеризует выводы, главные итоги произведения.

Конспект является наиболее распространенной формой ведения записей. Основную ткань конспекта составляют тезисы, дополненные доказательствами и рассуждениями. Конспект может быть текстуальным, свободным или тематическим. Текстуальный представляет собой цитатник с сохранением логики работы и структуры текста. Свободный конспект основан на изложении материала в том порядке, который более удобен автору. В этом смысле конспект представляет собирание воедино мыслей, разбросанных по всей книге. Тематический конспект может быть составлен по нескольким источникам, где за основу берется тема, интерпретируемая по-разному.

Экономия времени дает использование при записях различного рода сокращений, аббревиатуры и т.д. многие используют для регистрации исследуемых тем систему карточек. Преимущество карточек в том, что тема там излагается очень сжато, и они очень удобны в использовании, т.к. их можно разложить на столе, перегруппировать и без труда найти искомую тему.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ К СОБЕСЕДОВАНИЮ

Собеседование дает информацию, расширяет знания, формирует умение логически мыслить. Дискуссия представляет собой совместную познавательную деятельность, возникающую при наличии объективного предметно-логического конфликта, характеризующегося несовпадением точек зрения участников на предмет обсуждения. Совместная познавательная деятельность при этом осуществляется посредством общения оппонентов.

Для успешности дискуссии требуется действие составляющих общение аспектов: адекватное восприятие партнерами друг друга, организация взаимодействия между ними, построение прагматически ориентированных высказываний. Желаемый прагматический эффект коммуникации здесь достигается путем интеллектуального и эмоционального воздействия партнеров друг на друга, т.е. путем убеждения и внушения. Нетрудно убедиться, что дискуссия на занятиях по русскому языку в колледже является действенным средством формирования знаний и умений учащихся, их развития при условии, если преподаватель обладает умением ставить перед обучаемыми поисковые задачи и методически грамотно направлять их познавательную деятельность.

Понимание значимости проводимой работы обуславливает введение на вступительных занятиях в колледже теоретической информации о дискуссии, формулировку конкретных рекомендаций для ее участников, неукоснительное следование принципам научности и сознательности, активности и рациональности, принципу учета индивидуальных особенностей обучаемых. В частности, наши учащиеся знают, что дискуссия существенно отличается от спора. В споре цель – доказать правоту, в дискуссии – найти истину. Спор всегда направлен на результат, дискуссия же – на освоение новой информации, под влиянием которой первоначальное мнение может существенно измениться и сформироваться план действий по ее дальнейшему освоению. Наши рекомендации для учащихся, оформленные на интерактивной доске, сводятся к следующему:

1. Помните о цели дискуссии, стремитесь не к победе, а к истине.

2. С уважением относитесь к мнению оппонента, выслушивайте его до конца, вопросы задавайте в корректной форме.

3. Свое выступление старайтесь сделать аргументированным, для чего привлекайте фактический материал, используйте ссылки на мнение ученых, сведения документального характера.

4. Придерживайтесь дружелюбного тона, для чего усвойте формулы речевого этикета, выражающие согласие и несогласие. Никогда дискуссия не должна превращаться в выяснение личных отношений!

5. Будьте открыты для другой точки зрения, не стесняйтесь не только согласиться с доводами оппонента, но и сделать его мнение своим.

Используя прием «от обратного», учащиеся сами определяют те формы, которые можно использовать для выражения несогласия.

Для дискуссии выбирается такая тема, где ярко выражено противоречие – некоторая проблема, тема, в которой возможны различные, а иногда и противоположные точки зрения. Если такого противоречия нет, то нет и дискуссии, и форма занятия должна быть определена иначе, поскольку в дискуссии относительно предмета разговора стороны должны придерживаться разных убеждений. Если нет реального расхождения позиций, то спор вырождается в разговор о словах, т. е. оппоненты говорят об одном и том же, но используют при этом разные слова, что и создает видимость расхождения.

Необходима также некоторая общая основа дискуссии, т. е. какие-то принципы, положения, убеждения, которые признаются обеими сторонами. Если нет ни одного положения, с которым согласились бы обе стороны, то дискуссия оказывается невозможной. Требуется некоторое знание о предмете дискуссии: бессмысленно вступать в спор о том, о чем ты не имеешь ни малейшего представления. К условиям плодотворной дискуссии относятся также способность быть внимательным к своему противнику, умение выслушивать и желание понимать его рассуждения, готовность признать свою ошибку и правоту собеседника. Только при соблюдении перечисленных условий дискуссия может оказаться плодотворной, т.е. может привести к обнаружению истины или выявлению ложности мнения.

Публичное выступление в ходе дискуссии связано с понятием *ораторская речь*, т.е. речь устная, звучащая. К ней предъявляются строгие требования, в первую очередь продиктованные орфоэпическими нормами. Нарушения указанной нормы затрудняют понимание речи и отвлекают внимание слушателей от её содержания. Появляется недоверие к уровню подготовки оратора. Учащиеся должны понимать, что произношение должно быть не только правильным, но и достаточно четким и выразительным. Строить выступление оратору рекомендуется как писателю-публицисту, а произносить – как диктору. Однако выступающий видит, как воспринимается его речь и может учитывать обстановку, вносить изменения в заранее заготовленный текст. Но в ходе дискуссий, во время обсуждения доклада на дебатах текст не всегда подготовлен заранее. Здесь большую роль играют такие качества оратора, как наличие опыта, эрудиция, находчивость, сдержанность.

Основными условиями успешного овладения учащимися дискуссионными умениями являются: умение преподавателя вести дискуссию; соблюдение правил ведения дискуссии; высокий уровень активности обучающихся, обусловленный их языковой подготовкой и речевыми навыками. Цель учебной дискуссии в колледже на занятиях по русскому языку – организовать продуктивную деятельность участников, обеспечить постоянное развертывание дискуссии, то есть их потребность высказать свою точку зрения, реализовать такие приемы и методы работы, которые помогают развитию творческой самостоятельности. Организация коллективной работы, основывающейся на дискуссии, показала, что учащиеся, дискутируя, обращаются как к преподавателю, так и к тому, с чьим мнением не согласны, к группе в целом. Организуется такой полилог, который формирует умения, необходимые для работы в коллективе: отстаивать

собственную точку зрения, прислушиваться к доводам оппонентов, выбирать правильное решение. А как известно, способность уточнять и изменять свое мнение, прислушиваясь к аргументам других, является проявлением личностного развития человека.

Критерии оценивания компетенций:

Оценка «отлично» выставляется студенту, если студент демонстрирует всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно решать задачи с использованием знаний, предусмотренных программой; усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Оценка «отлично» выставляется студентам, безукоризненно изложившим теоретический материал без наводящих вопросов преподавателя и решившим предложенную задачу. Возможны одна - две неточности при освещении второстепенных вопросов или выкладках, которые студент легко исправил после замечания преподавателя. Свидетельствует о сформированности компетенций ПК-3 (ИД-1;2;3), ПК-4 (ИД-1;2;3).

Оценка «хорошо» выставляется студенту, если студент, обнаруживает полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе; оценка «хорошо» выставляется студентам, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности; если допущены один - два недочёта при изложении основного содержания ответа и освещении второстепенных вопросов или выкладках, легко исправленные после замечания преподавателя. Свидетельствует о достаточной сформированности компетенций ПК-3 (ИД-1;2;3), ПК-4 (ИД-1;2;3).

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если студент, демонстрирует знания только основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомых с основной литературой, рекомендованной программой; оценка «удовлетворительно» выставляется студентам, допустившим погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, недостаточно правильно формулирующему основные положения программного материала, нарушающему последовательность в его изложении, показавшему недостаточную сформированность основных умений и навыков при выполнении практического задания, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя. Свидетельствует о частичной сформированности компетенций ПК-3 (ИД-1;2;3), ПК-4 (ИД-1;2;3).

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если у студента, обнаруживаются пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой практических заданий. Свидетельствует о несформированности компетенций ПК-3 (ИД-1;2;3), ПК-4 (ИД-1;2;3).

Вопросы для собеседования

1. Клиническая характеристика детей с церебральным параличом
2. Причины ДЦП
3. Особенности двигательного развития детей с церебральным параличом
4. Формы детского церебрального паралича
5. Особенности психического развития детей с церебральным параличом
6. Психолого-педагогическое изучение детей с церебральным параличом
7. Особенности речевого развития детей с церебральным параличом
8. Характеристика речевых нарушений при ДЦП
9. Логопедическое обследование детей с церебральным параличом
10. Особенности логопедической работы по преодолению дизартрических нарушений речи при ДЦП
11. Основные направления коррекционно-педагогической работы при ДЦП
12. Принципы построения и организации коррекционно – педагогического процесса в

- дошкольном учреждении для детей с нарушениями опорно – двигательного аппарата
13. Система поэтапной медицинской и педагогической реабилитации детей с церебральным параличом в нашей стране
 14. Зарубежные подходы к организации лечебно-педагогической помощи детям и подросткам с церебральным параличом
 15. . Физическое воспитание детей с церебральным параличом
 16. Формирование элементарных математических представлений у детей с нарушениями опорно – двигательного аппарата
 17. Формирование навыков самообслуживания и социально-бытовой ориентации
 18. Сенсорное воспитание детей с церебральным параличом
 19. Формирование изобразительной деятельности детей с нарушениями опорно – двигательного аппарата

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ПРЕЗЕНТАЦИИ

Компьютерная презентация – это одна из форм самостоятельной работы студента и средство текущей проверки знаний. Работа над презентацией требует владения компьютерными технологиями, в частности умения работать в программе MS Power Point или аналогичной. Составление презентации отражает знания студента по избранной тематике, его способность анализировать и систематизировать необходимый материал. Работа над презентацией способствует развитию эстетического вкуса, чувства меры, творческих способностей. В колледже студенты могут выполнять презентацию в виде доклада, отчета, защиты практики.

К этой работе предъявляются следующие требования:

I. Требования к структуре презентации. Первый слайд презентации должен соответствовать титульному листу и содержать:

- название учебного учреждения;
- название темы и дисциплины работы;
- специальность и специализация;
- Ф.И.О. автора работы;

• Ф.И.О. руководителя (ей); Количество слайдов основной части должно быть не менее 10 (их максимальное количество определяется в зависимости от темы и цели презентации по согласованию с руководителем). Остальные слайды выполняются в соответствии с имеющимися настройками презентации и оформлением. Допускается использование в презентации гиперссылок, фотографий, схем, графиков, документов, таблиц, рисунков, видеороликов, как на самом слайде, так и в форме ссылки на документ, выполненный в другой программе.

II. Требования к оформлению презентации. Все слайды должны быть выполнены в едином стиле (фон, заголовки, схемы). При оформлении презентации необходимо учитывать расстояние от зрителя-слушателя до экрана. Фон слайда должен быть выполнен в нейтральных тонах, без использования фосфорических контрастирующих цветов. Цвет шрифта должен контрастировать с фоном. Размер шрифта определяется самостоятельно (не менее 18) в зависимости от содержания слайда.

Текст слайда должен быть читаем с экрана. Прежде, чем студент приступит к созданию презентации, он должен четко понять какую информацию хочет донести до аудитории. Для этого следует изучить литературу по данной теме, составить список необходимых материалов и иллюстраций, выбрать какие из них необходимо отсканировать, найти в Интернете или, нарисовать самим. В презентации не должно быть ничего лишнего. Каждый слайд должен представлять собой логически связанное звено с темой повествования и работать на общую идею презентации.

Слайды не должны быть перегружены лишними деталями, не несущими смысловой нагрузки (анимацией, диаграммами, схемами, фотографиями). Звуковые и визуальные эффекты не должны выступать на первый план и отвлекать внимание от основной (важной) информации.

Этап 1. Начало работы Выбор темы презентации.

Этап 2. Определение содержания и дизайна презентации

1. Составить план будущей презентации. План должен быть подробным. Необходимо на бумаге нарисовать, структуру презентации, схематическое изображение слайдов и определить, какой текст, рисунки, фотографии или другие материалы будут включены в тот или другой слайд. Составить список рисунков, фотографий, звуковых файлов, видеороликов (если они необходимы), которые будут размещены в презентации. Определить и составить текстовую часть презентации.

2. Составить текст вашего комментария, сопровождающего презентацию.

3. Определить, сколько будет слайдов в презентации.

4. Определить дизайн слайдов (цветовую гамму фонов слайдов, формат заголовков).

Этап 3. Порядок создания презентации

1. Ввод и редактирование текста:

- определить расположение текста на каждом слайде,
- продумать его форматирование, т.е. определить размер, цвет шрифта, заголовков и основного текста; (текст должен быть «читаем», т.е. фон слайдов не должен «глушить» текст, не «берите» редкие виды шрифтов, их может не быть на других компьютерах, с помощью которых презентация будет демонстрироваться);
- определить, не перегружены ли слайды текстом, возможно, придется часть текста оставить на устный доклад, (если презентация демонстрируется без сопровождения докладчика, то необходимо продумать содержание текста так, чтобы оно не потеряло смысл и было доступно для понимания);
- проверить на наличие грамматических ошибок в тексте презентации и исправить их.

2. Графики, диаграммы, таблицы:

- продумать их расположение;
- определить, читаемы ли надписи;
- проверить не перегружен ли слайд несколькими графиками или диаграммами (информация будет хуже восприниматься);
- применить слабую (по цвету) заливку ячеек, чтобы текст в таблицах был хорошо виден.

3. Изображения, рисунки, фон:

- фон слайдов должен соответствовать теме презентации;
- слайды презентации не должны быть пестрыми, содержать яркие «ядовитые» цвета и менять цветовую гамму от слайда к слайду;
- каждая тема может, имеет свою цветовую гамму, но не сильно отличаться от общей цветовой гаммы презентации;
- размещение графических объектов должно быть оптимизировано (четкими и с хорошим разрешением);
- графические объекты не располагаются в середине текста.

4. Вставка анимации:

- изучить возможности внутрислайдовой и межслайдовой анимации и продумать, как ее применять;
- необходимость применения и тип анимации должен быть логически увязан со структурой доклада, зритель должен быть готов увидеть объекты, расположенные на слайде в определенном месте.

5. Звуковое сопровождение. Если вы решили вставить в свою презентацию звуковое сопровождение, то будьте очень аккуратны. Музыка не должна заглушать в первую очередь докладчика, раздражать слух, иметь резкие переходы, а так же усыплять слушателей. Звуковое сопровождение должно органично вписываться в тему вашей презентации. Если вы не уверены в необходимости или выборе звукового сопровождения презентации, то лучше вообще не устанавливать звуковое сопровождение.

6. Комментарий к презентации:

- делать небольшие паузы между слайдами (чтобы аудитория успела изучить материал, не говорите слишком быстро);

- для показа при демонстрации можно использовать указку или указатель мышки;
- выступление должно быть логичным, последовательным,
- речь – четкой, ясной;

7. Доводка презентации:

- неоднократно просмотреть презентацию;
- определить временные интервалы,
- определить временные интервалы, необходимые для просмотра каждого слайда и их смены (слайд должен быть на экране столько времени, чтобы аудитория могла рассмотреть, запомнить, осознать его содержимое);

- внести необходимые коррективы. Презентация должна заканчиваться итоговым слайдом, на котором помещают основные выводы доклада в концентрированном виде.

III. Требования, предъявляемые к защите презентации:

- Аргументированность выбора темы, практическая направленность проекта и значимость выполненной работы.

- Объем и полнота разработок, выполнение принятых этапов проектирования, самостоятельность, законченность, подготовленность к восприятию проекта другими людьми, материальное воплощение проекта.

- Аргументированность предлагаемых решений, подходов, выводов.

- Уровень творчества, актуальность темы, подходов, найденных решений, предлагаемых аргументов; оригинальность материального воплощения и представления проекта.

- Качество: оформление, рубрицирование и структурирование текста, эскизы, схемы, рисунки в соответствии со стандартными требованиями.

Критерии оценивания компетенций:

Оценка «отлично» выставляется студенту, если студент демонстрирует всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно решать задачи с использованием знаний, предусмотренных программой; усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Оценка «отлично» выставляется студентам, безукоризненно изложившим теоретический материал без наводящих вопросов преподавателя и решившим предложенную задачу. Возможны одна - две неточности при освещении второстепенных вопросов или выкладках, которые студент легко исправил после замечания преподавателя. Свидетельствует о сформированности компетенций ПК-3 (ИД-1;2;3), ПК-4 (ИД-1;2;3).

Оценка «хорошо» выставляется студенту, если студент, обнаруживает полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе; оценка «хорошо» выставляется студентам, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности; если допущены один - два недочёта при изложении основного содержания ответа и освещении второстепенных вопросов или выкладках, легко исправленные после замечания преподавателя. Свидетельствует о достаточной сформированности компетенций ПК-3 (ИД-1;2;3), ПК-4 (ИД-1;2;3).

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если студент, демонстрирует знания только основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомых с основной литературой, рекомендованной программой; оценка «удовлетворительно» выставляется студентам, допустившим погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных

заданий, недостаточно правильно формулирующему основные положения программного материала, нарушающему последовательность в его изложении, показавшему недостаточную сформированность основных умений и навыков при выполнении практического задания, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя. Свидетельствует о частичной сформированности компетенций ПК-3 (ИД-1;2;3), ПК-4 (ИД-1;2;3).

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если у студента, обнаруживаются пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой практических заданий. Свидетельствует о несформированности компетенций ПК-3 (ИД-1;2;3), ПК-4 (ИД-1;2;3).

Тематика презентаций:

Общее представление о нарушениях речи и ее структурных компонентах.

Нарушения речи как первичные и вторичные расстройства в структуре дефекта при аномальном развитии.

Общая характеристика влияния речевых нарушений на психическое развитие ребенка.

Клинико-педагогическая классификация речевых нарушений, виды речевых расстройств, выделяемые в ней.

Психолого-педагогическая классификация речевых нарушений, группы речевых расстройств, выделяемые в ней.

Особенности произвольного внимания у детей с ТНР (с моторной алалией).

Диагностика внимания у детей с речевой патологией.

Психокоррекционная работа по развитию произвольного внимания у детей с нарушением речи (с моторной алалией).

Особенности перцептивных способностей у детей школьников с ТНР.

Исследование перцептивных способностей у детей с речевой патологией.

Психокоррекционная работа по развитию перцептивных способностей у детей с речевой патологией в процессе их обучения.

Общее представление о нарушениях речи и ее структурных компонентах.

Нарушения речи как первичные и вторичные расстройства в структуре дефекта при аномальном развитии.

Общая характеристика влияния речевых нарушений на психическое развитие ребенка.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ ДОКЛАДА

Работая с литературными источниками, не следует ограничиваться простым пересказом содержания прочитанного. Необходимо выделить наиболее важные теоретические положения и обосновать их, раскрыть особенности различных точек зрения на один и тот же вопрос, оценить практическое и теоретическое значение результатов реферируемой работы, а также выразить собственное отношение к идеям и выводам автора, подкрепив его определенными аргументами (личным опытом, высказываниями других исследователей и пр.).

Реферируемый источник, списки использованной литературы, а также все ссылки на литературные работы должны быть оформлены по алфавиту с указанием фамилии и инициалов автора, название источника, места и года издания; для журнальных статей необходимо указать фамилию и инициалы автора, название статьи, журнала, год издания и номер.

Доклад по дисциплине «.....»

студента ... курса (фамилия, имя, отчество)

факультета, группы

Тема: «.....».

год выполнения.

1. Общие положения

1.1. Доклад, как вид самостоятельной работы в учебном процессе, способствует формированию навыков исследовательской работы, расширяет познавательные интересы, учит критически мыслить.

1.2. При написании доклада по заданной теме студент составляет план, подбирает основные источники.

1.3. В процессе работы с источниками систематизирует полученные сведения, делает выводы и обобщения.

1.4. К докладу по крупной теме могут привлекать несколько студентов, между которыми распределяются вопросы выступления.

2. Выбор темы доклада

2.1. Тематика доклада обычно определяется преподавателем, но в определении темы инициативу может проявить и студент.

2.2. Прежде чем выбрать тему доклада, автору необходимо выявить свой интерес, определить, над какой проблемой он хотел бы поработать, более глубоко ее изучить.

3. Этапы работы над докладом

3.1. Формулирование темы, причем она должна быть не только актуальной по своему значению, но и оригинальной, интересной по содержанию.

3.2. Подбор и изучение основных источников по теме (как правильно, при разработке доклада используется не менее 8-10 различных источников).

3.3. Составление списка использованных источников.

3.4. Обработка и систематизация информации

3.5. Разработка плана доклада.

3.6. Написание доклада.

3.7. Публичное выступление с результатами исследования.

4. Структура доклада:

- титульный лист

- оглавление (в нем последовательно излагаются названия пунктов доклада, указываются страницы, с которых начинается каждый пункт);

- введение (формулирует суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада, дается характеристика используемой литературы);

- основная часть (каждый раздел ее, доказательно раскрывая отдельную проблему или одну из ее сторон, логически является продолжением предыдущего; в основной части могут быть представлены таблицы, графики, схемы);

- заключение (подводят итоги или дается обобщенный вывод по теме доклада, предлагаются рекомендации);

- список использованных источников

5. Структура и содержание доклада

5.1. Введение - это вступительная часть научно-исследовательской работы. Автор должен приложить все усилия, чтобы в этом небольшом по объему разделе показать актуальность темы, раскрыть практическую значимость ее, определить цели и задачи эксперимента или его фрагмента.

5.2. Основная часть. В ней раскрывается содержание доклада. Как правило, основная часть состоит из теоретического и практического разделов. В теоретическом разделе раскрываются история и теория исследуемой проблемы, дается критический анализ литературы и показываются позиции автора. В практическом разделе излагаются методы, ход, и результаты самостоятельно проведенного эксперимента или фрагмента.

В основной части могут быть также представлены схемы, диаграммы, таблицы, рисунки и т.д.

5.3. В заключении содержатся итоги работы, выводы, к которым пришел автор, и рекомендации. Заключение должно быть кратким, обязательным и соответствовать поставленным задачам.

5.4. Список использованных источников представляет собой перечень использованных книг, статей, фамилии авторов приводятся в алфавитном порядке, при этом все источники даются под общей нумерацией литературы. В исходных данных источника указываются фамилия и инициалы автора, название работы, место и год издания.

5.5. Приложение к докладу оформляется на отдельных листах, причем каждое должно иметь свой тематический заголовок и номер, который пишется в правом верхнем углу, например: «Приложение 1»

6. Требования к оформлению доклада

6.1. Объем доклада может колебаться в пределах 5-15 печатных страниц; все приложения к работе не входят в ее объем.

6.2. Доклад должен быть выполнен грамотно, с соблюдением культуры изложения.

6.3. Обязательно должны иметься ссылки на используемую литературу.

6.4. Должна быть соблюдена последовательность написания библиографического аппарата.

7. Критерии оценки доклада

- актуальность темы исследования;
- соответствие содержания теме;
- глубина проработки материала; правильность и полнота использования источников;
- соответствие оформления доклада стандартам.

По усмотрению преподавателя доклады могут быть представлены на семинарах, научно-практических конференциях, а также использоваться как зачетные работы по пройденным темам.

Оценкой «отлично» оценивается доклад, в котором соблюдены следующие требования: обоснована актуальность избранной темы; полно и четко представлены основные теоретические понятия; проведен глубокий анализ теоретических и практических исследований по проблеме; продемонстрировано знание методологических основ изучаемой проблемы; показана осведомленность о новейших исследованиях в данной отрасли (по материалам научной периодики); уместно и точно использованы различные иллюстративные приемы – примеры, схемы, таблицы и т. д.; показано знание межпредметных связей; работа написана с использованием терминов современной науки, хорошим русским языком, соблюдена логическая стройность работы; соблюдены все требования к оформлению доклада. Свидетельствует о сформированности компетенций ПК-3 (ИД-1;2;3), ПК-4 (ИД-1;2;3).

Оценкой «хорошо» оценивается доклад, в которой: в целом раскрыта актуальность темы; в основном представлен обзор основной литературы по данной проблеме; недостаточно использованы последние публикации по данному вопросу; выводы сформулированы недостаточно полно; собственная точка зрения отсутствует или недостаточно аргументирована; в изложении преобладает описательный характер. Свидетельствует о достаточной сформированности компетенций ПК-3 (ИД-1;2;3), ПК-4 (ИД-1;2;3).

Оценка «удовлетворительно» выставляется при условии: изложение носит исключительно описательный, компилятивный характер; библиография ограничена; изложение отличается слабой аргументацией; работа не выстроена логически; недостаточно используется научная терминология; выводы тривиальны; имеются

существенные недостатки в оформлении. Свидетельствует о частичной сформированности компетенций ПК-3 (ИД-1;2;3), ПК-4 (ИД-1;2;3).

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если большинство изложенных требований к докладу не соблюдено, то он не засчитывается. Свидетельствует о несформированности компетенций ПК-3 (ИД-1;2;3), ПК-4 (ИД-1;2;3).

Тематика докладов

1. Обучение конструированию детей с нарушениями опорно – двигательного аппарата
2. Характеристика речевых нарушений у детей с нарушениями опорно – двигательного аппарата
3. Коррекция речевых нарушений у детей с нарушениями опорно – двигательного аппарата
4. Развитие дыхания и коррекция его нарушений у детей с нарушениями опорно – двигательного аппарата
5. Логопедический массаж и артикуляционная гимнастика как методы логопедического воздействия
6. Формирование продуктивных видов деятельности у детей дошкольного возраста с нарушениями опорно – двигательного аппарата
7. Подготовка к школе детей с церебральным параличом
8. Формирование первоначальных навыков чтения и письма у детей с нарушениями опорно – двигательного аппарата
9. Организация и содержание обучения детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата
10. Работа с семьей, имеющей ребенка с нарушениями опорно-двигательного аппарата
11. Классификация типов неправильного воспитания детей с нарушениями в развитии

ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕРКИ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

1. — это не только привычное положение человека в покое и в движении, но и один из важных показателей здоровья и гармоничного физического развития человека ПК-3
 - a) осанка
 - b) стопа
 - c) форма позвоночника
 - d) грудной изгиб
2. — раздел медицины, изучающий врожденные и приобретенные деформации, и нарушения функций опорно-двигательного аппарата, и разрабатывающий методы их профилактики и лечения ПК-3
3. Дайте определение понятию «нарушения опорно-двигательного аппарата» ПК-3
4. Кратко опишите ДЦП. Этиология и патогенез ДЦП. ПК-3
5. Назовите причины нарушения развития личности у детей с ДЦП. ПК-3
6. Перечислите особенности нарушения эмоционально-волевой сферы у детей с ДЦП ПК-3
7. Охарактеризуйте клинико-педагогическую классификацию речевых нарушений, виды речевых расстройств, выделяемые в ней ПК-3
8. Назовите особенности нарушения эмоционально-волевой сферы у детей с ДЦП ПК-3
9. К какой форме детского церебрального паралича относится гемиплегия? ПК-4
 - a) атаксической форме
 - b) атонически-астатической форме
 - c) дистонической форме
 - d) спастической форме
10. — это группа различных по клиническим проявлениям ПК-4

синдромов, возникающих при поражении двигательных систем головного мозга и проявляющихся в недостатке или отсутствии контроля со стороны ЦНС за функционирование мышц, характеризующихся неспособностью сохранить нормальную позу и выполнять произвольные движения

- | | |
|--|------|
| 11. Охарактеризуйте клинические формы ДЦП | ПК-4 |
| 12. Дайте характеристику неврологических нарушений в раннем возрасте. | ПК-4 |
| 13. Опишите прогностические симптомы детского церебрального паралича. | ПК-4 |
| 14. Какова специфика развития рефлексов. | ПК-4 |
| 15. Охарактеризуйте экспертную оценку ограничения жизнедеятельности дошкольников с ДЦП. | ПК-4 |
| 16. Назовите значение биологических и социальных факторов для развития психических процессов ребенка с ДЦП | ПК-4 |

СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Перечень основной литературы:

1. Подольская, О.А. Инклюзивное образование лиц с ограниченными возможностями здоровья : учебное пособие / О.А. Подольская. - Москва ; Берлин : Директ- Медиа, 2017. - 57 с. : ил. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-4475-8971-4 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=477607>

2. Инклюзивная практика в дошкольном образовании. Пособие для педагогов дошкольных учреждений / под ред. Т.В. Волосовец, Е.Н. Кутепова. - М. : МОЗАИКА-СИНТЕЗ, 2014. - 144 с. - (Библиотека программы "От рождения до школы"). - ISBN 978-5-86775-937-7 ; То же [Электронный ресурс].

3. Немкова С.А. Детский церебральный паралич. Современные технологии в комплексной диагностике и реабилитации когнитивных расстройств. – Медпрактика-М. – 2013

Перечень дополнительной литературы

1. Специальная психология и коррекционно-развивающее обучение : методические указания по выполнению практических и лабораторных работ : Специальность 030401.65 (37.05.01) - Клиническая психология. Квалификация (степень) выпускника - Специалист / М-во образования и науки РФ, ФГАОУ ВПО "Сев.-Кав. фед. ун-т" ; сост.:И. Н. Польшакова, И. В. Белашева, Н.В. Осипова. - Ставрополь : СКФУ, 2014. - 112 с. - Библиогр.: с. 110.

2. Система индивидуально-ориентированных мероприятий для дошкольников с ограниченными возможностями здоровья : методическое пособие / Е.А. Фролова, Л.Г. Козяр, Е.А. Зарипова и др. ; под общ.ред. Т.Г. Неретиной ; тех. ред. Т.Г. Трофимова. - 2-е изд., стер. - Москва : Флинта, 2015. - 82 с. : табл. - ISBN 978-5-9765-2446-0 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=482641>

3. Методические указания по выполнению практических работ по дисциплине " Воспитание и обучение детей дошкольного возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата " : Направление подготовки 44.03.03 – Специальное (дефектологическое) образование. Направленность (профиль) - Дошкольная дефектология. Квалификация выпускника - бакалавр. / Сев.-Кав. федер. ун-т. - Ставрополь : СКФУ, 2017.

4. Левченко И.Ю., Приходько О.Г. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. – М., 2011.

5. Недовесова Н.П. Профилактика и коррекция плоскостопия у детей. – М. :Детство-Пресс. –2014

6. Трунов А.Лечение ДЦП. Революционный метод реабилитации Гленна Домана. – М. :Амрита-Русь. – 2014

7. Детский церебральный паралич. Диагностика и коррекция когнитивных нарушений Электронный ресурс : учебно-методическое пособие / А.М. Мамедьяров / Ю.Е. Нестеровский / С.В. Говорун / Г.А. Каркашадзе / С.А. Немкова / Л.С. Намазова-

Баранова / О.И. Маслова / А.А. Холин / Н.Н. Заваденко. - Детский церебральный паралич. Диагностика и коррекция когнитивных нарушений, 2022-09-26. - Москва : ПедиатрЪ, 2012. - 60 с. - Книга находится в базовой версии ЭБС IPRbooks. - ISBN 978-5-904753-20-7

Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

1 Речевое и психическое развитие детей раннего возраста: Учебно-методическое пособие/Т.А. Титова, О.В. Елецкая, М.В. Матвеева и др. - М.: Форум, НИЦ ИНФРА-М, 2015- 192 с. Режим доступа: <http://znanium.com/bookread2.php?book=515094>

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

При чтении лекций используется компьютерная техника, демонстрации презентационных мультимедийных материалов. На семинарских и практических занятиях студенты представляют презентации, подготовленные ими в часы самостоятельной работы.

Информационные справочные системы:

Информационно-справочные и информационно-правовые системы, используемые при изучении дисциплины:

1.	biblioclub.ru – университетская библиотека СКФУ (https://biblioclub.ru)
2.	docs.cntd.ru – электронный фонд правовых и нормативно-технических документов. Официальный портал «Кодекс» (https://docs.cntd.ru)
3.	disserCat – электронная библиотека диссертаций (https://www.dissercat.com)
4.	eLibrary.ru – научная электронная библиотека (https://www.elibrary.ru/)
5.	e.lanbook/Лань – электронно-библиотечная система (https://e.lanbook.com/)
6.	FGOS – портал федеральных государственных образовательных стандартов (https://fgos.ru/)
7.	Infourok – образовательный портал (https://infourok.ru/)
8.	IPRbooks – электронно-библиотечная система (http://www.iprbookshop.ru)
9.	pedlib - педагогическая библиотека (http://pedlib.ru/)

Программное обеспечение:

1	Базовый пакет программ Microsoft Office (Word, Excel, PowerPoint). Microfostr Office Standard 2013
2	Операционная система: Microsoft Windows 8

Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Лекционные занятия	Учебная аудитория для проведения учебных занятий, оснащенная мультимедийным оборудованием и техническими средствами обучения.
Практические занятия	Учебная аудитория для проведения учебных занятий, оснащенная мультимедийным оборудованием и техническими средствами обучения.
Самостоятельная работа	Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и возможностью доступа к электронной информационно-образовательной среде университета
Практическая подготовка	Осуществляется в структурных подразделениях университета и (или) в организациях, осуществляющих деятельность по профилю соответствующей образовательной программы, в том числе ее структурном подразделении

Особенности освоения дисциплины (модуля) лицами с ограниченными возможностями здоровья

Обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются специальные учебники, учебные пособия и дидактические материалы, специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, услуги ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

Освоение дисциплины (модуля) обучающимися с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано совместно с другими обучающимися, а также в отдельных группах.

Освоение дисциплины (модуля) обучающимися с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по образовательной программе лицами с ограниченными возможностями здоровья при освоении дисциплины (модуля) обеспечивается:

1) для лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- присутствие ассистента, оказывающий студенту необходимую техническую помощь с учетом индивидуальных особенностей (помогает занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, в том числе, записывая под диктовку),

- письменные задания, а также инструкции о порядке их выполнения оформляются увеличенным шрифтом,

- специальные учебники, учебные пособия и дидактические материалы (имеющие крупный шрифт или аудиофайлы),

- индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс,

- при необходимости студенту для выполнения задания предоставляется увеличивающее устройство;

2) для лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- присутствие ассистента, оказывающий студенту необходимую техническую помощь с учетом индивидуальных особенностей (помогает занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, в том числе, записывая под диктовку),

- обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости обучающемуся предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;

- обеспечивается надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3) для лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата (в том числе с тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей):

- письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;

- по желанию студента задания могут выполняться в устной форме.

Особенности реализации дисциплины с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения

Согласно части 1 статьи 16 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» под *электронным обучением* понимается организация образовательной деятельности с применением содержащейся в базах данных и используемой при реализации образовательных программ информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий, технических средств, а также информационно-телекоммуникационных сетей, обеспечивающих передачу по

линиям связи указанной информации, взаимодействие обучающихся и педагогических работников. Под *дистанционными образовательными технологиями* понимаются образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) взаимодействии обучающихся и педагогических работников.

Реализация дисциплины может быть осуществлена с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения полностью или частично. Компоненты УМК дисциплины (рабочая программа дисциплины, оценочные и методические материалы, формы аттестации), реализуемой с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения, содержат указание на их использование.

При организации образовательной деятельности с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения могут предусматриваться асинхронный и синхронный способы осуществления взаимодействия участников образовательных отношений посредством информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

При применении дистанционных образовательных технологий и электронного обучения в расписании по дисциплине указываются: способы осуществления взаимодействия участников образовательных отношений посредством информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (ВКС-видеоконференцсвязь, ЭТ – электронное тестирование); ссылки на электронную информационно-образовательную среду СКФУ, на образовательные платформы и ресурсы иных организаций, к которым предоставляется открытый доступ через информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; для синхронного обучения - время проведения онлайн-занятий и преподаватели; для асинхронного обучения - авторы онлайн-курсов.

При организации промежуточной аттестации с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения используются Методические рекомендации по применению технических средств, обеспечивающих объективность результатов при проведении промежуточной и государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры с применением дистанционных образовательных технологий (Письмо Минобрнауки России от 07.12.2020 г. № МН-19/1573-АН "О направлении методических рекомендаций").

Реализация дисциплины с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий осуществляется с использованием электронной информационно-образовательной среды СКФУ, к которой обеспечен доступ обучающихся через информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет», или с использованием ресурсов иных организаций, в том числе платформ, предоставляющих сервисы для проведения видеоконференций, онлайн-встреч и дистанционного обучения (Bigbluebutton, Microsoft Teams, а также с использованием возможностей социальных сетей для осуществления коммуникации обучающихся и преподавателей.

Учебно-методическое обеспечение дисциплины, реализуемой с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий, включает представленные в электронном виде рабочую программу, учебно-методические пособия или курс лекций, методические указания к выполнению различных видов учебной деятельности обучающихся, предусмотренных дисциплиной, и прочие учебно-методические материалы, размещенные в информационно-образовательной среде СКФУ.