


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

Кафедра русского языка и литературы

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель основной профессиональной  
образовательной программы

 Хатнюкова-Шишкова Т.Г.

" 14 " июня 2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

Дисциплины (модуля)

**ФТД.01 «Детский церебральный паралич»**

Уровень высшего образования

**БАКАЛАВРИАТ**

Направление подготовки

**44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование**  
(код и наименование направления подготовки)

Логопедия

(наименование направленности (профиля) образовательной программы)

Квалификация

бакалавр

Форма обучения

заочная

РПД адаптирована для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

Южно-Сахалинск 2024

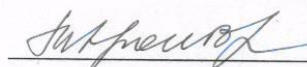
Рабочая программа дисциплины ФТД.01 «Детский церебральный паралич» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

код и наименование направления подготовки

Программу составил(и):

Кроитор Т.Е., старший преподаватель

И.О. Фамилия, должность, ученая степень, ученое звание



подпись

Рабочая программа дисциплины дисциплины ФТД.01 «Детский церебральный паралич» утверждена на заседании кафедры Русского языка и литературы протокол № 10 от 14.06.2024.

Заведующий кафедрой Смолина А.В.

фамилия, инициалы



подпись

## 1 Цель и задачи дисциплины (модуля)

**Цель дисциплины (модуля)** - Сформировать представления о психологическом своеобразии онтогенеза у детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, ознакомить с подходами к диагностике и коррекции нарушений психического развития, с социальной и педагогической интеграцией их в общество.

### Задачи дисциплины (модуля):

- ознакомить студентов с клиникой, основными формами детского церебрального;
- ознакомить студентов с нарушением высших психических функций и личности больных с ДЦП детей;
- показать значение влияний двигательных нарушений на становление высших психических функций детей с ДЦП;
- ознакомить студентов с особенностями семейных отношений детей с ДЦП;
- показать специфику психологической и логопедической диагностики детей с ДЦП;
- сформировать теоретические представления о подходах к психологической и логопедической коррекции детей с ДЦП;
- сформировать готовность к применению эффективных, современных технологий коррекционно-развивающей работы с детьми разного возраста с двигательной патологией в условиях современных организационных форм дошкольного и школьного воспитания;
- ознакомить с путями интеграции в общество детей с ДЦП.

## 2 Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина является факультативной ФТД. 01

Пререквизиты дисциплины (модуля): Курс «Детский церебральный паралич» требует от студента знаний таких дисциплин «Педагогика», «Специальная педагогика», «Психология», «Специальная психология», «Психолого-педагогическая диагностика развития лиц с ограниченными возможностями здоровья», «Нейропсихология», «Неврология с основами невропатологии», «Психопатология», «Клинико-генетические основы специальной психологии и коррекционной педагогики».

Постреквизиты дисциплины: Освоение дисциплины «Детский церебральный паралич» является основой для изучения других разделов Логопедии, дисциплины «Семейное воспитание детей с нарушениями речи», для прохождения производственной (преддипломной) практики, подготовки к итоговой государственной аттестации.

## 3 Формируемые компетенции и индикаторы их достижения по дисциплине (модулю)

Коды компетенции	Содержание компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенции
ОПК-3	Способен организовывать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов	ОПК-3.1. Знать нормативно-правовые, психологические и педагогические закономерности и принципы организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями; основные закономерности возрастного развития, стадии и кризисы развития, социализация личности, индикаторы индивидуальных особенностей

		<p>траекторий жизни; теорию и технологии учета возрастных особенностей обучающихся; ОПК-3.2.</p> <p>Уметь определять и реализовывать формы, методы и средства для организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов, требованиями инклюзивного образования; ОПК-3.3.</p> <p>Владеть образовательными технологиями организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов, требованиями инклюзивного образования.</p>
--	--	---

## 4 Структура и содержание дисциплины (модуля)

### 4.1 Структура дисциплины (модуля)

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет 2 зачетных единиц (72 академических часов).

Заочная форма обучения

Вид работы		
	10 семестр	всего
<b>Общая трудоемкость</b>	<b>72</b>	<b>72</b>
<b>Контактная работа:</b>	<b>13</b>	<b>13</b>
Лекции (Лек)	4	4
Практические занятия (ПР)	8	8
Контактная работа в период теоретического обучения (КонтТО)		
Конт (ПА)	1	1
Промежуточная аттестация (зачет)	<b>3</b>	<b>3</b>
<b>Самостоятельная работа:</b>	<b>56</b>	<b>56</b>
- самостоятельное изучение разделов (темы 1,4,5,6,8,9);	30	30
- самоподготовка (проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий);	15	15
- подготовка к практическим занятиям;	11	11

## 4.2 Распределение видов работы и их трудоемкости по разделам дисциплины (модуля)

Заочная форма обучения

№ п/п	Раздел дисциплины/ темы	Виды учебной работы (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации
		контактная					
		семестр	Лекции	Практические занятия	Лабораторные занятия	Самостоятельна я работа	
1	История развития помощи лицам с физическими, в том числе двигательными, нарушениями.	10		1		6	Групповое обсуждение Опрос
2	Этиология и патогенез ДЦП.	10	1			6	Тест
3	Нарушение высших психических функций и формирования личности у детей с ДЦП.	10	1	1		6	Тест
4	Нарушение игровой деятельности у детей ДЦП в дошкольном возрасте	10		2		6	Групповое обсуждение Опрос
5	Нейропсихологические исследования детей с ДЦП.	10		2		6	Групповое обсуждение Опрос
6	Диагностика психического развития детей с ДЦП.	10				6	Групповое обсуждение Опрос Деловая игра
7	Коррекционная работа с детьми страдающими ДЦП.	10	2			8	Тест
8	Реабилитация детей с ДЦП	10		1		6	Дискуссия
9	Социализация детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.	10		1		6	Контрольная работа
	Зачет 3 ч						Зачет
	итого		4	8		56	

## **4.3 Содержание разделов дисциплины**

### **Тема 1. История развития помощи лицам с физическими, в том числе двигательными недостатками.**

Отношение к детям с физическими недостатками в Древнем мире. Презрение инвалидов в раннехристианскую эпоху в монастырях. Изменение отношения к инвалидам в обществе в эпоху Возрождения. Промышленная революция и первые лечебно-педагогические заведения для инвалидов. Первый государственный закон о помощи инвалидам в Германии. Первый приют для детей калек в Санкт-Петербурге. Появление школ и санаториев для детей.

### **Тема 2. Этиология и патогенез ДЦП.**

Определение ДЦП. Работы В. Д. Литтля, З.Фрейда, определение ДЦП данное ВОЗ. Классификация форм ДЦП К.А.Семеновой. Причины развития ДЦП. Пренатальные, перинатальные и постнатальные факторы развития ДЦП. Патогенез ДЦП. Основные клинические формы ДЦП. Клиническое описание пяти форм ДЦП: двойной гемиплегии, спастической гемиплегии, гемипаретической формы, гиперкинетической формы, атонически-астатической формы. Три степени тяжести ДЦП.

### **Тема 3. Нарушение высших психических функций и формирования личности у детей с ДЦП.**

Нарушение двигательных функций. Нарушение работы мышечных схем. Формирование патологических поз. Трудности формирования двигательных навыков. Нарушение сенсорных функций: тактильного, слухового, зрительного восприятия. Нарушение зрительно-моторной координации. Нарушение согласованности движения руки и глаза. Нарушение интеллекта. Нарушение речи. Первичные и вторичные нарушения речи. Дизартрии – как основной вид речевых нарушений, особенности дизартрий при различных формах ДЦП. Алалии. Нарушение письма. Особенности социальной среды детей с ДЦП. Пограничные нарушения личности у детей с ДЦП. Варианты психического инфантилизма у детей с ДЦП. Нарушение взаимодействия с окружающими. Развитие общения в раннем детстве у детей с ДЦП. Нарушение образа Я. Варианты родительского отношения к детям страдающим ДЦП. Нарушение эмоционально-волевой сферы у детей с ДЦП и причины их вызвавшие.

### **Тема 4. Нарушение игровой деятельности у детей ДЦП в дошкольном возрасте**

Исследование Симоновой Н.В.

### **Тема 5. Нейропсихологические исследования детей с ДЦП.**

Особенности формирования психических функций у детей с различными формами ДЦП у детей дошкольного, младшего школьного и подросткового возраста.

### **Тема 6. Диагностика психического развития детей с ДЦП.**

Специфика экспериментально-психологического обследования детей с ДЦП. Принципы психологической диагностики. Особенности нарушений высших психических функций и личности у детей с ДЦП. Психологическое обследование семьи больных. Учет физических возможностей больного при исследовании. Диагностика двигательных возможностей ребенка, восприятия, памяти, мышления, счета, письма, чтения, речи.

### **Тема 7. Коррекционная работа с детьми страдающими ДЦП.**

Специфика психологической коррекции у детей с ДЦП. Основные направления психокоррекционной работы в раннем дошкольном возрасте. Психологическая коррекция познавательных процессов, памяти, мышления, эмоционально-личностной сферы. Групповые методы психокоррекционной работы. Коррекция нарушений речи, чтения и письма.

### **Тема 8. Реабилитация детей с ДЦП.**

Психолого-педагогическая реабилитация в дошкольных учреждениях. Понятие реабилитации. Цели и задачи. Принципы воспитания в детских дошкольных учреждениях. Две ступени коррекционно-педагогического процесса. Диагностика готовности детей ДЦП к школьному обучению. Задачи диагностики. Три этапа психологической диагностики в диагностическом

классе. Психолого-педагогическая реабилитация в школе. Коррекционное обучение детей. Категории учащихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Стандарты образования. Особенности организации учебного процесса. Реабилитация детей с тяжелыми формами ДЦП. Обучение на дому. Профориентация. Этапы профориентационной работы. Методики. Противопоказания к приему в ВУЗы. Профессиональные предпочтения инвалидов.

#### **Тема 9. Социализация детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.**

Основные направления социализации детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Понятие, цели. Два подхода к интеграции инвалидов в общество. Виды социальной адаптации: социально-бытовая, социально-средовая, социально-трудовая, социально-психологическая. Нормативные документы. Отношение в обществе к инвалидам.

## **ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ**

### **Тема 1. История развития помощи лицам с физическими, в том числе двигательными недостатками.**

#### ***Вопросы для обсуждения***

1. Труды Гиппократ
2. Манипулятивный подход к организации помощи детям с двигательными нарушениями.
3. Нейрореабилитация как модель помощи детям с двигательными нарушениями (50-е годы прошлого столетия).
4. Нейроразвивающие (нейрофизиологические) методики (50-60-е годы).
5. Лечебные (соматосенсорные) методы (В.Козьявкин, Б. и К. Бобаты).
6. омплексная психолого-педагогическая стимуляция раннего развития.

### **Тема 2. Этиология и патогенез ДЦП.**

#### ***Вопросы для обсуждения***

1. Причины развития ДЦП.
2. Пренатальные факторы развития ДЦП.
3. Перинатальные факторы развития ДЦП.
4. Постнатальные факторы развития ДЦП.
5. Патогенез ДЦП.
6. Характеристика основных клинических форм ДЦП.

### **Тема 3. Нарушение высших психических функций и формирования личности у детей с ДЦП.**

#### ***Вопросы для обсуждения***

1. Особенности проведения нейропсихологического исследования у детей дошкольного и школьного возраста.
2. Специфика нарушения в.п.ф. у детей страдающих спастической диплегией.
3. Специфика нарушения в.п.ф. у детей страдающих гемипаретической формой ДЦП.
4. Специфика нарушения в.п.ф. у детей страдающих гиперкинетической формой ДЦП.
5. Представления о формировании личности у ребенка в отечественной психологии.
6. Психопатические нарушения личности у детей страдающих ДЦП.
7. Коммуникативные нарушения у детей с ДЦП.
8. Особенности волевой сферы у детей с ДЦП.
9. Особенности нравственного развития детей с ДЦП.

#### **Тема 4. Нарушение игровой деятельности у детей ДЦП в дошкольном возрасте.**

##### ***Вопросы для обсуждения***

1. Психологическое значение игры в жизни ребенка.
2. Стадии развития игровой деятельности по Д.Б. Эльконину.
3. Исследование Симоновой Н.В. развития игровой деятельности у дошкольников страдающих церебральными параличами. Цели и задачи, единицы анализа
4. Исследование Симоновой Н.В. развития игровой деятельности у дошкольников страдающих церебральными параличами. Ход исследования.
5. Своеобразие развития игровой деятельности у детей с ДЦП.

#### **Тема 5. Нейропсихологические исследования детей с ДЦП.**

##### ***Вопросы для обсуждения:***

1. Методы нейропсихологической диагностики.
2. Диагностика двигательной сферы (общая моторика, функциональные возможности кистей рук, артикуляционная моторика),
3. Диагностика социального развития (контактность, эмоциональная сфера, навыки самообслуживания),
4. Диагностика познавательной сферы (уровень познавательной активности, уровень развития деятельности запас знаний об окружающем, обучаемость)
5. Диагностика сенсорной сферы (слуховое, зрительное, тактильно-кинестетическое восприятие) речевое (уровень понимания речи, уровень активной речи).

#### **Тема 6. Диагностика психического развития детей с ДЦП.**

##### ***Вопросы для обсуждения:***

1. Этапы диагностика нарушенного развития: скрининг-диагностика; дифференциальная диагностика; углубленное психолого-педагогическое изучение ребенка с целью разработки индивидуально-коррекционной программы
2. При психолого-педагогическом обследовании используются методы: наблюдения, обучающий эксперимент.
3. Карта-схема комплексного обследования детей раннего возраста (О.Г. Приходько).
4. Варианты психолого-педагогического заключения

#### **Тема 7. Коррекционная работа с детьми страдающими ДЦП.**

##### ***Вопросы для обсуждения:***

1. Коррекционные занятия по развитию восприятия (зрительного, кинестетического) в раннем детстве.
2. Коррекционные занятия по развитию движений и действий раннем детстве.
3. Коррекционные упражнения по развитию восприятия в дошкольном возрасте и младшем школьном возрасте (зрительного, пространственного кинестетического, слухового, тактильного).
4. Коррекционные упражнения движений и действий в дошкольном и младшем школьном возрасте.
5. Коррекционные упражнения по развитию произвольного запоминания.
6. Коррекционные упражнения по развитию мышления (наглядно-действенного, наглядно-образного, словесно-логического).
7. Коррекция дизартрий.
8. Коррекционные упражнения по развитию чтения и письма.
9. Коррекция эмоционально-личностных нарушений (индивидуальные и групповые методы психотерапии).



10. Коррекция детско-родительских отношений (индивидуальные и групповые методы).

## **Тема 8. Реабилитация детей с ДЦП.**

### ***Вопросы для обсуждения:***

1. Раскрыть понятие междисциплинарного подхода к проблеме реабилитации детей с ДЦП.
2. Значение трудового воспитания в процессе реабилитации детей с ДЦП в детских дошкольных учреждениях.
3. Значение трудового воспитания в процессе реабилитации детей с ДЦП в школе.
4. Профессиональное консультирование подростков с ДЦП.
5. Использование космического нагрузочного костюма у детей с ДЦП. Результаты исследования.
6. Служба психологического сопровождения детей с ДЦП в детском саду.
7. Служба психологического сопровождения детей с ДЦП в школе.

## **Тема 9. Социализация детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата .**

### ***Вопросы для обсуждения:***

1. Разъясните схожесть и различия между терминами социализация и интеграция в общество инвалидов на примере инвалидов страдающих ДЦП.
2. Объясните ваше понимание понятия «качество жизни» в применении к инвалидам.
3. Объясните плюсы и минусы возможного обучения детей с ДЦП в общеобразовательных дошкольных учреждениях.
4. Объясните плюсы и минусы возможного обучения детей с ДЦП в общеобразовательных школьных учреждениях.

## **5. Темы дисциплины (модуля) для самостоятельного изучения студентам заочной формы обучения**

1. История развития помощи лицам с физическими, в том числе двигательными, нарушениями.
4. Нарушение игровой деятельности у детей ДЦП в дошкольном возрасте.
5. Нейропсихологические исследования детей с ДЦП.
6. Диагностика психического развития детей с ДЦП.
8. Реабилитация детей с ДЦП.
9. Социализация детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

## **Образовательные технологии**

В процессе преподавания дисциплины используются как классические формы и методы обучения (лекции, практические занятия), так и активные методы обучения. Интерактивные методы обучения – наиболее современная форма активных методов.

Для решения воспитательных и учебных задач используются следующие интерактивные формы: круглый стол, дискуссия, дебаты, мозговой штурм (мозговая атака, деловые и ролевые игры), case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), мастер класс, ситуация-упражнение, творческие задания, работа в малых группах, интерактивная экскурсия, видеоконференция, социально-психологический тренинг, метод портфолио, метод проектов, групповое обсуждение и др.

### **Задания для самостоятельной работы студентов очной и заочной формы обучения**

1. Проведите сравнительный анализ неврологических нарушений у детей с различными формами ДЦП.
2. Проведите сравнительный анализ нарушений в.п.ф. у детей с различными формами ДЦП.
3. Обоснуйте преимущество использования результатов нейропсихологического исследования для составления коррекционных программ перед патопсихологическим.
4. Опишите задачи психолога при коррекции нарушений общения у ребенка с ДЦП. В чем отличия задач решаемых психологом, от задач стоящих перед логопедом?
5. Проведите среди ваших знакомых опрос с целью выяснения их информированности о проблемах инвалидах. Проведите анализ.
6. Опишите этапы развития предметно-практических действий у детей 1-го года жизни по Р.Я. Абрамович-Лехтман, сравните их с развитием у детей с ДЦП.
7. Опишите процесс структурообразования психических функций у детей с ДЦП по И.И. Мамайчук.
8. Составьте банки диагностических методик для экспериментально-психологического исследования детей с ДЦП в разные возрастные периоды.
9. Изучите основные законы, касающиеся детей-инвалидов по ДЦП. Запишите их в тетрадь.
10. Составить конспект логопедического занятия с ребенком с ДЦП.
11. Присутствуя на логопедическом занятии с детьми с ДЦП, выполнить анализ занятия, указать на специфику работы логопеда с детьми.

### **ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОПРОВЕРКИ**

1. Изменение отношения общества к людям с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата в исторической перспективе.
2. Основные реабилитационные учреждения в современной России для детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата.
3. Основные факторы, приводящие к развитию ДЦП.
  1. Характеризуйте различные варианты психического инфантилизма у детей с ДЦП.
  2. Какова должна быть охранительная среда у детей с ДЦП раннего возраста.
3. Разъясните причину возникновения ипохондрических настроений возникающих у детей с ДЦП в школьном возрасте.
4. Какова самооценка детей с ДЦП?
5. Какие медицинские формы коррекции применяются при реабилитации детей с ДЦП.
6. Какие вспомогательные технические средства используются при коррекционной работе с детьми с ДЦП.
7. Что такое социальная интеграция?
8. Что такое педагогическая интеграция?
9. Изучите основные законы, касающиеся детей-инвалидов по ДЦП.
12. Объясните, почему у детей с ДЦП нарушается формирование двигательных навыков.
13. Почему у детей с ДЦП нарушается овладение письмом и в чем оно проявляется.
14. Почему у детей с ДЦП нарушается зрительно-моторная координация.
15. Каким образом проявляется нарушения пространственного анализа и синтеза у детей с ДЦП и в чем его причина.
16. Перечислите лексико-грамматические нарушения у детей с ДЦП.
17. Каковы причины нарушения эмоционально-волевой сферы детей с ДЦП.
18. Почему при ДЦП так важна ранняя неврологическая диагностика.
19. Почему при ДЦП так важна ранняя психологическая диагностика.
20. Каковы медицинские формы коррекции детей с ДЦП.
21. Каковы основные формы психологической коррекции детей с ДЦП.

22. Основные направления работы психолога с детьми с ДЦП в дошкольных учреждениях.
23. Основные направления работы психолога с детьми с ДЦП в школе.
24. В чем вы видите специфику интеграции детей-инвалидов с ДЦП в общество.
25. Охарактеризуйте формы детского церебрального паралича.
26. Раскройте механизм речевых расстройств при ДЦП.
27. Какие виды дизартрических расстройств встречаются при ДЦП?
28. В чем выражаются нарушения фонетико-фонематической системы у детей с ДЦП?
29. Чем обусловлены и в чем выражаются нарушения словарного запаса у детей с ДЦП?
30. Чем обусловлены нарушения грамматического строя речи у детей с ДЦП?
31. Раскройте содержание и специфику логопедической работы с детьми, имеющими нарушения двигательной сферы.
32. Раскройте направления и методы коррекции звукопроизношения у детей с ДЦП.
33. Охарактеризуйте этапы и содержание работы по развитию лексико-грамматических категорий у детей с ДЦП.
34. Охарактеризуйте этапы и содержание работы по развитию связной речи у детей с ДЦП.
35. По каким направлениям осуществляется коррекция письменной речи у детей с ДЦП?
36. Охарактеризуйте содержание и организационные формы комплексного воздействия при ДЦП.
37. Охарактеризуйте современные технологии реабилитации больных с ДЦП.
38. Раскройте причины возникновения детского церебрального паралича.
39. Охарактеризуйте особенности двигательных, психических и речевых нарушений при различных формах ДЦП.
40. Охарактеризуйте особенности нарушений эмоционально-волевой сферы и личностного развития у детей с ДЦП.
41. Раскройте основные подходы к классификации дизартрических нарушений речи при ДЦП.
42. Дайте сравнительную характеристику нарушений при различных формах дизартрии на основе классификации по синдромологическому подходу.
43. Укажите особенности логопедического обследования детей с церебральным параличом.
44. Раскройте приемы ранней диагностики дизартрических нарушений.
45. Охарактеризуйте основные направления, методы и приемы логопедической работы при ДЦП.
46. Опишите логопедическую работу по развитию дыхания, голоса и просодики и коррекции их нарушений.
47. Раскройте основные направления коррекционно-педагогической работы на разных возрастных этапах.
48. Назовите задачи, методы и приемы физического воспитания детей с церебральным параличом.
49. Раскройте основные этапы формирования функциональных возможностей кистей и пальцев рук.
50. Раскройте направления и приемы развития навыков самообслуживания у детей с церебральным параличом.
51. Назовите задачи и особенности организации коррекционной работы по сенсорному воспитанию детей с церебральным параличом.
52. Раскройте направления и содержание коррекционно-педагогической работы по формированию изобразительной деятельности при ДЦП.
53. Охарактеризуйте основные направления и содержание коррекционно-педагогической работы по формированию первоначальных навыков чтения, письма и счета у детей с ДЦП.
54. Опишите специальные приемы при формировании элементарных математических представлений у детей с ДЦП.
55. Какими симптомами проявляется повышенный мышечный тонус в органах артикуляции?
56. Как проявляется псевдобульбарная симптоматика?
57. Чем объяснить позднее появление и редуцированный характер лепета?

58. Какие сенсорные нарушения выявляются у детей?
59. Каковы особенности эмоционально-волевой сферы детей?
60. Какие дыхательные упражнения проводят с детьми в доречевой период на разных этапах работы?
61. Приведите примеры расслабляющего и укрепляющего логопедического массажа.
62. Какова цель проведения пассивной артикуляционной гимнастики?
63. Приведите примеры упражнений пассивной гимнастики
64. Какова цель проведения активной артикуляционной гимнастики?
65. Приведите примеры упражнений по активизации глотания?
66. Какие упражнения направлены на стимуляцию лепета?
67. Какие последовательные упражнения проводят для развития зрительного восприятия?
68. Как постепенно формируют слуховое восприятие и дифференцировки?
69. Какие упражнения применяют для расслабления кистей рук?
70. Какие упражнения способствуют формированию зрительно-моторной координации?
71. Назовите приемы, направленные на развитие у ребенка импрессивной речи.
72. Что такое гиперкинезы?
73. Какие особенности моторики артикуляционного аппарата обследует логопед?
74. Какие качества мелодико-интонационной стороны речи обследует логопед?

## **7 Оценочные средства (материалы) для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)**

### **Проверочный тест**

**Тест включает в себя 25 вопросов.**

1. Какое нарушение произносительной стороны речи преобладает у детей с ЦП?  
А) дислалия б) дизартрия в) ринолалия
2. Как нарушается фонематическое восприятие речи при ДЦП?  
А) не нарушено б) нарушается первично в) нарушается вторично в результате нарушений произношения
3. Нарушаются ли у детей с ЦП операции фонематического анализа и синтеза?  
А) да; б) нет.
4. Каков главный механизм недоразвития словаря у детей с ЦП?  
А) произносительные нарушения. Б) двигательная патология, в результате которой ограничиваются контакты  
в) слуховые нарушения
5. Какова основная задача логопеда при нормализации звукопроизношения детей с ЦП?  
А) развитие фонематических процессов б) преодоление и предупреждение оральной диспраксии
6. При формировании словаря у детей с ЦП наиболее важно:  
а) формировать восприятие и представления об окружающих явлениях  
б) формирование зрительного восприятия  
в) формировать предметно-действенное общение
7. ДЦП – это:  
а) наследственное прогрессирующее заболевание головного мозга;  
б) наследственное не прогрессирующее заболевание головного мозга;  
в) не прогрессирующее заболевание головного мозга сложной этиологии;  
г) заболевание головного мозга вследствие родовой травмы.
8. У детей с двойной гемиплегией:  
а) функции рук и ног практически отсутствуют; б) нижние конечности поражаются в большей степени, чем верхние;  
в) односторонне поражение одной руки и ноги г) характерным признаком является наличие гиперкинезов.

9. Сенсорные функции у детей с ДЦП:

- а) полностью сохранены; б) нарушено только тактильное и кинестетическое восприятие;  
в) возможно нарушение всех видов восприятия; г) страдает только зрительное восприятие.

10. Соотнесите неврологические синдромы и очаг поражения.

Форма ДЦП

Клинические синдромы

- |                               |  |
|-------------------------------|--|
| 1. Спастическая диплегия      | А. диффузная мышечная гипотония, атаксия при взятии игрушки                                  |
| 2. Спастическая гемиплегия    | Б. гипертонус приводящих мышц бёдер, интеллект сохранён                                      |
| 3. Двойная гемиплегия         | В. повышение мышечного тонуса, как в руках, так и ногах, олигофрения в степени имбецильности |
| 4. Атонико-астатическая форма | Г. высокие сухожильные рефлексы, хореоатетоз в конечностях при произвольных движениях        |
| 5. Гиперкинетическая форма    | Д. укорочение конечностей с одной стороны, повышение тонуса мышц                             |

11. Отсутствие движений в одной конечности это:

- А) тетраплегия Б) моноплегия В) параплегия Г) гемиплегия.

12. Выберите правильное определение ДЦП:

- А) группа непрогрессирующих заболеваний головного мозга, возникающие в результате недоразвития или повреждения структур мозга в эмбриональном или раннем постнатальном периодах и проявляется в виде двигательных и психических расстройств  
Б) ограниченное скопление гноя в веществе мозга  
В) группа системных заболеваний, характеризующихся поражением кожи, нервной системы, внутренних органов  
Г) хроническое прогрессирующее наследственно-дегенеративное заболевание, характеризующееся недостающим хроническим гиперкинезом и деменцией.

13. Если у больного наблюдается центральный гемипарез справа, то какой отдел мозга у него поражен?

- а) лобная доля слева; б) теменная доля слева; в) лобная доля справа.

14. У больного рука приведена к туловищу и согнута во всех суставах, а нога при ходьбе описывает полукруг. Как называется форма ДЦП?

- А) спастическая диплегия б) спастическая гемиплегия в) двойная гемиплегия

15. У больного наблюдается повышение тонуса в сгибателях руки и разгибателях ноги слева. Какой синдром описан у больного?

- а) центральный монопарез справа; б) периферический монопарез слева; в) центральный гемипарез слева.

16. Ребёнку 2 года, голову не удерживает, не сидит, не стоит. Мышечный тонус резко повышен как в руках, так и ногах, сухожильные рефлексы высокие, имеются патологические рефлексы, симптомы орального автоматизма, признаки псевдобульбарного паралича. За предметом не следит, к игрушкам не тянется, близких не узнаёт. Не говорит. Наблюдаются частые, разнообразные судорожные припадки. Какая форма ДЦП у данного ребёнка?

- А) спастическая диплегия б) спастическая гемиплегия в) двойная гемиплегия г) атонически-астатическая д) гиперкинетическая

17. Ребенку 3 года, диагноз ДЦП установлен в возрасте 1,5 лет. В неврологическом статусе: затруднена ходьба (ходит с поддержкой, преимущественно на носках). Мышечный тонус в ногах резко повышен, сухожильные рефлексы на ногах высокие, имеются патологические стопные рефлексы. Сходящееся косоглазие, острота зрения снижена. Интеллект соответствует возрасту. Какая форма ДЦП у данного ребёнка?

- А) спастическая диплегия б) спастическая гемиплегия в) двойная гемиплегия г) атонически-астатическая д) гиперкинетическая

18. У больного наблюдается повышенный тонус левой ноги и симптом Бабинского слева. Какой синдром описан у больного?

а) центральный монопарез слева; б) периферический монопарез слева; в) центральный гемипарез справа.

19. Ребенок с ДЦП не может вытянуть руку вперед, схватить игрушку, повернуться на живот при каком тоническом рефлекс?

- а) симметричном шейном б) ассиметричном шейном в) лабиринтном  
г) а + б

20. Спастическая кривошея у детей с ДЦП развивается вследствие тонического рефлекса:

- а) симметричном шейном б) ассиметричном шейном в) лабиринтном г) б + в

21. Наиболее прогностически благоприятной формой ДЦП является:

- А) двойная гемиплегия б) спастическая гемиплегия в) спастическая диплегия  
г) гиперкинетическая

22. Атонически-астатическая форма ДЦП возникает при поражении:

- а) стриопаллидарной системы б) теменных долей коры головного мозга в) мозжечка  
г) промежуточного мозга

23. Нарушение пространственных представлений у детей с ДЦП связано с:

- а) нарушением зрительного восприятия б) нарушением тактильных ощущений в) поражением теменных долей коры головного мозга г) а + в

### **Критерии оценки**

Оценка «отлично» ставится при выполнении теста на 100-85% (24 -30 баллов)

«хорошо» - 84-60% (17 – 23 балла), «удовлетворительно» - 59-45% (10 - 16 баллов),

«неудовлетворительно» - менее 45%

## **Темы контрольных работ для студентов**

### **№ 1 Общая характеристика ДЦП.**

1. Назовите основные виды патологии опорно-двигательного аппарата у детей.
2. Дайте общую характеристику нарушений при ДЦП.
3. Охарактеризуйте особенности двигательных нарушений у детей с церебральным параличом.
4. Раскройте особенности нарушений психического развития детей с церебральным параличом.

### **№ 2 Особенности речи детей с ДЦП.**

1. Охарактеризуйте особенности речевого развития детей, страдающих церебральным параличом.
2. Раскройте основные факторы, лежащие в основе нарушений речи при ДЦП.
3. Назовите формы речевой патологии у детей с церебральным параличом.
4. Охарактеризуйте структуру дефекта при дизартрии у детей с церебральным параличом.

### **№ 3 Семейное воспитание детей с ДЦП.**

1. Охарактеризуйте особенности семейного воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
2. Назовите причины нарушения внутрисемейных отношений в семьях с проблемными детьми.
3. Раскройте основные типы неправильного воспитания в семьях детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
4. Сформулируйте направления психолого-педагогической помощи членам семьи больного ребенка

### **Критерии оценки контрольной работы:**

**1 балл** – работа содержит некоторые неточности; обнаружение слабости с раскрытии педагогической теории, хотя базовые понятия раскрываются верно; выдвигаемые положения недостаточно аргументируются; отсутствует знание первоисточников; отсутствует собственная критическая оценка.

**2 балла** - знание учебного материала в пределах программы; подтверждает выдвигаемые теоретические положения примерами; опирается при построении ответа на обязательную литературу.

**3 балла** – знание учебного материала в пределах программы; подтверждает выдвигаемые теоретические положения примерами; опирается при построении ответа на обязательную литературу; наблюдается некоторая последовательность анализа в сопоставлении и обосновании своей точки зрения.

**4 баллов** - логическое последовательное изложение вопроса; аргументирование излагаемых положений; привлекает данные из смежных наук; определение своей позиции в раскрытии подходов к рассматриваемой проблеме.

### **Подготовить реферат на одну из тем:**

1. Инвалид и общество (исторический экскурс)
2. Развитие игровой деятельности у детей с ДЦП.
3. Влияние обучения в детском дошкольном учреждении на усвоение нравственных норм детьми страдающими ДЦП в возрасте 6 лет.
4. Особенности комплекса оживления у детей с угрозой развития ДЦП.
5. Сравнительный анализ интеллектуальных нарушений у детей с различными формами ДЦП.
6. Речевые нарушения при ДЦП.
7. Интеграция в общество детей-инвалидов страдающих ДЦП в современном мире.
8. Сравнительный анализ нарушения пространственных отношений у детей страдающих различными формами ДЦП
9. Динамика отношения к ребенку у родственников детей страдающих ДЦП.
10. Образ ребенка у матерей детей с ДЦП.
11. Неврологические нарушения при детском церебральном параличе;
12. Причины пренатальных, натальных и постнатальных нарушений мозга при ДЦП;
13. Классификации основных форм ДЦП;
14. Принципы классификации дизартрии;
15. Проявления недоразвития речи при дизартрии;
16. Нарушения моторики у детей с дизартрией;
17. Психическое развитие детей при ДЦП;
18. Эмоционально-волевая сфера у детей с ДЦП;
19. Особенности личности у детей с ДЦП;
20. Развитие движений у детей с ДЦП;
21. Развитие зрительно-моторной координации у детей с ДЦП;
22. Коррекционно-логопедическая работа по развитию дыхательной и моторной функций;
23. Логопедическая работа по развитию голоса и артикуляционного праксиса;
24. Развитие темпо-ритмических функций у детей с ДЦП.

### **Критерии оценки учебного реферата.**

1. Соответствие содержания теме реферата.
2. Глубина проработки материала.
3. Правильность и полнота использования источников.
4. Соответствие оформления материала предъявляемым требованиям.
5. При защите реферата оценивается также умение грамотно, осознанно изложить основное содержание реферата, качество ответов на вопросы по содержанию реферата, стиль изложения.

### **Вопросы к зачету**

1. История развития помощи лицам с физическими, в том числе двигательными, нарушениями.
2. Определение ДЦП. Основные клинические формы ДЦП (перечислить.)
3. Этиология и патогенез ДЦП.

4. Дать краткую характеристику двойной гемиплегии.
5. Дать краткую характеристику спастической диплегии.
6. Дать краткую характеристику гемипаретической формы.
7. Дать краткую характеристику гиперкинетической формы.
8. Дать краткую характеристику атонически – астатической формы ДЦП.
9. Нарушение двигательных функций у детей с ДЦП.
10. Нарушение зрительно-моторной координации у детей с ДЦП
11. Нарушение сенсорных функций у детей с ДЦП.
12. Нарушение интеллектуальных функций.
13. Нарушение речевых функций у детей с ДЦП.
14. Сравнительный анализ результатов нейропсихологических исследований у детей с различными формами ДЦП.
15. Нарушение формирования личности ребенка с ДЦП.
16. Формирование игровой деятельности у детей дошкольного возраста страдающих ДЦП.
17. Особенности психологической диагностики детей с ДЦП.
18. Коррекция познавательных процессов при ДЦП.
19. Коррекция эмоциональных нарушений при ДЦП.
20. Коррекция нарушений речи при ДЦП.
21. Коррекция чтения и письма при ДЦП.
22. Психолого-педагогическая коррекция в дошкольных учреждениях.
23. Определение готовности к обучению в школе.
24. Специальное обучение детей.
25. Профориентация.
26. Этиология и патогенез миопатий.
27. Психологические особенности детей страдающих болезнью Дюшена, особенности семейного взаимодействия.
28. Психологическая коррекция детей - миопатов.
29. Социализация детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
30. Интеграция детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

### ***Критерии итоговой оценки знаний, умений и навыков студентов:***

«зачет» - выставляется студенту при наличии у него знаний основных категорий, подходов, проблем по предмету; умений анализировать основные неврологические и психологические симптомы и синдромы при ДЦП. Студент должен уверенно владеть специально-предметной лексикой, пользоваться рекомендованной литературой.

«незачет» - выставляется студенту, если он не знает значения основных понятий, не может рассказать о формах ДЦП, особенностях развития этих детей и особенностях коррекционной работы с ними. При ответе на поставленные вопросы у него преобладает бытовая лексика, наблюдаются ошибочные высказывания, он не пользуется специальной литературой.

## **8. Система оценивания планируемых результатов обучения**

Форма контроля			Всего	
	Миним. баллов	Макс. баллов	Миним. Баллов	Макс. баллов
Текущий контроль:				



- опрос (темы 2, 3)	3 балла	5 баллов	6 баллов	10 баллов
- участие в групповом обсуждении на семинаре (темы 1, 4, 5, 7, 8, 9)	3 балла	4 баллов	18 баллов	24 баллов
- участие в деловой игре (темы 6)	7 баллов	10 баллов	7 баллов	10 баллов
- контрольные работы, тесты (темы 2, 3, 5, 9)	1 баллов	4 баллов	4 баллов	16 баллов
Защита рефератов	8 балла	10 баллов	8 балла	10 баллов
Промежуточная аттестация (зачет)			10 баллов	30 баллов
<b>Итого за семестр (дисциплину)</b>			53 балла	100 баллов

## 9 Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

### 9.1 Основная литература

1. Детский церебральный паралич. Хрестоматия / Составители Шипицина Л.М., Мамайчук И.И. - СПб. 2013.
2. Левченко И.Ю., Приходько О.Г. Технология обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.- М. 2077.
3. Симонова Н.В. динамика игровой деятельности у дошкольниками с церебральными параличами // Дефектология 2010, №5, с.71-78.
4. Шипицина Л.М., Мамайчук И.И. Психология детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата. - М. 2014.

### 9.2 Дополнительная литература

1. Бадалян, Л. О. Невропатология: учебник для вузов /Л. О. Бадалян. Москва: Академия , 2008. 397 с.: ил., портр. <http://ini-fb.dvgu.ru:8000/cgi-bin/gw/chameleon>,
2. Баженова О.В. Диагностика психического развития детей первого года жизни. М.,2016.
3. Ворошнина О.Р. Клинико-психолого-педагогическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья и их семей в условиях общего (инклюзивного и интегрированного) и специального образования [Электронный ресурс] : учебник / О.Р. Ворошнина, А.А. Наумов, Т.Э. Токаева. — Электрон. текстовые данные. — Пермь: Пермский государственный гуманитарно-педагогический университет, 2015. — 204 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/70628.html>
4. Детский церебральный паралич. Диагностика и коррекция когнитивных нарушений [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / С.А. Немкова [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — М. : ПедиатрЪ, 2012. — 60 с. — 978-5-904753-20-7. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/70507.html>
5. Данилова Л.А. Методы коррекции речевого и психического развития у детей с церебральным параличом. М., 1977.,2007
6. Ипполитова М.В., Бабенкова Р.Д., Мастюкова Е.М. Воспитание детей с церебральным параличом в семье. М.2013.
7. Комплексная оценка двигательных функций у пациентов с детским церебральным параличом [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / А.А. Баранов [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — М. : ПедиатрЪ, 2014. — 84 с. — 978-5-906332-47-9. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/70512.html>

8. Мастюкова Е.М. Особенности личности учащихся с церебральным параличом // Психология детей с отклонениями и нарушениями психологического развития: Хрестоматия. СПб., 2011.
9. Московкина, А.Г. Клинико-генетические основы детской дефектологии / А.Г. Московкина, Н.И. Орлова ; под ред. В. Селиверстова. – Москва : Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 2015. – 224 с. : ил. – (Коррекционная педагогика). – Режим доступа: по подписке. – URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=429814> (дата обращения: 03.11.2019). – Библиогр. в кн. – ISBN 978-5-691-02102-2. – Текст : электронный.
10. Московкина, А.Г. Ребенок с ограниченными возможностями здоровья в семье / А.Г. Московкина ; под ред. В.И. Селиверстова. – Москва : Прометей, 2015. – 252 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=426717> (дата обращения: 03.11.2019). – ISBN 978-5-9906264-0-9. – Текст : электронный.
11. Приходько О.Г. Специальное образование лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата // Специальная педагогика. М., 2010.
12. Физическая реабилитация инвалидов с поражением опорно-двигательной системы [Электронный ресурс] : учебное пособие / С.П. Евсеев [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — М. : Советский спорт, 2010. — 487 с. — 978-5-9718-0369-0. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/5040.html>
13. Уманская, Т.М. Невропатология: естественнонаучные основы специальной педагогики : [16+] / Т.М. Уманская ; под ред. В. Селиверстова. – Москва : Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 2015. – 296 с. : ил. – (Коррекционная психология). – Режим доступа: по подписке. – URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=429794> (дата обращения: 03.11.2019). – ISBN 978-5-691-02135-0. – Текст : электронный.

### **9.3 Программное обеспечение**

1. Windows 10 Pro
2. WinRAR
3. Microsoft Office Professional Plus 2013
4. Microsoft Office Professional Plus 2016
5. Microsoft Visio Professional 2016
6. Visual Studio Professional 2015
7. Adobe Acrobat Pro DC
8. ABBYY FineReader 12
9. ABBYY PDF Transformer+
10. ABBYY FlexiCapture 11
11. Программное обеспечение «interTESS»
12. Справочно-правовая система «КонсультантПлюс», версия «эксперт»
13. ПО Kaspersky Endpoint Security
14. «Антиплагиат.ВУЗ» (интернет - версия)
15. «Антиплагиат- интернет»
16. ПО для управления процессом обучения LabSoft Classroom Manager, артикул

SO2001-5A

### **9.4 Профессиональные базы данных и информационные справочные системы современных информационных технологий**

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

- 2) Научная электронная библиотека [Электронный ресурс]. – Электрон. дан. – Режим доступа: <http://www.elibrary.ru/>
- 3) Национальная электронная библиотека [Электронный ресурс]. – Электрон. дан. – Режим доступа: <http://www.nns.ru/>
- 4) Педагогическая библиотека, раздел логопедия <http://www.pedlib.ru/katalogy/katalog.php?id=2&page=1>
- 5) Логопедическая библиотека <http://lb.ucoz.com/>
- 6) Литература по развитию и коррекции речи <http://www.solnushk.ru/library/logopedia>
- 7) Библиотека дефектолога [http://defektolog.ucoz.ru/dir/biblioteka\\_defectologa/11](http://defektolog.ucoz.ru/dir/biblioteka_defectologa/11)

## **10. Обеспечение образовательного процесса для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов**

Учебные и учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для слепых и слабовидящих:

- лекции оформляются в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением;
- письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением, или могут быть заменены устным ответом;
- обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;
- для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство; возможно также использование собственных увеличивающих устройств;
- письменные задания оформляются увеличенным шрифтом;
- экзамен и зачёт проводятся в устной форме или выполняются в письменной форме на компьютере.

Для глухих и слабослышащих:

- лекции оформляются в виде электронного документа, либо предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;
- письменные задания выполняются на компьютере в письменной форме;
- экзамен и зачёт проводятся в письменной форме на компьютере; возможно проведение в форме тестирования.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- лекции оформляются в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением;
- письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением;
- экзамен и зачёт проводятся в устной форме или выполняются в письменной форме на компьютере.

При необходимости предусматривается увеличение времени для подготовки ответа.

Процедура проведения промежуточной аттестации для обучающихся устанавливается с учётом их индивидуальных психофизических особенностей. Промежуточная аттестация может проводиться в несколько этапов.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения предусматривается использование технических средств, необходимых в связи с индивидуальными особенностями

обучающихся. Эти средства могут быть предоставлены университетом, или могут использоваться собственные технические средства.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

Обеспечивается доступ к информационным и библиографическим ресурсам в сети Интернет для каждого обучающегося в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для слепых и слабовидящих:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для глухих и слабослышащих:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Учебные аудитории для всех видов контактной и самостоятельной работы, научная библиотека и иные помещения для обучения оснащены специальным оборудованием и учебными местами с техническими средствами обучения:

Для слепых и слабовидящих:

для глухих и слабослышащих:

- автоматизированным рабочим местом для людей с нарушением слуха и слабослышащих;
- акустический усилитель и колонки;

Для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- передвижными, регулируемые эргономическими партами СИ-1;
- компьютерной техникой со специальным программным обеспечением.

## **11 Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

Для проведения лекционных занятий имеются аудитории, оснащенные мультимедийным оборудованием. Студентам предоставлена возможность заниматься в компьютерных классах. Для проведения практических занятий имеется оборудованный логопедический кабинет. Имеются наглядные пособия.

