

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Панов Андрей Александрович  
Должность: Ректор  
Лицензия № 1478 от 28 мая 2015 г., серия 90Л01 № 0008476 (бессрочная)  
Дата подписания: 14.09.2023 11:51:46  
Уникальный программный ключ:  
a5da3d9896e9d535380e3f9a7da4832154ef8302

Образовательная автономная некоммерческая организация высшего образования  
**«МОСКОВСКИЙ ПСИХОЛОГО-СОЦИАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

Лицензия № 1478 от 28 мая 2015 г., серия 90Л01 № 0008476 (бессрочная)  
Свидетельство о государственной аккредитации № 2783 от 07 марта 2018 года, серия 90А01 №0002920 (до 07 марта 2024 года)

**УТВЕРЖДАЮ**



Первый проректор ОАНО ВО МПСУ

Замолоцких Е.Г.

« 30 » января 2023 г.

**Факультет психолого-педагогического и специального образования**

**Рабочая программа учебной дисциплины**

**Клиника интеллектуальных нарушений**

**Направление подготовки**

**44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование**

**Направленность (профиль) подготовки:**

**Логопедия**

**Квалификация (степень) выпускника:**

**Бакалавр**

**Форма обучения:**

**очная, заочная**

**Составители программы:**

**Османбекова З.З., к.мед.н., доцент кафедры  
логопедии и специальной психологии**

**Москва 2023**

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Аннотация к дисциплине.....	3
2. Перечень планируемых результатов обучения, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.....	4
3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам занятий) и на самостоятельную работу обучающихся.....	6
3.1. Объем дисциплины по видам учебных занятий (в часах).....	7
4. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий.....	10
4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах).....	10
4.2. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам).....	10
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.....	14
6. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	17
6.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, описание шкал.....	18
6.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и(или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.....	20
6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для процедуры оценивания знаний, умений, навыков и(или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.....	21
6.3.1. Типовые задания для проведения текущего контроля обучающихся.....	21
6.3.2. Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся.....	25
6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....	29
7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.....	32
8. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.....	32
9. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.....	33
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.....	37
10.1 Лицензионное программное обеспечение.....	37
10.2. Электронно-библиотечная система.....	37
10.3. Современные профессиональные баз данных.....	38
10.4. Информационные справочные системы.....	38
11. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.....	39
12. Лист регистрации изменений.....	40

## 1. Аннотация к дисциплине

Рабочая программа дисциплины «Клиника интеллектуальных нарушений» составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование (уровень бакалавриата), утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 22.02. 2018 г. N 123.

Рабочая программа содержит обязательные для изучения темы по дисциплине «Клиника интеллектуальных нарушений». Дисциплина дает целостное представление о причинах развития нарушений интеллектуального развития. Знания о патогенетических механизмах и клинических проявлениях заболеваний сопровождающихся нарушениями развития интеллектуальных процессов. Применение полученных знаний коррекционной педагогики возможно в профессиональной педагогической и культурно-просветительской деятельности.

### Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в обязательную часть/ *часть, формируемую участниками образовательных отношений*, Б1.О.05.05 модуля «Клинические основы профессиональной деятельности педагога специального образования» учебных планов по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование уровень бакалавриата.

Для освоения дисциплины необходимы компетенции, сформированные в рамках изучения следующих дисциплин

Для освоения дисциплины необходимы компетенции, сформированные в рамках изучения следующих дисциплин:

1 «Возрастная анатомия, физиология и гигиена». «Основы генетики», «Основы нейрофизиологии, высшей нервной деятельности и высших психических функций», «Невропатология и психопатология детского возраста», Дисциплина «Клиника интеллектуальных нарушений» является базовой для изучения последующих дисциплин: «Изучение, образование и реабилитация детей с задержкой психического развития», «Основы воспитания и обучения дошкольников с нарушениями в развитии». Дисциплина «Клиника интеллектуальных нарушений» является не только теоретической, но и практической основой для понимания, а также базой для дальнейшего изучения следующих дисциплин «Основы нейропсихологии».

Дисциплина изучается на 2 курсе в 3 семестре, зачет.

**Цель освоения дисциплины:** дать представление о заболеваниях сопровождающиеся нарушением интеллектуальных процессах, причины и патогенезе аномального развития. Дать понятие инклюзивной компетентности, особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах для построения коррекционных мероприятий, что содействует успешной профессиональной и социальной адаптации лиц с ограниченными возможностями.

### Задачи изучения дисциплины:

- приобретение знаний об этиологии нарушений интеллектуальных процессов, патогенезе заболеваний сопровождающихся аномальным развитием, клиническими характеристиками нозологических форм психических заболеваний с интеллектуальными нарушениями; об особенностях физиологического и психического развития детей с ОВЗ в целях осуществления педагогической деятельности;
- овладение методологическим, общебиологическим и историческим подходом к изучению и диагностике умственной отсталости; методами исследования и диагностике заболеваний психической сферы; умением проводить психолого-педагогическое изучение особенностей речевого и психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ;

### Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

**ПК-2.** Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей речевого и психофизического развития, образовательных возможностей.

**ПК-2.2.** Выбирает методики и проводит диагностику состояния речи детей и взрослых с учетом их индивидуальных особенностей.

Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей речевого и психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ.

**ОПК-8.1** Демонстрирует знания особенностей и закономерностей психофизического развития обучающихся разного возраста, в том числе с ограниченными возможностями здоровья

## 2. Перечень планируемых результатов обучения, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование (уровень бакалавриата) и на основе Профессионального стандарта «Педагог-дефектолог (Педагогическая деятельность по обучению и воспитанию на основе адаптированных образовательных программ, индивидуальных учебных планов; психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13 марта 2023 г. № 136н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 апреля 2023 г., регистрационный № 73027). по указанному направлению подготовки.

В результате освоения ОП бакалавриата обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине: «Клиника интеллектуальных нарушений»

<b>Коды компетенции</b>	<b>Код и наименование индикатора достижения УК</b>	<b>Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине</b>
<b>ПК-2.</b> Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей речевого и психофизического развития, образовательных возможностей,	<b>ПК-2.2.</b> Выбирает методики и проводит диагностику состояния речи детей и взрослых с учетом их индивидуальных особенностей Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей речевого и психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ	<b>Знает:</b> принципы недискриминационного взаимодействия при коммуникации в различных сферах жизнедеятельности, с учетом социально-психологических особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья. <b>Умеет:</b> осуществлять социальное и профессиональное взаимодействие с лицами, имеющими инвалидность или ограниченные возможности здоровья. <b>Владеет:</b> навыками аргументированно опровергать стереотипы в отношении лиц с ограниченными возможностями.

ОПК-8.1	<p><b>ОПК-8.1</b>          Осуществляет научно-методическое обоснование процесса образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья</p>	<p><b>Знает:</b> методологию педагогических исследований проблем образования; важнейшие особенности физиологического и психического развития детей с ОВЗ в целях осуществления педагогической деятельности.</p> <p><b>Умеет:</b> совершенствовать свои профессиональные знания и умения на основе постоянного самообразования; организовывать образовательный процесс на основе знаний об особенностях развития детей с ОВЗ; изучать личность ребенка в ходе педагогической деятельности средствами современных методик</p> <p><b>Владеет:</b> способами совершенствования профессиональных знаний и умений путем использования информационной среды; приемами профилактической деятельности, направленной на предотвращение саморазрушающегося поведения ребенка; способами проектирования и постоянного совершенствования образовательной среды.</p>
---------	---	--

**3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам занятий) и на самостоятельную работу обучающихся**

**3.1 Объем дисциплины по видам учебных занятий**

	Очная форма обучения	очно- заочная форма обучения	Заочная форма обучения
Общая трудоемкость дисциплины	72		
Контактная работа обучающихся с преподавателем (всего)	32		12
Аудиторная работа (всего):	32		12
в том числе:			
Лекции	16		6
семинары, практические занятия	16		6
Лабораторные работы			
Внеаудиторная работа (всего):			

в том числе: консультация по дисциплине			
Самостоятельная работа обучающихся (всего)	40		56
Зачет			4

#### 4. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

##### 4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

##### Очная форма обучения

№ п/п	Разделы и темы дисциплины	Семестр	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)						Вид оценочного средства текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации (по семестрам)	
			ВСЕГО	Из них аудиторные занятия			Самостоятельная работа	Контрольная работа		Курсовая работа
				Лекции	Лаборатор. практикум	Практическ. занятия / семинары				
1	Раздел 1. История развития предмета, основные цели и задачи.	3	9	2		2	5		Опрос Реферат Тест  Контрольн ый срез.	
2	Раздел 2. Основные представления о причинах развития интеллектуальной недостаточности	3	9	2		2	5		Опрос Реферат Тест  Контрольн ый срез.	
3	Раздел 3. Общие представления о нейрофизиологических основах умственной отсталости.	3	9	2		2	5		Опрос Реферат Тест  Контрольн ый срез.	
4	Раздел 4. Классификация олигофрении и их клинико-	3	9	2		2	5		Опрос Реферат	

	педагогическая характеристика.								Тест Контрольн ый срез.
5	Раздел 5. Клинические формы олигофрении.	3	9	2		2		5	Опрос Реферат Тест  Контрольн ый срез.
6	Раздел 6. Приобретенное слабоумие (деменции).	3	9	2		2		5	Опрос Реферат Тест  Контрольн ый срез.
7	Раздел 7. Дети с задержкой психического развития.	3	9	2		2		5	Опрос Реферат Тест  Контрольн ый срез.
8	Раздел 8. Лечебные и педагогические мероприятия на всех этапах развития.	3	9	2		2		5	Опрос Опрос Реферат Тест  Контрольн ый срез.
	Зачет с оценкой	<b>3</b>	+						Вопросы к зачету
	<b>ИТОГО</b>		<b>72</b>	<b>16</b>		<b>16</b>		40	

**заочная форма обучения**

№ п/п	Разделы и темы дисциплины	Семестр	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)						Вид оценочного средства текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации (по семестрам)
			ВСЕГО	Из них аудиторные занятия		Самостоятельная работа	Контрольная работа	Курсовая работа	
				Лекции	Лаборатор. практикум				
1	Раздел 1. История развития предмета, основные цели и задачи.	4	8	0.5	0.5	7			Опрос Реферат Тест  Контрольный срез.
2	Раздел 2. Основные представления о причинах развития интеллектуальной недостаточности	4	8	0.5	0.5	7			Опрос Реферат Контрольный срез.  Зачет с оценкой
3	Раздел 3. Общие представления о нейрофизиологических основах умственной отсталости.	4	9	1	1	7			Опрос Реферат Тест  Контрольный срез.
4	Раздел 4. Классификация олигофрении и их клинико-педагогическая характеристика.	4	9	1	1	7			Опрос Реферат Тест  Контрольный срез.
5	Раздел 5. Клинические формы олигофрении.	4	9	1	1	7			Опрос Реферат Тест  Контрольный срез.
6	Раздел 6. Приобретенное слабоумие (деменции).	4	8	0.5	0.5	7			Опрос



									Реферат Тест Контрольный срез.
7	Раздел 7. Дети с задержкой психического развития.	4	9	1		1	7		Опрос Реферат Тест Контрольный срез.
8	Раздел 8. Лечебные и педагогические мероприятия на всех этапах развития.	4	8	0.5		0.5	7		Опрос Реферат Тест Контрольный срез.
	Зачет с оценкой	4	4						Вопросы к зачету
	<b>ИТОГО</b>		<b>72</b>	<b>6</b>		<b>6</b>	<b>56</b>		

#### 4.2.Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам).

##### Раздел 1

##### История развития предмета, основные цели и задачи

##### *Содержание лекционного курса.*

Психопатология и дефектология, их связь и различия. Определение предмета. Связь данного курса с другими медицинскими и психолого-педагогическими дисциплинами. История развития учения об олигофрении. Основные этапы. Зарождение учения о слабоумии. Становление детской психиатрии на западе. Значение работ Ф.Пинеля, Ж.Эскироля, И.Вуазена, Э.Сеген, Д.Бурневиля, Э.Крепелина.

Учение о слабоумии в Дореволюционной России ( И.Л.Мержиевский, П.П.Малиновский, В.Л.Кащенко, С.С.Корсаков)Учение об олигофрении в Советский период (М.С.Певзнер, Е.П.Осипова).Г.И. Россолимо – основоположник отечественной дефектологии.Современные концепции развития учения об интеллектуальном нарушении В.В.Ковалев, Г.Е.Сухарева. Значение исследований российских авторов в дефектологии.

##### *Вопросы для обсуждения на практических занятиях*

1. Значение изучения дисциплины «Клиника интеллектуальных нарушений» для дефектологов, педагогов, логопедов.
2. История развития учения о слабоумии.
3. Становление детской психиатрии в Европе
4. Учение о слабоумии в Дореволюционной России.
5. Учение об олигофрении в СССР.
6. Современные концепции развития учения об аномалиях азвития.
- 7.

##### Раздел 2. Основные представления о причинах интеллектуальной недостаточности.

### ***Содержание лекционного курса***

Этиология олигофрении. Причины и патогенез различных форм интеллектуальной недостаточности. Влияния неблагоприятной наследственности. Генетические и хромосомные заболевания. Дизонтогенез или вредности утробного периода. Влияние различных факторов на развивающийся плод (инфекции, интоксикации, травмы, психотравмы). Перинатальные вредности раннего возраста.

Факторы социокультурной депривации. Значение интранатальной патологии в развитии олигофрении.

### ***Вопросы для обсуждения на практических занятиях***

1. Причины развития умственной отсталости.
2. Значение эндогенных причин в развитии умственной отсталости.
3. Влияние неблагоприятной наследственности на развитие слабоумия.
4. Генетические и хромосомные заболевания сопровождающие умственную отсталость.
5. Дизонтогенез, значение вредностей утробного периода на развитие умственной отсталости.
6. Влияние различных факторов на развивающийся плод.
7. Эмбрио и фетопатии и значения их в развитии нарушений интеллектуального развития.
8. Влияние на плод алкоголя.
9. Перинатальные вредности раннего возраста

## **Раздел 3. Общие представления о нейрофизиологических основах умственной отсталости.**

### ***Содержание лекционного курса***

Анатомо-физиологические нарушения головного мозга при различных степенях олигофрении. Особенности морфологии мозга. Особенности физиологической деятельности мозга при различных степенях олигофрении. Изменение внутренних органов при заболеваниях, сопровождающихся поражением головного мозга. Значение эмбриопатии в развитии аномалий внутренних органов. Терратология, как наука об уродствах. Стигмы и значение их в патологии ЦНС. Причины развития.

### ***Вопросы для обсуждения на практических занятиях***

1. Анатомо-физиологические нарушения головного мозга при различных степенях олигофрений.
2. Нейрофизиологические нарушения ЦНС при идиотии.
3. Нейрофизиологические нарушения ЦНС при имбецильности.
4. Нейрофизиологические нарушения ЦНС при дебильности.
5. Значение нарушения нейродинамических процессов при ЗПР.
6. Стигмы и аномалии внутренних органов при олигофрении.
7. Анатомо – соматическая патология у детей с умственной отсталостью

## **Раздел 4. Классификация олигофрении и их клинико-педагогическая характеристика.**

### ***Содержание лекционного курса***

Первые попытки классификации слабоумия учеными Франции, Германии (XVII – XIX в.). Ф.Пинель и его основные работы по классификации психических заболеваний. Значение работ Ф.Пинеля по лечению больных с психической патологией.

Классификации Э.Крепелина, Г.И.Сухаревой, М.С.Певзнер, В.В.Ковалева. Современная классификация олигофрении (МКБ-10). Определения олигофрении. Современные теории и концепции в патогенезе нарушения интеллектуального развития. Клинико-педагогическая характеристика детей - олигофренов. Особенности соматического состояния. Отклонения в неврологическом статусе. Особенности психического развития у детей с О.В.З. . Клинико-

педагогическая характеристика дебильности, имбицильности, идиотии.

#### ***Вопросы для обсуждения на практических занятиях***

Классификация слабоумия предложенная Ф.Пинелем.

1. Классификация предложенная Э.Крепелиным.
2. Значение классификации Г.И. Сухаревой.
3. Классификация олигофрении М.С. Певзнер.
4. Классификация олигофрении МКБ - 9,10.
5. Критерии олигофрении предложенные В.В. Ковалевым, их значение дифференциальной диагностике олигофрении и ЗПР органического происхождения.
6. Клинико – педагогическая характеристика глубокой умственной отсталости.
7. Клинико – педагогическая характеристика тяжелой умственной отсталости.
8. Клинико – педагогическая характеристика умеренной умственной отсталости.
9. Клинико – педагогическая характеристика легкой умственной отсталости.
10. Значение исследований соматической патологии при дифференциальной диагностике ЗПР и олигофрений.
11. Значение исследований неврологической патологии в дифференциальной диагностике.

### **Раздел 5. Клинические формы олигофрении.**

#### ***Содержание лекционного курса***

Этиология, патогенез, клинические проявления: микроцефалии, Болезнь Дауна, синдром Клайнфельтера, синдром Шерешевского-Тернера синдром дубль «Y», трисомия X. Дизостозические и ксеродермические формы олигофрении (синдром Морфана, синдром слабоумие при ихтиозе). Олигофрения, обусловленная гемолитической болезнью новорожденных. Олигофрении инфекционного происхождения. Рубеолярная форма олигофрении. Олигофрения при врожденном сифилисе. Паразитарные формы олигофрении. Синдром слабоумия при водянке головного мозга, олигофрении травматического происхождения. Алкогольный синдром плода, влияние алкоголизма родителей на потомство. Олигофрения на почве поражений эндокринной системы.

#### ***Вопросы для обсуждения на практических занятиях***

1. Хомосомные заболевания. Классификация, клинические проявления.
2. Болезнь Дауна, причина, патогенез, клинические проявления. Прогноз заболевания.
3. Хромосомные заболевания связанные с мутацией в структуре половых хромосом.
4. Генные заболевания. Генетические расстройства сопровождающиеся интеллектуальными нарушениями.
5. Дизостозические и ксеродермические формы олигофрении. Этиология, патогенез и клинические проявления.
6. Гемолитическая болезнь новорожденных. Причина, патогенез, клинические проявления, прогноз..
7. Микроцефалия. Причина, патогенез, классификация.
8. Гидроцефалия. Формы, патогенез, клинические проявления.
9. Рубеолярная форма олигофрении. Причина, характер клинических проявлений.
10. Олигофрения травматического происхождения.
11. Олигофрения на почве врожденного сифилиса.
12. Паразитарные формы олигофрении.
13. Плодный алкоголизм. Влияние алкоголизма родителей на потомство.
14. Олигофрении обусловленные эндокринными заболеваниями.

### **Раздел 6. Приобретенное слабоумие (деменции)**

### ***Содержание лекционного курса***

Основная характеристика деменции. Классификации дементных нарушений. Органическая деменция в результате перенесенного сифилиса. Шизофреническая, эпилептическая деменция. Старческая, синильная деменция. Особенности распада психических процессов у детей дошкольного, младшего и старшего школьного возраста по классификации Г. Е. Сухаревой. Распад психических процессов в зрелом возрасте. Особенности течения синильной деменции. Амавротическое слабоумие: формы. Болезнь Тея-Сакса, познедетская форма, юношеская форма. Синдром слабоумия при гаргоилизме (болезнь Пфандлера-Хурлера). Синдром слабоумия при тубероидном склерозе (болезнь Бурневилля).

### ***Вопросы для обсуждения на практических занятиях***

1. Общая характеристика деменции.
2. Классификация дементных нарушений.
3. Особенности течения деменций у детей.
4. Особенности распада психических процессов у детей дошкольного, младшего и старшего школьного возраста
5. Распад психических процессов в зрелом возрасте.
6. Нейрофизиологические основы распада психических процессов.
7. Причина деменций у детей.
8. Деменция обусловленная шизофренией и эпилепсией.
9. Амавротическое слабоумие. Классификация, патогенез, течение.
10. Синдром слабоумия при гаргоилизме.  
Синдром слабоумия при тубероидом склерозе.

## **Раздел 7. Дети с задержкой психического развития.**

### ***Содержание лекционного курса***

Неуспеваемость и умственная отсталость. Определение задержки психического развития, связь задержки психического развития с минимальной мозговой дисфункцией. Трактовка задержки психического развития зарубежными авторами. Классификация задержки психического развития, дисгармоническое развитие, психофизический инфантилизм. Астеническое состояние, церебральная форма задержки психического развития. Соматические заболевания, которые вызывают задержку психического развития у детей. Задержка психического развития обусловлена педагогической запущенностью. Дифференциальная диагностика между олигофренией и пограничной умственной отсталостью.

### ***Вопросы для обсуждения на практических занятиях***

1. Неуспеваемость и пограничная умственная отсталость.
2. Связь ЗПР с минимальной мозговой дисфункцией (ММД)
3. Роль Г.Е. Сухаревой, М.С. Певзнер в развитии учений о пограничной умственной отсталости
4. Трактовка ЗПР зарубежными авторами.
5. Классификация ЗПР (Г.Е. Сухаревой, М.С. Певзнер).
6. Дисгармоническое развитие и психофизический инфантилизм.
7. Причина церебральной формы ЗПР.
8. Причина соматической формы ЗПР.
9. ЗПР обусловленная педагогической запущенностью.
10. Дифференциальная диагностика между ЗПР органического происхождения и легкой степенью умственной отсталости.
11. ЗПР и общее недоразвитие речи.
12. ЗПР и нарушение речи.

## **Раздел 8. Лечебные и педагогические мероприятия на всех этапах развития.**

### **Содержание лекционного курса**

Медицинская работа во вспомогательных школах и детских домах для умственной отсталости. Медико-психолого-педагогические консультирования детей с отклонениями в развитии. Роль реабилитации и реабилитации в развитии детей с органическим поражением ЦНС.

### **Вопросы для обсуждения на практических занятиях**

1. Медицинская работа во вспомогательных школах и детских домах для детей с ограниченными возможностями.
2. Медико–психолого-педагогическое консультирование детей с ограниченными возможностями.
3. Инклюзивное образование. За и против.
4. Интеграция детей с ограниченными возможностями в общеобразовательной школе.
5. Значение реабилитации и социально- трудовой адаптации лиц с ограниченными возможностями.

### **5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Клиника интеллектуальных нарушений».**

#### **Самостоятельная работа студентов.**

Самостоятельная работа как вид учебного труда выполняется обучающимися без непосредственного участия преподавателя, но организуется и управляется им.

Самостоятельная работа – это выполнение теоретических и практических заданий обучающиеся по усвоению изучаемой дисциплины «Клиника интеллектуальных нарушений».

Самостоятельная работа студентов - будущих учителей-логопедов осуществляется в соответствии с объемом и структурой, предусмотренными учебными планами-. Самостоятельная работа студентов предполагает выполнение следующих видов работ: конспектирование, реферирование научной литературы, решение тестовых заданий, подготовка к семинарским и практическим занятиям.

Изучение и анализ литературных источников является обязательным видом самостоятельной работы студентов. Изучение литературы по избранной теме имеет своей задачей проследить характер постановки и решения определенной проблемы различными авторами, аргументацию их выводов и обобщений, провести анализ и систематизировать полученный материал на основе собственного осмысления с целью выяснения современного состояния вопроса.

Проработка отобранного материала обязательно должна идти с одновременным ведением записей прочитанного и своих замечаний. Запись может иметь как форму конспекта, так и выписок, а также картотеку положений, тезисов, идей, методик, что в дальнейшем облегчит классификацию и систематизацию полученного материала. Такого рода записи являются лучшим способом накопления и первичной обработки материал, одной из обязательных форм организации умственного труда.

**Полезно в ходе самостоятельной проработки содержания дисциплины использовать вопросы для самопроверки**

#### **Раздел 1 История развития предмета, основные цели и задачи**

##### **Вопросы для самоконтроля к семинарским занятиям.**

1. Дайте определение предмета «Клиника интеллектуальных нарушений»?
2. Кто впервые начал изучать слабоумие у детей?
3. Что Вам известно о вкладе Ф.Пинеля в детскую психиатрию?
4. Кто впервые дал определение идиотия?
5. Что Вам известно о вкладе французских психиатров в учении о слабоумии?
6. Кто впервые предложил классификацию слабоумия?

7. Какие основные работы ученых-психиатров И.Л.Мержиевского, С.С.Корсакова вы знаете?
8. Роль Г.И. Россолимо в исследовании детей олигофренов?
9. Какое значение имеют исследования Г.Е.Сухаревой, М.С.Певзнер в изучении о слабоумии?
10. Назовите первые исследования по задержке психического развития?

## **Раздел 2. Основные представления о причинах интеллектуальной недостаточности.**

### **Вопросы для самоконтроля к семинарским занятиям**

1. Какое значение в генезе олигофрений имеет неблагоприятная наследственность?
2. Каковы причины хромосомных и генных мутаций?
3. Расскажите о хромосомных заболеваниях сопровождающихся олигофренией?
4. Какие генные наследственные заболевания сопровождаются умственной отсталостью?
5. Какие инфекции во время беременности женщин приводят к рождению ребенка с патологией ЦНС?
6. Какое значение в развитии олигофрении имеют эмбриопатии?
7. Какие вредные факторы утробного периода приводят к олигофрении?
8. Что Вы знаете о плодном алкоголизме?
9. Каковы сроки перинатального периода?
10. Какое значение в генезе умственная отсталость имеет в травматизм во время родов?

## **Раздел 3. Общие представления о нейрофизиологических основах умственной отсталости.**

### **Вопросы для самоконтроля к семинарским занятиям**

1. Какие нейрофизиологические нарушения в ЦНС Вам известны при дебильности?
2. Какие нейрофизиологические нарушения в ЦНС Вам известны при имбецильности?
3. Какие нейрофизиологические нарушения в ЦНС Вам известны при идиотии?
4. Какие нарушения происходят в морфологии нервных клеток при различных степенях олигофрении?
5. Какое значение имеют нейродинамические процессы в развитии ЗПР?
6. Расскажите о нейрофизиологии в механизмах распада психических процессов?

## **Раздел 4. Классификация олигофрении и их клинико-педагогическая характеристика**

### **Вопросы для самоконтроля к семинарским занятиям**

1. В чем заслуга Ф. Пинеля в дефектологии?
2. Каково значение работ французских и немецких психиатров в развитии детской психиатрии?
3. Расскажите о классификации Г.И.Сухаревой.
4. Назовите классификацию олигофрении М.С. Певзнер.
5. Расскажите классификации МКБ – 9,10.
6. Каковы основные критерии олигофрении предложенные В.В. Ковалевым?
7. Укажите основные критерии олигофрении?
8. Укажите клинико – педагогические характеристики глубокой умственной отсталости Вам известны?
9. Назовите клинико-педагогическую характеристику тяжелой умственной отсталости?
10. Назовите клинико-педагогическую характеристику умеренной умственной отсталости?
11. Назовите клинико-педагогическую характеристику легкой умственной отсталости?

## **Раздел 5. Клинические формы олигофрении.**

### **Вопросы для самоконтроля к семинарским занятиям**

1. Какие формы хромосомных заболеваний Вам известны?
2. Укажите причину синдрома Дауна?
3. Опишите внешние признаки болезни Дауна.
4. Укажите какое значение имеют в патогенезе хромосомных заболеваний мутации?
5. Какие генные заболевания сопровождающиеся интеллектуальным нарушением Вы знаете?
6. Какие нарушения возможны при резус - конфликте?
7. Какие формы микроцефалии Вы знаете?
8. Расскажите что Вы знаете о водянке головного мозга?
9. Какие инфекционные заболевания матери во время беременности приводят к интеллектуальным нарушениям?
10. Какие паразитарные заболевания матери приводят к органическим поражениям головного мозга плода?
11. Расскажите что Вы знаете о гидроцефалии?
12. Расскажите о значении плодного алкоголизма на развитие ребенка?
13. Расскажите о влиянии алкоголизма родителей на плод?
14. Укажите какие заболевания эндокринной системы матери приводят к нарушениям интеллекта у ребенка?

## **Раздел 6. Приобретенное слабоумие (деменции)**

### **Вопросы для самоконтроля к семинарским занятиям**

1. Дайте определение деменции?
2. Назовите причины деменций у детей?
3. Что лежит в основе патогенеза деменций?
4. Назовите классификацию деменций?
5. Какое значение в развитие дементных нарушений играет генный фактор?
6. Расскажите об особенностях и классификации деменций у детей предложенные Г.Е.Сухаревой?
7. Что Вы знаете об амвротическом слабоумии?
8. Что Вы знаете о гаргоилизме?
9. Что Вы знаете о тубероидном склерозе?

## **Раздел 7. Дети с задержкой психического развития**

### **Вопросы для самоконтроля к семинарским занятиям**

1. Кто впервые дал характеристику ЗПР?
2. Когда впервые появились данные о пограничной умственной отсталости?
3. Дайте определение ЗПР?
4. Расскажите о классификации ЗПР?
5. Укажите на чем основана классификация ЗПР?
6. Укажите, в чем сходство и различие клинических проявлений ММД и ЗПР?
7. Какие изменения происходят со структурами головного мозга при пограничной умственной отсталости?
8. Укажите значение внутриутробной патологии при ЗПР?
9. В чем сходство и различие ЗПР и легкой степени умственной 8
10. 10.Расскажите о педагогической запущенности, возможно ли нарушение интеллекта?
11. Назовите какие нарушения речи возможны при ЗПР?

## **Раздел 8. Лечебные и педагогические мероприятия на всех этапах развития**

### **Вопросы для самоконтроля к семинарским занятиям**

1. Что означает инклюзивное образование?
2. Как Вы относитесь к интеграции детей с ограниченными возможностями в общеобразовательной школе?
3. Дайте определение реабилитации?
4. Укажите какое значение имеет трудовая реабилитация детей с ограниченными возможностями?
5. Укажите какое значение имеет социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями?
6. Укажите для каких целей направляют детей с ограниченными возможностями на медико – психолого - педагогическую консультацию?

**6. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

**6.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, описание шкал**

.



№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Шкала и критерии оценки, балл	Критерии оценивания компетенции
1.	опрос	<p>Опрос регулярно проводится во время практических занятий с целью проверки базовых знаний обучающихся по изученным темам. Обучающимся предлагается ответить на ряд вопросов, касающихся основных терминов и понятий, концепций и фактов по материалу изученных тем. Ответы должны быть достаточно полными и содержательными. В ходе опроса преподаватель определяет, кто именно из обучающихся будет отвечать на тот или иной вопрос. К устному опросу должны быть готовы все обучающиеся.</p>	<p>«зачтено» - если обучающийся демонстрирует знание материала по теме, основанные на знакомстве с обязательной литературой и современными публикациями; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы. Также оценка «зачтено» ставится, если обучающимся допущены незначительные неточности в ответах, которые он исправляет путем наводящих вопросов со стороны преподавателя.</p> <p>«незачтено» - имеются существенные пробелы в знании основного материала по теме, а также допущены принципиальные ошибки при изложении материала.</p>	ОПК-8.1. ПК2-2
	Тест	<p>Тест проводится с целью текущего контроля знаний обучающихся по очной и очно-заочной формам и предполагает ответ в письменном виде на контрольные вопросы по изученным темам дисциплины. Тестирование организуется как элемент учебного занятия. Обучающиеся заочной формы обучения решают тесты во время подготовки контрольной работы.</p>	<p>«отлично» - процент правильных ответов 80-100%;</p> <p>«хорошо» - процент правильных ответов 65-79,9%;</p> <p>«удовлетворительно» - процент правильных ответов 50-64,9%;</p> <p>«неудовлетворительно» - процент правильных ответов менее 50%.</p>	ОПК-8.1. ПК2-2
	Практическое задание	Практические задания предлагаются	«отлично» - практическое задание содержит полную	ОПК-8.1. ПК-2.2

		<p>обучающимся заранее, с тем, чтобы у них была возможность подготовиться к процедуре проверки. Выполнение практических заданий предполагает их подготовку в письменном виде. Обучающиеся заочной формы обучения выполняют практические задания во время подготовки контрольной работы.</p>	<p>информацию, основанную на обязательных литературных источниках и современных публикациях; подготовлен качественный материал (пособия, таблицы, конспекты занятий); обучающийся свободно владеет содержанием, ясно и грамотно излагает материал; свободно и корректно отвечает на вопросы и замечания; материал оформлен на высоком уровне.</p> <p>«хорошо» - представленное практическое задание раскрыто, однако содержит неполную информацию; подготовлен материал (пособия, таблицы, конспекты занятий); обучающийся ясно и грамотно излагает материал; аргументированно отвечает на вопросы и замечания, однако обучающемся допущены незначительные ошибки в изложении материала и ответах на вопросы.</p> <p>«удовлетворительно» - практические задания выполнены поверхностно, имеют затруднения с использованием научно-понятийного аппарата и терминологии курса; отсутствует сопроводительный демонстрационный материал.</p> <p>«неудовлетворительно» - практическое задание не подготовлено, либо имеет существенные пробелы по представленной тематике, основан на недостоверной информации, обучающимся допущены</p>	
--	--	---	---	--

			принципиальные ошибки при подготовке практического материала.	
	Контрольный срез	Контрольный срез проводится с целью текущего контроля знаний обучающихся по очной и очно-заочной формам и предполагает ответ в письменном виде на контрольные вопросы по изученным темам дисциплины. Контрольный срез организуется как элемент учебного занятия.	«отлично» - процент правильных ответов 80-100%; «хорошо» - процент правильных ответов 65-79,9%; «удовлетворительно» - процент правильных ответов 50-64,9%; «неудовлетворительно» - процент правильных ответов менее 50%.	ОПК-8.1. ПК2-2
	Контрольная работа	Контрольная работа проводится в целях контроля знаний обучающихся всех форм обучения. Задания для подготовки к контрольной работе предлагаются обучающимся заранее, с тем, чтобы у них была возможность подготовиться к процедуре проверки. Выполнение контрольной работы предполагает подготовку в письменном виде заданий.	«зачтено» выставляется, если обучающийся представил в письменном виде полностью и содержательно выполненные задания контрольной работы. «не зачтено» выставляется, если обучающийся не представил письменный вариант выполненных заданий или допустил существенные отклонения от заданий контрольной работы, выполнил не в полном объеме.	ОПК-8.1. ПК2-2

**6.3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и(или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

Код компетенции	Наименование компетенции	Структурные элементы компетенции	Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОП	Вид оценочного средства
-----------------	--------------------------	----------------------------------	---	-------------------------

ПК --2.2	<p><b>Знает:</b>          принципы недискриминационного взаимодействия при коммуникации в различных сферах жизнедеятельности, с учетом социально-психологических особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– <b>Знать</b> алгоритм организации и содержание психолого-педагогического обследования детей и взрослых с нарушениями речи;</li> <li>– методики и технологии диагностики состояния речи детей и взрослых с ОВЗ.</li> </ul>	подготовительный	Опрос Реферат Тест Контрольный срез  Зачет
		<p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– выбирать и реализовать методики для диагностики состояния речи у детей и взрослых с учетом их индивидуальных особенностей, методики логопедического обследования;</li> <li>– проводить логопедическое обследование лиц с ОВЗ;</li> <li>– формулировать выводы и заключение по результатам диагностики состояния речи лиц с ОВЗ.</li> </ul>	основной	Опрос Реферат Контрольный срез Тест Зачет

		<p><i>Владеет:</i> навыками аргументированно опровергать стереотипы в отношении лиц с ограниченными возможностями.</p>	заключительный	Опрос Реферат Контрольный срез Зачет
<b>ОПК-8.1</b>	<b>ОПК-8.1</b> Демонстрирует знания особенностей и закономерностей психофизического развития обучающихся разного возраста, в том числе с ограниченными возможностями здоровья	<b>Знает:</b> методологию педагогических исследований проблем образования; важнейшие особенности физиологического и психического развития детей с ОВЗ в целях осуществления педагогической деятельности	Подготовительный ,основной и заключительный	Опрос Реферат Контрольный срез  Тест

**6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для процедуры оценивания знаний, умений, навыков и(или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

**6.3.1 Типовые задания для проведения текущего контроля обучающихся.**

**Задания для устного опроса на семинарских, практических занятиях**

**Раздел 1 . История, предмет и задачи предмета «Клиника интеллектуальных нарушений».**

**Задания для устного опроса на семинарских, практических занятиях**

1. Значение изучения дисциплины «Клиника интеллектуальных нарушений» для дефектологов, педагогов, логопедов.
2. История развития учения о слабоумии.
3. Становление детской психиатрии на Западе.
4. Учение о слабоумии в Дореволюционной России.
5. Учение об олигофрении в СССР.
6. Современные концепции развития учения об интеллектуальных нарушениях.

## **Раздел 2. Основные представления об интеллектуальной недостаточности.**

### *Задания для устного опроса на семинарских, практических занятиях*

1. Причины развития умственной отсталости.
2. Значение эндогенных причин в развитии умственной отсталости.
3. Влияние неблагоприятной наследственности на развитие слабоумия.
4. Генетические и хромосомные заболевания сопровождающие умственную отсталость.
5. Дизонтогенез, значение вредностей утробного периода на развитие умственной отсталости.
6. Влияние различных факторов на развивающийся плод.
7. Эмбрио и фетопатии и значения их в развитии нарушений интеллектуального развития.
8. Влияние на плод алкоголя.
9. Перинатальные вредности раннего возраста.

## **Раздел 3. Общие представления о нейрофизиологических основах умственной отсталости.**

### *Задания для устного опроса на семинарских, практических занятиях*

1. Особенности морфологического строения головного мозга в норме и при эмбриопаниях.
2. Анатомо-физиологические нарушения головного мозга при различных степенях олигофрений.
3. Нейрофизиологические нарушения ЦНС при идиотии.
4. Нейрофизиологические нарушения ЦНС при имбецильности.
5. Нейрофизиологические нарушения ЦНС при дебильности.
6. Значение нарушения нейродинамических процессов при ЗПР.
7. Стигмы и аномалии внутренних органов при олигофрении.
8. Анатомо – соматическая патология у детей с умственной отсталостью.

## **Раздел 4. Классификация олигофрений и их клинико - педагогические характеристики.**

### *Задания для устного опроса на семинарских, практических занятиях*

1. Классификация слабоумия предложенная Ф.Пинелем.
2. Классификация предложенная Э.Крепелиным.
3. Значение классификации Г.И. Сухаревой.
4. Классификация олигофрении М.С. Певзнер.
5. Классификация олигофрении МКБ - 9,10.
6. Критерии олигофрении предложенные В.В. Ковалевым, их значение дифференциальной диагностике олигофрении и ЗПР органического происхождения.
7. Клинико – педагогическая характеристика глубокой умственной отсталости.
8. Клинико – педагогическая характеристика тяжелой умственной отсталости.
9. Клинико – педагогическая характеристика умеренной умственной отсталости.
10. Клинико – педагогическая характеристика легкой умственной отсталости.
11. Значение исследований соматической патологии при дифференциальной диагностике ЗПР и олигофрений.
12. Значение исследований неврологической патологии в дифференциальной диагностике.

## **Раздел 5 . Клинические формы олигофрении.**

### *Задания для устного опроса на семинарских, практических занятиях*

1. Хомосомные заболевания. Классификация, клинические проявления.
2. Болезнь Дауна, причина, патогенез, клинические проявления. Прогноз заболевания.
3. Хромосомные заболевания связанные с мутацией в структуре половых хромосом.
4. Генные заболевания. Генетические расстройства сопровождающиеся интеллектуальными нарушениями.
5. Дизостотические и ксеродермические формы олигофрении. Этиология, патогенез и клинические проявления.
6. Гемолитическая болезнь новорожденных. Причина, патогенез, клинические проявления, прогноз..
7. Микроцефалия. Причина, патогенез, классификация.
8. Гидроцефалия. Формы, патогенез, клинические проявления.
9. Рубеолярная форма олигофрении. Причина, характер клинических проявлений.
10. Олигофрения травматического происхождения.
11. Олигофрения на почве врожденного сифилиса.
12. Паразитарные формы олигофрении.
13. Плодный алкоголизм.
14. Влияние алкоголизма родителей на потомство.
15. Олигофрении обусловленные эндокринными заболеваниями.

## **Раздел 6. Приобретенное слабоумие (деменции)**

### *Задания для устного опроса на семинарских, практических занятиях*

1. Общая характеристика деменции.
2. Классификация дементных нарушений.
3. Особенности течения деменций у детей.
4. Особенности распада психических процессов у детей дошкольного, младшего и старшего школьного возраста
5. Распад психических процессов в зрелом возрасте.
6. Нейрофизиологические основы распада психических процессов.
7. Причина деменций у детей.
8. Деменция обусловленная шизофренией и эпилепсией.
9. Амавротическое слабоумие. Классификация, патогенез, течение.
10. Синдром слабоумия при гарголизме.
11. Синдром слабоумия при тубероидом склерозе.

## **Раздел 7. Дети с задержкой психического развития**

### *Задания для устного опроса на семинарских, практических занятиях*

1. Неуспеваемость и пограничная умственная отсталость.
2. Связь ЗПР с минимальной мозговой дисфункцией (ММД)
3. Роль Г.Е. Сухаревой, М.С. Певзнер в развитии учений о пограничной умственной отсталости.
4. Трактовка ЗПР зарубежными авторами.
5. Классификация ЗПР (Г.Е. Сухаревой, М.С. Певзнер).
6. Дисгармоническое развитие и психофизический инфантилизм.
7. Причина церебральной формы ЗПР.
8. Причина соматической формы ЗПР.

9. ЗПР обусловленная педагогической запущенностью.
10. Дифференциальная диагностика между ЗПР органического происхождения и легкой степенью умственной отсталости.
11. ЗПР и общее недоразвитие речи.
12. ЗПР и нарушение речи.

## **Раздел 8. Лечебные и педагогические мероприятия на всех этапах развития ребенка с ограниченными возможностями здоовья.**

### *Задания для устного опроса на семинарских, практических занятиях*

1. Медицинская работа во вспомогательных школах и детских домах для детей с ограниченными возможностями.
2. Медико–психолого-педагогическое консультирование детей с ограниченными возможностями.
3. Инклюзивное образование. За и против.
4. Интеграция детей с ограниченными возможностями в общеобразовательной школе.
5. Значение реабилитации и социально- трудовой адаптации лиц с ограниченными возможностями.

### **6.3.2.Примерные темы рефератов**

Реферат выполняют обучающиеся всех форм обучения по завершению изучения дисциплины. Обучающиеся выбирают одну тему реферата и могут сделать сообщение по выбранной теме на практических занятиях по заданию преподавателя. Темы рефератов распределяются между обучающимися всей группы.

- Клинико-педагогическая характеристика детей с глубокой степенью умственной отсталости
- Клинико-педагогическая характеристика детей с тяжелой степенью умственной отсталости.
- Клинико-педагогическая характеристика детей с тяжелой степенью умственной отсталости.
- Клинико-педагогическая характеристика детей с умеренной степенью умственной отсталости.
- Клинико-педагогическая характеристика детей с легкой степенью умственной отсталости.
- Нейрофизиологические аспекты нарушения интеллектуального развития детей с ограниченными возможностями.
- Терратология -как наука.
- Дифференциальная диагностика легкой и пограничной степенями умственной отсталости.
- Врожденные аномалии и их роль в диагностике умственной отсталости.
- Плодный алкоголизм и значение его в формировании нарушений интеллекта.
- Дети с ограниченными возможностями здоровья и их социализация в социуме.

### **6.3.3.Примерные задания контрольного среза для текущего контроля**

Контрольный срез проводится с целью текущего контроля знаний обучающихся и предполагает ответ в письменном виде на контрольные вопросы по изученным темам дисциплины.

- Когда появились первые учения о слабоумии.
- Что Вам известно о вкладе французских психиатров в учении об олигофрении.



- Назовите основные причины олигофрении.
- Дайте определение эмбриопатии и фетопатии.
- Назовите инфекции матери во время беременности, которые приводят к органическим поражениям ЦНС.
- Назовите основные критерии олигофрении предложенные В.В.Ковалевым.
- Укажите какое значение в развитии умственной отсталости имеют интоксикации матери во время беременности.
- Назовите классификацию олигофрении по Г.Е.Сухаревой.
- Назовите классификацию олигофрении по М.С.Певзнер.
- Назовите классификацию олигофрении МКБ - 9,10.
- Напишите о клинико-педагогической характеристике легкой степени умственной отсталости.
- Напишите о клинико-педагогической характеристике умеренной степени умственной отсталости.
- Напишите о клинико-педагогической характеристике тяжелой степени умственной отсталости.
- Напишите о клинико-педагогической характеристике глубокой степени умственной отсталости.
- Напишите что Вы знаете о болезни Дауна.
- Ответьте что Вы знаете о хромосомных заболеваниях.
- Укажите об особенностях течения генных заболеваний.
- Расскажите о рубеолярной форме олигофрении.
- Напишите о деменции в детском возрасте.
- Что Вы знаете об исследования Г.Е. Сухаревой, касающиеся деменции детского возраста.
- Пограничная умственная отсталость.
- ЗПР и ММД.
- Классификация ЗПР.

#### 6.3.4. Примерные варианты тестов.

##### Тестовые задания по курсу «Клиника интеллектуальных нарушений»

##### 1. Данные о слабоумии впервые появились в...

- а) XVI-XVII в.
- б) XX в.
- в) XX в.

##### 2. Впервые характеристику идиотии дал:

- а) Ф.Пинель
- б) Э.Сеген
- в) Д.Бурневил
- г) Г.Е.Сухарева

##### 3. Впервые описание больных детей с имбецильностью и дал определение:

- а) Ф.Пинель
- б) Э.Сеген
- в) Д.Бурневиль
- г) Ж. Эскироль
- д) Г.Е.Сухарева

е) М.С.Певзнер

**4. Впервые классификацию слабоумия дал:**

а) Ф.Пинель

б) Э.Сеген

в) Д.Бурневиль

г) Ж. Эскироль

д) Г.Е.Сухарева

е) М.С.Певзнер

**5. Основоположителем отечественной дефектологии является:**

а) И.Л.Мержеевский

б) В.Л. Кашенко

в) С.С. Корсаков

г) Г.И.Россолимо

**6. Эмбриопатия является причиной умственной отсталости:**

а) да

б) нет

**7. Укажите какая патология приводит к тяжелым формам слабоумия:**

а) генная

б) хромосомная

**8. Данные о кретинизме появились впервые:**

а) XII в.

б) XVIII в.

в) XIX в.

г) XX в.; XXI в.

**9. Укажите, какие паразитарные инфекции беременной женщины могут привести к органическим поражениям ЦНС?**

а) эхинококк

б) токсоплазмоз

в) карликовый цепень

г) глисты.

**10. Укажите, приводят ли перенесенные в первом триместре беременности ОРВИ к интеллектуальным нарушениям:**

а) да

б) нет

**11. Укажите, приводит ли плодный алкоголизм к развитию умственной отсталости:**

а) да

б) нет

**12. Укажите, является ли причиной нарушений интеллектуальных процессов у ребенка, если роженица перенесла стресс**

а) да

б) нет

**13. Укажите какая вирусная инфекция беременной женщины приводит к рубеолярной форме олигофрении:**

а) краснуха

б) эпидемический паротит

в) цитомегаловирус

г) герпес

**14. Укажите, при какой степени умственной отсталости возможна выраженные стигмальные нарушения**

а) легкая форма умственной отсталости

б) умеренная форма умственной отсталости

в) тяжелая форма умственной отсталости

г) глубокая умственная отсталость

**15. Укажите, какие степени умственной отсталости сопровождаются нарушением со**

**стороны внутренних органов?**

- а) легкая форма умственной отсталости
- б) умеренная форма умственной отсталости
- в) тяжелая форма умственной отсталости
- г) глубокая умственная отсталость

**16. Укажите, какие критерии лежат в основе классификация Г.Е.Сухаревой:**

- а) по степени тяжести
- б) по причине заболевания
- в) по клиническим проявлениям

**17. Укажите, какие критерии лежат в основе классификации М.С. Певзнер:**

- а) по степени тяжести
- б) по причине заболевания
- в) по клиническим проявлениям

**18. Классификация олигофрений по степени тяжести заболеваний впервые появилась**

**В...**

- а) XVII в.
- б) XVIII в.
- в) XIX в.
- г) XX в.

**19. Укажите, имеют ли возможность обучаться дети с умеренной умственной отсталостью в коррекционном классе**

- а) да
- б) нет

**20. Укажите, социализированны ли в обществе дети с умственной отсталостью умеренной степени**

- а) да
- б) нет

**21. Укажите является ли табакокурение беременной женщины причиной нарушений интеллектуальных процессов у детей**

- а) да
- б) не имеет

**22. Приводит ли компенсированная гидроцефалия к олигофрении:**

- а) да
- б) нет

**23. Фетопатия означает:**

- а) заболевание матери в первом триместре беременности
- б) заболевание матери в втором триместре беременности
- в) заболевание матери в третьем триместре беременности

**24. Влияет ли употребление алкоголя матери на патологию плода:**

- а) да
- б) нет

**25. Имеет ли место прогредиентность при олигофрении:**

- а) да
- б) нет

**26. Назовите критерии олигофрении:**

- а) поражение ребенка после 3-х лет
- б) поражение ребенка до 3-х лет
- в) прогредиентность
- г) непрогредиентность
- д) тотальность психического недоразвития
- е) избирательность психического недоразвития

**27. Приводят ли эндокринные заболевания матери к рождению ребенка с олигофренией:**

- а) приводят

- б) не приводят
- в) некоторые формы

**28. Причины болезни Дауна:**

- а) эндогенные причины
- б) экзогенные причины

**29. Возможна ли деменция в дошкольном возрасте**

- а) да
- б) нет

**30. Укажите, возможны ли стигмы при пограничной умственной отсталости:**

- а) да
- б) нет.

**6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

**6.4.1. Промежуточная аттестация по дисциплине "Основы генетики" проводится в форме зачета**

**6.4.1. Типовые вопросы к зачету.**

1. История учений об олигофрениях. (Российские ученые).
2. Классификация олигофрении (Г. И. Сухаревой, В.В. Ковалева, М.С. Певзнер).
3. Причина или этиология олигофрении.
4. Имбецильность. Клинико-педагогическая характеристика детей.
5. Идиотия. Клинико-педагогическая характеристика детей.
6. Дебильность. Клинико-педагогическая характеристика детей.
7. Определение умственной отсталости.
8. Морфологическое строение головного мозга при умственной отсталости.
9. Неврологические нарушения при умственной отсталости.
10. Поражение внутренних органов при умственной отсталости.
11. Врожденные аномалии.
12. Наследственные заболевания (общая характеристика).
13. Хромосомные заболевания (общая характеристика).
14. Генные заболевания (классификация).
15. Болезнь Дауна. Клиническая характеристика детей
16. Болезнь Шерешевского-Тернера. Клиническая характеристика детей.
17. Болезнь Клайнфельтера. Клиническая характеристика.
18. Хромосомные синдромы (синдром дубль-У, трисомия). Клиническая характеристика.
19. Фенилкетонурия. Клиническая характеристика.
20. Глюкозурия, фруктозурия. Клиническая характеристика.
21. Амовратическая идиотия (болезнь Тея-Сакса). Клиническая характеристика.
22. Мукаполисахаридозы. Клиническая характеристика.
23. Обменно-гормональные нарушения (гипотериоз).
24. Олигофрения на почве алкоголя.
25. Олигофрения на почве сифилиса.
26. Олигофрения на почве токсоплазмоза.
27. Олигофрения на почве генных заболеваний с неясным ходом наследования.
28. Олигофрения на почве гемолитической болезни новорожденных.
29. Моногенно наследуемые заболевания.
30. Гидроцефалия. Клиническая характеристика.
31. Микроцефалия. Клиническая характеристика.
32. Общая характеристика ЗПР.

33. Дифференциальная диагностика ЗПР и дебильности.
34. ЗПР органического происхождения.
35. ЗПР - психогенная форма.
36. ЗПР - церебрального происхождения.
37. ЗПР - связанная с психофизиологическим инфантилизмом.
38. Деменция формы, классификация.
39. Медико-генетическое консультирование.
40. Медико-психолого-педагогическое консультирование детей с умственной Отсталостью

***6.4.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и(или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы***

№	Форма контроля/ коды оцениваемых компетенций	Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Зачет	<p>При подготовке к зачету необходимо ориентироваться на конспекты лекций, рабочую программу дисциплины, основную и дополнительную литературу. Основное в подготовке к сдаче экзамена - это повторение всего материала дисциплины, по которому необходимо сдавать зачет. При подготовке к сдаче зачета обучающийся весь объем работы должен распределять равномерно по дням, отведенным для подготовки к экзамену, контролировать каждый день выполнение намеченной работы. По завершению изучения дисциплины сдается экзамен. В период подготовки к зачету обучающийся вновь обращается к уже изученному (пройденному) учебному материалу. Подготовка обучающегося к экзамену 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 билетах. Зачет проводится по билетам,</p>	<p>Зачет - обучающийся должен дать полные, исчерпывающие ответы на вопросы билета, в частности, ответ должен предполагать знание основных понятий и их особенностей, умение правильно определять специфику соответствующих отношений, правильное решение практического задания. Оценка «незачтено» - предполагает, что обучающимся либо не дан ответ на вопрос билета, либо обучающийся не знает основных понятий генетики.</p>

		охватывающим весь пройденный материал дисциплины, включая вопросы, отведенные для самостоятельного изучения.	
--	--	--	--

## **7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины**

### **Основная литература**

1. Амастьянц, Р. А. Интеллектуальные нарушения [Текст] : учеб. пособие / Р. А. Амастьянц, Э. А. Амастьянц. - М. : Педагогическое общество России, 2012. - 448 с : ил. - (Образование XXI века)
2. Гуровец, Галина Владимировна. Психопатология детского возраста [Текст] : учеб. пособие / Г. В. Гуровец. - М. : ВЛАДОС, 2008. - 359 с. - (Специальное образование).
3. Зеленина Н.Ю. Специальная детская психология. Психология детей с- «Специальное дефектологическое образование», профиль подготовки – «Дошкольная дефектология»/ Зеленина Н.Ю.— Электрон. текстовые данные.— Пермь: Пермский государственный гуманитарно-педагогический университет, 2014.— 50 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/32097>.— ЭБС «IPRbooks»
4. Московкина А.Г. Клиника интеллектуальных нарушений [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Московкина А.Г., Уманская Т.М.— Электрон. текстовые данные.— М.: Прометей, 2013.— 246 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/23994>.— ЭБС «IPRbooks»
5. Астапов В.М. Коррекционная педагогика с основами нейро-и патопсихологии. – 2 изд., испр. и доп. - М.: МПСИ; В.:МОДЭК, 2014. – 232 с.
6. Дефектологический словарь: в 2 т./ Под ред. В.Гудониса, Б.П.Пузанова. – М.: Изд-во МПСИ Воронеж: Изд-во НПО «МОДЭК», 2007. – Т. 2. – 736 с.
7. Умственная отсталость у детей. Метод. пос. / Сост. О.П.Рожков. - М.: МПСИ; В.:МОДЭК, 2007. – 120 с.

### **Дополнительная литература**

Белопольская Н. Л. Детская патопсихология. «Когито-центр». М., 2000.(не переиздавалась)

1. Блейхер В.М. Клиническая патопсихология. Руководство для врачей и клинических
2. Воспитание и обучение детей и подростков с тяжелыми и множественными нарушениями развития. Программно-методические материалы. / Под ред. И.М.Бгажноковой. – М.:ГИЦ ВЛАДОС, 2014. – 239 с.
3. Крыжановская Л.М. Психолого-педагогическая диагностика и консультирование. Уч.пос. – М.:МПСИ, 2011. – 584 с.

## **8.Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.**

1. В целях подготовленности аудиторий к проведению занятий по настоящей учебной дисциплине имеется (№ аудитории 306 и , что имеется в аудитории)

2. Компьютер мультимедиа с прикладным программным обеспечением:

Проектор

Колонки

Программа для просмотра видео файлов

3. Компьютер с минимальными системными требованиями:

Процессор: 300 MHz и выше

Оперативная память: 128 Мб и выше

Другие устройства: звуковая карта, колонки и/или наушники

Устройство для чтения CD-дисков и DVD-дисков

4. Компьютерные классы

5. Индивидуальные CD-диск

Муляжи головного мозга, срезы головного мозга. Скелет человека, муляжи, плакаты, альбомы.

## **9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

При прохождении дисциплины рекомендуется использование инновационных форм учебной работы, активных и, разбор конкретных ситуаций в сочетании с внеаудиторной работой. Предусмотрены встречи с представителями дошкольных образовательных учреждений, научных организаций, больниц. Отдельные вопросы курса выносятся для индивидуальной самостоятельной работы. По окончании курса студенты сдают зачет.

Внутрисеместровая аттестация проводится в виде тестирования, написания рефератов.

### **Используемые инновационные методы в процессе преподавания.**

На занятиях хорошо себя зарекомендовал метод «расширяющейся» групповой дискуссии в виде интерактивных форм обучения. Суть метода заключается в постепенном увеличении количества участников групповой дискуссии. На первом этапе образуются мини-группы (3-4 человека), которым в течение 10-15 минут предлагается обсудить и выработать общее мнение по проблеме обсуждения в целом или по ее отдельному аспекту. На втором этапе представители мини-групп излагают и аргументируют суть выработанных решений, которые и становятся предметом дискуссии. Результатом обсуждения является критическое осмысление предложенных вариантов и выработка общегрупповой позиции. Этот метод наиболее эффективен при рассмотрении вопросов клиник интеллектуальных нарушений. К таким проблемам могут быть отнесены вопросы о знании

Данный метод позволяет развивать у обучающихся навыки ведения научной дискуссии, умения формулировать и отстаивать свою точку зрения, способствует развитию критических и творческих компонентов мышления, формированию навыков работы в группе, а также пониманию многомерности курса.

Усвоение материала дисциплины на лекциях, семинарах и в результате самостоятельной подготовки и изучения отдельных вопросов дисциплины, позволят обучающемуся подойти к промежуточному контролю подготовленным, и потребует лишь повторения ранее пройденного материала. Знания, накапливаемые постепенно в различных ракурсах, с использованием противоположных мнений и взглядов на ту или иную правовую проблему являются глубокими и качественными, и позволяют формировать соответствующие компетенции как итог образовательного процесса.

Для систематизации знаний по дисциплине первоначальное внимание обучающемуся следует обратить на рабочую программу курса, которая включает в себя разделы и основные проблемы дисциплины, в рамках которых и формируются вопросы для промежуточного контроля. Поэтому обучающийся, заранее ознакомившись с программой курса, может лучше сориентироваться в последовательности освоения курса с позиций организации самостоятельной работы. Иные сведения и материалы, необходимые для реализации образовательного процесса по дисциплине

Перечень образовательных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

Наиболее эффективным является просмотр видеоматериала по видам заболеваний сопровождающимися интеллектуальными нарушениями. После демонстрации каждого фильма обучающиеся определяют и описывают нарушения у детей. Просматривая видеоматериалы по клиническому обследованию ребёнка, затем обучающиеся самостоятельно оформляют результаты обследования в письменном виде. Таким образом, этот метод позволяет приобрести навык оформления историй болезни.

На практических занятиях могут быть организованы посещения психиатрических



больниц, специальных учреждений.

Используемые методы позволяют развивать у обучающихся положительное отношение к будущей профессии, иметь представление о взаимоотношениях дефектолога с ребёнком

<b>Вид деятельности</b>	<b>Методические указания по организации деятельности обучающегося</b>
Лекция	<p>В ходе лекций раскрываются основные вопросы в рамках рассматриваемых тем, делаются акценты на наиболее сложных и интересных положениях изучаемого материала, которые должны быть приняты обучающимися во внимание. Обучающиеся должны конспектировать материал лекций, т.е. кратко, схематично, последовательно фиксировать основные положения, выводы, формулировки, обобщения; пометить важные мысли, выделять ключевые слова, термины. Материалы лекций необходимо систематически прорабатывать: проверять термины, понятия с помощью энциклопедий, словарей, справочников. Необходимо выделить вопросы, термины, материал, который вызывает трудности, пометить и попытаться найти ответ в рекомендуемой литературе. Если самостоятельно не удастся разобраться в материале, необходимо сформулировать вопрос и задать преподавателю, на практическом занятии. Материалы лекций являются основой для подготовки обучающихся к практическим занятиям. Если самостоятельно не удастся разобраться в материале, необходимо сформулировать вопрос и, на практическом занятии.</p> <p>Лекционный материал является базовым, с которого необходимо начать освоение соответствующей темы</p>
Практические занятия	<p>Проработка рабочей программы дисциплины, уделяя особое внимание целям и задачам, структуре и содержанию дисциплины. Ознакомление с темами и планами практических (семинарских) занятий. Анализ основной литературы, после чего работа с рекомендованной дополнительной литературой. Конспектирование источников. Подготовка ответов к контрольным вопросам, просмотр рекомендуемой литературы. Прослушивание аудио- и видеозаписей по заданной теме.</p> <p>Устные выступления обучающихся по контрольным вопросам практического занятия. Выступление на семинаре должно быть компактным и вразумительным, без неоправданных отступлений и рассуждений. Обучающийся должен излагать (не читать) материал выступления свободно. Необходимо концентрировать свое внимание на том, что выступление должно быть обращено к аудитории, а не к преподавателю, т.к. это значимый аспект компетенций логопеда. По окончании практического занятия обучающемуся следует повторить выводы, сконструированные на семинаре, проследив логику их построения, отметив положения, лежащие в их основе. Для этого обучающемуся в течение семинара следует делать пометки. Более того в случае неточностей и (или) непонимания какого-либо вопроса пройденного материала обучающемуся следует обратиться к преподавателю для получения необходимой к и разъяснения возникшей ситуации.</p>
Реферат	<p>Реферат представляет собой письменное изложение содержания научно-теоретической литературы, в которой отражены результаты научной работы, изучение проблемы. Цель написания реферата предполагает усвоение навыка краткого изложения материала, в котором выделяются главные моменты в информации. Обучающийся приобретает умение</p>

	<p>правильного оформления материала, усваивает приёмы работы с научной литературой. В структуре реферата должны быть представлены: титульный лист, оглавление, введение, которое включает научную проблему, объяснение выбора темы, ее значимость и актуальность, формулировку цели и задач работы. Основная часть реферата должна раскрыть научную проблему. В заключительной части подводятся итоги или делаются обобщенные выводы по теме реферата. Обязателен список литературы. Как правило, при написании реферата используется не менее 5-10 различных источников. Представляемый объём реферата - 8-10 страниц (за исключением списка литературы). Обучающемуся следует обратить внимание на правильное оформление текста реферата, ссылок, цитат, списка литературы. В работе должна наблюдаться глубина изучения и обобщения материала, адекватность выбора и полнота использования литературных источников. Обучающемуся даётся возможность самостоятельного выбора вариантов написания реферата. Выбор осуществляется с опорой на список литературы, предполагаемый по данной теме.</p>
Тест	<p>Тест это система стандартизированных вопросов (заданий) позволяющих автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающихся. Тесты могут быть аудиторными и внеаудиторными. О проведении теста, его формы, а также темы дисциплины, выносимые на тестирование, доводит до сведения обучающихся преподаватель, ведущий семинарские занятия</p>
Контрольный срез	<p>Контрольный срез проводится с целью текущего контроля знаний обучающихся по очной и очно-заочной формам и предполагает ответ в письменном виде на контрольные вопросы по изученным темам дисциплины. Критериями оценки такой работы становятся: соответствие содержания ответа вопросу, понимание базовых категорий темы, использование в ответе этих категорий, грамотность, последовательность изложения содержания. При подготовке к контрольному срезу необходимо повторить материал изученных тем дисциплины, ориентируясь на перечень вопросов, заранее предоставленных обучающимся преподавателем</p>
Опрос	<p>Опрос это средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выявление объема знаний обучающегося по определенной, проблеме и т.п. Проблематика, выносимая на опрос, определена в заданиях для самостоятельной работы обучающегося, а также, может определяться преподавателем, ведущим практические занятия. Во время проведения опроса обучающийся должен уметь обсудить с преподавателем соответствующую проблематику на уровне диалога.</p>
Самостоятельная работа	<p>Самостоятельная работа проводится с целью систематизации и закрепления полученных теоретических знаний и практических умений обучающихся; углубления и расширения теоретических знаний; формирования умений использовать литературу; развития познавательных способностей и активности обучающихся: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности, организованности; формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, совершенствованию и самоорганизации; формирования компетенций; развитию исследовательских умений обучающихся. Формы и виды самостоятельной работы обучающихся: чтение основной и дополнительной литературы – самостоятельное изучение материала по рекомендуемым литературным источникам; работа с библиотечным</p>

	<p>каталогом, самостоятельный подбор необходимой литературы; работа со словарем, справочником; поиск необходимой информации в сети Интернет; конспектирование источников; реферирование источников; составление аннотаций к прочитанным литературным источникам; составление рецензий и отзывов на прочитанный материал; составление обзора публикаций по теме; составление и разработка терминологического словаря; составление хронологической таблицы; составление библиографии (библиографической картотеки); подготовка к различным формам текущей и промежуточной аттестации (к тестированию ,зачету с оценкой ); самостоятельное выполнение практических заданий. 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, лабораторий; компьютерные классы с возможностью работы в интернет; аудитории (классы) для консультационной деятельности; литературу, разработанную с учетом увеличения доли самостоятельной работы обучающихся, и иные методические материалы. Перед выполнением обучающимися самостоятельной работы преподаватель проводит консультирование по выполнению задания, который включает цель задания, его содержания, 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. Контроль самостоятельной работы обучающихся предусматривает: соотнесение содержания контроля с целями обучения; объективность контроля. Формы контроля самостоятельной работы: просмотр и проверка выполнения самостоятельной работы преподавателем; организация самопроверки, взаимопроверки выполненного задания в группе; обсуждение результатов выполненной работы на занятии; проведение устного опроса.</p>
<p>Подготовка к зачету</p>	<p>При подготовке к зачету с оценкой необходимо ориентироваться на конспекты лекций, основную и дополнительную литературу. Основное в подготовке к сдаче зачету с оценкой - это повторение всего материала дисциплины, по которому необходимо сдавать экзамен. При подготовке к сдаче зачету с оценкой обучающийся весь объем работы должен распределять равномерно по дням, отведенным для подготовки , контролировать каждый день выполнение намеченной работы. По завершению изучения дисциплины сдается зачет с оценкой. В период подготовки обучающийся вновь обращается к уже изученному (пройденному) учебному материалу. Подготовка обучающегося к зачету с оценкой включает в себя три этапа: самостоятельная работа в течение семестра; непосредственная подготовка в дни, предшествующие по темам курса; Зачет с оценкой проводится по заданиям в которые включены вопросы, охватывающие весь пройденный материал дисциплины, включая вопросы, отведенные для самостоятельного изучения. Для успешной сдачи зачета с оценкой по дисциплине «Клиника интеллектуальных нарушений» обучающиеся должны ,принимать во внимание, что все основные категории дисциплины, которые указаны в рабочей программе, нужно знать, понимать их смысл и уметь его разъяснить; указанные в рабочей программе формируемые компетенции в результате освоения дисциплины должны быть</p>

продемонстрированы обучающимся; практические занятия способствуют получению более высокого уровня знаний и, как следствие, более высокой оценке на зачете с оценкой готовиться к зачету с оценкой необходимо начинать с первой лекции и первого практического занятия.
--

**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 Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

**10.1 Лицензионное программное обеспечение:**

- Операционная система Microsoft Windows XP Professional Russian — OEM-лицензии (поставляются в составе готового компьютера);
- Операционная система Microsoft Windows 7 Professional — OEM-лицензии (поставляются в составе готового компьютера);
- Программный пакет Microsoft Office 2010 Professional — лицензия № 49261732 от 04.11.2011
- Комплексная система антивирусной защиты DrWEB Enterprise Suite — лицензия № 126408928, действует до 13.03.2018
- Программный комплекс «УМК-психология» — лицензионный договор № 28-03 от 28.01.2013
- Программный комплекс SciLab — свободная лицензия CeCILL

**10.2. Электронно-библиотечная система:**

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

**10.3. Современные профессиональные баз 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>
- Альманах Института коррекционной педагогики РАО <https://www.alldef.ru>;
- Сайт центра патологии речи и нейрореабилитации <https://cprin.ru>.
- Электронный ресурс журналов:
  - «Дефектология»: <https://ikp-rao.ru>,
  - «Воспитание и обучение детей с нарушениями развития»: <http://www.schoolpress.ru>,
  - «Новое в психолого-педагогических исследованиях»: [http://www.mpsu.ru/mag\\_novoe](http://www.mpsu.ru/mag_novoe),

**10.4. Информационные справочные системы:**

- Портал Федеральных государственных образовательных стандартов высшего

образования <http://fgosvo.ru>.

- Компьютерная справочная правовая система «Консультант Плюс» (<http://www.consultant.ru/>) .Информационно-правовой портал (<https://www.garant.ru>)

## 11. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для обеспечения образования инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья по личному заявлению обучающегося разрабатывается адаптированная образовательная программа, индивидуальный учебный план с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в частности применяется индивидуальный подход к освоению дисциплины, индивидуальные задания: рефераты, письменные работы и, наоборот, только устные ответы и диалоги, индивидуальные консультации, использование диктофона и других записывающих средств для воспроизведения лекционного и семинарского материала.

В целях обеспечения обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья библиотека комплектует фонд основной учебной литературой, адаптированной к ограничению их здоровья, предоставляет возможность удаленного использования электронных образовательных ресурсов, доступ к которым организован в ОАНО ВО «МПСУ». В библиотеке проводятся индивидуальные консультации для данной категории пользователей, оказывается помощь в регистрации и использовании сетевых и локальных электронных образовательных ресурсов, предоставляются места в читальном зале, оборудованные программами не визуального доступа к информации, экранными увеличителями и техническими средствами усиления остаточного зрения: Microsoft Windows 7, Центр специальных возможностей, Экранная лупа; Microsoft Windows 7, Центр специальных возможностей, Экранный диктор; Microsoft Windows 7, Центр специальных возможностей, Экранная клавиатура; экранная лупа OneLoupe; речевой синтезатор «Голос».

## 12. Лист регистрации изменений

Рабочая программа учебной дисциплины обсуждена и утверждена на заседании Ученого совета от «30» января 2023 г. протокол № 5.

### Лист регистрации изменений

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Утверждена решением Ученого совета на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование (уровень бакалавриата), утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 22.02. 2018 г. N 123.	Протокол заседания Ученого совета от «__» _____ 2023 года протокол № ____	01.09.2023
2.			
3.			

