Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Смирнов Сергей Николаевич
Должность: врио ректора
Дата подписания: 03.07.2025 14:39:53
Уникальный программный ключ:
69e375c64f7e975d4e8830e7b4fcc2ad1bf35f08

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФГБОУ ВО «ТВЕРСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ООП

Гонина О.О.

10 апреля 2025 г.

Рабочая программа дисциплины

Нейропсихологические основы реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья

Закреплена за кафедрой:	**Базовая кафедра психолого-педагогического обеспечения образовательной практики**
Направление подготовки:	**44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование**
Направленность (профиль):	**Психолого-педагогическая реабилитация лиц с ограниченными возможностями здоровья**
Квалификация:	**Магистр**
Форма обучения:	**очная**
Семестр:	**2**

Программу составил(и):

канд. психол. наук, доц., Бысюк А.С.

Тверь, 2025

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цели освоения дисциплины (модуля):

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

Задачи :

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

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ОП: Б1.В

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

представления о закономерностях профессиональной коммуникации в процессе работы с лицами с ограниченными возможностями здоровья, способность выявлять и анализировать современные проблемы науки и образования, решать вопросы оптимизации образовательной деятельности лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Межкультурная коммуникация в педагогическом процессе

Комплексное взаимодействие специалистов в системе образования

Методология педагогического исследования

Ознакомительная практика

Дисциплины (модули) и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:

Библиотерапевтические технологии в психолого-педагогической реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья

Психолого-педагогические проблемы образования лиц с ограниченными возможностями здоровья

Современные технологии реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья

Психолого-педагогическое сопровождение профессионального образования лиц с ограниченными возможностями здоровья

Психокоррекционная работа в реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья

Психолого-педагогическая практика

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ

Общая трудоемкость	3 ЗЕТ
Часов по учебному плану	108
в том числе:	
самостоятельная работа	84

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫЕ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

ПК-3.1: Отбирает необходимое содержание, методы, приемы и средства психолого-педагогического сопровождения образования и реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья

ПК-3.2: Определяет формы, методы, приемы и средства организации образовательного, коррекционно-развивающего и реабилитационного процессов

ПК-3.3: Использует современные специальные методики и технологии психолого-педагогического сопровождения образования и реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

ПК-4.1: Разрабатывает программу психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

ПК-4.2: Использует различные методы диагностики и оценки реабилитационного потенциала лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

ПК-4.3: Интерпретирует результаты психолого-педагогического обследования с составлением рекомендаций к разработке программы коррекционной и реабилитационной работы с учетом результатов диагностики

УК-1.1: УК-1.1.Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними

УК-1.2: Ук-1.2. Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению

УК-1.3: УК-1.3. Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников.

УК-1.4: УК-1.4. Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов

УК-1.5: УК-1.5 Строит сценарии реализации стратегии, определяя возможные риски и предлагая пути их устранения

УК-6.1: УК-6.1. Оценивает свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), целесообразно их использует

УК-6.2: УК-6.2. Определяет образовательные потребности и способы совершенствования собственной (в т.ч. профессиональной) деятельности на основе самооценки

УК-6.3: УК-6.3 Выбирает и реализует с использованием инструментов непрерывного образования возможности развития профессиональных компетенций и социальных навыков

УК-6.4: УК-6.4. Выстраивает гибкую профессиональную траекторию, с учетом накопленного опыта профессиональной деятельности, динамично изменяющихся требований рынка труда и стратегии личного развития

5. ВИДЫ КОНТРОЛЯ

Виды контроля в семестрах:

6. ЯЗЫК ПРЕПОДАВАНИЯ

Язык преподавания: русский.

7. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

№	Наименование разделов и тем	Вид занятия	Сем.	Часов	Примечание
	Раздел 1.				

1.1	Современные нейропсихологические концепции. Мозг как морфофизиологический субстрат психической деятельности	Лек	2	2	
1.2	Современные нейропсихологические концепции. Мозг как морфофизиологический субстрат психической деятельности	Пр	2	2	
1.3	Современные нейропсихологические концепции. Мозг как морфофизиологический субстрат психической деятельности	Ср	2	22	
1.4	Нейропсихологическая симптоматика очаговых поражений головного мозга. Нейропсихологические синдромы	Лек	2	2	
1.5	Нейропсихологическая симптоматика очаговых поражений головного мозга. Нейропсихологические синдромы	Пр	2	2	
1.6	Нейропсихологическая симптоматика очаговых поражений головного мозга. Нейропсихологические синдромы	Ср	2	22	
1.7	Организация и содержание нейропсихологической диагностики в работе с детьми (взрослыми), имеющими различные повреждения головного мозга	Лек	2	2	
1.8	Организация и содержание нейропсихологической диагностики в работе с детьми (взрослыми), имеющими различные повреждения головного мозга	Пр	2	2	
1.9	Организация и содержание нейропсихологической диагностики в работе с детьми (взрослыми), имеющими различные повреждения головного мозга	Ср	2	20	
1.10	Технологии коррекционно-восстановительной работы с лицами, имеющими нарушения высших психических функций очагового характера	Лек	2	6	
1.11	Технологии коррекционно-восстановительной работы с лицами, имеющими нарушения высших психических функций очагового характера	Пр	2	6	
1.12	Технологии коррекционно-восстановительной работы с лицами, имеющими нарушения высших психических функций очагового характера	Ср	2	20	

Образовательные технологии

Традиционные образовательные технологии (лекция тематическая,), обучение в сотрудничестве, ИКТ/ технология квазипрофессиональной деятельности (кейс-технология, деловая игра)

Список образовательных технологий

1	Игровые технологии
2	Дискуссионные технологии (форум, симпозиум, дебаты, аквариумная дискуссия, панельная дискуссия, круглый стол, фасилитированная и т.д.)
3	Информационные (цифровые) технологии
4	Метод case-study
5	Методы группового решения творческих задач (метод Дельфи, метод 6–6, метод развивающей кооперации, мозговой штурм (метод генерации идей), нетворкинг и т.д.)
6	Тренинг

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

8.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации

Примерные тестовые вопросы

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

Выберите один ответ:

a. стадию подготовки в произвольной мнестической деятельности

b. стадию контроля за результатами деятельности и коррекции, если эти результаты неудовлетворительны с точки зрения поставленной задачи

c. стадию программирования мнестической деятельности

d. стадию использования различных способов запоминания материала, различных мнестических операций (приема укрупнения материала, его семантической организации и др.)

e. стадию мотива (или намерения)

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

Выберите один ответ:

a. верно

b. неверно

3.Модально-неспецифических расстройств памяти, которые наблюдаются при поражении II и III функциональных блоков мозга, модально-специфические нарушения памяти возникают при поражении разных анализаторных систем, т.е. I функционального блока мозга. Это верно?

Выберите один ответ:

a. верно

b. неверно

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

Выберите один ответ:

a. нет верного ответа

b. гипермнезия

c. парамнезия

d. гипомнезия

e. амнезия

5. Больной не может сосредоточиться на стимулах любой модальности (зрительных,

слуховых, тактильных и др.), нарушения внимания проявляются в любой психической деятельности – это…

Выберите один ответ:

a. модально-специфический тип нарушения внимания

b. анализаторный тип нарушения внимания

c. модально-неспецифический тип нарушения внимания

d. мнестический тип нарушения внимания

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

Выберите один или несколько ответов:

a. коры головного мозга (1)

b. коры головного мозга (2)

c. среднего мозга (1)

d. нижних отделов ствола (2)

e. среднего мозга (2)

f. нижних отделов ствола (1)

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

Выберите один ответ:

a. Не возможность сосредоточиться на стимулах любой модальности

b. Нарушения внимания в одной модальной сфере

c. Невозможность сосредоточиться ни на какой деятельности, внимание крайне неустойчиво

d. Преимущественно страдают произвольные формы внимания в самых различных видах психической деятельности

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

Выберите один или несколько ответов:

a. к трудностям временной организации всех психических процессов, включая и интеллектуальные

b. страдает «синтез отдельных элементов в группы»

c. трудностям переключения с одного двигательного акта на другой, и нарушения динамики мыслительного процесса

d. к полному разрушению речи, нарушает ее звуковую структуру

e. распаду «кинетических схем» движений

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

Выберите один ответ:

a. верно

b. неверно

10. Поражение лобных префронтальных отделов мозга сопровождается

Выберите один ответ:

a. совокупностью дефектов, связанных с трудностями пространственного анализа и синтеза

b. сложностью оперированием пространственными отношениями элементов

c. нарушением тех смысловых операций, которые требуют постоянного опосредующего участия речевых связей

d. распадом самой структуры интеллектуальной психической деятельности

11. При поражении теменно-затылочных отделов мозга

Выберите один или несколько ответов:

a. страдает «синтез отдельных элементов в группы»

b. возникает совокупность дефектов, связанных с трудностями пространственного анализа и синтеза

c. не могут выполнять арифметические операции (в письменном виде)

d. возникают трудности понимания определенных логико-грамматических конструкций, отражающих пространственные и «квазипространственные» отношения

e. семантическая, или «смысловая», сфера, как правило, остается относительно сохранной

f. не могут решать задачи на поиск последовательности наглядно-развертывающегося сюжета (серии сюжетных картин)

g. грубо нарушены те смысловые операции, которые требуют постоянного опосредующего участия речевых связей

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

Выберите один ответ:

a. верно

b. неверно

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

Выберите один ответ:

a. 5-6

b. 7-8

c. 6-7

d. 8-9

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

Выберите один или несколько ответов:

a. 10-11 (1)

b. 5-7 (2)

c. 15-17 (1)

d. 12-15 (1)

e. 9-10 (2)

f. 7-8 (2)

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

Выберите один или несколько ответов:

a. аллергии

b. тики

c. энурез

d. навязчивые движения

e. мышечные зажимы

f. нарушения речи

g. вычурные позы

h. синкинезии

i. выраженные вегетативные реакции

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

Выберите один ответ:

a. привлекательности

b. доступности

c. знакомости

d. сложности

e. все ответы верные

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

Выберите один ответ:

a. верно

b. неверно

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

Выберите один ответ:

a. 25-минутного

b. 20-минутного

c. 5-минутного

d. 10-минутного

e. 15-минутного

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

a. Исследование речевых функций

b. Исследование интеллекта

c. Исследование гнозиса

d. Исследование вегетативных реакций

e. Исследование памяти

f. Общая характеристика ребенка

g. Исследование движений и действий

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

Выберите один или несколько ответов:

a. 3-4 (1)

b. 6-7 (1)

c. 7(2)

d. 5 (2)

e. 4-5 (1)

f. 6 (2)

8.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

УК-1: Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

1.В практике каких специалистов может быть полезно нейропсихологическое заключение и программа коррекционной работы с лицом с ОВЗ? Перечислите специалистов, с которыми может работать психолог при реабилитации лиц с ОВЗ, укажите основные направления взаимодействия.

Устно / творческое задание

2. Составьте план беседы для родственников лиц с ОВЗ. Цель – компенсация в знаниях.

Письменно / творческое задание

3. Мальчик, 2 класс. Психическое развитие проходит на фоне слабости динамического аспекта деятельности. На первый план выходят особенности в развитии эмоционально-личностной сферы (инертность, повышенный уровень тревожности).

В познавательной сфере – парциальное недоразвитие ВПФ

Отмечаются трудности: переключения, инертность, трудности регуляции и контроля деятельности вследствие влияния эмоционально-личностных особенностей и слабости нейродинамических компонентов деятельности, слабость в развитии зрительно-пространственных представлений.

Задание: проанализируйте заключение. Достаточно ли имеющейся информации для построения программы коррекционно-развивающей работы. Ответ аргументируйте. Если нет, то предложите план своих действий в сложившейся ситуации. Ответ аргументируйте.

При реализации программы реабилитации лица с ОВЗ вы сталкиваетесь с ситуацией, когда родитель и педагог дают противоречивые факты относительно восстановительного процесса.

Каковы Ваши предположения и действия? Ответ аргументируйте.

Письменно / кейс

4. Охарактеризуйте взаимодействие нейропсихолога и логопеда в процессе реабилитации лиц с ОВЗ при работе в медицинском учреждении. Какова роль нейропсихолога в мультидисциплинарной бригаде при реабилитации лиц с ОВЗ?

Устно / творческое задание

5. Составьте примерную маршрутную карту нейропсихологического обследования и реабилитации сопровождения.

Письменно / творческое задание

«5» отлично – обучающийся верно ответил на поставленный вопрос и обосновал свой ответ.

«4» хорошо – обучающийся ответил на вопрос, при обосновании ответа допустил неточности и ошибки, которые исправил при помощи преподавателя.

«3» удовлетворительно – обучающийся частично справился с поставленными вопросами, затруднялся обосновать свой ответ, делал грубые ошибки при пояснениях своего ответа. «2» неудовлетворительно – обучающийся не решил задачу.

УК-6: Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки

Задание 1. Разработайте сценарии дальнейшего профессионального и личностного роста.

Задание 2. Выявите ресурсы, с помощью которых Вы сможете реализовать эти сценарии.

Письменная/алгоритм, схема, план

Задание выполнено в полном объеме, на самооценки разработана программа личностного и профессионального развития на ближайшее время. В программе четко прописаны мероприятия по саморазвитию, прослеживается логика - 5 баллов.

Представлен общий план развития, самооценка проведена – 2,5 балла

Задание не выполнено - 0 баллов.

ПК-3: Способен проектировать и реализовывать коррекционно-развивающий и реабилитационный процессы в разных институциональных условиях с использованием специальных методик и современных технологий с учетом особенностей развития лиц с ограниченными возможностями здоровья

Задача 1. Вася А., 10 лет. Обратились мать и учительница с жалобой на низкую и неравномерную успеваемость ребенка. Из беседы с матерью стало известно, что беременность протекала с угрозой срыва, роды были скоростными, ребенок родился в асфиксии. В течение первого года жизни ребенок состоял на учете у невропатолога, однако все навыки осваивал своевременно. Ребенок посещал детский сад и успешно справлялся с программой, в школу пошел подготовленным. В последнее время учится в обычной школе и посещает музыкальные занятия. Дома Вася часто жалуется на головную боль, с трудом засыпает. В школе успеваемость неравномерная: иногда «забывает» хорошо известные ему вещи, иногда успешно справляется со сложными заданиями. При патопсихологическом обследовании испытуемый охотно вступает в контакт, стремится к достижениям. Работоспособность низкая, выражена истощаемость по гипостеническому типу. Тип сенсомоторики медленный, затруднено формирование динамического стереотипа. Объем внимания – низкая норма, переключаемость и распределение недостаточны. Механическое запоминание – в пределах нормы, стереотипное воспроизведение недостаточно. Уровень интеллекта соответствует возрастной норме, нарушений мышления не обнаружено. При выполнении графических проб отмечается недостаточность тонкой координации движений, утрата отдельных деталей изображения, нарушение пропорций фигур. Самооценка адекватная. Отмечается выраженная школьная тревожность. Уровень притязаний несколько занижен, однако реакция на успех и неудачу адекватная.

I. Составьте программу нейропсихологического обследования.

2. Выявите тип нарушений в развитии ребенка?

3. Подготовьте план нейропсихологической коррекции и реабилитации.

Ситуационная задача/ письменно

«5» отлично – обучающийся решил задачу правильно и обосновал свой ответ. «4»

хорошо – обучающийся решил задачу правильно, при обосновании ответа допустил неточности и ошибки, которые исправил при помощи преподавателя. «3» удовлетворительно – обучающийся частично справился с решением задачи, затрудняется обосновать свой ответ, делает грубые ошибки при пояснениях своего ответа. «2» неудовлетворительно – обучающийся не решил задачу.

Задача 2. Оля П., 8 лет. Обратилась учительница с жалобой на неуспеваемость и нарушение поведения на уроках. Девочка с трудом усваивает навыки чтения, письма, счета, на уроках иногда встает из-за парты, выкрикивает, дерется на переменках с детьми. Из беседы с матерью удалось выяснить, что девочка родилась, росла и развивалась нормально до 5 лет. В 5 лет перенесла тяжелую форму кори с явлениями менингита. После этого стала раздражительной, двигательно расторможенной. Перед поступлением в школу Оля упала с качелей и пробыла несколько дней в больнице с сотрясением мозга. Теперь девочка с трудом готовит уроки, негативно относится к домашним заданиям, неусидчива. При патопсихологическом обследовании отмечается истощаемость по гипостеническому типу. Объем и произвольная концентрация внимания недостаточны. Механическое запоминание затруднено; осмысление, ассоциативное запоминание значительно лучше. Интеллект – нижняя граница возрастной нормы. При исследовании функций мышления отмечаются отдельные решения в «исключениях» и «классификации», основанные на конкретных наглядных признаках. При указании на ошибки возможна их самостоятельная коррекция. Эмоции лабильны. Самооценка несколько завышена, однако имеются точные представления об отношении к себе со стороны окружающих. При нейропсихологическом обследовании отмечается, что зрительный и слуховой гнозис не нарушены, соматосенсорный гнозис – с отдельными ошибками. Решение конструктивных заданий – в медленном темпе. Фонематический слух не нарушен. Импрессивная речь нарушена, особенно понимание сложных лексикограмматических конструкций. Слуховая память недостаточна.

1. Какова причина нарушений в поведении и неуспеваемости?
2. Составьте программу нейропсихологического обследования.
3. Подготовьте план нейропсихологической коррекции и реабилитации.

Ситуационная задача/ письменно

«5» отлично – обучающийся решил задачу правильно и обосновал свой ответ. «4» хорошо – обучающийся решил задачу правильно, при обосновании ответа допустил неточности и ошибки, которые исправил при помощи преподавателя. «3» удовлетворительно – обучающийся частично справился с решением задачи, затрудняется обосновать свой ответ, делает грубые ошибки при пояснениях своего ответа. «2» неудовлетворительно – обучающийся не решил задачу.

ПК-4: Способен планировать и проводить психолого-педагогическое обследование с целью

выявления особенностей и динамики развития лиц с ограниченными возможностями здоровья, проектирования реабилитационного и коррекционно-развивающего процесса

Задача 1.

Андрей М., 9 лет. Обратилась учительница с жалобой, что учащийся не усваивает навыков чтения и письма, дублирует программу 3-го класса. Поведение на уроках и переменках не нарушено. Успеваемость по математике и другим предметам – средняя. Из беседы с матерью выяснилось, что ребенок родился, рос и развивался нормально. Развитие речи несколько запаздывало: говорить отдельные слова Андрей стал к 1,5 годам, фразовая речь появилась к 4 годам. Отмечались нарушения в произношении отдельных звуков, ребенок занимался с логопедом в поликлинике в течение 3 месяцев. Затем мать прекратила занятия, так как считала их неэффективными. Андрей посещал детский сад, но к поступлению в школу знал только отдельные буквы, читать не умел. Во время обучения в школе мать регулярно занимается с ребенком дома, читает ему все задания вслух. При патопсихологическом обследовании испытуемый охотно вступает в контакт, справляется с предложенными заданиями. Отмечается некоторая истощаемость психических процессов по гипостеническому типу. Объем, концентрация и переключаемость внимания не нарушены. Слухоречевая память недостаточна, запоминание невербализуемых фигур – высокая норма. При исследовании интеллекта отмечается неравномерность его развития:

выполнение невербальных тестов – высокая норма, вербальных – нижняя граница нормы. Затруднен фонематический анализ и синтез слова, испытуемый путает отдельные фонемы: ш, с, ц; при фонематическом анализе к этому присоединяются пропуски гласных. Такого типа ошибки встречаются в письменной речи. Самооценка занижена, ребенок считает себя «глупым», «неспособным», уровень притязаний, особенно при выполнении вербальных тестов, низкий. Отмечается выраженная школьная тревожность.

Какова причина нарушений в поведении и неуспеваемости?

Составьте программу нейропсихологического обследования.

Каких правил необходимо придерживаться при проведении нейропсихологического обследования ребенка.?

Ситуационная задача/ письменно

«5» отлично – обучающийся решил задачу правильно и обосновал свой ответ. «4» хорошо – обучающийся решил задачу правильно, при обосновании ответа допустил неточности и ошибки, которые исправил при помощи преподавателя. «3» удовлетворительно – обучающийся частично справился с решением задачи, затрудняется обосновать свой ответ, делает грубые ошибки при пояснениях своего ответа. «2» неудовлетворительно – обучающийся не решил задачу.

Задача 2.

Надя П., 8 лет. Девочка направляется на психолого-медико-педагогическую комиссию с целью решения вопроса о программе обучения. Она обучается в 1-м классе, дублирует программу. Навыки чтения и письма не усвоила; устный счет – в норме; решение задач, выполнение письменных примеров – значительно хуже. Из беседы с матерью известно, что роды были патологическими, с затылочным предлежанием. В течение первого года жизни девочка росла и развивалась нормально. Развитие речи своевременное. Посещала детский сад с 3 лет. В детском саду были трудности при рисовании, аппликации, долго не могла выучить буквы, цифры. Пишет их иногда зеркально. При патопсихологическом обследовании девочка охотно вступает в контакт, с интересом относится к заданиям, стремится к достижениям. Работоспособность равномерная. Объем и концентрация внимания не нарушены, переключаемость несколько затруднена. Механическое запоминание успешно: 6, 7, 10. Выполнение вербальных заданий успешно, доступны исключения, обобщения, определение понятий, аналогии. При выполнении методики «Кубики Кооса» отмечается выраженное нарушение зрительного анализа и синтеза, доступно только выполнение заданий из 4 кубиков при оказании организующей помощи. При выполнении графических проб – резкие нарушения пропорций и прозрачности в рисунке. При чтении и письме путаются буквы, сходные при написании: ш, щ, и, н. Затруднено опознание цифр, путаются 6 и 8. Не усвоены правила написания двухзначных и трехзначных цифр: 14 и 41 воспринимаются одинаково. Затруднено понимание сложных лексико-грамматических конструкций, включающих отношения между существительными: «мать сестры» и «сестра матери» не различаются. Самооценка высокая, уровень притязаний высокий, неустойчивый. Школьная тревожность умеренная. Выражено негативное отношение к процессу чтения и письма.

1. Какова предположительная причина неуспеваемости? (нейропсихологическая причина)

2. С помощью каких методов и методик могла быть получена информация для составления данного заключения

Ситуационная задача/ письменно

«5» отлично – обучающийся решил задачу правильно и обосновал свой ответ. «4» хорошо – обучающийся решил задачу правильно, при обосновании ответа допустил неточности и ошибки, которые исправил при помощи преподавателя. «3» удовлетворительно – обучающийся частично справился с решением задачи, затрудняется обосновать свой ответ, делает грубые ошибки при пояснениях своего ответа. «2» неудовлетворительно – обучающийся не решил задачу.

8.3. Требования к рейтинг-контролю

Не предусмотрен.

9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Рекомендуемая литература

Основная

Шифр	Литература
Л.1.1	Глозман, Нейропсихология детского возраста, Москва: Юрайт, 2024, ISBN: 978-5-534-06275-5, URL: https://urait.ru/bcode/539013
Л.1.2	Курдюкова, Коростелева, Нейропсихология, Москва: Юрайт, 2024, ISBN: 978-5-534-13198-7, URL: https://urait.ru/bcode/542400
Л.1.3	Корсакова, Московичюте, Клиническая нейропсихология, Москва: Юрайт, 2024, ISBN: 978-5-534-06101-7, URL: https://urait.ru/bcode/539763

Дополнительная

Шифр	Литература
Л.2.1	Корсакова, Микадзе, Балашова, Неуспевающие дети: нейропсихологическая диагностика младших школьников, Москва: Юрайт, 2024, ISBN: 978-5-534-09134-2, URL: https://urait.ru/bcode/538323

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	Коррекционная педагогика и специальная психология [сайт]. — URL: https://rus-pedagog-psyhology-dict.slovaronline.com/ : https://rus-pedagog-psyhology-dict.slovaronline.com/

Перечень программного обеспечения

1	Adobe Acrobat Reader
2	Qgis
3	Google Chrome
4	WinDjView
5	ABBYY Lingvo x5
6	Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows
7	OpenOffice
8	VLC media player

Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1	ЭБС «ZNANIUM.COM»
2	ЭБС «ЮРАИТ»
3	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»
4	ЭБС IPRbooks
5	ЭБС «Лань»
6	ЭБС BOOK.ru
7	ЭБС ТвГУ

8	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (подписка на журналы)
9	Репозитарий ТвГУ
10	Виртуальный читальный зал диссертаций Российской государственной библиотеки (РГБ)

10. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Аудит-я	Оборудование
9-206	комплект учебной мебели, переносной ноутбук, проектор, зеркало

11. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Примерные задания для самостоятельной работы

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

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

ФБЛ Локализация «Зона ответственности» Направления работы при повреждении Примеры упражнений

1-й ФБЛ

2- й ФБЛ

3-й ФБЛ

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

Основные этапы развития высших психических функций в детском возрасте

Возраст Характеристика ВПФ Характеристика речи

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

Локализация поражения заболевание Характеристика нарушения Методы, методики диагностики. пробы

Область зона

височная вторичная Сенсорная афазия Трудности в дифференциации звуков Найти картинку из нескольких, произнести серию слов, сходных по звучанию

И т.д.

Табл.2

Психические процессы зоны Области

височная Затылочно-теменная Лобная И т.д.

Восприятие

Зрительное Первичная

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

Методика (тест) Материал Инструкция Анализ симптомов (ошибок)

Методики исследования памяти

Методики исследования восприятия

Методики исследования внимания и т.д.

Задание 6

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

Специфика нейропсихологической коррекционной работы с детьми с нарушениями речи

Вид нарушения Мозговой механизм нарушения Специфика нейропсихологической коррекции

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

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