

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
**«КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ им. В.П.
Астафьева»**
(КГПУ им. В.П. Астафьева)

Кафедра-разработчик
Кафедра специальной психологии

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ


**ПСИХОЛОГИЯ ЛИЦ С НАРУШЕНИИ ФУНКЦИЙ
ОПОРНО- ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА**

Направление подготовки:
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
Направленность (профиль) образовательной программы Специальная
психология в образовательной и медицинской практике

Квалификация (степень) выпускника

БАКАЛАВР

Красноярск, 2023

Рабочая программа дисциплины «Психология лиц с нарушением функций опорно-двигательного аппарата» составлена кандидатом медицинских наук, доцентом кафедры специальной психологии Потылицевой В.Ю. 

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании выпускающей кафедры специальной психологии

протокол № 9 от 08 мая 2019 г.

Заведующий кафедрой  С.Н. Шилов

Одобрено научно-методическим советом специальности (направления подготовки) института социально-гуманитарных технологий

Протокол № 9 от 22 мая 2019 г.

Председатель НМСС (Н)  С.Н. Шилов

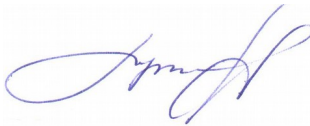
Рабочая программа дисциплины «Психология лиц с нарушением функций опорно-двигательного аппарата» актуализирована кандидатом медицинских наук, доцентом кафедры специальной психологии Потылицевой В.Ю.



Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании выпускающей кафедры специальной психологии

протокол № 9 от 12 мая 2021 г.

И.о. заведующий кафедрой



Е.А. Черенева

Одобрено НМСС(Н) ИСГТ

протокол № 8 от 21 мая 2021 г.

Председатель НМСС (Н)



О.Л. Беляева

Рабочая программа обсуждена и одобрена на заседании кафедры специальной психологии ИСГТ КГПУ им. В. П. Астафьева
протокол № 8 от «5» апреля 2023 г.

и. о. зав. кафедрой



Е. А. Черенёва

Одобрено НМСС(Н) ИСГТ

Протокол №8 от «19» апреля 2023 г.

Председатель НМСС (Н)



О. Л. Беляева

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1. Рабочая программа по дисциплине «Психология лиц с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата» отвечает требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее – ФГОС ВО) по направлению подготовки 44.03.03 специальное (дефектологическое) образование (уровень бакалавриата), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 февраля 2018 г. № 123 и профессионального стандарта «Педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования) (воспитатель, учитель)», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 18 октября 2013 г. № 544н.

Рабочая программа по дисциплине «Психология лиц с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата» включает пояснительную записку, организационно-методические материалы, компоненты мониторинга учебных достижений обучающихся и учебные ресурсы.

Данная дисциплина «Психология лиц с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата» включена в список дисциплин обязательной части Б1.ОДП.06.07 в 3 семестре (2 курс) учебного плана по очной форме обучения.

2. Трудоемкость дисциплины составляет 2 з.е., 72 часов общего объема времени. Форма промежуточной аттестации - зачет.

3. **Цель освоения дисциплины:** сформировать у студентов правильное понимание особенностей психического развития детей с различной структурой моторного дефекта. Раскрыть особенности познавательных процессов у детей и взрослых с нарушениями опорно-двигательного аппарата; дать характеристику особенностей эмоционально-волевой сферы и особенностей поведения детей опорно-двигательного аппарата. Познакомить с научно обоснованными психологическими методами дифференциальной диагностики в системе моторных нарушений.

4. Планируемые результаты обучения

Задачи освоения дисциплины	Планируемые результаты обучения по дисциплине (дескрипторы)	Код результата обучения (компетенция)
Дать общие сведения о патологии детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата: этиологии, симптоматике, патогенетических механизмах, методах, коррекции и профилактики моторных нарушений.	Знать закономерности и особенности психического развития лиц с различной структурой моторного дефекта	Способен реализовывать программы коррекции нарушений развития, образования, психолого-педагогической реабилитации и социальной адаптации лиц с ОВЗ в образовательных организациях, а также в

		<p>организациях здравоохранения и социальной защиты ПК-1</p> <p>Способен характеризовать актуальные проблемы профессиональной деятельности, проектировать пути их решения и анализировать полученные результаты ПК-2</p>
<p>Показать взаимосвязь нарушений общей и мелкой моторики и других сторон психической деятельности.</p>	<p>Знать достоверные психологические методы дифференциальной диагностики психических особенностей лиц с моторными нарушениями</p>	<p>Способен планировать педагогическую деятельность, выбирать и использовать методическое и техническое обеспечение для реализации образовательных и/или реабилитационных программ ПК-3</p> <p>Способен организовать коррекционно-развивающую образовательную среду, отвечающую особым образовательным потребностям обучающихся с ОВЗ, требованиям безопасности и охраны здоровья обучающихся - ПК-4</p>
<p>Научить приемам диагностики моторных нарушений. Сформировать умение и навыки общения с лицами, имеющими моторную патологию. Раскрыть психологические особенности субъектов с моторными нарушениями; направления, методы психокоррекционного и психопрофилактического воздействия.</p>	<p>Уметь разработать программу мероприятий, направленных на коррекцию познавательной деятельности при нарушениях моторики.</p>	<p>Способен к реализации просветительских программ, способствующих формированию в обществе здорового образа жизни и толерантного отношения к лицам с ОВЗ ПК-5</p> <p>Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ ПК-6</p> <p>Способен осуществлять консультирование и психолого-педагогическое сопровождение лиц с ОВЗ, членов их семей и представителей заинтересован-</p>

		ного окружения по вопросам образования, развития, семейного воспитания и социальной адаптации ПК-7
--	--	---

5. Контроль результатов освоения дисциплины. В ходе изучения дисциплины используются такие методы текущего контроля успеваемости как подготовка к семинарам, посещение лекций, подготовка презентаций и докладов по выбранной проблеме, устный опрос, решение задач, выполнение аудиторных работ и тестовых заданий.

Оценочные средства результатов освоения дисциплины, критерии оценки выполнения заданий представлены в разделе «Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации». Итоговая форма контроля – зачет.

6. Перечень образовательных технологий, используемых при освоении дисциплины:

1. Современное традиционное обучение (лекционно-семинарская-зачетная система).
2. Педагогические технологии на основе активизации и интенсификации деятельности учащихся (активные методы обучения):
 - а) интерактивные технологии (дискуссия, проблемный семинар);
3. Педагогические технологии на основе эффективности управления и организации учебного процесса:
 - а) технологии индивидуализации обучения.

1. Организационно-методические документы

1.1. Технологическая карта освоения дисциплины

по очной форме обучения

(общая трудоемкость дисциплины 2 з.е.)

Наименование разделов и тем дисциплины	Всего часов	Контакт.	Лекций	Лаб.	Практич.	КРЗ	Сам. работы	КРЭ	Контроль
Тема 1. Общие сведения о детях с нарушениями опорно-двигательного аппарата.	6,75	2	1	-	1	-	4,75	-	
Тема 2. Общий обзор видов патологии опорно-двигательного аппарата. Сравнительная характеристика психомоторного развития ребёнка первого года жизни	6	2	1	-	1	-	4	-	
Тема 3. Этиология, патогенез, формы ДЦП. Структура дефекта при ДЦП. Характеристика клинических проявлений ДЦП (основные синдромы при церебральном параличе).	7	3	1	-	2	-	4	-	
Тема 4. Психическое развитие при ДЦП. Состояние интеллектуального развития при ДЦП. Олигофрения при ДЦП.	7	3	1	-	2	-	4	-	
Тема 5. Характеристика речевого нарушения при ДЦП. Нейроонтогенетический подход к диагностике и коррекции двигательных и речевых нарушений при ДЦП	7	3	1	-	2	-	4	-	
Тема 6. Общие закономерности коррекции и развития моторики у детей с церебральным параличом. Особенности логопедической работы и речевой терапии при ДЦП.	7	3	1		2		4		
Тема 7. Нарушения формирования личности ребёнка с ДЦП. Психологическая диагностика детей с ДЦП. Особенности психологической готовности детей с церебральным параличом к обучению в школе.	7	3	1		2		4		
Тема 8. Общая характеристика, этиология и клиника	7	3	1		2		4		

полиомиелита. Врождённая патология периферического отдела опорно-двигательного аппарата. Характеристика основных нарушений в детском возрасте.									
Тема 9. Приобретённые заболевания и повреждения опорно-двигательного аппарата. Травматические повреждения спинного и головного мозга. Заболевания и повреждения опорно-двигательного аппарата. Туберкулёз. Заболевания и повреждения опорно-двигательного аппарата. Артриты.	8	4	2		2		4		
Тема 10. Системные заболевания скелета. Рахит. Наследственные заболевания опорно-двигательного аппарата в детском возрасте. Консультирование родителей по вопросам воспитания и обучения детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.	9	4	2		2		5		
	71,75					0,25			
ИТОГО	72	30	12	-	18	0,25	41,75	-	

1.2. Содержание основных разделов и тем дисциплины

Тема 1. Общие сведения о детях с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Предмет «Психология детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата». Задачи и значение курса «Психология детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата». Дифференциации детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Двигательные нарушения вследствие органического поражения мозга. Ограниченные возможности развития ребёнка с моторными врождёнными и приобретёнными нарушениями моторной сферы.

Тема 2. Общий обзор видов патологии опорно-двигательного аппарата. Сравнительная характеристика психомоторного развития ребёнка первого года жизни.

Заболевания нервной системы. Врождённая патология периферического отдела опорно-двигательного аппарата. Приобретённые заболевания опорно-двигательного аппарата. Роль неблагоприятных врождённых биологических факторов в нарушениях моторного развития детей. Значение времени повреждения ЦНС. Зависимость нарушений психических функций от локализации повреждений мозга и их распространенность. Периодизация моторного развития ребёнка первого года жизни. Общие и специфические закономерности аномального развития. Своеобразие раннего развития ребенка с церебральным параличом. Характеристика основных причин. Формы проявления психической активности. Трудности диагностики особенностей психического развития в раннем возрасте. Состояние двигательной сферы (задержка развития цепных выпрямительных рефлексов, усиление патологической двигательной активности, незрелость произвольной моторики рук). Состояние артикуляционного аппарата (нарушения иннервации мышц губ и языка, гиперкинезы, рефлекс орального автоматизма), особенности дыхания (поверхностность, аритмичность) и голоса (истощаемость, малая выразительность, немодулированность). Влияние состояния артикуляции и дыхания на особенности вскармливания детей. Особенности голосовой активности (характер крика, специфика гуления, лепета, первых слов и фраз). Характеристика состояния зрительного и слухового восприятия, зрительно-моторной координации. Особенности эмоционального реагирования. «Комплекс оживления» (формы активности ребенка, их усложнение).

Тема 3. Этиология, патогенез, формы ДЦП. Структура дефекта при ДЦП. Характеристика клинических проявлений ДЦП (основные синдромы при церебральном параличе).

Понятие «церебральный паралич». Причины возникновения заболевания во внутриутробном периоде (инфекционные, хронические заболевания матери, физические факторы, патология беременности и др.) и механизм их

воздействия на мозг. Причины возникновения заболевания в период родов (слабость родовой деятельности, неправильное предлежание плода, неправильное родовспоможение и др.) и механизм их воздействия на мозг. Причины возникновения заболевания в первые годы жизни (физические травмы, нейроинфекции). Сочетанное влияние неблагоприятных факторов. Клинические проявления ДЦП: двигательные нарушения различного характера и степени выраженности, нарушения анализаторных систем, речевые расстройства, особенности психического развития. Механизм возникновения двигательной патологии. параличи, повышение сухожильных рефлексов, патологические позотонические рефлекссы, синкине-зии и насильственные движения, недоразвитие выпрямительных рефлексов и реакций равновесия. Сравнительная характеристика ДЦП и полиомиелита (патогенез, двигательные нарушения). Формы церебрального паралича: двойная гемиплегия, спастическая, гемипаретическая, гиперкинетическая, атонически-астатическая диплегия. Краткая характеристика двигательных, речевых, интеллектуальных нарушений при формах ДЦП. Педагогическая оценка состояния движений при ДЦП: возможности восстановления двигательной функции, функциональная приспособленность к дефекту, влияние двигательного дефекта на уровень овладения различными умениями и навыками.

Тема 4. Психическое развитие при ДЦП. Состояние интеллектуального развития при ДЦП. Олигофрения при ДЦП.

Понятие “познавательная деятельность”. Особенности познавательной деятельности детей с церебральным параличом. Специфика затруднений (незрелость мотивационной, операционально-технической сторон). Состояние интеллектуального развития при ДЦП: интеллектуальная сохранность и одаренность, задержка психического развития, умственная отсталость. Клиническая характеристика ЗПР при ДЦП. Клиническая характеристика олигофрении при ДЦП. Специфика интеллектуального недоразвития при разных формах ДЦП. Особенности мыслительной деятельности. Диспропорциональное развитие разных форм мышления (наглядно-действенного, наглядно-образного, словесно-логического) при ДЦП, основные причины. Развитие умственных способностей в процессе ознакомления с окружающим миром. Состояние представлений об окружающем у детей с церебральным параличом. Особенности пространственно-временных, причинно-следственных, количественных представлений детей. Особенности самостоятельного познания окружающего. Причины возникающих затруднений: вызванные двигательной патологией, особенностями психической деятельности и мыслительных процессов, речевыми нарушениями и социальными факторами. Пути активизации познавательной деятельности в процессе формирования представлений об окружающей действительности.

Тема 5. Характеристика речевого нарушения при ДЦП. Нейроонтогенетический подход к диагностике и коррекции двигательных и речевых нарушений при ДЦП.

Общий обзор речевых нарушений. Лингвистическая характеристика речевых нарушений. Понятие о разных видах речи: внешней и внутренней, устной и письменной, импрессивной и экспрессивной. Составные компоненты (стороны) речи: фонемы, лексика, грамматический строй, просодика. *Структура речевого дефекта.* Клиническая характеристика речевых нарушений. Понятия об основных анализаторах, участвующих в речевом процессе: речеслуховом, речезрительном и речедвигательном, об их периферических и центральных частях. Понятие “коммуникативная деятельность”. Особенности мотивационно-потребностного плана общения детей с церебральным параличом. Причины недоразвития. Операционально-техническая сторона коммуникации. Использование вербальных и невербальных средств коммуникации детьми с церебральным параличом разного возраста. Соотношение речевых возможностей и реального уровня общения. Механизмы речевых расстройств при ДЦП. Проявления клинической и патогенетической общности речевых и двигательных расстройств при ДЦП. Клинические формы речевых нарушений: дизартрия, алалия, заикание, нарушения письменной речи. Своеобразие задержки речевого развития и общего недоразвития речи при ДЦП. Проблема дифференциальной диагностики речевых нарушений при ДЦП. Состояние фонетического компонента речи при ДЦП. Классификации дизартрических расстройств: по принципу локализации, на основе синдромологического подхода, по степени понятности речи для окружающих. Возможности их использования в работе с детьми, страдающими церебральным параличом. Стертая дизартрия. Специфика дизартрических расстройств при ДЦП. Характеристика клинических проявлений дизартрии при ДЦП (дыхание, голосообразование, звукопроизношение). Нейроонтогенетический подход к исследованию ДЦП. Общие закономерности в проявлении двигательных нарушений у детей с церебральными параличами.

Тема 6. Общие закономерности коррекции и развития моторики у детей с церебральным параличом. Особенности логопедической работы и речевой терапии при ДЦП.

Взаимосвязь общеразвивающих и коррекционных задач в воспитании и обучении детей с церебральным параличом. Индивидуальный подход в определении коррекционных задач. Их обусловленность индивидуальными особенностями развития, характером ведущих трудностей и условиями воспитания и обучения. Специфика коррекционных задач, вызванных двигательной патологией, нарушениями психической деятельности, речевыми нарушениями, недостаточностью сенсорного развития. Взаимосвязь коррекционно-педагогической работы и лечебных мероприятий. Определение

психологической готовности к овладению различными видами детской деятельности как необходимое условие коррекционного воздействия. Состояние лексико-грамматического компонента речи. Влияние психомоторных нарушений на формирование лексико-грамматической стороны речи. Особенности словарного запаса. Своеобразие усвоения лексико-грамматических конструкций. Особенности связной речи детей с церебральным параличом. Состояние диалогической и монологической речи. Особенности логопедической работы при ДЦП. Специфика речевой терапии при псевдобульбарной дизартрии и алалии. Диагностические признаки, которые наблюдаются при церебральных параличах.

Тема 7. Нарушения формирования личности ребёнка с ДЦП. Психологическая диагностика детей с ДЦП. Особенности психологической готовности детей с церебральным параличом к обучению в школе.

Понятие личности (В.Н. Мясищев). Виды психического инфантилизма: невропатический, церебрастенический, органический. Типы коммуникационных нарушений при ДЦП. Содержание понятия «готовность к школьному обучению». Способы оценки готовности к обучению в школе. Особенности психологической готовности детей с церебральным параличом к обучению в школе. Состояние мотивационной сферы. Особенности личностного развития и социальная адаптированность. Состояние произвольной регуляции деятельности, сформированность навыков самоконтроля. Сформированность предпосылок и элементов учебной деятельности у детей с церебральным параличом к концу дошкольного возраста. Овладение способами умственных действий. Продуктивность интеллектуальной деятельности. Требования готовности к обучению в разных типах школ (общеобразовательная, интернат для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, вспомогательная).

Тема 8. Общая характеристика, этиология и клиника полиомиелита. Врождённая патология периферического отдела опорно-двигательного аппарата. Характеристика основных нарушений в детском возрасте.

Этиология, патогенез и клиника полиомиелита. Локализация дефекта. Психические и моторные последствия полиомиелита. Адаптация детей с хроническими заболеваниями. Нарушения высших психических функций при полиомиелите. Оценка психологических особенностей детей с врождёнными пороками опорно-двигательного аппарата. Характеристика жизнеспособных детей.

Тема 9. Приобретённые заболевания и повреждения опорно-двигательного аппарата. Травматические повреждения спинного и головного мозга. Заболевания и повреждения опорно-двигательного аппарата. Туберкулёз. Заболевания и повреждения опорно-двигательного аппарата. Артриты.

Черепно-мозговая травма и её влияние на возникновение различных моторных расстройств. Различные инфекции и интоксикации как фактор расстройства моторной деятельности. Особенности протекания моторных нарушения от течения соматического заболевания. Особенности развития недоношенных детей. Родовые травмы. Травмы спинного мозга. Клиника, патогенез туберкулёза. Формы туберкулёза. Болезнь Бехтерева. Этиология и формы артрита (воспаление сустава). Течение заболевания. Реактивные артриты. Ранняя диагностика и профилактика.

Тема 10. Системные заболевания скелета. Рахит. Наследственные заболевания опорно-двигательного аппарата в детском возрасте. Консультирование родителей по вопросам воспитания и обучения детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Этиология, формы, клиника и патогенез рахита. Периодизация течения заболевания. Stoss-терапия при рахите. Взаимосвязь общеразвивающих и коррекционных задач в воспитании и обучении детей с церебральным параличом. Индивидуальный подход в определении коррекционных задач. Их обусловленность индивидуальными особенностями развития, характером ведущих трудностей и условиями воспитания и обучения. Специфика коррекционных задач, вызванных двигательной патологией, нарушениями психической деятельности, речевыми нарушениями, недостаточностью сенсорного развития. Взаимосвязь коррекционно-педагогической работы и лечебных мероприятий. Определение психологической готовности к овладению различными видами детской деятельности как необходимое условие коррекционного воздействия. Задачи и формы психологической помощи семье.

1.3. Методические рекомендации по освоению дисциплины (методические материалы)

Рекомендации по работе на практических занятиях

Практические занятия - это форма коллективной и самостоятельной работы обучающихся, связанная с самостоятельным изучением и проработкой литературных источников. Обычно они проводятся в виде беседы или дискуссии, в процессе которых анализируются и углубляются основные положения ранее изученной темы, конкретизируются и обобщаются знания, закрепляются умения.

Практические занятия играют большую роль в развитии обучающихся. Данная форма способствует формированию навыков самообразования у обучающихся, умений работать с книгой, выступать с самостоятельным сообщением, обсуждать поставленные вопросы, самостоятельно анализировать ответы коллег, аргументировать свою точку зрения, оперативно и четко применять свои знания. У обучающихся формируются умения составлять реферат, логично излагать свои мысли, подбирать факты из различных источников информации,

находить убедительные примеры. Выступления обучающихся на семинарах способствуют развитию монологической речи, повышают их культуру общения.

Структура практического занятия может быть различной. Это зависит от учебно-воспитательных целей, уровня подготовленности обучающихся к обсуждению проблемы. Наиболее распространенной является следующая структура практического занятия:

1. Вводное выступление преподавателя, в котором он напоминает задачи семинарского занятия, знакомит с планом его проведения, ставит проблему.
2. Выступления обучающихся (сообщения или доклады по заданным темам).
3. Дискуссия (обсуждение сообщений, докладов).
4. Подведение итогов (на заключительном этапе занятия преподаватель анализирует выступления обучающихся, оценивает их участие в дискуссии, обобщает материал и делает выводы).
5. Задания для рейтингового контроля успеваемости обучающихся.

Эффективность семинара во многом зависит от подготовки к нему обучающихся.

Подготовку к практическому занятию необходимо начинать заблаговременно, примерно за 2-3 недели. Преподаватель сообщает тему, задачи занятия, вопросы для обсуждения, распределяет доклады, рекомендует дополнительные источники, проводит консультации.

Эффективность практического занятия зависит от умения обучающихся готовить доклады, сообщения. Поэтому при подготовке к семинару преподаватель подробно объясняет, как готовить доклад, помогает составить план, подобрать примеры, наглядные пособия, сделать выводы. На консультациях он просматривает доклады, отвечает на вопросы обучающихся, оказывает методическую помощь.

Сообщения и доклады должны быть небольшими, рассчитанными на 3-5 минут.

К практическому занятию должны готовиться все обучающиеся группы/потока. Кроме содержания выступлений, обучающимся необходимо подготовить вопросы/комментарии для обсуждения.

Рекомендации по подготовке к промежуточной аттестации – зачет

Зачет – это глубокая итоговая проверка знаний, умений, навыков и компетенций обучающихся.

К сдаче зачета допускаются обучающиеся, которые выполнили весь объём работы, предусмотренный учебной программой по дисциплине.

Организация подготовки к зачету сугубо индивидуальна. Несмотря на это, можно выделить несколько общих рациональных приёмов подготовки к зачету, пригодных для многих случаев.

При подготовке к зачету конспекты учебных занятий не должны являться единственным источником научной информации. Следует обязательно пользоваться ещё учебными пособиями, специальной научно-методической

литературой и другими информационными источниками электронной библиотечной системы КГПУ им. В.П. Астафьева.

Усвоение, закрепление и обобщение учебного материала следует проводить в несколько этапов:

а) сквозное (тема за темой) повторение последовательных частей дисциплины, имеющих близкую смысловую связь; после каждой темы – воспроизведение учебного материала по памяти с использованием конспекта и пособий в тех случаях, когда что-то ещё не усвоено; прохождение, таким образом, всего курса;

б) выборочное по отдельным темам и вопросам воспроизведение (мысленно или путём записи) учебного материала; выделение тем или вопросов, которые ещё не достаточно усвоены или поняты, и того, что уже хорошо запомнилось;

в) повторение и осмысливание не усвоенного материала и воспроизведение его по памяти;

г) выборочное для самоконтроля воспроизведение по памяти ответов на вопросы.

Повторять следует не отдельные вопросы, а темы в той последовательности, как они излагались преподавателем. Это обеспечивает получение цельного представления об изученной дисциплине, а не отрывочных знаний по отдельным вопросам.

- Если в ходе повторения возникают какие-то неясности, затруднения в понимании определённых вопросов, их следует выписать отдельно и стремиться найти ответы самостоятельно, пользуясь конспектом учебных занятий и литературой. В тех случаях, когда этого сделать не удастся, надо обращаться за помощью к преподавателю на консультации, которая обычно проводится перед зачетом.

На зачете по дисциплине «Изучение, образование и реабилитация лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата» надо не только показать теоретические знания по дисциплине, но и умения применить их при выполнении ряда практических заданий.

Подготовка к зачету фактически должна проводиться на протяжении всего процесса изучения данной дисциплины. Время, отводимое в период промежуточной аттестации, даётся на то, чтобы восстановить в памяти изученный учебный материал и систематизировать его. Чем меньше усилий затрачивается на протяжении периода обучения, тем больше их приходится прилагать в дни подготовки к зачету. Форсированное же усвоение материала чаще всего оказывается поверхностным и непрочным. Регулярная учёба – вот лучший способ подготовки к зачету.

2. Компоненты мониторинга учебных достижений обучающихся

2.1. Технологическая карта рейтинга дисциплины

ВХОДНОЙ КОНТРОЛЬ			
	Форма работы	Количество баллов 5 %	
		min	max
	Устный опрос	3	5
Итого		3	5
	Форма работы	Количество баллов 95 %	
		min	max
Текущая работа	Доклад, разработка презентации доклада	15	27
	Письменная работа (аудиторная), решение задач	15	25
	Тестирование, составление словаря специальных терминов	15	24
Промежуточный рейтинг-контроль	Индивидуальное собеседование по теме занятия (предложенное преподавателем)	12	19
Итого		57	95
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ			
Базовый раздел/ Тема	Форма работы*	Количество баллов	
		min	max
Тема № 10	Подготовка таблиц, рисунков, схем (стимульных материалов)	6	20
Итого		6	10
Общее количество баллов по дисциплине (по итогам изучения всех модулей, без учета дополнительного модуля)		min	max
		60	100

Соответствие рейтинговых баллов и академической оценки

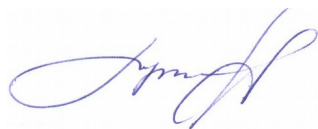
Общее количество набранных баллов	Академическая оценка по модулю
60 – 72	Удовлетворительно
73 – 86	Хорошо
87 -100	Отлично

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ им. В.П.
Астафьева»
(КГПУ им. В.П. Астафьева)

Институт социально-гуманитарных технологий
Кафедра-разработчик: кафедра специальной психологии

УТВЕРЖДЕНО

на заседании кафедры
протокол № 9 от 12 мая 2021 г.
И.о. заведующий кафедрой



Е.А. Черенева

ОДОБРЕНО

на заседании научно-методического совета
специальности (направления подготовки)
Протокол № 8
от 21 мая 2021 г.

Председатель



О.Л. Беляева

ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
обучающихся

Психология лиц с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата
(наименование дисциплины/модуля/вида практики)

44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование.

(код и наименование направления подготовки)

Специальная психология в образовательной и медицинской практике

(направленность (профиль) образовательной программы)

Бакалавр

(квалификация (степень) выпускника)

Составитель: доцент Потылицина В.Ю.



РЕЦЕНЗИЯ на фонды оценочных средств

Представленные фонды оценочных средств для текущей и промежуточной аттестации соответствуют требованиям ФГОС ВО по направлению подготовки 44.03.03 специальное (дефектологическое) образование, утвержденного 22.02.2018 г. № 123 Министерством образования и науки РФ, профессиональным стандартом Педагог (профессиональная деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования) (воспитатель, учитель), утвержденным приказом Минтруда России от 18.10.2013 № 544н.

Предлагаемые формы и средства аттестации адекватны целям и задачам реализации основной профессиональной образовательной программы по направлению подготовки 44.03.03 специальное (дефектологическое) образование, направленность (профиль) образовательной программы Специальная психология в образовательной и медицинской практике.

Оценочные средства и критерии оценивания представлены в полном объеме. Формы оценочных средств, включенных в представленный фонд, отвечают основным принципам формирования ФОС, установленных в Положении о формировании фонда оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой (государственной итоговой) аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре – в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Красноярский государственный педагогический университет им. В.П. Астафьева».

Разработанные и представленные для экспертизы фонды оценочных средств рекомендуются к использованию в процессе подготовки по указанной программе по дисциплине: **Психология лиц с нарушением функций опорно-двигательного аппарата.**

Рецензент,

д.м.н., профессор, член-корреспондент РАН,
руководитель научного направления Министерство науки
и высшего образования Российской Федерации
(Минобрнауки России) Федеральное государственное
бюджетное научное учреждение «Федеральный исследовательский
центр «Красноярский научный центр Сибирского
отделения Российской академии наук»
(ФГБНУ ФИЦ КНЦ СО РАН, КНЦ СО РАН)
Научно-исследовательский институт
медицинских проблем Севера (НИИ МПС)



В.Т. Манчук

личную подпись
Манчука В.Т. удостоверяю
Нач. О.К. _____ О.И. Суворов



1. Назначение фонда оценочных средств

1.1. **Целью** создания ФОС дисциплины «Психология лиц с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата» является установление соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям основной образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

1.2. ФОС по дисциплине решает **задачи**:

- контроль и управление процессом приобретения студентами необходимых знаний, умений, навыков и уровня сформированности компетенций, определенных в ФГОС ВО по соответствующему направлению подготовки;
- контроль (с помощью набора оценочных средств) и управление (с помощью элементов обратной связи) достижением целей реализации ОПОП, определенных в виде набора универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников;
- обеспечение соответствия результатов обучения задачам будущей профессиональной деятельности через совершенствование традиционных и внедрение инновационных методов обучения в образовательный процесс Университета.

1.3. ФОС разработан на основании нормативных **документов**:

- федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 44.03.03 специальное (дефектологическое) образование (уровень бакалавриата);
- образовательной программы высшего образования по направлению подготовки 44.03.03 специальное (дефектологическое) образование, направленность (профиль) образовательной программы Специальная психология в образовательной и медицинской практике.
- Положения о формировании фонда оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой (государственной итоговой) аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре – в КГПУ им. В.П. Астафьева.

2. Перечень компетенций, подлежащих формированию в рамках дисциплины

2.1. **Перечень компетенций**, формируемых в процессе изучения дисциплины:

ПК-1 Способен реализовывать программы коррекции нарушений развития, образования, психолого-педагогической реабилитации и социальной адаптации лиц с ОВЗ в образовательных организациях, а также в организациях здравоохранения и социальной защиты;

ПК-2 Способен характеризовать актуальные проблемы профессиональной деятельности, проектировать пути их решения и анализировать полученные результаты;

ПК-3 Способен планировать педагогическую деятельность, выбирать и использовать методическое и техническое обеспечение для реализации образовательных и/или реабилитационных программ;

ПК-4 Способен организовать коррекционно-развивающую образовательную среду, отвечающую особым образовательным потребностям обучающихся с ОВЗ, требованиям безопасности и охраны здоровья обучающихся;

ПК-5 Способен к реализации просветительских программ, способствующих формированию в обществе здорового образа жизни и толерантного отношения к лицам с ОВЗ;

ПК-6 Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ;

ПК-7 Способен осуществлять консультирование и психолого-педагогическое сопровождение лиц с ОВЗ, членов их семей и представителей заинтересованного окружения по вопросам образования, развития, семейного воспитания и социальной адаптации.

2.2. Оценочные средства

Компетенция	Дисциплины, практики, участвующие в формировании компетенции	Тип контроля	КИМы	
			Номер	Форма
ПК-1 Способен реализовывать программы коррекции нарушений развития, образования, психолого-педагогической реабилитации и социальной адаптации лиц с ОВЗ в образовательных организациях, а также в организациях здравоохранения и социальной защиты	Модуль 8 "Образование и психолого-педагогическая реабилитация лиц с ОВЗ" Модуль 9 "Технологии изучения и оценки нормативов психического развития" Преддипломная практика Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена Выполнение и защита выпускной квалификационной работы	текущий контроль успеваемости	2	тестирование, составление словаря специальных терминов дисциплины
		текущий контроль успеваемости	3	проверка доклада
		текущий контроль успеваемости	5	индивидуальное собеседование
		промежуточная аттестация	1	зачет
ПК-2 Способен характеризовать актуальные проблемы профессиональной деятельности,	Модуль 8 "Образование и психолого-педагогическая реабилитация лиц с	текущий контроль успеваемости	2	тестирование, составление словаря специальных терминов дисциплины

проектировать пути их решения и анализировать полученные результаты	ОВЗ" Модуль 9 "Технологии изучения и оценки нормативов психического развития" Преддипломная практика Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена Выполнение и защита выпускной квалификационной работы	текущий контроль успеваемости	3	проверка доклада
		текущий контроль успеваемости	5	индивидуальное собеседование
		промежуточная аттестация	1	зачет
ПК-3 Способен планировать педагогическую деятельность, выбирать и использовать методическое и техническое обеспечение для реализации образовательных и/или реабилитационных программ	Модуль 8 "Образование и психолого-педагогическая реабилитация лиц с ОВЗ" Модуль 9 "Технологии изучения и оценки нормативов психического развития" Производственная Преддипломная практика Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена Выполнение и защита выпускной квалификационной работы	текущий контроль успеваемости	2	тестирование, составление словаря специальных терминов дисциплины
		текущий контроль успеваемости	3	проверка доклада
		текущий контроль успеваемости	5	индивидуальное собеседование
		промежуточная аттестация	1	зачет
ПК-4. Способен организовать коррекционно-развивающую образовательную среду, отвечающую особым образовательным потребностям обучающихся с ОВЗ, требованиям безопасности и охраны здоровья обучающихся.	Модуль 8 "Образование и психолого-педагогическая реабилитация лиц с ОВЗ" Модуль 9 "Технологии изучения и оценки нормативов психического разви-	текущий контроль успеваемости	2	тестирование, составление словаря специальных терминов дисциплины
		текущий контроль успеваемости	3	проверка доклада

	<p>тия" Преддипломная практика Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена Выполнение и защита выпускной квалификационной</p>	<p>текущий контроль успеваемости</p>	5	индивидуальное собеседование
		<p>промежуточная аттестация</p>	1	зачет
<p>ПК-5Способен к реализации просветительских программ, способствующих формированию в обществе здорового образа жизни и толерантного отношения к лицам с ОВЗ</p>	<p>Модуль 8 "Образование и психолого-педагогическая реабилитация лиц с ОВЗ" Модуль 9 "Технологии изучения и оценки нормативов психического развития" Преддипломная практика Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена Выполнение и защита выпускной квалификационной работы</p>	<p>текущий контроль успеваемости</p>	2	тестирование, составление словаря специальных терминов дисциплины
		<p>текущий контроль успеваемости</p>	3	проверка доклада
		<p>текущий контроль успеваемости</p>	5	индивидуальное собеседование
		<p>промежуточная аттестация</p>	1	зачет
<p>ПК-6. Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ.</p>	<p>Модуль 8 "Образование и психолого-педагогическая реабилитация лиц с ОВЗ" Модуль 9 "Технологии изучения и оценки нормативов психического развития" Преддипломная практика Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена Выполнение и защита выпускной квалификационной работы</p>	<p>текущий контроль успеваемости</p>	2	тестирование, составление словаря специальных терминов дисциплины
		<p>текущий контроль успеваемости</p>	3	проверка доклада
		<p>текущий контроль успеваемости</p>	5	индивидуальное собеседование
		<p>промежуточная аттестация</p>	1	зачет
<p>ПК-7Способен осуществлять консультирование и психолого-педагогическое сопровождение лиц с ОВЗ, членов их семей и</p>	<p>Модуль 8 "Образование и психолого-педагогическая реабилитация лиц с ОВЗ"</p>	<p>текущий контроль успеваемости</p>	2	тестирование, составление словаря специальных терминов дисциплины

представителей заинтересованного окружения по вопросам образования, развития, семейного воспитания и социальной адаптации	Модуль 9 "Технологии изучения и оценки нормативов психического развития" Преддипломная практика Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена Выполнение и защита выпускной квалификационной работы	текущий контроль успеваемости	3	проверка доклада
		текущий контроль успеваемости	5	индивидуальное собеседование
		промежуточная аттестация	1	зачет

3. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации

3.1. Фонды оценочных средств включают: вопросы к зачету.

3.2. Оценочные средства

3.2.1. Оценочное средство вопросы к зачету.

Критерии оценивания по оценочному средству 1 - вопросы к зачету.

Формируемые компетенции	Продвинутый уровень сформированности компетенций	Базовый уровень сформированности компетенций	Пороговый уровень сформированности компетенций
	(87 - 100 баллов) отлично	(73 - 86 баллов) хорошо	(60 - 72 баллов)* удовлетворительно
ПК-1 Способен реализовывать программы коррекции нарушений развития, образования, психолого-педагогической реабилитации и социальной адаптации лиц с ОВЗ в образовательных организациях, а также в организациях здравоохранения и социальной защиты	Обучающийся на высоком уровне способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний.	Обучающийся на среднем уровне способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний.	Обучающийся на удовлетворительном уровне осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний.
ПК-2 Способен характеризовать актуальные проблемы профессиональной деятельности, проектировать пути их решения и анализировать полученные результаты	Обучающийся на высоком уровне способен организовать коррекционно-развивающую образовательную среду, отвечающую особым образовательным потребностям обучающихся с ОВЗ, требованиям безопасности и	Обучающийся на среднем уровне способен организовать коррекционно-развивающую образовательную среду, отвечающую особым образовательным потребностям обучающихся с ОВЗ, требованиям безопасности и	Обучающийся на удовлетворительном уровне способен организовать коррекционно-развивающую образовательную среду, отвечающую особым образовательным потребностям обучающихся с ОВЗ,

	охраны здоровья обучающихся.	охраны здоровья обучающихся.	требованиям безопасности и охраны здоровья обучающихся.
ПК-3 Способен планировать педагогическую деятельность, выбирать и использовать методическое и техническое обеспечение для реализации образовательных и/или реабилитационных программ	Обучающийся на высоком уровне способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ	Обучающийся на среднем уровне способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ	Обучающийся на удовлетворительном уровне способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ
ПК-4. Способен организовать коррекционно-развивающую образовательную среду, отвечающую особым образовательным потребностям обучающихся с ОВЗ, требованиям безопасности и охраны здоровья обучающихся.	Обучающийся на высоком уровне способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний.	Обучающийся на среднем уровне способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний.	Обучающийся на удовлетворительном уровне осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний.
ПК-5 Способен к реализации просветительских программ, способствующих формированию в обществе здорового образа жизни и толерантного отношения к лицам с ОВЗ	Обучающийся на высоком уровне способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний.	Обучающийся на среднем уровне способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний.	Обучающийся на удовлетворительном уровне осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний.
ПК-6. Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ	Обучающийся на высоком уровне способен организовать коррекционно-развивающую образовательную среду, отвечающую особым образовательным потребностям обучающихся с ОВЗ, требованиям безопасности и охраны здоровья обучающихся.	Обучающийся на среднем уровне способен организовать коррекционно-развивающую образовательную среду, отвечающую особым образовательным потребностям обучающихся с ОВЗ, требованиям безопасности и охраны здоровья обучающихся.	Обучающийся на удовлетворительном уровне способен организовать коррекционно-развивающую образовательную среду, отвечающую особым образовательным потребностям обучающихся с ОВЗ, требованиям безопасности и охраны здоровья обучающихся.
ПК-7 Способен	Обучающийся на высоко-	Обучающийся на сред-	Обучающийся на

осуществлять консультирование и психолого-педагогическое сопровождение лиц с ОВЗ, членов их семей и представителей заинтересованного окружения по вопросам образования, развития, семейного воспитания и социальной адаптации	ком уровне способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ	нем уровне способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ	удовлетворительном уровне способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ
---	---	---	--

Менее 60 баллов – компетенция не сформирована

4. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости

4.1. Фонды оценочных средств включают: устный опрос, тестирование, составление словаря специальных терминов дисциплины; проверка презентации доклада; письменная работа (аудиторная), решение задач; индивидуальное собеседование по теме занятия.

4.2. Критерии оценивания.

4.2.1. Критерии оценивания по оценочному средству 2 – устный опрос

Критерии оценивания	Количество баллов (вклад в рейтинг)
Грамотное использование генетических терминов	2
Логичность и последовательность изложения материала	2
Умение отвечать на дополнительные вопросы	1
Максимальный балл	5

4.2.2. Критерии оценивания по оценочному средству 3 - тестирование, составление словаря специальных терминов дисциплины

Критерии оценивания	Количество баллов (вклад в рейтинг)
Обучающийся опирается на теоретические знания по дисциплине	8
Применяет ранее изученные междисциплинарные знания	8
Использует дополнительную информацию (книги, компьютерные и медиа-пособия, цифровые образовательные ресурсы и др.), необходимую при решении тестовых заданий по генетики.	8
Максимальный балл	24

4.2.3. Критерии оценивания по оценочному средству 4 – составленному докладу /

презентации

Критерии оценивания	Количество баллов (вклад в рейтинг)
Актуальность темы доклада	7
Полнота раскрытия содержания проблемы исследования в докладе	7
Углубленность и проработанность научной литературы по теме доклада	7
Оригинальность подачи материала, презентации доклада	6
Максимальный балл	27

4.2.4. Критерии оценивания по оценочному средству 5 - письменная работа (аудиторная), решение задач

Критерии оценивания	Количество баллов (вклад в рейтинг)
Отражение всех существующих взглядов на рассматриваемую проблему	7
Раскрытие проблемы на теоретическом уровне с корректным использованием научных понятий	7
Аргументированность выводов	7
Ясность, четкость и лаконичность изложения материала	4
Максимальный балл	25

4.2.5. Критерии оценивания по оценочному средству 6 - индивидуальное собеседование по теме занятия

Критерии оценивания	Количество баллов (вклад в рейтинг)
Ответ полный, обучающийся опирается на теоретические и практические знания по теме занятия	7
Аргументирует свою точку зрения	7
Ясность, четкость изложения материала при собеседовании	5
Максимальный балл	19

5. Оценочные средства для промежуточной аттестации

5.1. Типовые вопросы к зачету:

1. Общие сведения о детях с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
2. Общий обзор видов патологии опорно-двигательного аппарата.
3. Сравнительная характеристика психомоторного развития ребёнка первого года жизни.

4. Этиология, патогенез, формы ДЦП.
5. Структура дефекта при ДЦП.
6. Характеристика клинических проявлений ДЦП (основные синдромы при церебральном параличе).
7. Психическое развитие при ДЦП.
8. Состояние интеллектуального развития при ДЦП. Олигофрения при ДЦП.
9. Характеристика речевого нарушения при ДЦП.
10. Нейроонтогенетический подход к диагностике и коррекции двигательных и речевых нарушений при ДЦП.
11. Общие закономерности коррекции и развития моторики у детей с церебральным параличом.
12. Особенности логопедической работы и речевой терапии при ДЦП.
13. Особенности психологической готовности детей с церебральным параличом к обучению в школе.
14. Нарушения формирования личности ребёнка с ДЦП.
15. Психологическая диагностика детей с ДЦП.
16. Особенности психологического обследования ребёнка с ДЦП.
17. Кондуктивный метод лечения ДЦП.
18. Общая характеристика, этиология и клиника полиомиелита.
19. Врождённая патология периферического отдела опорно-двигательного аппарата. Характеристика основных нарушений в детском возрасте.
20. Приобретённые заболевания и повреждения опорно-двигательного аппарата. Травматические повреждения спинного и головного мозга.
21. Заболевания и повреждения опорно-двигательного аппарата. Туберкулёз.
22. Заболевания и повреждения опорно-двигательного аппарата. Артриты.
23. Системные заболевания скелета. Рахит.

24. Наследственные заболевания опорно-двигательного аппарата в детском возрасте.

6. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

6.1. Устный опрос. Составьте план ответа, аргументируя свою точку зрения.

6.2. Примеры тестовых вопросов

1. К какому виду нарушенного развития относится патология опорно-двигательного аппарата.

- А) Искажённое развитие;
- Б) Повреждённое развитие;
- В) Дисгармоничное развитие;
- Г) Дефицитарное развитие.

2. В основе двигательных нарушений органического сложного генеза (ДЦП) лежит –

- А) Расстройство нормальной корковой регуляции функций ретикулярной формации;
- Б) Нарушение в строении мозжечка;
- В) Расстройство регуляции функций лимбической системы;

3. Укажите виды патологии опорно-двигательного аппарата, к которым относятся заболевание нервной системы это –

- А) Полиомиелит;
- Б) Полиартрит;
- В) Остиомиелит;
- Г) ДЦП.

4. К врожденным патологиям периферического отдела опорно-двигательного аппарата относится –

- А) Полиомиелит;

Б) Артрогрипос;

В) Кривошея;

Г) ДЦП.

5. К приобретенным заболеваниям и повреждениям опорно-двигательного аппарата относится –

А) Косолапость;

Б) Остеомиелит;

В) Полиартрит;

Г) Полиомиелит.

6. К системным заболеваниям скелета относятся –

А) Хондродистрофия;

Б) Туберкулез;

В) Артрогрипос;

Г) Рахит.

7. Форма ДЦП при которой идет поражение всех четырех конечностей, называется –

А) Гиперкинетическая;

Б) Двойная гемиплегия;

В) Атанически – астатическая;

Г) Спастическая диплегия.

8. Форма ДЦП, для которой характерны множественные насильственные движения и порезы –

А) Гиперкинетическая;

Б) Атанически – астатическая;

В) Спастическая диплегия;

Г) Гемипаретическая.

9. Форма ДЦП, для которой характерны проблемы в координации движений в тонусе мышц, в удержании равновесия –

- А) Спастическая диплегия;
- Б) Двойная гемиплегия.
- В) Атанически – астатическая
- Г) Гиперкинетическая;

10) Форма ДЦП, которая характеризуется односторонними двигательными нарушениями, чаще сильнее поражается рука, называется –

- А) Атанически – астатическая;
- Б) Гиперкинетическая;
- В) Гемипаретическая;
- Г) Спастическая диплегия

11) Форма ДЦП, при которой поражаются ноги –

- А) Атанически – астатическая;
- Б) Гиперкинетическая;
- В) Двойная гемиплегия;
- Г) Спастическая диплегия.

12. Соотнесите нарушения моторного развития в младенческом периоде с их проявлениями:

1. Голова запрокинута назад,

не подтягиваются за руками и туловищем; А) Гипертония

2. Руки не разгибаются; Б) Гипотония

12. В основе ДЦП лежит...

А) Ранний органический дефект, который приводит к сочетанию двигательных и психических недостатков;

Б) Ранний органический дефект, который приводит к двигательным недостаткам;

В) Ранний органический дефект, который приводит к появлению психических недостатков.

12. При какой из форм ДЦП отмечается диспропорция м/у сохранным интеллектом и нарушением эмоциональной сферы, произвольности и работоспособности:

А) При двойной гемиплегии;

Б) При спастической диплегии;

В) При гиперкинетической;

Г) При атанически – астатической.

12. Для какой из форм ДЦП характерно неравномерность развития познавательной, эмоционально-волевой и личностной сфер:

А) Для гиперкинетической;

Б) Для двойной гемиплегии;

В) Для спастической диплегии;

Г) Для атанически – астатической.

16) По типу дизонтогенеза ДЦП относится:

А) К поврежденному темпу психического развития;

Б) К замедленному темпу психического развития;

В) К общему психическому недоразвитию.

17. Как называются множественные насильственные движения конечностей, при патологии опорно-двигательного аппарата –

А) Параличи;

Б) Гипекинезы;

В) Парезы.

17. Невозможность произвольных движений вследствие отсутствия силы мышц, называется -

- А) Параличом;
- Б) Гиперкинезом;
- В) Парезом;
- Г) Спастичностью.

19) Ослабление двигательных функций со снижением силы мышц,

Называется –

- А) Спастичностью;
- Б) Параличом;
- В) Парезом;
- Г) Гиперкинезом;

17. Выберите факторы, обуславливающие разнообразие двигательных нарушений при патологии опорно-двигательного аппарата:

- А) Наличие насильственных движений;
- Б) Нарушение равновесия, координации и ощущения движений;
- В) Патология тонуса мышц
- Г) Все ответы верны.

21) Как называется расстройство ощущения движения, ослабление проприоцепции от мышц, сухожилий и суставов –

- А) Спастичность;
- Б) Гиперкинез;
- В) Кинестезия;
- Г) Диспраксия.

22) Синдром ДЦП, при котором отмечается выраженное нарушение умственной работоспособности это –

А) Церебро – астенический синдром;

Б) Синдром локальных поражений;

В) Локально – астенический синдром.

23) Синдром ДЦП, при котором в большей степени страдает эмоционально-волевая и личностная сферы – это

А) Локально – астенический синдром;

Б) Синдром локальных поражений;

В) Церебро – астенический синдром.

24) К особенностям динамики мыслительных процессов при ДЦП НЕ относится –

А) Замедленность мышления;

Б) Тугоподвижность мышления;

В) Ригидность мышления;

Г) Не критичность мышления.

25) Синдром, часто встречающийся при ДЦП, для которого свойственно состояние апатии и безучастности это –

А) Астеничный синдром;

Б) Апатико-абулический синдром;

В) Фобический синдром.

26) Нарушение речи при ДЦП, для которого характерно наличие насильственных движений языка и лица называется –

А) Атаксической дизартрией;

Б) Спастика-ригидной дизартрией;

В) Гиперкинетической дизартрией;

Г) Спастика-поретической дизартрией.

27) Нарушение речи при ДЦП, при котором отмечаются спазмы речевых мышц, нарушение тонус мышц и порезы речевой мускулатуры – это

А) Спастика-ригидная дизартрия;

Б) Гиперкинетическая дизартрия;

В) Атаксическая дизартрия;

Г) Спастика-поретическая дизартрия.

28) Нарушение речи при ДЦП, при котором наблюдается, нарушение ритма, замедление темпа речи, а т.ж. отсутствие модуляции и интонации – это

А) Спастика-ригидная дизартрия;

Б) Спастика-поретическая дизартрия;

В) Гиперкинетическая дизартрия;

Г) Атаксическая дизартрия.

29) Нарушение речи при ДЦП, главной особенностью которого является преобладание гипотонии над спастичностью, внешне отмечается асимметрия лица это –

А) Атаксическая дизартрия;

Б) Спастика-поретическая дизартрия;

В) Спастика-ригидная дизартрия;

Г) Гиперкинетическая дизартрия.

30) Синдром, при котором происходит постоянное либо спазматическое сокращение мышц, затрагивающее как мышцу - антогонист так и противодействующую ей мышцу, это –

А) Гипотония;

Б) Дистония;

В) Гипертония.

31) Непроизвольные движения, сочетающиеся с произвольными, но не связанные с ними по смыслу, называются –

А) Гиперкинезы;

Б) Кинестезии;

В) Синкнезии.

32) Быстро развивается усталость рук, общее утомление и снижение внимания – это явления

А) *Патологического гипотонуса;*

Б) *Патологического гипертонуса;*

В) *Дистонии.*

33) Ухудшение внимания, быстрая утомляемость, перенапряжение, наблюдаются характерные нарушения в письме, может быть тенденция к микрографии, грамматические ошибки - фиксация на технической стороне письма наблюдаются при-

А) *Дистонии;*

Б) *Патологическом гипотонусе;*

В) *Патологическом гипертонусе.*

34. *Мышцы*, обеспечивающие противоположные движения: сгибание – разгибание, называются –

А) *Мышцы-антагонисты;*

Б) *Мышцы поперечно-полосатой мускулатуры;*

В) *Косыми мышцами.*

35) Иррадиация возбуждения на структуры мозга вызывающая периодические генерализованные мышечные сокращения, называется –

А) *Спастическим параличом;*

Б) *Судорожным приступом;*

В) *Синкнезией.*

36) Детский церебральный паралич – это

А) *Группа двигательных расстройств, возникающих при органическом поражении головного мозга и проявляющихся в отсутствии или недостаточном контроле ЦНС за произвольными движениями.*

Б) *Группа двигательных расстройств, возникающих при поражении сенсорных систем головного мозга, проявляющихся в общем угнетении, двига-*

тельно-рефлекторных нарушениях, патологических двигательных рефлексах и нарушениях тонуса мышц.

В) Группа двигательных расстройств, возникающих при поражении двигательных систем головного мозга и проявляющихся в отсутствии или недостаточном контроле ЦНС за произвольными движениями.

37) Как называется подход диагностики и коррекции двигательных и речевых нарушений у детей с ЦП, суть которого заключается в том, чтобы отслеживать и компенсировать недостаточность ЦНС, которая проявляется в нарушении развития мозга на ранних стадиях формирования, это –

- А) Нейрологопедический;
- Б) Нейроонтогенетический;
- В) Нейрофилогенетический.

38) Вторичным дефектом у ребенка с ДЦП может быть –

- А) Проблемы в координации, в результате поражения двигательных систем головного мозга;
- Б) Нарушение зрительно-пространственной координации;
- В) Воспитание в семье по типу гиперопеки.

39) К ортопедическим мероприятиям в лечении ДЦП НЕ относится –

- А) Оперативное вмешательство;
- Б) Ношение ортопедической обуви;
- В) Протезирование;
- Г) Употребление препаратов, снижающих тонус мышц.

40) В какой школе будет учиться ребенок с ДЦП, имеющий тяжелое нарушение речи –

- А) В массовой школе;
- Б) В школе V вида;
- В) В школе VI вида;
- Г) В школе VII вида.

Ответы:

1. в
2. а
3. а, г
4. б, в
5. б, в
6. а, г
7. б
8. а
9. в
10. в
11. г
12. 1-б, 2-а.
13. а
14. в
15. г
16. б
17. б
18. а
19. в
20. г
21. в
22. а
23. б
24. б, г
25. б
26. в
27. а
28. г
29. б
30. б
31. в
32. а
33. в
34. а
35. б
36. в
37. в
38. в
39. г
40. б

Составьте словарь специальных терминов, используемых в дисциплине.

6.3. Напишите доклад и разработайте презентацию по актуальной проблеме в дисциплине.

Критерии оценивания по оценочному средству:

1. Умеет вести научную дискуссию, демонстрирует умение публичного выступления.
2. Излагает материал логично, лаконично, выделяет существенные аспекты проблемы.
3. Способен аргументированно и обоснованно представить основные положения, значение существующих исследований и научно-методических разработок в решении проблемы.
4. Демонстрирует уважительное отношение к авторам, не нарушая этических принципов, дает сравнительный критический анализ, критически оценивает собственную позицию.
4. Умеет построить доклад с учетом особенностей аудитории.
5. Применяет информационные технологии с учетом особенностей восприятия аудитории (оформление презентации, читаемость текста, четкость представленных данных).

Примерная тематика докладов

1. Особенности двигательных нарушений при ДЦП.
2. Медицинский аспект восстановления двигательных функций при ДЦП.
3. Влияние двигательного нарушения на психическое развитие ребенка дошкольного возраста.
4. Своеобразие психических функций у детей с церебральным параличом.
5. Психолого-педагогическое изучение детей с церебральным параличом раннего возраста.
6. Психолого-педагогическое изучение дошкольников с церебральным параличом.
7. Развитие ребенка раннего возраста с церебральным параличом.
8. Сенсорное развитие детей (ранний и дошкольный возраст) с церебральным параличом.
9. Особенности познавательной деятельности при ДЦП.
10. Состояние представлений об окружающей действительности у детей с церебральным параличом.

11. Эмоционально-волевое и личностное развитие при ДЦП.
12. Особенности межличностных процессов в группе детей с церебральным параличом.
13. Особенности развития игровой деятельности детей с церебральным параличом.
14. Состояние изобразительной и конструктивной деятельности при ДЦП.
15. Особенности овладения трудовой деятельностью детьми дошкольного возраста с церебральным параличом.
16. Коммуникативные возможности детей с церебральным параличом.
17. Речевые нарушения при ДЦП.
18. Особенности связной речи детей с церебральным параличом.
19. Психологическая готовность детей с церебральным параличом к школьному обучению.
20. Организация и содержание психологического консультирования родителей

6.4. Письменная работа (аудиторная), решение задач.

Задача 1.

Больная В., 17 лет, жалуется на эпизоды выключения сознания. Знает об этих эпизодах от знакомых и родственников во время разговора замолкает, в течение нескольких секунд на обращенную речь не реагирует. Падения, судороги, потерю мочи отрицает. В течение дня таких эпизодов бывает более 10. Подобные приступы отмечаются у отца больной. КТ головного мозга без патологии. ЭЭГ – пароксизмальные разряды «пик-волна» с частотой 3гц в 1с, с генерализацией по конвексу. Глазное дно без патологии. Диагноз? Лечение.

Ответ: Первично-генерализованные припадки (простые абсансы), идиопатическая эпилепсия. Вальпроаты, антиконвульсанты. Исключение провоцирующих факторов.

Задача 2.

Больная А., 16 лет, жалуется на эпизоды утраты сознания, которым предшествует ощущение дурноты, тошноты, мелькания мушек, звона в ушах. Если в этот момент успевает принять горизонтальное положение, то сознание не утрачивается. Такие приступы отмечает в течение последних месяцев, с частотой 1-2-

раза в месяц, чаще они возникают при нахождении в душном помещении, метро. В неврологическом статусе очаговой неврологической симптоматики нет; астенизирована; лабильность пульса; дистальный гипергидроз, игра вазомоторов лица. На ЭЭГ отклонений от нормы не выявлено. Диагноз? Рекомендации?

Ответ: Синкопальное состояние, рекомендуется дообследование. Рентгенограмма шейного отдела позвоночника, ЭХО-кардиоскопия, ЭКГ, суточное мониторирование, дуплексное сканирование сосудов головы и шеи. Свежий воздух, не находиться в душных помещениях.

Задача 3.

Больной В. 9 лет. Страдает приступами, которые появились около 3 месяцев назад без чёткой причинной связи, сопровождающимися кратковременной остановкой взора, прекращением спонтанной двигательной активности, потерей контакта, наблюдаются автоматизированные движения (стереотипные движения в руках), а затем тонико-клоническими судорогами. Продолжительность приступа 2-3 минуты. Приступы повторяются 1 раз в неделю. На ЭЭГ комплексы «острая медленная волна» теменно-височной области левого полушария с генерализацией по всему конвексупри пробе с гипервентиляцией. Диагноз? Лечение?

Парциальная эпилепсия. Сложные парциальные припадки с вторичной генерализацией. Лечение карбамазепин, депакин.

Задача 4.

На станции метро, молодой человек 18-ти лет внезапно почувствовал себя плохо, схватился за голову и упал. Приехавший врач скорой помощи обнаружил пациента без сознания и определил положительные менингеальные симптомы. Девушка молодого человека сказала, что раньше он был абсолютно здоров и никогда ни на что не жаловался.

Поставьте предположительный диагноз. Назначьте обследование и лечение.

Ответ: Субарахноидальное кровоизлияние (аневризма).

Клинический анализ крови, БХ, коагулограмма, ЭКГ, ЭХО – кг, КТ, МРТ.

Строгий постельный режим, дегидрационная терапия, нейропротекторы.

Задача 5.

Студент четвёртого курса летом работал на строительстве загородного дома. Поднимая бревно, внезапно, почувствовал боль в пояснице, с трудом смог выпрямиться через несколько минут. На следующий день, в связи с сохраняющейся болью, обратился к врачу. При осмотре: выпрямлен поясничный лордоз,

напряжение мышц поясничной области, длинных мышц спины. Резкое ограничение подвижности в поясничном отделе. Рефлексы с ног живые, нарушений чувствительности не выявлено, симптомов натяжения нет. На рентгенограмме поясничного отдела позвоночника костно-травматических повреждений нет.

Диагноз? Нужны ли какие либо еще методы обследования? Лечение?

Ответя: Люмбаго. МРТ, КТ позвоночника.

Задача 6.

Больная 13 лет жалуется на повышенную утомляемость, снижение памяти, концентрации внимания, тревожность, плаксивость, насильственные движения в мышцах лица, плечевом поясе, верхних конечностях, которые беспокоят пациентку около месяца. Из анамнеза известно, что больная страдает суставной формой ревматизма с частыми обострениями. При осмотре больная неусидчива, гримасничает, не может удержать высунутый из полости рта язык при зажмуренных глазах, эмоционально лабильна. В неврологическом статусе генерализованный хореический гиперкинез на фоне диффузной мышечной гипотонии и вегетативной дистонии.

1. Поставить топический диагноз
2. Предположить нозологический диагноз
3. Назначить необходимое дополнительное обследование
4. Предложить схему лечения.

Ответ: Малая хорея. Ревматизм активная фаза. Хореический гиперкинез.

Задача 7.

При неврологическом обследовании девочки 11 лет выявлено повышение мышечного тонуса по пластическому типу в конечностях, больше в левой ноге, нарушение статики и походки. Генерализованный дистонический гиперкинез: вращательный штопорообразный - туловища, шеи с поворотом головы влево и назад, нижних конечностей с подошвенным сгибанием пальцев и ротацией стопы внутрь, верхних конечностей – сгибание кистей в кулак и приведение большого пальца. Наблюдаются усиление гиперкинеза в вертикальном положении, эмоциональном напряжении и попытке целенаправленного движения. Исчезновение симптомов во сне и при определенных жестах. Поражения черепно-мозговых нервов, пирамидной, мозжечковой и сенсорной систем не выявлено. Высшие корковые функции сохранены. Больна с 8 лет, когда при ходьбе появилась неловкость в левой ноге, в последующем присоединилось усиление сокращения мышц и неправильная установка стопы. Через год наблюдалось вовлечение

мышц рук и шеи, через 2 года – мышц туловища. В семье подобных случаев заболевания не было.

1. Поставить топический диагноз
2. Предположить нозологический диагноз
3. Назначить необходимое дополнительное обследование
4. Предложить схему лечения.

Ответ: Малая хорья, поражение стриарного отдела. ММРТ, ЭЭГ. Лечение – бициллин-5, препараты вальпроевой кислоты, клопазепам, нейролептики, иммуноглобулины.

Задача 8.

Больной В., 20 лет, жалуется на ухудшение зрения, слабость в ногах. Год назад в течение 2 недель отмечалось снижение зрения на правый глаз, пошатывание при ходьбе. Симптоматика регрессировала самостоятельно, к врачу не обращался. При офтальмоскопии – побледнение височных половин дисков зрительных нервов. Неврологический статус: в нижних конечностях отмечается снижение силы до 3 баллов, высокий мышечный тонус по пирамидному типу, двусторонние патологические стопные знаки, интенционный тремор при выполнении координаторных проб верхними и нижними конечностями, задержка мочеиспускания. Топический диагноз? Клинический диагноз? Дополнительные методы исследования? Лечение?

Ответ: Рассеянный склероз цереброспинальная форма, поражения головного и грудного отдела спинного мозга. МРТ головного и спинного мозга. Иммуносупрессивная терапия, плазмаферез.

6.5. Индивидуальное собеседование по теме занятия. Проанализируйте лекционный материал, учебники, учебно-методические пособия, монографии и научную литературу по темам (предложенные преподавателем) дисциплины. Составьте план ответа, аргументируя свою точку зрения.

Лист внесения изменений

Дополнения и изменения в рабочую программу дисциплины
на 2021/2022 учебный год

В программу вносятся следующие изменения:

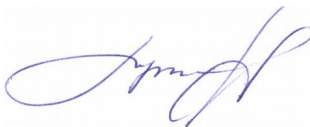
1. Обновлены титульные листы рабочей программы, фонда оценочных средств в связи с изменением ведомственной принадлежности – Министерству просвещения Российской Федерации.

2. Обновлена и согласована с Научной библиотекой КГПУ им. В.П. Астафьева «Карта литературного обеспечения (включая электронные ресурсы)», содержащая основную и дополнительную литературу, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы.

3. Обновлена «Карта материально-технической базы дисциплины», включающая аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации, помещения для самостоятельной работы обучающихся в КГПУ им. В.П. Астафьева) и комплекс лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения.

Программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры
протокол № 9 от 12 мая 2021 г.

И.о. заведующий кафедрой



Е.А. Черенева

Одобрено НМСС(Н)

21.05.2021, протокол № 8

Председатель



О.Л. Беляева

3. Учебные ресурсы

3.1. Карта литературного обеспечения дисциплины

№ п/п	Наименование	Место хранения/ электронный адрес	Кол-во экземпляров/ точек доступа
ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА			
1.	Основы специальной психологии [Текст] : учебное пособие / ред. Л. В. Кузнецова. - 5-е изд., стер. - М. : Академия, 2008. - 480 с.	Научная библиотека	190
2.	Основы специальной педагогики и психологии : учебное пособие / О.В. Вольская, А.Н. Нехорошкова, И.С. Ляпина и др. ; Министерство образования и науки Российской Федерации, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего профессионального образования Северный (Арктический) федеральный университет им. М.В. Ломоносова. - Архангельск : ИД САФУ, 2014. - 112 с. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-261-00884-2 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=436374	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Индивидуальный неограниченный доступ
3.	Подольская, О.А. Основы специальной педагогики и психологии : учебное пособие / О.А. Подольская, И.В. Яковлева ; Министерство образования и науки Российской Федерации, ФГБОУ ВПО «Елецкий государственный университет им. И.А. Бунина». - Елец : Елецкий государственный университет им. И. А. Бунина, 2013. - 212 с. - Библиогр. в кн. ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=362651	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Индивидуальный неограниченный доступ
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА			
4.	Левченко, Ирина Юрьевна. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата [Текст] : учебное пособие / И. Ю. Левченко, О. Г. Приходько. - М. : Академия, 2001. - 192 с.	Научная библиотека	26
5.	Шипицына, Людмила Михайловна. Психология детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата [Текст] : учебное пособие для студентов высших учебных заведений / Л. М. Шипицына, И. И. Мамайчук. - М. : Гуманитарный изда-	Научная библиотека	58

	тельский центр ВЛАДОС, 2004. - 367 с.		
УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ			
6.	Московкина, А.Г. Семейное воспитание детей с различными нарушениями в развитии : учебник для студентов вузов / А.Г. Московкина ; под ред. В. Селиверстова. - Москва : Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 2015. - 263 с. : ил. - (Коррекционная психология). - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-691-02176-3 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=429699	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Индивидуальный неограниченный доступ
7.	Немкова, Светлана Александровна. Когнитивные нарушения при детском церебральном параличе [Текст] : монография / С. А. Немкова. - М. : Триада-Х, 2013. - 440 с.	Научная библиотека	1
РЕСУРСЫ СЕТИ ИНТЕРНЕТ			
8.	Российское образование [Электронный ресурс] : Федеральный портал.	http://www.edu.ru	свободный
9.	Единое окно доступа к образовательным ресурсам [Электронный ресурс] : Федеральный портал.	http://window.edu.ru	свободный
10.	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов [Электронный ресурс] : Федеральный портал.	http://fcior.edu.ru	свободный
ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ			
11.	Elibrary.ru [Электронный ресурс] : электронная библиотечная система : база данных содержит сведения об отечественных книгах и периодических изданиях по науке, технологии, медицине и образованию / Рос. информ. портал. – Москва, 2000– .	http://elibrary.ru	свободный
12.	Гарант [Электронный ресурс]: информационно-правовое обеспечение : справочная правовая система. – Москва, 1992.	Научная библиотека	локальная сеть вуза
13.	East View : универсальные базы данных [Электронный ресурс] : периодика России, Украины и стран СНГ . – Электрон.дан. – ООО ИВИС. – 2011 - .	https://dlib.eastview.com	Индивидуальный неограниченный доступ
14.	Антиплагиат. Вуз [Электронный ресурс]	https://	Индивидуальный

		krasspu.antiplagiat.ru	доступ
15.	Межвузовская электронная библиотека (МЭБ)	https://icdlib.nspu.ru	Индивидуальный неограниченный доступ

главный библиотекарь
(должность структурного подразделения)



(подпись)

/ Шарапова И.Б.
(Фамилия И.О.)

3.2. Карта материально-технической базы дисциплины

Аудитория	Оборудование
Аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-02	Маркерная доска-1шт.
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-03	Учебная доска-1шт.
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-04 Учебно-исследовательская лаборатория «Студия инклюзивного образования»	Проектор-1шт., компьютер с колонками -1шт., детский игровой терминал «Солнышко» настенный -2 шт., пробковые доски-2шт., флипчарт-1шт., экран-1шт., интерактивная доска-1шт., учебная доска-1шт., стол для инвалида-колясочника -1шт. Linux Mint – (Свободная лицензия GPL)
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-05	Телевизор-1шт, учебная доска -1 шт.
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-06	Телевизор-1шт, маркерная доска -1шт.
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-07	Проектор-1шт, компьютер-1шт, маркерная доска-1шт, учебная доска-1шт. Linux Mint – (Свободная лицензия GPL)
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-08	Проектор-1шт, компьютер-1шт, интерактивная доска-1шт, маркерная доска-1шт. Linux Mint – (Свободная лицензия GPL)
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-09а	Учебная доска-1шт.
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-10 Научно-исследовательская лаборатория «Научно-практическая	Компьютеры-2шт., ноутбуки-3шт., Электроэнцефалограф, Нейроэнергокартограф, Приборы психофизиологического тестирования "Психофизиолог", Кардиограф "Валента", Приборы динамической омегаметрии головного мозга "Омега-тестер", аппаратно-программный комплекс биологической обратной связи "БОС-пульс профессиональный", Прибор

лаборатория инновационных методов обследования и коррекции сенсорных систем человека»	доплеровской диагностики "Ангиодин", приборы для микрополяризации головного мозга, беговая дорожка, велоэргометр, мяч гимнастический, маты, шведская стенка, батут, комплекс гимнастический гротто, Комплект логопедический, Комплекты психологических тестов, методические пособия кафедры специальной психологии, Международного института аутизма, литература по психологии, дефектологии, логопедии. Linux Mint – (Свободная лицензия GPL)
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-11	Проектор-1шт, компьютер с колонками-1шт, экран-1шт, учебная доска-2шт. Linux Mint – (Свободная лицензия GPL)
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-06	Учебная доска-1шт, маркерная доска-1шт.
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-08	Проектор-1шт, компьютер-1шт, интерактивная доска-1шт, маркерная доска-1шт. Linux Mint – (Свободная лицензия GPL)
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-10 Учебно-исследовательская лаборатория «Проектирование образовательной среды по методу Марии Монтессори	Комплект Монтессори-материалов (упражнения в практической жизни, сенсорика, математика, язык, космическое воспитание, маркерная доска), методический материал, нормативные документы по организации социального обслуживания
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-12	Компьютер-12 шт., интерактивная доска-1шт, проектор-1шт. Альт Образование 8 (лицензия № ААО.0006.00, договор № ДС 14-2017 от 27.12.2017
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-14	Компьютер-5шт, МФУ-1шт, учебная доска-1шт, пробковая доска-1шт. Альт Образование 8 (лицензия № ААО.0006.00, договор № ДС 14-2017 от 27.12.2017
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-14а	Экран-1шт, учебная доска-1шт.
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-15 «Ресурсный центр	Компьютер-1шт., ноутбук-2шт., принтер-1шт., планшет-3шт., ноутбук-трансформер-1шт., магнитно-маркерная доска-1шт., учебно-методическая литература.

поддержки людей с комплексными нарушениями здоровья (одновременным нарушением слуха и зрения»	Linux Mint – (Свободная лицензия GPL)
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-16	Компьютер-2шт., МФУ-2шт., комплект материалов по психологии (учебная, учебно-методическая литература). Linux Mint – (Свободная лицензия GPL)
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-16а	Проектор-1шт., ноутбук-1шт., макет строения человека-1шт., макет внутренних органов человека-1шт., компьютер-1шт. Linux Mint – (Свободная лицензия GPL)
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-18	Маркерная доска-1шт., интерактивная доска-1шт.
Аудитории для самостоятельной работы	
г. Красноярск, ул. Ады Лебедевой, д.89, ауд. 1-05 Центр самостоятельной работы	<u>компьютер- 15 шт., МФУ-5 шт.</u> Microsoft® Windows® Home 10 Russian OLP NL AcademicEdition Legalization GetGenuine (ОЕМ лицензия, контракт № Tr000058029 от 27.11.2015); Kaspersky Endpoint Security – Лиц сертификат №1B08-190415-050007-883-951; 7-Zip - (Свободная лицензия GPL); Adobe Acrobat Reader – (Свободная лицензия); Google Chrome – (Свободная лицензия); Mozilla Firefox – (Свободная лицензия); LibreOffice – (Свободная лицензия GPL); XnView – (Свободная лицензия); Java – (Свободная лицензия); VLC – (Свободная лицензия). Гарант - (договор № КРС000772 от 21.09.2018) КонсультантПлюс (договор № 20087400211 от 30.06.2016); <u>ноутбук-10 шт.</u> Альт Образование 8 (лицензия № ААО.0006.00, договор № ДС 14-2017 от 27.12.2017
г. Красноярск, ул. Взлетная, 20 ауд. 2-09 Ресурсный центр	Компьютер-13шт., ноутбук-2шт., научно-справочная литература. Альт Образование 8 (лицензия № ААО.0006.00, договор № ДС 14-2017 от 27.12.2017
г. Красноярск, ул. Взлетная 20	Компьютер -1шт. Microsoft® Windows® 8.1 Professional (ОЕМ лицензия,

ауд. 3-09	контракт № 20А/2015 от 05.10.2015); Kaspersky Endpoint Security – Лиц сертификат №1В08-190415-050007-883-951; 7-Zip - (Свободная лицензия GPL); Adobe Acrobat Reader – (Свободная лицензия); Google Chrome – (Свободная лицензия); Mozilla Firefox – (Свободная лицензия); LibreOffice – (Свободная лицензия GPL); XnView – (Свободная лицензия); Java – (Свободная лицензия); VLC – (Свободная лицензия); КонсультантПлюс (договор № 20087400211 от 30.06.2016)
-----------	--