

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ ЭЛЕКТРОННОЙ ЦИФРОВОЙ ПОДПИСЬЮ
сведения об ЭЦП:



**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СРЕДНЕРУССКАЯ АКАДЕМИЯ СОВРЕМЕННОГО ЗНАНИЯ»
АНО ДПО САСЗ**

Принято на заседании
Педагогического Совета Академии
Протокол от 24 декабря 2020 года



УТВЕРЖДЕНО
Приказом ректора АНО ДПО САСЗ
от «24» декабря 2020 года № 1/24-12

**Междисциплинарное сотрудничество логопеда и невролога на всех этапах
формирования речи**

РАБОЧАЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации	Междисциплинарное сотрудничество логопеда и невролога на всех этапах формирования речи
------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------

Разработал: Гуженкова Н.В. , преподаватель АНО ДПО САСЗ

1. ХАРАКТЕРИСТИКА ДИСЦИПЛИНЫ

В соответствии с учебным планом программы, разработанным на основе:

Приказа Министерства Образования и Науки Российской Федерации от 22 февраля 2018 г. n 123 об утверждении Федерального Государственного Образовательного Стандарта высшего образования - бакалавриат по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и других служащих (ЕКС), 2019 Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников образования» Раздел утвержден Приказом Минздравсоцразвития РФ от 26.08.2010 N 761н

Проекта Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Нейродефектолог (логопед, сурдопедагог, тифлопедагог, олигофренопедагог)" (подготовлен Минтрудом России 2018г.).

дисциплина «Междисциплинарное сотрудничество логопеда и невролога на всех этапах формирования речи», в соответствии с учебным планом, является обязательной для изучения ДПП ПК «Междисциплинарное сотрудничество логопеда и невролога на всех этапах формирования речи», 72ч.

2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Дисциплина «Междисциплинарное сотрудничество логопеда и невролога на всех этапах формирования речи» включает 2 темы. Темы объединены в 2 дидактические единицы: «Междисциплинарный подход: невролог-логопед. Диагностико-коррекционная работа логопеда во взаимодействии с врачом-неврологом», «Логоневроз».

Цель изучения дисциплины: развитие компетентности слушателей в области основ неврологии в практике логопеда и специального педагога, нейрофизиологических механизмов формирования речи, нейропсихологической диагностики причин задержки речевого развития.

Основными **задачами** изучения дисциплины являются:

– Изучить принципы и механизмы ранней клинической неврологической диагностики пациентов с риском задержки речевого развития, принципы неврологического сопровождения детей с нарушениями развития.

Сформировать профессиональные компетенции взаимодействия - Консилиум невролог-логопед. Совместное ведение пациентов с задержкой формирования речи.

-Изучить механизмы влияния факторов риска на различных этапах формирования речи: гипоксия плода, родовая травма, дисметаболические нарушения, генетический фактор.

- Обеспечить клиническую подготовку специалистов коррекционно-развивающего и коррекционно-восстановительного обучения как специально организованной педагогической (нейродефектологической) помощи, сформировать междисциплинарный функционал специалиста во взаимодействии с неврологической службой.

-Сформировать компетенции слушателя в сфере применения методов нейрореабилитации, методы контроля проводимой нейрореабилитации.

Сформировать компетенции слушателей в сфере составления логопедического заключения, основанного на нейропсихологическом анализе, диагностике, учитывающей неврологические факторы развития.

3. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ)

Освоение дисциплины «Междисциплинарное сотрудничество логопеда и невролога на всех этапах формирования речи» направлено на формирование следующих планируемых результатов обучения по дисциплине. Планируемые результаты обучения (ПРО) по этой дисциплине являются составной частью планируемых результатов освоения образовательной программы и определяют следующие требования. После освоения дисциплины обучающиеся должны:

Овладеть компетенциями:

Общепрофессиональные компетенции:

ОПК-6. Способен использовать психолого-педагогические технологии в профессиональной деятельности, необходимые для индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе обучающихся с особыми образовательными потребностями

Профессиональные компетенции:

ПК-1 Способен к организации и реализации работы, направленной на максимальную коррекцию недостатков в развитии у обучающихся, воспитанников с нарушениями в развитии, в том числе находящихся в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях, создаваемых для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья

ПК-2 Способен к оказанию логопедической помощи в рамках комплексной медицинской реабилитации / абилитации пациентов различного пола и возраста с нарушениями функций и структур организма, ограничениями жизнедеятельности в остром, хроническом и резидуальном периодах протекания патологических процессов при различных заболеваниях и / или состояниях и повреждениях организма, влияющих на перцептивную, дыхательную, речеголосовую, когнитивную, коммуникативную, и социальную функции, на разных этапах оказания помощи в медицинских организациях и учреждениях социальной защиты населения.

4. ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ И ИХ ТРУДОЁМКОСТЬ

Объём дисциплины	Всего часов		
	очная форма обучения	очно-заочная форма обучения	заочная форма обучения
Общая трудоемкость дисциплины	50		
Контактная работа обучающихся с преподавателем (всего)			18
Аудиторная работа (всего):			18
в том числе:			12
Лекции			
семинары, практические занятия			6
лабораторные работы			
Внеаудиторная работа (всего):			

в том числе:			
Самостоятельная работа обучающихся (всего)			32
Вид промежуточной аттестации обучающегося (зачет)			+

5. ТЕМАТИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Разделы и/или темы дисциплины	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Вид оценочного средства текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации
		ВСЕГО	Из них аудиторные занятия		Самостоятельная работа
			Лекции	Практическ. заня тия / семинары	
1 раздел	Междисциплинарный подход: невролог-логопед. Диагностико- коррекционная работа логопеда во взаимодействии с врачом- неврологом	30	6	4	20
1	Междисциплинарный подход: невролог-логопед. Диагностико- коррекционная работа логопеда во взаимодействии с врачом- неврологом	30	6	4	20
2 раздел	Логоневроз	20	6	2	12
2	Логоневроз	20	6	2	12
	Вид промежуточной аттестации обучающегося (Зачет)	+			
	Всего:	50	12	6	32

Содержание дисциплины:

**Раздел 1 Междисциплинарный подход: невролог-логопед. Диагностико-
коррекционная работа логопеда во взаимодействии с врачом-неврологом**

Тема 1 Междисциплинарный подход: невролог-логопед. Диагностико-коррекционная работа логопеда во взаимодействии с врачом-неврологом

Содержание лекционных занятий:

Нарушение формирования речи.

Причины задержки речевого развития.

Основы неврологии в практике логопеда и специального педагога. Нейрофизиологические механизмы формирования речи. Наиболее частые причины задержки речевого развития.

- Ранняя клиническая неврологическая диагностика пациентов с риском задержки речевого развития

-Влияние факторов риска на различных этапах формирования речи: гипоксия плода, родовая травма, дисметаболические нарушения, генетический фактор.

-Наблюдение и динамический контроль за развитием речи врачом неврологом. Методы нейрофизиологической диагностики состояния центральной нервной системы (ЭЭГ, УЗДГ, ПСГ, НСГ, ВП). Показания к назначению. Оценка результатов.

-Консилиум невролог-логопед. Взаимодействие. Совместное ведение пациентов с задержкой формирования речи.

- Назначать ли медикаментозную терапию детям с задержкой речи.

- Варианты терапии при ЗРР.

-Методы нейрореабилитации. Их сравнительная характеристика. Эффективность методов нейрореабилитации каждого по отдельности и при комбинации. Показания и противопоказания к проведению тех или иных методов нейрореабилитации.

- Методы контроля проводимой нейрореабилитации.

- ЭЭГ как ведущий метод контроля. Изменения состояния биоэлектрической активности мозга как оптимальные показатели динамики процесса реабилитации. Как выбрать коррекционный маршрут по клинической картине и данным ЭЭГ.

Содержание практических занятий:

Наблюдение и динамический контроль за развитием речи врачом неврологом.

Методы нейрофизиологической диагностики состояния центральной нервной системы (ЭЭГ, УЗДГ, ПСГ, НСГ, ВП). Показания к назначению. Оценка результатов .

Консилиум невролог-логопед. Взаимодействие. Совместное ведение пациентов с задержкой формирования речи.

Раздел 2 Логоневроз

Тема 2 Логоневроз

Содержание лекционных занятий:

Многофакторная модель определение заикания. Нейрофизиологические, генетические, психологические и социальные причины заикания.

Факторы вызывающие / нарушающие плавность речи

Внешние (заметные) и внутренние симптомы заикания

Дифференцирование неплавной речи (Физиологической итерации) и симптомы заикания.

Обзор принципов и методов логопедической помощи детям и взрослым с заиканием

Исследование заикающегося с учетом физических и психологических свойств, типа и тяжести нарушения

Оценка вторичных симптомов, чувств и отношения к заиканию, консультирование родителей и педагогов

Логопедическая помощь при заикании у дошкольников:

Метод интеракции родителей и ребенка (М. Пэйлин центр, Великобритания)

Программа Лидкомбе (Австралия)

Устранение заикания у школьников.

Анализ плавности речи и заикания.

Развитие навыков плавности речи и изменение отношения к заиканию.

Применение плавной речи в ситуации повседневной жизни.

Содержание практических занятий:

Логопедическая помощь при заикании у дошкольников:

Устранение заикания у школьников.

Анализ плавности речи и заикания.

Развитие навыков плавности речи и изменение отношения к заиканию.

Применение плавной речи в ситуации повседневной жизни.

Реализация компетентностного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, психологические тренинги, проведение форумов и выполнение заданий в интернет-среде, электронное тестирование знаний, умений и навыков) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

В рамках учебных курсов предусмотрены встречи с представителями компаний, государственных и общественных организаций, мастер-классы экспертов и специалистов с возможным использованием электронных средств проведения видеоконференций и видеолекций.

В практике организации обучения широко применяются следующие методы и формы проведения занятий:

- **традиционные** (лекции, семинары, лабораторные работы и т.д.) и **активные и интерактивные формы** (компьютерные симуляции, деловые и ролевые игры, разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги, анализ кейсов, дискуссионные группы и т.д. Дополнительными примерами активных и интерактивных форм организации занятий могут служить: диалог; моделирование; «аквариум»; «снежный ком»; мозговой штурм; «жужжащие группы»; имитационные упражнения; организационно-деятельностные игры; проблемное изложение; частично-поисковый (эвристический, сократический) метод; исследовательский метод; креативный метод; анализ конкретных учебных ситуаций (case study) (кейс типа «Выбор», «Кризис», «Конфликт», «Инновационный кейс») и др.);

- формы с использованием информационных технологий / технических средств обучения, дистанционных образовательных технологий (мультимедийные лекции, видеоконференции и т.д.);

- аудиторные и внеаудиторные формы;

- семинары, на которых обсуждаются ключевые проблемы, освещенные в лекциях и сформулированные для освоения в ходе самостоятельной внеаудиторной подготовки обучающегося;

- компьютерные занятия;

- письменные или устные домашние задания;

- расчетно-аналитические, расчетно-графические задания;

- круглые столы;

- консультации преподавателей;

- самостоятельная работа;

- самостоятельное освоение теоретического материала;

- решение специальных задач;

- выполнение тренировочных и обучающих тестов;
- выполнение компьютерных экспериментов и компьютерных лабораторных работ в дистанционном режиме;
- проработка отдельных разделов теоретического курса;
- подготовка к семинарским и практическим занятиям;
- подготовка к текущему и итоговому контролю.

6.1. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Рекомендуются следующие виды самостоятельной работы:

- изучение теоретического материала с использованием курса лекций и рекомендованной литературы;
- дидактическое тестирование;

В комплект учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся входят: рекомендуемый перечень литературы, учебно-методические и информационные материалы, оценочные средства и иные материалы.

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Учебно-методическое обеспечение	Форма контроля
Тема 1 Междисциплинарный подход: невролог-логопед. Диагностико-коррекционная работа логопеда во взаимодействии с врачом-неврологом	Нарушение формирования речи. Причины задержки речевого развития. Основы неврологии в практике логопеда и специального педагога. Нейрофизиологические механизмы формирования речи. Наиболее частые причины задержки речевого развития.	Работа в ЭБС.	Литература к теме 1, работа с интернет источниками	Тестирование
Тема 2 Логоневроз	Многофакторная модель определение заикания. Нейрофизиологические, генетические, психологические и социальные причины заикания. Факторы вызывающие /нарушающие плавность речи	Работа в ЭБС.	Литература к теме 2, работа с интернет источниками	Тестирование

6.2. КУРСОВОЙ ПРОЕКТ

Учебным планом не предусмотрено.

6.3. КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА

Учебным планом не предусмотрено.

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

№ п/п	Тема	Краткая характеристика оценочного средства	Критерии оценивания компетенции
1.	Междисциплинарный подход: невролог-логопед. Диагностико-коррекционная работа логопеда во взаимодействии с врачом-неврологом	тестирование	ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1. ПК-1.2. ПК-1.3. ПК-2.1. ПК-2.2. ПК-2.3
2	Логоневроз	тестирование	ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ПК-1.1. ПК-1.2. ПК-1.3. ПК-2.1. ПК-2.2. ПК-2.3

При оценке знаний на зачете учитывается:

1. Уровень сформированности компетенций.
2. Уровень усвоения теоретических положений дисциплины, правильность формулировки основных понятий и закономерностей.
3. Уровень знания фактического материала в объеме программы.
4. Логика, структура и грамотность изложения вопроса.
5. Умение связать теорию с практикой.
6. Умение делать обобщения, выводы.

№ пп	Оценка	Шкала
1	Отлично	Слушатель должен: - продемонстрировать глубокое и прочное усвоение знаний программного материала; - исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно изложить теоретический материал; - правильно формулировать определения; - продемонстрировать умения самостоятельной работы с литературой; - уметь сделать выводы по излагаемому материалу.
2	Хорошо	Слушатель должен: - продемонстрировать достаточно полное знание

		<p>программного материала;</p> <ul style="list-style-type: none"> - продемонстрировать знание основных теоретических понятий; <p>достаточно последовательно, грамотно и логически стройно излагать материал;</p> <ul style="list-style-type: none"> - продемонстрировать умение ориентироваться в литературе; - уметь сделать достаточно обоснованные выводы по излагаемому материалу.
3	Удовлетворительно	<p>Слушатель должен:</p> <ul style="list-style-type: none"> - продемонстрировать общее знание изучаемого материала; - показать общее владение понятийным аппаратом дисциплины; - уметь строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса; - знать основную рекомендуемую программой учебную литературу.
4	Неудовлетворительно	<p>Слушатель демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> - незнание значительной части программного материала; - не владение понятийным аппаратом дисциплины; - существенные ошибки при изложении учебного материала; - неумение строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса; - неумение делать выводы по излагаемому материалу.
5	Зачтено	<p>Выставляется при соответствии параметрам экзаменационной шкалы на уровнях «отлично», «хорошо», «удовлетворительно».</p>
6	Незачтено	<p>Выставляется при соответствии параметрам экзаменационной шкалы на уровне «неудовлетворительно».</p>

3.2. Тестирования

№ пп	Оценка	Шкала
1	Отлично	Количество верных ответов в интервале: 71-100%
2	Хорошо	Количество верных ответов в интервале: 56-70%
3	Удовлетворительно	Количество верных ответов в интервале: 41-55%
4	Неудовлетворительно	Количество верных ответов в интервале: 0-40%
5	Зачтено	Количество верных ответов в интервале: 41-100%
6	Незачтено	Количество верных ответов в интервале: 0-40%

7.1. ДЕМОНСТРАЦИОННЫЙ ВАРИАНТ ТЕСТА

Содержание тестовых материалов

1. Исследование, направленное на оценку состояния высших психических функций, называется:

1. неврологическим
2. нейропсихиатрическим
3. психопатологическим
4. **нейропсихологическим**
5. клиническим

2. Основная заслуга создания нейропсихологии как самостоятельной отрасли психологии принадлежит:

1. Ж. Пиаже
2. В. М. Бехтереву
3. А. Н. Леонтьеву
4. **А. Р. Лурия**
5. Б. В. Зейгарник

3. Медиобазальные отделы головного мозга по классификации А.Р. Лурия относятся:

1. **К энергетическому неспецифическому блоку**
2. к блоку переработки экстрацептивной информации;
3. к блоку программирования, регуляции и контроля;
4. ни к одному из них;
5. все ответы не верны.

1. Центральная теоретическая проблема нейропсихологии – это:

1. проблема соотношения генетического и приобретённого в психической деятельности
2. проблема нормы и патологии психической деятельности
3. проблема психосоматических и соматопсихических связей
4. проблема развития и распада психики
5. **проблема мозговой организации (локализации) высших психических функций человека**

5. Отечественные нейропсихологи создали следующую концепцию о мозговой организации высших психических функций человека:

1. психоморфологическое направление
2. **теорию системной динамической локализации ВПФ**
3. концепцию эквипотенциальности мозга
4. эклектическую концепцию
5. отрицают проблему локализации ВПФ

6. А. Р. Лурия разработал общую структурно-функциональную модель работы мозга как субстрата психической деятельности, согласно которой весь мозг может быть подразделён на:

- а) два полушария – доминантное (левое), субдоминантное (правое)
- б) четыре уровня – 1) кора головного мозга, 2) базальные ядра полушарий большого мозга, 3) гиппокамп, гипофиз, гипоталамус, поясная извилина, миндалевидное ядро, 4) ретикулярная формация и другие структуры ствола мозга

в) три основных блока – 1) энергетический, 2) блок приёма, переработки и хранения экстероцептивной информации, 3) блок программирования, регуляции и контроля за протеканием психической деятельности

г) головной мозг человека не может подразделяться на отдельные части, так как представляет собой неделимое целое

7. Возникновение логопсихологии как отдельной психологической отрасли относят к:

А. К 80-м годам 19 века.

Б. К 60-м годам 20 века.

В. К 30-м годам 20 века.

Г. К 80-м годам 20 века.

8. Апраксия, возникающая при поражении теменно височно-затылочных отделов, называется:

1. регуляторная

2. кинетическая

3. пространственная

4. кинестетическая

9. Проблема мозговой организации речевых функций решалась в работах:

А. Л.С.Выготского.

Б. П.Брока.

В. А.Р.Лурии.

Г. Ж.Пиаже.

10. Разработка методики коррекционного воздействия ведется с учетом последовательности появления форм и функций речи, а также видов деятельности ребенка в онтогенезе и базируется на принципе:

А. Комплексности.

Б. Развития.

В. Системности.

Г. Онтогенетическом.

11. Профилактику каких отклонений необходимо проводить у детей с нарушениями речи:

А. Первичных.

Б. Вторичных.

В. Третичных.

Г. Четвертого порядка.

12. Как называется физический и психический недостаток, влекущий за собой отклонения от нормального развития:

А. Дефект.

Б. Нарушение.

В. Коррекция.

Г. Компенсация.

13. Способность узнавать предъявляемые предметы на ощупь называется:

1. тактильностью
2. **стереогнозисом**
3. эмпатией
- г) рефлексией
- д) агнозией

14. Принцип комплексного обследования детей с речевыми нарушениями предполагает:

А. Установление связей между отдельными нарушениями психического развития и определение их причин.

Б. Выявление зоны ближайшего развития детей.

В. Всестороннее обследование особенностей психического развития.

Г. Применение при диагностике методик, приводящих к сочетанию количественного и качественного анализа результатов.

15. Принцип целостного системного изучения детей с речевыми нарушениями предполагает:

А. Установление связей между отдельными нарушениями психического развития и определение их причин.

Б. Выявление зоны ближайшего развития детей.

В. Всестороннее обследование особенностей психического развития.

Г. Применение при диагностике методик, приводящих к сочетанию количественного и качественного анализа результатов.

16. Принцип динамического изучения детей с речевыми нарушениями предполагает:

А. Установление связей между отдельными нарушениями психического развития и определение их причин.

Б. Выявление зоны ближайшего развития детей.

В. Всестороннее обследование особенностей психического развития.

Г. Применение при диагностике методик, приводящих к сочетанию количественного и качественного анализа результатов.

17. Принцип количественно-качественного подхода в изучении детей с речевыми нарушениями предполагает:

А. Установление связей между отдельными нарушениями психического развития и определение их причин.

Б. Выявление зоны ближайшего развития детей.

В. Всестороннее обследование особенностей психического развития.

Г. Применение при диагностике методик, приводящих к сочетанию количественного и качественного анализа результатов.

18. Этап возрастного развития ребенка, наиболее благоприятный для освоения каких-либо видов деятельности, формирования отдельных психических функций – это:

А. Дошкольный возраст.

Б. Подростковый возраст.

В. Сензитивный возраст.

Г. Ранний возраст.

19. Сложный, многоаспектный процесс перестройки психических функций при нарушении или утрате каких либо функций организма, включающий восстановление или замещение утраченных функций:

- А. Коррекция.
- Б. Компенсация.**
- В. Адаптация.
- Г. Реабилитация.
- Д. Коммуникация.

20. Какого типа компенсации психических функций не существует?

- А. Внутрисистемная.
- Б. Межсистемная.
- В. Межфункциональная.**

21. При компенсации психических функций возможно:

- А. Возмещение недоразвитых психических функций путем использования сохранных функций.
- Б. Возмещение нарушенных психических функций путем перестройки частично нарушенных функций.
- В. Вовлечение в действие новых структур, которые раньше не участвовали в осуществлении данных функций.**
- Г. Вовлечение в действие новых структур, которые в осуществлении данных функций выполняли другую роль.

22. Понятие о первичном и вторичных дефектах введено:

- А. А.Р. Лурия.
- Б. В.В. Лебединским.
- В. Л.С. Выготским.**
- Г. П.Я. Гальпериным.
- Д. Г.М. Дульневим.

23. Первичные дефекты характеризуются тем, что они:

- А. Возникают в результате органических поражений.**
- Б. Имеют характер психического недоразвития и нарушений социального поведения.
- В. Возникают в результате недоразвития какой-либо биологической системы.**
- Г. Непосредственно не вытекают из органического поражения какой-либо системы, но обусловлены ими.

24. Вторичные дефекты характеризуются тем, что они:

- А. Возникают в результате органических поражений.
- Б. Имеют характер психического недоразвития и нарушений социального поведения.**
- В. Возникают в результате недоразвития какой-либо биологической системы.
- Г. Непосредственно не вытекают из органического поражения какой-либо системы, но обусловлены ими.**

25. Кто автор психолого-педагогической классификации речевых нарушений?

- А. О.О. Правдина.
- Б. М.Е. Хватцев.
- В. С.С. Ляпидевский.
- Г. Г. Гутцман.
- Д. Р.Е. Левина.**

26 . Вопросами какого речевого нарушения активно занимался А.Р. Лурия?

- А. Дизартрии.
- Б. Афазии.**
- В. Заикания.
- Г. Тахилалии.
- Д. Брадилалии.

27. Нарушения тембра голоса и звукопроизношения, обусловленные анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата, называются:

- А. Дислалия.
- Б. Алалия.
- В. Ринопалия.**
- Г. Дизартрия.

28. Какое речевое расстройство возникает при нарушении произносительной стороны, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата?

- А. Ринопалия.
- Б. Афазия.
- В. Алалия.
- Г. Дизартрия.**

29. Структура и тяжесть речевой недостаточности зависит от таких биологических факторов как:

- А. Локализация мозгового поражения.**
- Б. Тяжесть мозгового поражения.**
- В. Длительность патогенного влияния на мозг.
- Г. Заболевания центральной нервной системы.

30. Восприятие устной речи страдает при нарушении:

- А. Моторных зон двигательного анализатора.
- Б. Различных отделов зрительного анализатора.
- В. Периферических отделов слухового анализатора.**
- Г. Органов голосообразования.

31. Восприятие письменной речи страдает при нарушении:

- А. Моторных зон двигательного анализатора.
- Б. Различных отделов зрительного анализатора.**
- В. Периферических отделов слухового анализатора.
- Г. Органов голосообразования.

32. К социальным факторам возникновения речевых нарушений относят:

- А. Родовые травмы.

Б. Неблагоприятные условия семейного воспитания.
В. Психическая депривация в период наиболее интенсивного развития речи.

Г. Заболевания ЦНС.

33. У всех детей с речевой патологией наблюдается нарушение:

А. Зрительного восприятия.

Б. Фонематического восприятия.

В. Пространственного восприятия.

Г. Тактильного восприятия.

34. Формирование восприятия различной модальности способствует:

А. Созданию основы для обобщения восприятия.

Б. Формированию образов реального предметного мира.

В. Созданию первичной базы, на которой развивается речь.

Г. Развитию номинативной функции речи.

35. У детей с речевой патологией наиболее нарушенным оказывается мышление:

А. Наглядно-действенное.

Б. Наглядно-образное.

В. Словесно-логическое.

Г. Всех видов.

36. Кто из авторов ввел понятия «зона ближайшего развития» и «зона актуального развития» ребенка?

А. А.Р. Лурия.

Б. Л.С. Выготский.

В. С.Д. Забрамная.

Г. Е.А. Стребелева.

37. Первичные нарушения вытекают непосредственно из:

А. Педагогической запущенности.

Б. Наследственной предрасположенности.

В. Биологического характера болезни.

Г. Все ответы верные.

38. Для многих детей с речевыми нарушениями характерно:

А. Ригидность мышления.

Б. Трудности в установлении причинно-следственных связей явлений.

В. Трудности в овладении анализом и синтезом.

Г. Недостаточная сформированность механизма внутренней речи в звене перехода речевых образований в мыслительные.

39. Уровень количественных показателей произвольного внимания у детей с нарушениями речи:

А. Значительно ниже, чем у детей с нормой речевого развития.

Б. Различается в зависимости от модальности раздражителя.

В. В условиях игры наиболее высокий.

Г. Не отличается от уровня детей с нормой речевого развития.

40. Для детей с нарушениями речи наиболее характерно недоразвитие:

А. Зрительной памяти.

В. Б. Логической памяти.

Двигательной памяти.

Г. Словесной памяти.

41. Воображение детей с общим речевым недоразвитием характеризуется:

А. Недостаточной подвижностью процессов воображения.

Б. Высоким уровнем пространственного оперирования образами.

В. Инертностью процессов воображения.

Г. Низкой продуктивностью.

42. У детей с нарушениями речи в той или иной степени наблюдаются:

А. Трудности в организации собственного речевого поведения.

Б. Снижение потребности в общении.

В. Неумение ориентироваться в ситуации общения.

Г. Несформированность форм коммуникации.

43. Наличие тяжелых речевых расстройств может привести к:

А. Стойким нарушениям деятельности общения.

Б. Затруднениям в процессе межличностного взаимодействия.

В. Серьезным проблемам в обучении.

Г. Изоляции этих детей в коллективе сверстников.

44. Игровая деятельность дошкольников с различными речевыми дефектами в целом характеризуется:

А. Бедностью сюжета игр.

Б. Процессуальным характером игры.

В. Высокой речевой активностью во время игры.

Г. Неорганизованностью.

45. Нулевая степень фиксированности на своем дефекте характеризуется:

А. Навязчивыми мыслями о своем речевом дефекте и выраженным страхом перед речью.

Б. Испытыванием детьми неприятных переживаний, скрыванием дефекта, компенсированием манеры речевого общения с помощью уловок.

В. Глубоким переживанием своего недостатка, самоуничижением, болезненной мнительностью.

Г. Отсутствием ущемления от сознания неполноценности речи, элементов стеснения и обиды.

46. Умеренная степень фиксированности на своем дефекте характеризуется:

А. Навязчивыми мыслями о своем речевом дефекте и выраженным страхом перед речью.

Б. Испытыванием детьми неприятных переживаний, скрыванием дефекта, компенсированием манеры речевого общения с помощью уловок.

В. Глубоким переживанием своего недостатка, самоуничижением, болезненной мнительностью.

Г. Отсутствием ущемления от сознания неполноценности речи, элементов стеснения и обиды.

47. Выраженная степень фиксированности на своем дефекте характеризуется:

А. Навязчивыми мыслями о своем речевом дефекте и выраженным страхом перед речью.

Б. Испытыванием детьми неприятных переживаний, скрыванием дефекта, компенсированием манеры речевого общения с помощью уловок.

В. Глубоким переживанием своего недостатка, самоуничижением, болезненной мнительностью.

Г. Отсутствием ущемления от сознания неполноценности речи, элементов стеснения и обиды.

48. Исследования личностных особенностей заикающихся детей позволили выявить у них:

А. Тревожно-мнительный характер.

Б. Уверенность в себе.

В. Замкнутость.

Г. Подозрительность.

49. Дети с ОНР в отличие от умственно отсталых детей:

А. Способны к переносу усвоенных способов умственных действий на другие аналогичные задания.

Б. Характеризуются инертностью психических процессов.

В. Обладают более дифференцированными эмоциональными реакциями.

Г. Нуждаются в меньшей помощи при формировании обобщенных способов действий.

50. Дифференциальной диагностике общего недоразвития речи и задержки психического развития способствует:

А. Электроэнцефалографическое исследование.

Б. Анализ динамики психического развития ребенка.

В. Тестирование.

Г. Длительное наблюдение.

51. У детей с сенсорной алалией в отличие от детей с нарушениями слуха отмечается:

А. Постоянный порог слухового восприятия.

Б. Невозможность использования слухового аппарата.

В. Нормальная громкость и звонкость голоса.

Г. Повышенная чувствительность к тихим звукам.

52. Дети с речевой патологией по сравнению с детьми с ранним детским аутизмом отличаются:

А. Нарушением формирования эмоционально-личностного контакта с окружающим миром.

Б. Достаточным развитием мимики и жестикуляции.

В. Адекватными реакциями на окружающее.

Г. Полным отказом от речевого общения.

53. Степени фиксированности на дефекте изучались, в основном, применительно к:

- А. Афазикам и ринолаликам
- Б. Заикающимся и лицам с нарушениями голоса**

54. Л.С. Цветкова выделяет два типа изменений личности при афазии. Что не подходит к указанным ниже?

- А. Устойчивый
- Б. Тревожный**
- В. Динамический

55. Выделяют 2 основных вида тревожности. Что не подходит к указанным ниже?

- А. Личностная
- Б. Ситуативная
- В. Бытовая**

56. Системные perseverации являются диагностическим признаком:

- 1. афазии
- 2. **апраксии**
- 3. агнозии
- 4. нарушения внимания
- 5. акалькулии

57. Психокоррекционная работа с детьми, имеющими речевую патологию, должна предусматривать мероприятия:

- А. Направленные на устранение неблагоприятных социальных факторов.
- Б. Направленные на формирование интереса детей к речевому общению.
- В. Направленные на улучшение общего психического состояния ребенка.
- Г. Направленные на организацию правильного речевого воспитания.**

58. При организации коррекционно-педагогической помощи детям с тяжелыми речевыми нарушениями необходимо преимущественно использовать:

- А. Методы медицинского воздействия.
- Б. Методы психологического воздействия.
- В. Методы педагогического воздействия.
- Г. Методы медицинского, психологического и педагогического воздействия в их комплексности и взаимодополняемости.**

59. Основными показателями уровня родительской мотивации к сотрудничеству с коррекционным образовательным учреждением являются:

- А. Степень инициативы в плане сотрудничества с учреждением.
- Б. Адекватность оценки родителями состояния своего ребенка.
- В. **Продуктивность использования психолого-педагогических и медицинских рекомендаций.**
- Г. Понимание важности и необходимости сотрудничества с образовательным учреждением.

60. Среди форм организации работы психолога с персоналом коррекционного дошкольного

учреждения выделяют:

А. Лекционно-просветительская работа по проблемам психического развития детей с нарушениями речи.

Б. Индивидуальные консультации.

В. Семинарские занятия, дискуссии.

Г. Деловые игры.

61. Ведущим механизмом речевого развития является

1. индивидуальный подход;

2. формирование новообразований (+)

3. сохранный интеллект и сохранный иннервация периферического речевого аппарата;

4. умение выразить мысль при помощи речи и письма

62. Предметная агнозия возникает при патологии:

1. передних лобных отделов мозга

2. височных отделов мозга

3. Субкортикальных отделов мозга

4. **затыльно-теменных отделов мозга**

д) теменно-височно-затылочных отделов мозга

63. Поражение теменно-затылочной зоны левого полушария часто приводит к:

1. эфферентной моторной афазии;

2. сенсорной афазии;

3. **семантической афазии**

4. динамической афазии;

5. все ответы не верны.

64. Нарушение понимания логико-грамматических конструкций возникает при афазии:

1. динамической

2. **семантической**

3. амнестической

4. сенсорной

5. афферентной моторной

65. Замена нужных движений на шаблонные является признаком:

1. кинестетической апраксии;

2. пространственной апраксии;

3. кинетической апраксии;

4. **регуляторной апраксии**

14. Поражение области Вернике приводит к:

1. эфферентной моторной афазии

2. афферентной моторной афазии

3. **сенсорной афазии**

4. динамической афазии

5. сенсорной афазии

66. Поражение второй височной извилины приводит к:

1. динамической афазии
2. сенсорной афазии
3. **акустико-мнестической афазии**
4. семантической афазии
5. амнестической афазии

67. Особенности очаговых поражений мозга у детей являются:

1. **слабая выраженность симптоматики**
2. значительная выраженность симптоматики;
3. длительный период обратного развития симптомов;
- г) высокая зависимость от латерализации очага поражения;

68. Автором культурно-исторической теории развития ВПФ является:

1. И.М.Сеченов;
2. В.М.Бехтерев;
3. **Л.С.Выготский;**
4. Б.Д. Карвасарский.

69. Системообразующим фактором для всех типов функциональных объединений в соответствии с концепцией П.К.Анохина является:

1. наличие связи между элементами системы;
2. многочисленность элементов системы;
3. наличие нескольких уровней в системе;
4. **цель.**

70. Изменчивость мозговой организации функций является отражением:

1. принципа системной локализации функций;
2. **принципа динамической локализации функций;**
3. принципа иерархической соподчиненности функций;
4. всех трех принципов.

71. Основным тезисом эквипотенциализма является: многоуровневость организации ВПФ;

1. функциональная равноценность левого и правого полушарий;
2. принципиальная схожесть протекания психических функций у всех людей;
3. **равноценность роли всех зон мозга в реализации психической деятельности.**

72. Медиобазальные отделы головного мозга по классификации Лурия относятся:

1. **к энергетическому неспецифическому блоку;**
2. к блоку переработки экстероцептивной информации;
3. к блоку программирования, регуляции и контроля;
4. ни к одному из них.

73. Инструментом выделения нейропсихологического фактора является:

1. совокупность физиологических исследований;
2. клиническая беседа с больным или испытуемым;
3. **синдромный анализ;**
4. математическая процедура.

74. Нарушение контроля за исполнением собственного поведения в основном связано с:

1. **патологией лобных долей;**
2. повреждением глубоких структур мозга;
3. нарушением работы теменно-затылочных отделов;
4. височной патологией.

75. К числу задач, решаемых с помощью методов нейропсихологической диагностики, не относится:

1. постановка топического диагноза;
2. оценка динамики психических функций;
3. определение причин аномального психического функционирования;
4. **выбор форм нейрохирургического вмешательства.**

76. Афазии– это

1. трудности называния стимулов определенной модальности вследствие нарушения межполушарного взаимодействия;
2. нарушение речи в детском возрасте в виде недоразвития всех форм речевой деятельности;
3. нарушений произношения без расстройства восприятия устной речи, чтения и письма);
4. **нарушения уже сформировавшейся речи, возникающие при локальных поражениях коры (и «ближайшей подкорки» — по выражению А. Р. Лурия) левого полушария (у правшей) и представляющие собой системные расстройства различных форм речевой деятельности.**

77. Внутренняя речь характеризуется:

1. большей свернутостью;
2. предикативностью;
3. недоступностью для прямого наблюдения;
4. **Верны все высказывания.**

78. Речевой слух – это:

1. всецело прижизненное образование;
2. образуется только в определенной речевой среде;
3. формируется по ее законам;
4. **Верны все высказывания.**

79. У больного с апраксией нарушены целенаправленные действия по причине:

1. Пареза
2. **Нарушения последовательности и схемы действия**
3. Нарушения скорости и плавности действия

80. При поражении левой надкраевой извилины возникает:

1. **апраксия**
2. аграфия
3. афазия

81. Зрительная агнозия наблюдается при поражении:

1. зрительного нерва
2. **затылочной доли**
3. зрительной лучистости

82. Принцип сенсорных коррекций сложных движений был разработан:

1. Бехтеревым;
2. Сеченовым;
3. Лурия;
4. **Бернштейном.**

83. Замена нужных движений на шаблонные является признаком:

1. кинестетической апраксии;
2. пространственной апраксии;
3. кинетической апраксии;
4. **регуляторной апраксии.**

84. Основным дефектом при вербальной алексии является:

1. **слабое зрение;**
2. **нарушения симультанного узнавания;**
3. перепутывание букв;
4. первая и третья причины.

85. Аграфия — это:

1. потеря способности к рисованию;
2. потеря способности переноса навыка письма с правой руки на левую у правой;
3. навязчивые повторения отдельных букв при письме или штрихов при рисовании;
4. **нарушение способности правильно по форме и смыслу писать.**

86. Акалькулия часто сочетается с:

- а) **семантической афазией;**
 - б) кинестетической апраксией;
 - в) соматоагнозией;
1. эмоциональными расстройствами.

87. Неспецифические расстройства памяти преимущественно связаны с работой:

1. **первого блока мозга;**
2. второго блока мозга;

3. третьего блока мозга;
4. всех трех блоков.
- 5.

88. «Круг Пейпеса» в основном описывает циркуляцию эмоциональных процессов:

1. Между теменной и височной корой;
2. от зрительного анализатора к третичным полям;
3. **внутри лимбической системы;**
4. между ретикулярной формацией и лобной корой.

89. Поражение конвекситальных отделов лобных долей мозга вероятнее приведет к такому эмоциональному состоянию, как:

1. **безразличное благодушие;**
2. грусть;
3. депрессия;
4. тревога.

90. Процесс опознания от общего к частному более представлен:

1. **в левом полушарии;**
2. в правом полушарии;
3. одинаково в обоих полушариях;
4. в зависимости от стимульного материала.

91. Левшество — это:

1. преобладание размера левой руки над правой;
2. **совместное преобладание леворасположенных парных органов над правыми;**
3. преобладание левой руки и левой ноги над правыми;
4. различия в чувствительности правой и левой половины тела.

92. Особенностью очаговых поражений мозга у детей является:

1. **слабая выраженность симптоматики;**
2. значительная выраженность симптоматики;
3. длительный период обратного развития симптомов;
4. высокая зависимость от латерализации очага поражения.

93. Третичные поля по классификации А.Р. Лурия включены в:

1. 1-ый блок мозга
2. **2-ой блок мозга**
3. 3-ий блок мозга
4. Находятся между 2-и и 3-им блоками мозга.

94. Модально специфические факторы связаны с работой:

1. 1-го блока мозга
2. **2-го блока мозга**
3. 3-го блока мозга
4. 1-го и 2-го блока мозга.

95. Формирование кинестетического фактора проявляется у младенца:

1. **с момента удержания головы;**

2. с момента рождения;
3. со 2-го года жизни;
4. с 3-ей недели жизни.

96. Кинестетический фактор:

1. является модально специфическим фактором
2. **не является модально специфическим фактором**
3. частично является модально специфическим фактором
4. имеет признаки модально специфического фактора.

97. Морфогенез и функциогенез какого фактора продолжается до 20 лет

1. кинестетический фактор
2. кинетический фактор
3. **фактор произвольной регуляции деятельности**
4. фактор энергетического обеспечения.

98. Пространственный фактор является продуктом работы: **нижнетеменной области мозга**

1. верхнетеменной области мозга
2. затылочно-теменной области мозга
3. затылочной области мозга.

99. Соматогнозис это:

1. **восприятие собственного тела**
2. восприятие собственных ощущений
3. восприятие собственного «я»
4. ощущение окружающего мира.

100. Какой фактор играет важную роль в формировании представлений о **схеме тела и формировании образа телесного «Я»**

1. **кинестетический фактор**
2. кинетический фактор
3. симультанный фактор
4. фактор энергетического обеспечения.

101. В произвольную регуляцию деятельности не входит

Программирование путей достижения цели

1. Контроль над исполнением выбранной программы
2. Подготовка целей действия
3. **Динамика мыслительного процесса.**

102. При нарушении какого фактора происходит застревание на одном фрагменте движения

1. кинестетический фактор
2. кинетический фактор
3. симультанный фактор
4. **фактор энергетического обеспечения.**

103. На основе какого фактора происходит узнавание знаков или объектов

1. кинестетический фактор

2. кинетический фактор
3. **симультанный фактор**
4. сукцесивный фактор

104. Локализация кинестетического фактора в КГМ

1. **теменной области мозга**
2. височной области мозга
3. затылочно-теменной области мозга
4. затылочной области мозга.

105. В каком составном звене функциональной системы письма участвует кинестетический фактор

1. восприятие звуков речи
2. инициация написания
3. **исполнение написания**
4. зрительный образ буквы.

106. Нарушение кинетического фактора выражается

1. **в трудности переключения от одного алгоритма к другому**
2. в соскальзывании на побочные действия и ассоциации
3. нарушение представлений о схеме тела
4. недоведении действий до конечного результата.

107. К какому фактору относятся следующие характерные признаки нарушений: фаз сон – бодрствование, активности, утомляемости, замедленности включения в деятельность

1. кинестетический фактор
2. кинетический фактор
3. симультанный фактор
4. **фактор энергетического обеспечения.**

8. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И РЕСУРСОВ СЕТИ ИНТЕРНЕТ

8.1. ОСНОВНАЯ УЧЕБНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Глозман, Ж. М. Детская нейропсихология : учебное пособие / Ж. М. Глозман. — 2-е изд. — Саратов : Вузовское образование, 2019. — 247 с. — ISBN 978-5-4487-0380-5. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/79755.html> (дата обращения: 20.04.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей
2. Бенилова, С. Ю. Дошкольная дефектология. Ранняя комплексная профилактика нарушений развития у детей (современные подходы) : учебное пособие / С. Ю. Бенилова, Л. Р. Давидович, Н. В. Микляева. — Москва : ПАРАДИГМА, 2012. — 312 с. — ISBN 978-5-4114-0008-0. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/13030.html> (дата обращения: 28.04.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей
3. Ерзин, А. И. Нейропсихология антиципации. Том I. Мозговые основы. Роль в структуре психики и поведения. Методика исследования : монография / А. И. Ерзин, А. Ю. Ковтуненко. — Саратов : Вузовское образование, 2020. — 176 с. — ISBN

978-5-4487-0617-2 (т. I), 978-5-4487-0616-5. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/90575.html> (дата обращения: 20.04.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

4. Ерзин, А. И. Нейропсихология антиципации. Том II. Нейропсихологические синдромы. Психические расстройства. Геронтопсихология : монография / А. И. Ерзин, А. Ю. Ковтуненко. — Саратов : Вузовское образование, 2020. — 183 с. — ISBN 978-5-4487-0686-8 (т. II), 978-5-4487-0616-5. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/93071.html> (дата обращения: 20.04.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

8.2. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ УЧЕБНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Практическая нейропсихология. Опыт работы с детьми, испытывающими трудности в обучении / Е. Г. Амелина, М. А. Богомолова, Л. М. Винникова [и др.] ; под редакцией Ж. М. Глозмана. — Москва : Генезис, 2020. — 336 с. — ISBN 978-5-98563-364-1. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/89325.html> (дата обращения: 20.04.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

2. Сысоев, И. В. Причинность по Грейнджеру: разработка, тестирование, приложение к задачам нейрофизиологии / И. В. Сысоев, М. В. Корнилов, М. В. Сысоева. — Саратов : Издательство Саратовского университета, 2019. — 164 с. — ISBN 978-5-292-04576-2. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/99038.html> (дата обращения: 20.04.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

3. Антропова, Л. К. Практикум по нейрофизиологии сенсорных систем и высшей нервной деятельности : учебно-методическое пособие / Л. К. Антропова. — Новосибирск : Новосибирский государственный технический университет, 2017. — 59 с. — ISBN 978-5-7782-3203-7. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/91664.html> (дата обращения: 20.04.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

8.3. РЕСУРСЫ СЕТИ ИНТЕРНЕТ

<http://edu.km.ru/> - образовательные проекты

<http://ict.edu.ru/> - информационно-коммуникационные технологии в образовании

<http://www.trizway.com/> - Сайт лаборатории образовательных технологий

Психолого-педагогическая библиотека - <http://www.koob.ru/>).

Министерство просвещения Российской Федерации

<http://www.edu.ru/>

<http://do.edu.ru/>

http://www.edu.ru/db/portal/sites/portal_page.htm

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Вид деятельности	Методические указания по организации деятельности обучающегося
Практические занятия	Проработка рабочей программы, уделяя особое внимание целям и задачам, структуре и содержанию

	<p>дисциплины. Конспектирование источников. Работа с конспектом практических занятий, подготовка ответов к контрольным вопросам, просмотр рекомендуемой литературы.</p>
Самостоятельная работа	<p>Самостоятельная работа проводится с целью: систематизации и закрепления полученных теоретических знаний и практических умений обучающихся; формирования умений использовать основную и дополнительную литературу; развития познавательных способностей и активности обучающихся: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности, организованности; формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, совершенствованию и самоорганизации; формирования профессиональных компетенций; развитию практических умений обучающихся.</p> <p>Формы и виды самостоятельной работы обучающихся: чтение основной и дополнительной литературы – самостоятельное изучение материала по рекомендуемым литературным источникам; работа с библиотечным каталогом, самостоятельный подбор необходимой литературы; поиск необходимой информации в сети Интернет; подготовка к различным формам текущей и промежуточной аттестации (к зачету).</p> <p>Технология организации самостоятельной работы обучающихся включает использование информационных и материально-технических ресурсов образовательного учреждения: библиотеку с читальным залом, укомплектованную в соответствии с существующими нормами; учебно-методическую базу учебных кабинетов; компьютерные классы с возможностью работы в сети Интернет; основную и дополнительную литературу, разработанную с учетом увеличения доли самостоятельной работы обучающихся, и иные методические материалы.</p> <p>Перед выполнением обучающимися внеаудиторной самостоятельной работы преподаватель проводит консультирование по выполнению задания, которое включает цель задания, его содержание, сроки выполнения, ориентировочный объем работы, основные требования к результатам работы, критерии оценки. Самостоятельная работа может осуществляться индивидуально или группами обучающихся в зависимости от цели, объема, конкретной тематики самостоятельной работы, уровня сложности, уровня умений обучающихся.</p> <p>Формы контроля самостоятельной работы: просмотр и проверка выполнения самостоятельной работы преподавателем; рефлексия выполненного задания в группе; обсуждение результатов выполненной работы на занятии – предоставление обратной связи; проведение устного опроса.</p>
Опрос	<p>Устный опрос по основной терминологии может проводиться в процессе практического занятия в течение 15-20 мин. Позволяет оценить полноту знаний контролируемого</p>

	материала.
Подготовка к зачету	<p>При подготовке к зачету необходимо ориентироваться на рекомендуемую литературу и др.</p> <p>Основное в подготовке к сдаче зачета по дисциплине - это повторение всего материала дисциплины, по которому необходимо сдавать промежуточную аттестацию. При подготовке к сдаче зачета обучающийся весь объем работы должен распределять равномерно по дням, отведенным для подготовки к зачету, контролировать каждый день выполнение намеченной работы.</p> <p>Подготовка обучающегося к зачету включает в себя три этапа: самостоятельная работа в течение семестра; непосредственная подготовка в дни, предшествующие зачету по темам курса; подготовка к ответу на задания, содержащиеся в вопросах зачета.</p> <p>Зачет проводится по вопросам, охватывающим весь пройденный материал дисциплины, включая вопросы, отведенные для самостоятельного изучения.</p> <p>Для успешной сдачи зачета по дисциплине обучающиеся должны принимать во внимание, что: все основные вопросы, указанные в рабочей программе, нужно знать, понимать их смысл и уметь его разъяснить; указанные в рабочей программе формируемые профессиональные компетенции в результате освоения дисциплины должны быть продемонстрированы обучающимся; семинарские занятия способствуют получению более высокого уровня знаний и, как следствие, более высокой оценке на зачете; готовиться к промежуточной аттестации необходимо начинать с первого практического занятия.</p>

Освоение дисциплины «Междисциплинарное сотрудничество логопеда и невролога на всех этапах формирования речи» для обучающихся осуществляется в виде лекционных и практических занятий, в ходе самостоятельной работы. В ходе самостоятельной работы слушатели должны изучить лекционные материалы и другие источники (учебники и учебно-методические пособия), подготовиться к ответам на контрольные вопросы и выполнить тестовые задания.

Дисциплина «Междисциплинарное сотрудничество логопеда и невролога на всех этапах формирования речи» включает 2 темы.

Для проведения лекционных занятий предлагается следующая тематика:

1. Междисциплинарный подход: невролог-логопед. Диагностико-коррекционная работа логопеда во взаимодействии с врачом-неврологом
2. Логоневроз

Лекция – форма обучения, при которой преподаватель последовательно излагает основной материал темы учебной дисциплины. Лекция – это важный источник информации по каждой учебной дисциплине. Она ориентирует в основных проблемах изучаемого курса, направляет самостоятельную работу над ним. Для лекций по каждому предмету должна быть отдельная тетрадь для лекций. Прежде

всего, запишите имя, отчество и фамилию лектора, оставьте место для списка рекомендованной литературы, пособий, справочников.

Будьте внимательны, когда лектор объявляет тему лекции, объясняет Вам место, которое занимает новый предмет в Вашей подготовке и чему новому Вы сможете научиться. Отступите поля, которые понадобятся для различных пометок, замечаний и вопросов.

Запись содержания лекций очень индивидуальна, именно поэтому трудно пользоваться чужими конспектами.

Не стесняйтесь задавать вопросы преподавателю! Чем больше у Вас будет информации, тем свободнее и увереннее Вы будете себя чувствовать!

Базовые рекомендации:

- не старайтесь дословно конспектировать лекции, выделяйте основные положения, старайтесь понять логику лектора;

- точно записывайте определения, законы, понятия, формулы, теоремы и т.д.;

- передавайте излагаемый материал лектором своими словами;

- наиболее важные положения лекции выделяйте подчеркиванием;

- создайте свою систему сокращения слов;

- привыкайте просматривать, перечитывать перед новой лекцией предыдущую информацию;

- дополняйте материал лекции информацией;

- задавайте вопросы лектору;

- обязательно вовремя пополняйте возникшие пробелы.

Правила тактичного поведения и эффективного слушания на лекциях:

- Слушать (и слышать) другого человека.

- Если преподаватель «скучный», но Вы чувствуете, что он действительно владеет материалом, то скука - это уже Ваша личная проблема.

Существует очень полезный прием, позволяющий оставаться в творческом напряжении даже на лекциях заведомо «неинтересных» преподавателях. Представьте, что перед Вами клиент, который что-то знает, но ему трудно это сказать (а в консультативной практике с такими ситуациями постоянно приходится сталкиваться). Очень многое здесь зависит от того, поможет ли слушающий говорящему лучше изложить свои мысли (или сообщить свои знания). Прием прост – постарайтесь всем своим видом показать, что Вам «все-таки интересно» и Вы «все-таки верите», что преподаватель вот-вот скажет что-то очень важное. И если в аудитории найдутся хотя бы несколько таких слушателей, внимательно и уважительно слушающих преподавателя, то может произойти «маленькое чудо», когда преподаватель «вдруг» заговорит с увлечением, начнет рассуждать смело и с озорством (иногда преподаватели сами ищут в аудитории внимательные и заинтересованные лица и начинают читать свои лекции, частенько поглядывая на таких слушателей, как бы «вдохновляясь» их доброжелательным вниманием). Если это кажется невероятным (типа того, что «чудес не бывает»), просто вспомните себя в подобных ситуациях, когда с приятным собеседником-слушателем Вы вдруг обнаруживаете, что говорите намного увереннее и даже интереснее для самого себя. Но «маленького чуда» может и не произойти, и тогда главное - не обижаться на преподавателя. Считайте, что Вам не удалось «заинтересовать» преподавателя своим вниманием (он просто не поверил в то, что Вам действительно интересно).

- Чтобы быть более «естественным» и чтобы преподаватель все-таки поверил в вашу заинтересованность его лекцией, можно использовать еще один прием. Постарайтесь молча к чему-то «придаться» в его высказываниях. И когда вы найдете слабое звено в рассуждениях преподавателя (а при желании это несложно

сделать даже на лекциях признанных психологических авторитетов), попробуйте «про себя» поспорить с преподавателем или хотя бы послушайте, не станет ли сам преподаватель «опровергать себя» (иногда опытные преподаватели сначала подбрасывают провокационные идеи, а затем как бы сами с собой спорят). В любом случае, несогласие с преподавателем - это прекрасная основа для диалога (в данном случае - для «внутреннего диалога»), который уже после лекции, на практическом может превратиться в диалог реальный. Естественно, не следует извращать данный прием и всем своим видом показывать преподавателю, что Вы его «презираете», что он «ничтожество» и т. п. Критика (особенно критика преподавателя) должна быть конструктивной и доброжелательной.

- Если Вы в чем-то не согласны (или не понимаете) с преподавателем, то совсем не обязательно тут же перебивать его и, тем более, высказывать свои представления, даже если они и кажутся Вам верными. Перебивание преподавателя на полуслове - это верный признак невоспитанности. А вопросы следует задавать либо после занятий (для этого их надо кратко записать, чтобы не забыть), либо выбрав момент, когда преподаватель сделал хотя бы небольшую паузу, и обязательно извинившись. Неужели не приятно самому почувствовать себя воспитанным человеком, да еще на глазах у целой аудитории?

Правила конспектирования на лекциях:

- Не следует пытаться записывать подряд все то, о чем говорит преподаватель. Даже если слушатель владеет стенографией, записывать все высказывания просто не имеет смысла: важно уловить главную мысль и основные факты.

- Желательно оставлять на страницах поля для своих заметок (и делать эти заметки либо во время самой лекции, либо при подготовке к практическим занятиям и экзаменам).

- Естественно, желательно использовать при конспектировании сокращения, которые каждый может «разработать» для себя самостоятельно (лишь бы самому легко было потом разобраться с этими сокращениями).

- Стараться поменьше использовать на лекциях диктофоны, поскольку потом трудно будет «декодировать» неразборчивый голос преподавателя, все равно потом придется переписывать лекцию (а с голоса очень трудно готовиться к ответственным экзаменам), наконец, диктофоны часто отвлекают преподавателя тем, что слушатель ничего не делает на лекции (за него, якобы «работает» техника) и обычно просто сидит, глядя на преподавателя немигающими глазами (взглядом немного скучающего «удава»), а преподаватель чувствует себя неуютно и вместо того, чтобы свободно размышлять над проблемой, читает лекцию намного хуже, чем он мог бы это сделать (и это не только наши личные впечатления: очень многие преподаватели рассказывают о подобных случаях). Особенно все это забавно (и печально, одновременно) в аудиториях будущих психологов, которые все-таки должны учиться чувствовать ситуацию и как-то положительно влиять на общую психологическую атмосферу занятия...

Для проведения практических занятий предлагается следующая тематика:

1. Междисциплинарный подход: невролог-логопед. Диагностико-коррекционная работа логопеда во взаимодействии с врачом-неврологом

2. Логоневроз

Практическое занятие – это одна из форм учебной работы, которая ориентирована на закрепление изученного теоретического материала, его более глубокое усвоение и формирование умения применять теоретические знания в практических, прикладных целях.

Особое внимание на практических занятиях уделяется выработке учебных или профессиональных навыков. Такие навыки формируются в процессе выполнения конкретных заданий – упражнений, задач и т.п. – под руководством и контролем преподавателя.

Готовясь к практическому занятию, тема которого всегда заранее известна, слушатель должен освежить в памяти теоретические сведения, полученные на лекциях и в процессе самостоятельной работы, подобрать необходимую учебную и справочную литературу. Только это обеспечит высокую эффективность учебных занятий.

Отличительной особенностью практических занятий является активное участие самих слушателей в объяснении вынесенных на рассмотрение проблем, вопросов; преподаватель, давая слушателям возможность свободно высказаться по обсуждаемому вопросу, только помогает им правильно построить обсуждение. Такая учебная цель занятия требует, чтобы учащиеся были хорошо подготовлены к нему. В противном случае занятие не будет действенным и может превратиться в скучный обмен вопросами и ответами между преподавателем и слушателями.

При подготовке к практическому занятию:

- проанализируйте тему занятия, подумайте о цели и основных проблемах, вынесенных на обсуждение;*
- внимательно прочитайте материал, данный преподавателем по этой теме на лекции;*
- изучите рекомендованную литературу, делая при этом конспекты прочитанного или выписки, которые понадобятся при обсуждении на занятии;*
- постарайтесь сформулировать свое мнение по каждому вопросу и аргументирование его обосновать;*
- запишите возникшие во время самостоятельной работы с учебниками и научной литературой вопросы, чтобы затем на практическом занятии получить на них ответы.*

В процессе работы на практическом занятии:

- внимательно слушайте выступления других участников занятия, старайтесь соотнести, сопоставить их высказывания со своим мнением;*
- активно участвуйте в обсуждении рассматриваемых вопросов, не бойтесь высказывать свое мнение, но старайтесь, чтобы оно было подкреплено убедительными доводами;*
- если вы не согласны с чьим-то мнением, смело критикуйте его, но помните, что критика должна быть обоснованной и конструктивной, т.е. нести в себе какое-то конкретное предложение в качестве альтернативы;*
- после практического занятия кратко сформулируйте окончательный правильный ответ на вопросы, которые были рассмотрены.*

Практическое занятие помогает слушателям глубоко овладеть предметом, способствует развитию у них умения самостоятельно работать с учебной литературой и первоисточниками, освоению ими методов научной работы и приобретению навыков научной аргументации, научного мышления. Преподавателю же работа слушателя на практическом занятии позволяет судить о том, насколько успешно и с каким желанием он осваивает материал курса.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Академии из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации с применением дистанционных образовательных технологий производится с использованием:

- системы дистанционного обучения «Прометей»;
- ЭБС IPRbooks;
- Платформы для проведения вебинаров «Pruffme»;
- ВКС Skype.

что обеспечивает:

-доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах дисциплин (модулей);

-фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения программы - итоговой аттестации.

- проведение учебных занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением дистанционных образовательных технологий;

-взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействия посредством сети «Интернет».

Функционирование системы дистанционного обучения обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации.

10.1 Лицензионное программное обеспечение:

OfficeStd 2019 RUS OLV NL Each Acdmc AP

WinPro 10 RUS Upgrd OLV NL Each Acdmc AP

10.2. Электронно-библиотечная система:

Электронная библиотечная система (ЭБС): <http://www.iprbookshop.ru/>

10.3. Современные профессиональные базы данных:

▪ Официальный интернет-портал базы данных правовой информации <http://pravo.gov.ru>.

▪ Портал Единое окно доступа к образовательным ресурсам <http://window.edu.ru/>

▪ Электронная библиотечная система «IPRbooks» [Электронный ресурс]. – Электрон. дан. – Режим доступа : <http://www.iprbookshop.ru/>

▪ Научная электронная библиотека <http://www.elibrary.ru/>

▪ Национальная электронная библиотека <http://www.nns.ru/>

▪ Электронные ресурсы Российской государственной библиотеки

<http://www.rsl.ru/ru/root3489/all>

▪ Электронный ресурс журналов:
«Вопросы психологии»: <http://www.voppsy.ru/frame25.htm>,
«Психологические исследования»: <http://www.psystudy.com>,
«Новое в психолого-педагогических
исследованиях»: http://www.mpsu.ru/mag_novoe,
«Актуальные проблемы психологического
знания»: http://www.mpsu.ru/mag_problemy

10.4. Информационные справочные системы:

Портал Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования <http://fgosvo.ru>.

11. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА

АНО ДПО САСЗ обладает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов проведения всех видов занятий слушателей, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением дистанционных образовательных технологий.

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

- учебные аудитории для проведения учебных занятий, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения (мебель аудиторная (столы, стулья, доска), стол, стул преподавателя) и технические средства обучения (персональный компьютер; мультимедийное оборудование);
- помещение для самостоятельной работы обучающихся: специализированная мебель и компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду АНО ДПО САСЗ.

Каждый слушатель в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе Irbbooks (электронной библиотеке). Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), как на территории организации, так и вне ее.

Для осуществления образовательного процесса по дисциплине необходима следующая материально-техническая база:

1. Аудитории, оснащенные компьютерами с выходом в Интернет, оснащенная мультимедийным оборудованием:

- Мультимедиа-проектор. Экран
- Телевизор.
- Скайп (или альтернативные виды ВКС).

Рабочую программу дисциплины составил:

Гуженкова Н.В., преподаватель АНО ДПО САСЗ