Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ганеев Винер Валиахметович
Должность: Директор
Дата подписания: 16.11.2026 08:19:25
Уникальный программный ключ:
fceab25d7092f3bff743e8ad3f8d57fddc1f5e66

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации

ФГБОУ ВО «Уфимский университет науки и технологий»

Бирский филиал

ФАКУЛЬТЕТ ПЕДАГОГИКИ

УТВЕРЖДАЮ:
Декан
подписано ЭЦП Ардеев Р.Г.
(подпись, инициалы, фамилия)

«__26__»_____02_____ 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Медико-биологические проблемы логопедии
(наименование дисциплины)

ОПОП ВО программа магистратуры
44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование
шифр и наименование направления подготовки (специальности)

направленность (профиль, специализация)

Логопедическое сопровождение детей и взрослых
наименование направленности (профиля, специализации)

форма обучения
заочная
(очная, очно-заочная, заочная)

Бирск 2026 г.

Рабочая программа составлена на основании учебного плана основной профессиональной образовательной программы 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование профиль Логопедическое сопровождение детей и взрослых, одобренного ученым советом Бирского филиала Уфимского университета науки и технологий (протокол №7 от 27.02.2026 г.) и утвержденного директором Бирского филиала 27.02.2026.

Зав.кафедрой кафедры педагогики и методики дошкольного и начального образования *(наимено вание кафедры разработчика программы)*	*подписано ЭЦП*	Ахмедзянова Г.Ф.
Разработчик программы	*подписано ЭЦП*	Талыпова А.Ч.
Руководитель образовательной программы	*подписано ЭЦП*	Ахмедзянова Г.Ф.

1. Цель дисциплины. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения основной профессиональной образовательной программы

1.1. Цель дисциплины

Цель изучения дисциплины: знакомство студентов с взаимодействием клинических дисциплин для планирования и реализации содержания коррекционно-развивающих занятий с обучающимися с ОВЗ

1.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения основной профессиональной образовательной программы

Таблица 1. – Результаты обучения по дисциплине

Планируемые результаты освоения основной профессиональной образовательной программы (компетенции, закрепленные за дисциплиной)		Код и наименование индикатора достижения компетенции, закрепленного за дисциплиной
код компетенции	наименование компетенции	
ПК-1	Способен к планированию и реализации содержания коррекционно-развивающих занятий с обучающимися с ОВЗ	ПК-1.1. Планирует особенности содержания коррекционно-развивающих занятий с обучающимися с ОВЗ.
		ПК-1.2. Разрабатывает содержание коррекционно-развивающих занятий с обучающимися с ОВЗ
		ПК-1.3. Реализует содержание коррекционно-развивающих занятий с обучающимися с ОВЗ
ПК-2	Способен к проектированию адаптированных образовательных программ и сопроводительной программы развития	ПК-2.1. Использует знания содержания ФГОС и примерных АООП в соответствии с нозологией; требования к разработке АООП и СИПР
		ПК-2.2. Выбирает адаптированные образовательные программы и сопроводительные программы развития в соответствии с нозологией
		ПК-2.3. Проектирует адаптированные образовательные программы и сопроводительные программы развития

2. Структура и трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 5 зачетные единицы (з.е.), 180 академических часов.

Таблица 2 – Объем дисциплины

Виды учебной работы	Всего, часов	Количество часов в сессии
Общая трудоемкость дисциплины	180	5 сессия - 180

Виды учебной работы	Всего, часов	Количество часов в сессии
Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий (всего)	30	5 сессия - 30
в том числе:		
лекции	12	5 сессия - 12
лабораторные занятия	0	
практические занятия	18	5 сессия - 18
Другие виды работ в соответствии с УП:		
контрольная работа	0	
консультации	1	5 сессия - 1
Самостоятельная работа обучающихся (всего)	150	5 сессия - 150
Из них:		
контроль	34.8	
ФКР:		
зачет	0	
зачет с оценкой	0	
курсовая работа (проект)	0	
экзамен	1.2	5 сессия - 1

3 Содержание дисциплины

Таблица 3 – Содержание дисциплины

№ п/п	Раздел (тема) дисциплины	Виды деятельности				Форма текущего контроля успеваемости
		Лек, час.	П, час.	Эк, час.	СРС, час.	
2 курс / 5 сессия						
1	Естественно - научные основы психических процессов. Проблема онтогенеза психического развития ребенка в норме и патологии Установление связи между психическим и физиологическим позволило в XX столетии выделиться междисциплинарной отрасли знаний— нейрофизиологии и психофизиологии, которые исследуют закономерности работы мозга во взаимосвязи с психическими процессами. Результат взаимодействия управление (организация) поведенческими актами и научные, естественные процессы при обеспечении психических функций и психических состояний. Установление детерминированного характера деятельности нервной системы. Р. Декарт - родоначальник детерминистической психофизиологии.И. М. Сеченов. Раскрытие непрерыв¬ной динамики процессов возбуждения и торможения в нервных цент¬рах. Исследования И. П. Павлова.Объективный	1	2		21	Устный опрос, Кейс-задания

	метод исследования мозговой деятель¬ности. Сопоставление лабораторных фактов патологии высшей нервной деятельности с клиническими исследованиями. Развитие идеи об «охрани-тельной и целебной роли торможения». Исследования учениками И. П. Павлова влияния эндокринных желез на высшую нервную дея¬тельность.					
2	Наследственность и среда, их влияние на развитие детского организма. Сенситивные периоды развития ребенка. Основы сенсорной физиологии детей. Особенности строения и функционирования сенсорной системы: периферический, проводниковый и центральный отделы, их значение.•Зрительная сенсорная система, особенности строения, функции и значение в детском возрасте.•Слуховая сенсорная система, их строение, функции и значение в детском возрасте.•Вкусовая и обонятельная сенсорные системы, их строение, функции и значение в детском возрасте.•Кожно-кинестетическая сенсорная система, строение, функции и значение в детском возрасте.Наследственный аппарат клетки. Роль ДНК и РНК в передаче наследственных признаков. Рост и развитие многоклеточных организмов связаны с делением клетки.Критические периоды в развитии человека: первый критический период - 1-ая неделя после зачатия, 2-й период – 3 – 5 неделя внутриутробного развития. Формирование плаценты на 8 -11 неделе внутриутробного развития зародыша; третий критический период. Чувствительность нервной системы к лучевым воздействиям. Факторы внешней и внутренней среды, их отрицательное действие на потомство	2	2		30	Кейс-задания, Устный опрос
3	Интегративные механизмы работы мозга. Структурно-функциональные основы обучения и памяти. Структурно-функциональные основы обучения. Физиологические механизмы речи. Функциональные системы. Теория функциональных систем Анохина П.К. Стадии поведенческого акта. Нейрофизиологические основы функциональной системы коры мозга. Гетерохрония. Динамическая локализация	2	4		30	Устный опрос, Кейс-задания

	функций.Нейрофизиологические механизмы восстановления и компенсации утраченных функций. Механизмы кратковременной и долговременной памяти. Структурно-функциональные основы обучения и памяти. Доминанта и условный рефлекс. Роль доминанты в механизме образования временной связи. Динамический стереотип.Речь и ее функции. Слово как сигнал сигналов. Развитие речи у ребенка. Словесные сигналы как специфическая для человека система раздражителей. Понятия первой и второй сигнальной системы. Становление речи в онтогенезе. Закономерности взаимодействия первой и второй сигнальных систем. Нервные центры связанные с речью. Функциональная ассиметрия коры больших полушарий головного мозга. .Физиологические механизмы типологических особенностей человекаТипы ВНД по соотношению активности полушарий. Мышление и речь.					
4	Патология нервной системы. Клинико-педагогическая характеристика алалии, афазии, дизартрии. Причины заболеваний нервной системы. Расстройства двигательной сферы: органические и функциональные. Расстройства поверхностной чувствительной сферы и ее нарушения: гиперестезия и гипестезия (анальгезия). Расстройства рефлекторной сферы: сухожильные рефлексы повышенные (гиперрефлексия) и пониженные (гипорефлексия или арефлексия). Тонические рефлексы.Расстройства питания мышц: «гипотрофия» и «атрофия».Вегетативные расстройства: «вегето-сосудистая дистония»,расстройства функции тазовых органов.Синдромы нарушения высших корковых функций: гнозис («агнозия»), праксис («апраксия») и фазис («афазия»).Физиологические механизмы развития речи.	3	5		30	Кейс-задания, Устный опрос
5	Этиология и патогенез психических расстройств в детском возрасте. Основные симптомы психических расстройств. Основные аспекты интеллектуальных нарушений. Воспитание и обучение ребенка с психическим заболеванием.	4	5		30	Устный опрос, Кейс-задания

	Понятие «этиология», формирование представлений о причинах психических болезней (исторический аспект). Современное учение о причинности, наиболее актуальные тенденции исследований.Понятие «патогенез», соотношение клинических и поведенческих признаков психического расстройства в механизме его формирования.Специфика патогенетических механизмов психических расстройств в детском возрасте. Полиморфизм симптоматики, трудности нозологической диагностики.Эндогенный характер психических расстройств, соотношение причинных и провоцирующих факторов в механизме их формирования.Соотношение понятий «болезнь» и «дизонтогенез», общее и различное в их формировании.Симптомы расстройств перцептивной сферы (сферы ощущений и восприятия): искажения ощущений (гипостезия, гиперстезия, анестезия), связанные с изменением порогов чувствительности; иллюзии, галлюцинации, сенестопатии, искажение «схемы тела», изменения пространственного восприятия.Симптомы нарушений мышления, памяти,сознания.					
6	Экзамен			1	9	
Итого по 2 курсу 5 сессии		12	18	1	150	
Итого по дисциплине		12	18	1	150	

Таблица 4 – Практические (семинарские) занятия

№ п/п	Наименование семинарских и практических работ	Объем, час.

4. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Контрольные задания для проведения текущего контроля успеваемости

Устный опрос

Устный опрос применяется как метод проверки знаний обучающихся по конкретной тематике

Тема 1. Естественно - научные основы психических процессов. Проблема онтогенеза психического развития ребенка в норме и патологии.

1. Установление детерминированного характера деятельности нервной системы. Р. Декарт - родоначальник детерминистической психофизиологии.
2. Раскрытие непрерывной динамики процессов возбуждения и торможения в нервных центрах. Исследования И. П. Павлова И. М. Сеченов.
3. Объективный метод исследования мозговой деятельности.
4. Перспективные направления разработки проблем связи психики с мозгом. Исследования П. К. Анохина и Н. А. Бернштейна.
5. Онтогенетический подход в изучении психических расстройств детского возраста. Исследования М. О. Гуревич, Г. Е. Сухаревой, Г. К. Ушакова, В. В. Ковалева, К. С. Лебединской, А. И. Личко и других авторов.
6. «Психический дизонтогенез» - нарушение психического развития в детском и подростковом возрасте в результате расстройства созревания структур и функций головного мозга.
7. Роль социально-психологической среды в происхождении психологического дизонтогенеза.
8. Теории периодизации, отечественных морфологов и физиологов (А. М. Северцова, А. А. Волохова, И. А. Аршавского, Л. А. Орбели, Т. А. Образцова). Исследования И. А. Аршавского.
9. Идея этапности индивидуального развития в зарубежной сравнительно-возрастной психологии (K. Buhler, A. Geseil, N. Ual-lon).
10. Биогенетическая теория этапности индивидуального развития В. В. Ковалева.
11. Общие сведения об эволюции нервной системы.
12. Проблема возникновения жизни на земле. Различные виды теорий по этому вопросу. Значение работ К. Линнея и Ч. Дарвина для изучения проблемы развития животного и растительного мира. Эволюционная теория Ж.Б. Ламарка, Н.А. Северцева, А.О. Ковалевского и других естествоиспытателей. Роль нервной системы в развитии животного мира. Изменение структуры нервной системы под влиянием внешней среды: филогенез (развитие вида) и онтогенез (индивидуальное развитие).
13. Развитие сенсомоторных функций в возрастном аспекте.
14. Формирование сенсорных функций: зрение, слух, чувствительность.
15. Формирование моторных функций: держать голову, сидеть, стоять, координация движений. Сложный двигательный акт: захват игрушки рукой под контролем зрения.
16. Понятие о формировании функциональных систем по материалам работ П.К. Анохина. Учение о системогенезе и гетерохронии.
17. Возрастная эволюция мозга.

Тема 2. Наследственность и среда, их влияние на развитие детского организма. Сенситивные периоды развития ребенка. Основы сенсорной физиологии детей.

1. Особенности строения и функционирования сенсорной системы: периферический, проводниковый и центральный отделы, их значение.
2. Зрительная сенсорная система, особенности строения, функции и значение в детском возрасте.
3. Слуховая сенсорная система, их строение, функции и значение в детском возрасте.
4. Вкусовая и обонятельная сенсорные системы, их строение, функции и значение в детском возрасте.
5. Кожно-кинестетическая сенсорная система, строение, функции и значение в детском возрасте.
6. *Наследственный аппарат* клетки. *Роль ДНК и РНК* в передаче наследственных признаков. *Рост и развитие* многоклеточных организмов связаны с *делением клетки*.
7. Критические периоды в развитии человека: первый критический период - 1-ая неделя после зачатия, 2-й период – 3 – 5 неделя внутриутробного развития. Формирование плаценты на 8 -11 неделе внутриутробного развития зародыша; третий критический период.
8. Чувствительность нервной системы к лучевым воздействиям.
9. Факторы внешней и внутренней среды, их отрицательное действие на потомство через материнский, и отцовский организм (в частности, употребление алкоголя или лучистой энергии. Патологическое развитие ребенка)

Тема 3. Интегративные механизмы работы мозга. Структурно-функциональные основы обучения и памяти. Структурно-функциональные основы обучения. Физиологические механизмы речи.

1. Функциональные системы. Теория функциональных систем Анохина П.К. Стадии поведенческого акта. Нейрофизиологические основы функциональной системы коры мозга. Гетерохрония. Динамическая локализация функций.
2. Нейрофизиологические механизмы восстановления и компенсации утраченных функций. Механизмы кратковременной и долговременной памяти. Структурно-функциональные основы обучения и памяти. Доминанта и условный рефлекс. Роль доминанты в механизме образования временной связи. Динамический стереотип.
3. Речь и ее функции. Слово как сигнал сигналов. Развитие речи у ребенка. Словесные сигналы как специфическая для человека система раздражителей. Понятия первой и второй сигнальной системы. Становление речи в онтогенезе. Закономерности взаимодействия первой и второй сигнальных систем. Нервные центры связанные с речью. Функциональная ассиметрия коры больших полушарий головного мозга. .
4. Физиологические механизмы типологических особенностей человека
5. Типы ВНД по соотношению активности полушарий. Мышление и речь. Мозг и сознание. Осознаваемые и неосознаваемые формы высшей нервной деятельности Понятие типа ВНД. Типы ВНД по Павлову (на основе скорости образования и торможения условных рефлексов). Соотношение типа ВНД и темперамента. Чисто человеческие типы ВНД по Павлову (по соотношению первой и второй сигнальных систем).

Тема 4. Патология нервной системы. Клинико-педагогическая характеристика алалии, афазии, дизартрии.

1. Причины заболеваний нервной системы. Внешние факторы, вызывающие поражение нервной системы. Внутренние факторы, вызывающие заболевание нервной системы: хромосомные и генетические расстройства, инфекции, интоксикации, травмы, эпилепсию, новообразования, паразиты, сосудистые расстройства.
2. Симптомы и синдромы неврологических расстройств.
3. Расстройства двигательной сферы: органические и функциональные. Понятия «паралич» и «парез», их различия. Параличи (парезы) центральные и периферические, их особенности и различия. Понятия «монопарез», «гемиплегия (гемипарез)», «тетраплегия (тетрапарез)», «гиперкинез», «акинезия», «атаксия», их проявление и значение. Симптомы, характеризующие расстройства двигательной сферы: мышечный тонус повышенный (гипертония) и пониженный (гипотония). Менингеальные симптомы: поза больного,

симптом Брудзинского и симптом Кернига. Особенности двигательных нарушений у аномальных детей.

4. Расстройства поверхностной чувствительной сферы и ее нарушения: гиперестезия и гипестезия (анальгезия).
5. Расстройства глубокой чувствительности: «агнозия», «астереогноз» и другие.
6. Расстройства рефлекторной сферы: сухожильные рефлексы повышенные (гиперрефлексия) и пониженные (гипорефлексия или арефлексия). Тонические рефлексы.
7. Расстройства питания мышц: «гипотрофия» и «атрофия».
8. Вегетативные расстройства: «вегето-сосудистая дистония»,расстройства функции тазовых органов.
9. Синдромы нарушения высших корковых функций: гнозис («агнозия»), праксис («апраксия») и фазис («афазия»).
10. *Физиологические механизмы развития речи. Основные* уровни нервной системы, принимающие участи в формировании речи, и органы артикуляции и дыхания, исполняющие речевые функции.
11. Значение коры головного мозга для восприятия и воспроизведения звуков речи, слова, грамматических структур, связной речи. Значение трех блоков в структуре формирования речи. Лобный конус – как блок программирования речевой и эмоционально-волевой деятельности и регулятор поведения. Вся высшая психическая деятельность формируется под контролем лобного конуса, который включается в возрасте 3-х лет (2-4 года).
12. *Начало формирования речи* ранний возраст: подкорковый уровень восприятие и воспроизведение эмоционально-окрашенных звуков (реакция на звуки речи и гуление). Включение в деятельность (после 6 месяцев) височных, лобных, теменных и затылочных отделов мозга левого полушария, имеющих отношение к речи. Формирование пассивного словаря, появление лепета. Организация связей между областями коры и подкорковыми образованиями. Значение пирамидного пути и периферических нервов для формирования артикуляции звуков речи, голоса и дыхания.
13. Фонетико-фонематические расстройства (ФФН): дислалия и дизартрия. Формирование *дислалии* на фоне минимальной мозговой дисфункции (ММД) как следствие легко выраженной неврологической симптоматики, проявляющейся в нарушении функции. Нарушение звукопроизношения. Необходимость логопедической помощи. Значение возраста.
14. Формирование *дизартрии* на фоне ДЦП разной степени выраженности. Неврологическая симптоматика прослеживается в артикуляционной и общей моторике. Значительное расстройство фонетико-фонематической стороны речи, дыхания и голосообразования. Сочетание дизартрии и ЗПР. Ранняя диагностика и логопедические занятия.
15. Поражение коры головного мозга в сенсомоторной области: сенсорная и моторная *алалия*. Недостаточное восприятие звуков речи окружающих (височная область), затруднения в удержании и запоминании отдельных слов и фразовой речи. Различная степень выраженности сенсорных расстройств (сенсорная алалия). Преимущественное поражение нижних отделов лобной области: позднее речевое развитие, медленное накопление словаря и формирование фразовой речи, выраженные аграматизмы, затруднения формирования связной речи (моторная алалия). Разная степень выраженности.
16. Нарушение устной речи и письменная речь. Особенности формирования и варианты *дислексии и дисграфии.*
17. Нарушение темпа, ритма, просодики и дыхания. *Невротическое* (функциональное) и *неврозоподобное* (на органическом фоне) заикание, формы проявления (тоническое и клоническое). Причины возникновения. Проявление заикания. Особенности невротических реакций. Раннее выявление, лечебно-логопедическое воздействие.

Тема 5. Этиология и патогенез психических расстройств в детском возрасте. Основные симптомы психических расстройств. Основные аспекты интеллектуальных нарушений. Воспитание и обучение ребенка с психическим заболеванием.

1. Понятие «этиология», формирование представлений о причинах психических болезней (исторический аспект). Современное учение о причинности, наиболее актуальные тенденции исследований.
2. Понятие «патогенез», соотношение клинических и поведенческих признаков психического расстройства в механизме его формирования.
3. Специфика патогенетических механизмов психических расстройств в детском возрасте. Полиморфизм симптоматики, трудности нозологической диагностики.
4. Эндогенный характер психических расстройств, соотношение причинных и провоцирующих факторов в механизме их формирования.
5. Соотношение понятий «болезнь» и «дизонтогенез», общее и различное в их формировании.
6. Симптомы расстройств перцептивной сферы (сферы ощущений и восприятия): искажения ощущений (гипостезия, гиперстезия, анестезия), связанные с изменением порогов чувствительности; иллюзии, галлюцинации, сенестопатии, искажение «схемы тела», изменения пространственного восприятия.
7. Симптомы нарушений мышления: две группы. Первая группа – нарушение формы ассоциативного процесса, вторая группа – нарушение содержания ассоциаций.
8. Симптомы нарушений памяти: модально-специфические и модально-неспецифические. Гипомнезия, гипермнезия, амнезия и ее варианты.
9. Симптоматика расстройств эмоциональной сферы.
10. Симптоматика нарушений волевой и инстинктивной сфер: А) симптомы нарушений пищевого поведения; Б) симптомы нарушений полового поведения; В) симптомы нарушений инстинкта самосохранения; Г) симптомы нарушений мотивов и побуждений к деятельности.
11. Симптомы нарушений сознания.
12. Задержка психического развития: (соматогенного, конституционного происхождения; церебрально-органического генеза; психогенного происхождения).
13. Умственная отсталость. Общая характеристика степеней тяжести умственной отсталости. Общая характеристика детей с интеллектуальной недостаточностью. Особенности недоразвития двигательной сферы. Нарушение функции внутренних органов и систем организма. Неврологические нарушения умственно отсталых детей. Классификация умственной отсталости. Классификация умственной отсталости по этиологическому фактору. Вопросы патогенеза и патологической анатомии умственной отсталости.
14. Организация медико-социальной и психолого-педагогической помощи детям, имеющим психические отклонения. Сеть специальных учреждений, принимающих на обучение и воспитание детей с психическими расстройствами. Показания и противопоказания для приема детей в специальные учреждения.
15. Актуальные проблемы организации специальной помощи детям, имеющим психические заболевания.
16. Воспитание, развитие и обучение ребенка в семье: трудности и пути их решения.
17. Помощь педагога-психолога семье, воспитывающей ребенка с психическим заболеванием.

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания выполнения устного опроса

Описание методики оценивания выполнения устного опроса: при оценке ответа студента на устный вопрос учитывается: насколько раскрыто содержание темы, структурированность ответа, его логичность, умение формулировать ответ, уровень понимания материала.
Критерии оценки
5 баллов выставляется студенту, если: в ответе качественно раскрыто содержание темы. Ответ хорошо структурирован. Прекрасно освоен понятийный аппарат. Продемонстрирован высокий уровень понимания материала. Превосходное умение формулировать свои мысли, обсуждать дискуссионные положения.

4 балла выставляется студенту, если: основные вопросы темы раскрыты. Структура ответа в целом адекватна теме. Хорошо освоен понятийный аппарат. Продемонстрирован хороший уровень понимания материала.
Хорошее умение формулировать свои мысли, обсуждать дискуссионные положения.
3 балла выставляется студенту, если: тема частично раскрыта. Ответ слабо структурирован. Понятийный аппарат освоен частично. Понимание отдельных положений из материала по теме. Удовлетворительное
умение формулировать свои мысли, обсуждать дискуссионные положения.
0-2 балла выставляется студенту, если: тема не раскрыта. Понятийный аппарат освоен неудовлетворительно. Понимание материала фрагментарное или отсутствует. Неумение формулировать свои мысли, обсуждать дискуссионные положения.

Кейс-задания

Описание кейс-заданий: кейс-задание представляет собой ситуационную задачу, требующую осмысления, анализа, а затем решения. Решение кейс-задания должно быть аргументированным, содержать пояснения.

Задание 1.Проанализировать клинический пример с целью квалификации интеллектуального дефекта:

Лена Л., ученица 3-го класса массовой школы, была направлена на консультацию с жалобами на большие затруднения в обучении. Со слов матери, беременность этой девочкой протекала при плохом самочувствии, с наличием токсикоза и резко повышенного кровяного давления. Роды затяжные, с выдавливанием плода. Раннее развитие ребенка шло с задержкой ходьбы и речи. В дошкольном возрасте родные отметили, что девочка заметно отстает в развитии по сравнению с другими детьми. Она не проявляла никакой любознательности, не задавала вопросов, не запоминала стихов, не интересовалась книгами, в игре была мало инициативна и зачастую не понимала игровой ситуации. Отставание в развитии особенно резко проявилось, когда девочка в возрасте 7 лет пошла в школу. С первых дней обучения выяснилось, что Лена не может усвоить самые элементарные школьные навыки: не могла запомнить ни одной буквы не могла овладеть порядковым счетом в пределах 5. При этом в поведении девочки никаких отклонений не наблюдалось. В связи с ее полной неуспеваемостью матери предложили временно взять Лену из школы. Через год она вновь поступила в 1-й класс массовой школы, но и на этот раз у нее выявились затруднения при обучении. И хотя в течение этого года девочка дополнительно занималась с педагогом, а уроки ей помогала готовить мать, она была переведена во 2-й класс без достаточных знаний и навыков. Во 2-м классе девочка механически заучила некоторые приемы счета, таблицу умножения, но очень плохо справлялась с решением арифметических задач. В 3-м классе Лена , даже при большой помощи, которая ей оказывалась, справиться со школьными требованиями не могла.

Задание 2. Квалифицировать нарушение интеллектуальной деятельности по клинической иллюстрации:

Больной С.16 лет. В раннем детстве развивался без отклонений: ходить начал до года, первые слова стал произносить в год, фразы - около 2 лет… К окружающим относился дифференцированно, интересовался игрушками, картинками. Когда мальчику было 3 года, он перенес тяжелую травму головы - упал с высоты 2 м, ударившись теменем об асфальт. Около 3 часов не приходил в сознание. На следующий день после травмы обнаружены косоглазие и усиленное слюнотечение. Перестал ходить. Речь стала невнятной. Утратил начальные навыки самообслуживания, ел с посторонней помощью. Временами отмечалось недержание кала и мочи. Не ходил самостоятельно до 6 лет. Очень медленно развивались навыки самообслуживания, в возрасте 9 лет с трудом мог одеться сам. Игра долго была однообразной, подражательной, не проявлял интереса к чтению рассказов и сказок …

Задание 3. **Проанализировать приведенный ниже клинический пример.**

Мальчик В., 10 лет. Ребенок от второй беременности, к-рая протекала нормально. В раннем возрасте развивался нормально. В 7 лет заболел корью в тяжелой форме, сопровождавшейся нарушениями сознания, судорогами, рвотой, явлениями общего психомоторного возбуждения, выраженными менингиальными симптомами. Вскоре после выписки из больницы родители заметили ряд изменений состояния мальчика: появились беспокойный сон, сильная истощаемость, головные боли. Мальчик стал раздражительным, драчливым, непослушным. В школу пошел в 8лет, интереса к занятиям не проявил, учебные навыки не приобрел. Резко ухудшилась память, не понимал сказок, рассказов, смысл которых ему был доступен до болезни. Школьную программу не усваивал. Ориентировка в окружающем недостаточна, но запас представлений выше, чем у олигофренов.

Задание 4. Квалифицировать описанное ниже слабоумие.
Мальчик К., 12 лет. Учится в 3-м классе школы 8-го вида. Ребенок от первой беременности, родился недоношенным. С самого раннего детства отмечается значительная задержка в развитии. Первые слова стал говорить к трем годам. Всегда был двигательно беспокоен, криклив, плаксив. С детьми играть не умел. Обижал младших, отнимал у них игрушки. Импульсивен, груб, развязен. Учиться начал с 7 лет. За год обучения не овладел грамотой, другими школьными навыками. За время уроков ни минуты ни оставался спокоен, играл с разными предметами, гримасничал, расхаживал по классу, задевал соседей, выкрикивал. На перемене становился крайне расторможенным. Психологическое исследование выявило крайне ограниченный запас сведений. Знал всего лишь несколько букв, понятие о числе отсутствовало, часто соскальзывал с задания, легко отвлекался, реактивно реагировал на случайные раздражители….

Задание 5. Дать рекомендации родителям
Девочке в августе исполнилось 7 лет. В течение пяти лет с родителями жила за границей, детский сад не посещала. Мать очень любит девочку и безмерно балует ее. Девочка не приучена к самообслуживанию, капризна. При собеседовании в гимназию (именно в этом типе школы родители решили ее обучать) она показала низкий уровень знаний. Взволнованные родители привели ее на консультацию к дефектологу. Был выявлен бедный словарный запас, трудности со сосредоточением внимания, нежелание выполнять предлагаемые задания, детскость поведения. Мыслительные операции не нарушены, но наличествует общая интеллектуальная пассивность. Что целесообразнее рекомендовать родителям…

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания выполнения кейс-задания

Описание методики оценивания: при оценке решения кейс-задания наибольшее внимание должно быть уделено тому, насколько полно раскрыто содержание материала, четко и правильно даны ли определения, раскрыто содержание понятий, верно ли использованы научные термины, использованы ли аргументированные доказательства, опыт деятельности, использованы ли ранее приобретенные знания, раскрыты ли причинно-следственные связи, насколько высок уровень умения оперирования научными категориями, анализа информации, владения навыками практической деятельности.
Критерии оценки:
отлично выставляется студенту, если задание грамотно проанализировано, установлены причинно-следственные связи, демонстрируются умения работать с источниками информации, владение навыками практической деятельности, найдено оптимальное решение кейс-задание;
хорошо выставляется студенту, если задание проанализировано не очень подробно, не установлены все причинно-следственные связи, демонстрируются не очень высокие умения работать с источниками информации, не вполне уверенное владение навыками практической деятельности, найдено решение кейс-задания, но имеет некоторые недочеты;
удовлетворительно выставляется студенту, если задание проанализировано поверхностно, не установлены причинно-следственные связи, демонстрируются слабые умения работать с

источниками информации, неуверенное владение навыками практической деятельности, найдено решение кейс-задания, но имеет значительные недочеты;
неудовлетворительно выставляется студенту, если задание не проанализировано, не установлены причинно-следственные связи, демонстрируется отсутствие умения работать с источниками информации, не сформированы навыки практической деятельности, решение кейс-задания не найдено.

Реферат

Темы рефератов

1. Основные законы высшей нервной деятельности.
2. Нейрофизиологические механизмы памяти.
3. Нейрофизиологические механизмы внимания.
4. Нейрофизиология эмоций и мотиваций.
5. Нейрофизиология сознания.
6. Нейрофизиология мышления.
7. Функциональная асимметрия мозга.
8. Значение работ А.Р. Лурия для изучения высших корковых функций человека.
9. Значение работ А.А. Ухтомского о доминанте.
10. Клинико-педагогическая характеристика неврозов и неврозоподобных состояний у детей.
11. Клинические проявления травмы черепа и асфиксии новорожденных.
12. Клинико-педагогическая характеристика речевых нарушений в детском возрасте.
13. Медико- педагогическая помощь детям, страдающих речевыми нарушениями.
14. Три блока реагирования нервной системы по работе А.Р.Лурия.
15. Учение П.К. Анохина о функциональных системах.
16. Психопатология и специальная педагогика. Роль социальной среды в возникновении психогении и психопатии.
17. Отграничение умственной отсталости от задержки психического развития.
18. Влияние наркомании родителей на нервно-психическое развитие ребенка.
19. Задержка психического развития, причины, распространенность, динамика. Особенности адаптации и поведения.
20. Деменции в детском возрасте, дифференциальная диагностика с олигофренией.
21. Особенности психики детей, перенесших ГБН.
22. Медико-психолого-педагогические мероприятия с детьми с ЗПР.
23. Нарушения поведения детей-олигофренов (адаптация и дезадаптация, психоподобные и неврозоподобные проявления, неврозы и реактивные состояния).
24. Организация воспитания и обучения детей с олигофренией. Профилактиктическая работа с семьей. Профориентация учащихся.

28. ММД.

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания выполнения реферата

Описание методики оценивания: при оценке выполнения студентом реферата максимальное внимание следует уделять следующим аспектам: насколько полно раскрыто содержание материала, четко и правильно даны определения, раскрыто содержание темы; демонстрируются высокий уровень умения анализировать информацию

Критерии оценки

5 баллов выставляется студенту, если полно раскрыто содержание материала; четко и правильно даны определения, раскрыто содержание темы; демонстрируются высокий уровень умения анализировать информацию, владение навыками логичного изложения материала и анализа специальной, научной и научно-методической литературы по исследуемой проблеме;
4 балла выставляется студенту, если раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; допущены

незначительные нарушения в последовательности изложения; небольшие недостатки в умении анализировать информацию, есть недочеты во владении навыками логичного изложения материала и анализа специальной, научной и научно-методической литературы по исследуемой проблеме;
3 балла выставляется студенту, если усвоено основное содержание материала, но непоследовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы выводы и обобщения; уровень умения анализировать информацию, владения навыками логичного изложения материала и анализа специальной, научной и научно-методической литературы невысокий;
2 балла выставляется студенту, если не изложено основное содержание материала, изложение фрагментарное, не последовательное; не использованы выводы и обобщения из наблюдений, уровень умения анализировать информацию, владения навыками логичного изложения материала и анализа специальной, научной и научно-методической литературы очень низкий.

Экзаменационные билеты

Экзамен (зачет) является оценочным средством для всех этапов освоения компетенций. Структура экзаменационного билета: в билете указывается кафедра в рамках нагрузки которой реализуется данная дисциплина, форма обучения, направление и профиль подготовки, дата утверждения; билет может включать в себя теоретический(ие) вопрос(ы) и практическое задание (кейс-задание).

Примерные вопросы к экзамену, 2 курс / 5 сессия

1. Значение работ Гиппократа и Авиценны для развития психиатрии.
2. Особенности развития психиатрии за рубежом. Значение работ Пинеля и Эскироля для развития психиатрии.
3. Значение различных философских направлений для развития психиатрии.
4. Развитие психиатрии в России.
5. Развитие детской психиатрии.
6. Этиопатогенез психических расстройств. Значение возрастных кризов.
7. Значение типов ВНД для возникновения неврозов и психозов.
8. Понятие о симптомах и синдромах психических расстройств.
9. Ощущение и восприятие, их значение в норме и проявление в патологии.
10. Внимание и память, механизм формирования, значение для процесса познания. Виды патологии.
11. Мышление, механизм формирования, значение для процесса познания. Виды патологии.
12. Механизм эмоций, значение для психического развития человека. Виды патологии.
13. Двигательно-волевые расстройства, механизм формирования.
14. Механизм формирования сознания. Степени тяжести расстройств сознания. Влечение и инстинкты, значение и проявление.
15. Делирий, амнезия, онейроид. Механизм возникновения, проявления.
16. Виды сумеречных расстройств сознания, механизм возникновения.
17. Астенический синдром и гипертензионный синдром. Механизм возникновения, проявления.
18. Синдром ранней детской невропатии. Механизм возникновения, проявления и значение.
19. Судорожный синдром, его проявления.
20. Гипердинамический синдром, причины возникновения, особенности проявления и значение.
21. Синдром раннего детского аутизма, происхождение и проявление.
22. Синдром страхов, происхождение и значение.
23. Синдромы ухода их дома, бродяжничества.
24. Алкогольный синдром плода (АСП). Абстинентный синдром.
25. Этиопатогенез и клиническая картина шизофрении.
26. Клиническая характеристика шизофрении в детском возрасте.

27. Этиопатогенез и клиническая картина эпилепсии.
28. Клиническая картина острого алкогольного опьянения.
29. Хронический алкоголизм. Запой. Абстинентный синдром.
30. Наркомания. История возникновения, особенности проявления.
31. Описание большого и малого эпилептического приступа. Помощь педагога.
32. Влияние алкоголизма родителей на потомство.
33. Проявления травмы черепа и помощь пострадавшему.
34. Остаточные явления после травмы.
35. Психические нарушения при инфекциях и нейроинфекциях.
36. Сифилис как нейроинфекция, стадии, особенности соматических и нейропсихических расстройств.
37. История изучения неврозов. Клиническая картина неврастении.
38. Клиническая картина невроза навязчивых состояний и истерии.
39. Проявление невротической реакции у детей.
40. Прогрессивный паралич. Особенности психических расстройств.
41. Психотерапия и ее значение в клинике неврозов.
42. Различные формы психопатии у взрослых.
43. Подходы к проблеме психопатии (по материалам Г.Е. Сухаревой).
44. Эквиваленты большого эпилептического приступа.
45. Фазио-тормозная теория И.П. Павлова. Сон и сновидения.
46. Значение биоритмов в жизни ребенка.
47. Деменция и умственная отсталость. Объяснение этих явлений.
48. Психические нарушения при энцефалите.
49. Характеристика психоза. Этиология психических расстройств.
50. Родовые черепно-мозговые травмы и их последствия.

Образец экзаменационного билета

<table>
<tr><td colspan="2">МИНОБРНАУКИ РФ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«УФИМСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ НАУКИ И ТЕХНОЛОГИЙ»
БИРСКИЙ ФИЛИАЛ УУНиТ
Кафедра педагогики и методики дошкольного и начального образования</td></tr>
<tr><td>Дисциплина: Медико-биологические проблемы логопедии
заочная форма обучения
2 курс 5 сессия</td><td>Курсовые экзамены 20__-20__ г.
Направление 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование
Профиль: Логопедическое сопровождение детей и взрослых</td></tr>
<tr><td colspan="2">Экзаменационный билет № 1
1. Особенности развития психиатрии за рубежом. Значение работ Пинеля и Эскироля для развития психиатрии.
2. Этиопатогенез и клиническая картина эпилепсии.</td></tr>
<tr><td>Дата утверждения: __.__._____</td><td>Заведующий кафедрой
_____</td></tr>
</table>

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания выполнения экзамена

При оценке ответа на экзамене максимальное внимание должно уделяться тому, насколько полно раскрыто содержание материала, четко и правильно даны определения, раскрыто содержание понятий, верно ли использованы научные термины, насколько ответ самостоятель-ный,

использованы ли ранее приобретенные знания, раскрыты ли раскрыты причинно-следственные связи, насколько высокий уровень умения оперирования научными категориями, анализа информации, владения навыками практической деятельности

Критерии оценки :

- **ОТЛИЧНО** выставляется студенту, если студент дал полные, развернутые ответы на все теоретические вопросы билета, продемонстрировал знание функциональных возможностей, терминологии, основных элементов, умение применять теоретические знания при выполнении практических заданий. Студент без затруднений ответил на все дополнительные вопросы. Практическая часть работы выполнена полностью без неточностей и ошибок;
- **ХОРОШО** выставляется студенту, если студент раскрыл в основном теоретические вопросы, однако допущены неточности в определении основных понятий. При ответе на дополнительные вопросы допущены небольшие неточности. При выполнении практической части работы допущены несущественные ошибки;
- **УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО** выставляется студенту, если при ответе на теоретические вопросы студентом допущено несколько существенных ошибок в толковании основных понятий. Логика и полнота ответа страдают заметными изъянами. Заметны пробелы в знании основных методов. Теоретические вопросы в целом изложены достаточно, но с пропусками материала. Имеются принципиальные ошибки в логике построения ответа на вопрос. Студент не решил задачу или при решении допущены грубые ошибки;
- **НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО** выставляется студенту, если ответ на теоретические вопросы свидетельствует о непонимании и крайне неполном знании основных понятий и методов. Обнаруживается отсутствие навыков применения теоретических знаний при выполнении практических заданий. Студент не смог ответить ни на один дополнительный вопрос.

Задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме:

5 сессия - экзамен.

Проверяемыми на промежуточной аттестации элементами содержания являются темы дисциплины.

Для проверки *знаний* используются вопросы и задания в различных формах.

Умения, навыки (или опыт деятельности) и компетенции проверяются с помощью компетентностно-ориентированных задач (ситуационных, производственных или кейсового характера) и различного вида конструкторов.

Все задачи являются многоходовыми. Некоторые задачи, проверяющие уровень сформированности компетенций, являются многовариантными. Часть умений, навыков и компетенций прямо не отражена в формулировках задач, но они могут быть проявлены обучающимися при их решении.

В каждый вариант включаются задания по каждому проверяемому элементу содержания во всех перечисленных выше формах и разного уровня сложности. Такой формат позволяет объективно определить качество освоения обучающимися основных элементов содержания дисциплины и уровень сформированности компетенций.

5. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

5.1. Основная учебная литература

1. Медико-биологические основы дефектологии : учебное пособие для вузов / Р. И. Айзман, М. В. Иашвили, А. В. Лебедев, Н. И. Айзман ; ответственный редактор Р. И. Айзман. — 2-е

изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 224 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-07272-3. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/452422 (дата обращения: 27.05.2020).
2. Московкина, Алла Григорьевна. Клинико-генетические основы детской дефектологии : учеб. пособ. для студ. вузов, обуч. по напр. 050700 "Специальное (дефект.) образование" / А. Г. Московкина, Н. И. Орлова ; под ред. В. И. Селиверстова .— Москва : Владос, 2018 .— 224 с. — (Коррекционная педагогика) .— 16+ .— Библиогр.: с. 224 .— ISBN 978-5-907013-29-2 : 357 р. 06 к.

5.2. Дополнительная учебная литература

1. Венгер, А. Л. Клиническая психология развития : учебник и практикум для вузов / А. Л. Венгер, Е. И. Морозова. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 312 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-03304-5. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/452747 (дата обращения: 27.05.2020).
2. Глозман, Ж. М. Нейропсихология детского возраста : учебник для вузов / Ж. М. Глозман. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 249 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-06275-5. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/453405 (дата обращения: 27.05.2020).
3. Алехин, А. Н. Психические заболевания в практике психолога : учебное пособие для вузов / А. Н. Алехин. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 119 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09862-4. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/451104 (дата обращения: 27.05.2020).
4. Дереча, В. А. Психопатология : учебник и практикум для вузов / В. А. Дереча. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 291 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-11244-3. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/457015 (дата обращения: 27.05.2020).
5. Алферова, Г. А. Генетика : учебник для вузов / под редакцией Г. А. Алферовой. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 200 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-07420-8. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/451733 (дата обращения: 27.05.2020).

5.3. Другие учебно-методические материалы

6. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и программного обеспечения, необходимых для освоения дисциплины

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://elibrary.ru/.
2. Электронная библиотечная система «Лань» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://e.lanbook.com/.
3. Университетская библиотека онлайн biblioclub.ru [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://biblioclub.ru/.
4. Электронная библиотека УУНиТ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://elib.bashedu.ru/.
5. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс]. – Режим доступа:

https://www.rsl.ru/.

6. Национальная электронная библиотека [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://xn--90ax2c.xn--p1ai/viewers/.
7. Национальная платформа открытого образования npoed.ru [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://npoed.ru/.
8. Электронное образование Республики Башкортостан [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://edu.bashkortostan.ru/.
9. Информационно-правовой портал Гарант.ру [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.garant.ru/.

Программное обеспечение

1. LIBREOFFICE - Договор №0301400003023000002 от 14.03.2023 (бессрочный)
2. Браузер Google Chrome - Бесплатная лицензия https://www.google.com/intl/ru_ALL/chrome/privacy/eula_text.html
3. Операционная система Astra Linux - Договор 0301400003023000002 от 14 марта 2023 бессрочно

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

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Аудитория 101(ФМ)	Лекционная, Семинарская, Для консультаций	Акустическая система для аудитории, доска, звуковой маяк а200 , компьютер, мебель, ноутбук, портативная информационная индукционная система исток а2 со встроенным плеером, портативный ручной видео-увеличитель (рву) "ruby", портативный тифлофлешплеер smart bee , радиокласс (радимикрофон)сонет-hcv hv-2-1(заушный индуктор и индукционная петля), стенд, учебно-наглядные пособия. Программное обеспечение 1. Операционная система Astra Linux 2. LIBREOFFICE 3. Браузер Google Chrome
Аудитория 109 а(ФМ)	Для самостоятельной работы	Компьютер, стенд. Программное обеспечение 1. LIBREOFFICE

Аудитория 208(ФМ)	Для хранения оборудования	Компьютер, мебель, мфу, нетбук, принтер, проектор. Программное обеспечение 1. LIBREOFFICE 2. Операционная система Astra Linux 3. Браузер Google Chrome
Аудитория 301 Читальный зал (электронный каталог)(ФМ)	Для самостоятельной работы	Компьютер, мебель, принтер, сканер hp scanyet g2410. Программное обеспечение 1. Браузер Google Chrome 2. LIBREOFFICE
Аудитория 306(ФМ)	Лекционная, Семинарская, Для консультаций, Для контроля и аттестации	Доска, мебель, моноблок, проектор, стенд, учебно-наглядные пособия, экран. Программное обеспечение 1. LIBREOFFICE 2. Операционная система Astra Linux 3. Браузер Google Chrome
Аудитория 404(ФМ)	Семинарская, Для консультаций, Для контроля и аттестации	Компьютер, мебель. Программное обеспечение 1. LIBREOFFICE 2. Браузер Google Chrome
Аудитория 420(ФМ)	Для самостоятельной работы	Компьютер, мебель, принтер, сканер mustek, учебно-методические пособия, учебно-наглядные материалы. Программное обеспечение 1. LIBREOFFICE 2. Операционная система Astra Linux 3. Браузер Google Chrome
Читальный зал(ФМ)	Для курсового проектирования, Для самостоятельной работы	Компьютер, ксерокс, мебель, принтер, учебно-методические материалы. Программное обеспечение 1. LIBREOFFICE 2. Операционная система Astra Linux