

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ  
ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**  
Государственное автономное образовательное учреждение Тюменской области  
дополнительного профессионального образования  
**«ТЮМЕНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСТИТУТ  
РАЗВИТИЯ РЕГИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»  
(ГАОУ ТО ДПО «ТОГИРРО»)**

Кафедра педагогики, воспитания и инклюзивного образования

УТВЕРЖДЕНА  
решением Ученого совета  
ГАОУ ТО ДПО «ТОГИРРО»  
от 28.02.2024 г.  
протокол № 1

**Дополнительная профессиональная программа  
профессиональная переподготовка  
«ЛОГОПЕДИЯ»**

**дисциплина «Логопедическая работа при нарушениях  
опорно-двигательного аппарата: детский церебральный паралич»**

Автор:  
Яковлева И.В.  
кандидат медицинских наук, доцент  
ГАОУ ТО ДПО «ТОГИРРО»

Тюмень – 2024

Учебно-методический комплекс включает следующие разделы:

**1. Пояснительная записка, которая содержит:**

**1.1 Цели и задачи дисциплины (модуля)**

Цель: обеспечение процесса формирования профессиональной компетенции слушателей в области логопедического сопровождения детей с детским церебральным параличом.

Курс «**Логопедическая работа при нарушениях опорно-двигательного аппарата: детский церебральный паралич**» ориентирует на коррекционно-развивающий, диагностико-аналитический и учебно-воспитательный виды профессиональной деятельности, ее изучение способствует решению следующих типовых **задач**:

*в области коррекционно-развивающей деятельности:*

- изучение теоретических проблем детского церебрального паралича, классификацией; клинической и психолого-педагогической характеристики основных форм ДЦП;

- овладение психолого-педагогическими и логопедическими методиками обучения, воспитания, развития и коррекции детей с ДЦП;

*в области диагностико-аналитической деятельности:*

- проведение комплексного психолого-педагогического и логопедического обследования детей с ДЦП;

*в области учебно-воспитательной деятельности:*

- планирование и проведение индивидуальных и групповых занятий;
- использование технических средств обучения;

**1.2 Место дисциплины в структуре курса**

Дисциплина «Логопедическая работа с детьми с детским церебральным параличом» относится к дисциплинам (индекс Б1.В.ОД.7) вариативной части профессионального цикла. Теоретической базой курса являются знания и умения, полученные при обучении по предметам: «Анатомия, физиология и патология органов слуха и речи», «Онтогенез психоречевой деятельности», «Невропатология», «Основы специальной педагогики», «Психолингвистика». «Психопатология».

Освоение данного курса является необходимой для последующего изучения дисциплин «Логопедия (дизартрия, алалия, ринолалия, нарушения письма)», «Методика развития речи дошкольная (специальная)», «Индивидуальные и фронтальные формы логопедической работы», «Контроль и самоконтроль речевой деятельности дошкольника», «Логопедические технологии», а также дисциплин по выбору студента, прохождения педагогической практики, подготовки к итоговой аттестации.

**1.3 Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины «Логопедическая работа при нарушениях опорно-двигательного аппарата: детский церебральный паралич»**

**в области коррекционно-педагогической деятельности:**

- способность к рациональному выбору и реализации коррекционно-образовательных программ на основе личностно-ориентированного и индивидуально-дифференцированного подходов к лицам с ограниченными возможностями здоровья (ПК-1);

- готовность к организации коррекционно-развивающей образовательной среды, выбору и использованию методического и технического обеспечения, осуществлению

коррекционно-педагогической деятельности в организациях образования, здравоохранения и социальной защиты (ПК-2);

– готовность к планированию образовательно-коррекционной работы с учетом структуры нарушения, актуального состояния и потенциальных возможностей лиц с ограниченными возможностями здоровья (ПК-3);

**в области диагностико-консультативной деятельности:**

– способность осуществлять мониторинг достижения планируемых результатов образовательно-коррекционной работы (ПК-6);

Специальные компетенции, на формирование которых направлен процесс изучения дисциплины:

– способность к организации деятельности лиц с тяжелыми нарушениями речи по освоению образовательных программ, адаптированных для их обучения, воспитания и обеспечивающих коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию, а также программ логопедической помощи (СК-1);

– готовность к организации специальной образовательной среды и ее ресурсному обеспечению для реализации особых образовательных потребностей обучающихся с нарушениями речи, осуществлению деятельности логопеда в организациях образования, здравоохранения и социальной защиты (СК-2);

– готовность к планированию и реализации образовательно-коррекционной работы с учетом структуры нарушения, актуального состояния и потенциальных возможностей лиц с нарушениями речи (СК-3).

– способность к корректировке организации, содержания и технологий реализации программ образования и / или логопедической помощи с учетом результатов текущего и периодического контроля результатов их освоения, мониторинга результатов их реализации (СК-4).

**1. По результатам изучения дисциплины «Логопедическая работа при нарушениях опорно-двигательного аппарата: детский церебральный паралич» слушатели должны**

**знать**

- современные тенденции изучения детского церебрального паралича; закономерности психофизического развития детей с ДЦП;
- систему лечебно-педагогических мероприятий, реализуемых в условиях образовательных учреждений специального (коррекционного) и общего образования;
- определение первичных речевых и вторичных неречевых проявлений в структуре дефекта при ДЦП;
- определение понятия детский церебральный паралич, аспекты изучения ДЦП, причины и механизмы возникновения ДЦП с позиций клинической физиологии и психолингвистики;
- структуру речевых нарушений при ДЦП, основные методики коррекции речевого и познавательного развития при ДЦП;

**уметь**

- проводить психолого-педагогическое и логопедическое обследование детей с разными формами ДЦП, разного возраста;
- определять специфику и направления коррекционно-логопедической работы при различных формах ДЦП;
- планировать и проводить коррекционно-воспитательную и логопедическую работу

**владеть**

- навыками организации деятельности детей с церебральным параличом по освоению адаптированных образовательных программ, программ логопедической помощи;
  - навыками организации и возможной коррективной специальной образовательной среды и ее ресурсному обеспечению для реализации особых образовательных потребностей детей с церебральным параличом, осуществлению деятельности логопеда в организациях образования, здравоохранения и социальной защиты;
2. Структура и трудоемкость дисциплины.

**Сессия 2. Форма промежуточной аттестации (зачет). Общая трудоемкость дисциплины составляет 60 час, из них 24 час, выделенных на контактную работу с преподавателем, 36 час, выделенных на самостоятельную работу.**

Вид учебной работы	Всего часов	Сессия
		2
Контактная работа:	24	24
Аудиторные занятия (всего)	24	24
<b>В том числе:</b>		
<b>Лекции</b>	<b>8</b>	<b>10</b>
<b>Практические занятия (ПЗ)</b>	<b>16</b>	<b>16</b>
Самостоятельная работа (всего):	36	36
<b>Общая трудоемкость, час</b>	<b>60</b>	<b>60</b>
<b>Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)</b>	<b>экзамен</b>	<b>экзамен</b>

## 2. Тематический план дисциплины

**«Логопедическая работа при нарушениях опорно-двигательного аппарата: детский церебральный паралич»**

№	Тема	Виды учебной деятельности и самостоятельная работа, час				Итого час
		Лекции	Семинарские (практические) занятия	Лабораторные занятия	Самостоятельная работа*	
1	<b>Актуальные проблемы изучения детского церебрального паралича</b> Социальная значимость проблемы. Типология нарушений нервной системы, имеющих место при детском церебральном параличе.	-	2	-	5	7
2	<b>Этиопатогенез детского церебрального паралича (ДЦП)</b> Детский церебральный паралич как результат повреждения головного мозга во внутриутробном периоде. Натальные факторы риска поражения нервной системы. Постнатальные поражения мозга, лежащие в этиопатогенезе ДДП.	1	2		5	8

<b>3</b>	<b>Двигательные нарушения у детей с церебральным параличом</b> Патология движений и ее основные проявления. Анализ классификаций детского церебрального паралича. Формирование двигательных функций. Специфика лечебно-восстановительных мероприятий при детском церебральном параличе, основные требования к их проведению: комплексность, непрерывность, систематичность воздействия.	2	2		<b>5</b>	<b>9</b>
<b>4</b>	<b>Характеристика речевых расстройств при ДЦП.</b> Проявления псевдобульбарного и бульбарного синдромов. Классификации дизартрии.	2	4		<b>8</b>	<b>14</b>
<b>5</b>	<b>Нарушения познавательной деятельности у детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.</b> Характер психического дефекта при детском церебральном параличе. Задержка психического развития при детском церебральном параличе.	1	2		<b>5</b>	<b>8</b>
<b>6</b>	<b>Коррекция речевых нарушений при ДЦП</b> Логопедическая работа и ее зависимость от форм дизартрии, уровня речевого и интеллектуального развития, возраста ребенка. Учет патогенетической общности структуры двигательного и речевого дефектов. Особенности работы с семьей ребенка с ДЦП.	2	4		<b>8</b>	<b>14</b>
<b>7</b>	<b>Итого</b>	<b>8</b>	<b>16</b>		<b>36</b>	<b>60</b>

### **3. Содержание дисциплины «Логопедическая работа при нарушениях опорно-двигательного аппарата: детский церебральный паралич»**

#### **Тема 1. Актуальные проблемы изучения детского церебрального паралича**

Значение термина «детский церебральный паралич». Социальная значимость проблемы. История изучения вопроса. Интеграция усилий специалистов различного профиля с целью обеспечения максимальной адаптации детей с ДЦП. Сеть специальных, лечебных педагогических учреждений для детей с церебральным параличом.

Типология нарушений нервной системы, имеющих место при детском церебральном параличе. Современный подход к анализу нейрофизиологических механизмов двигательных, речевых и психических расстройств. Проблема раннего выявления различных форм ДЦП определение патогенетических методов воздействия. Научная разработка содержания и методов обучения детей данного контингента.

#### **Тема 2. Этиопатогенез детского церебрального паралича**

Детский церебральный паралич как результат повреждения головного мозга во внутриутробном периоде. Пренатальные факторы риска поражения нервной системы: конституциональные нарушения матери, соматические, эндокринные и инфекционные заболевания; иммунологическая несовместимость крови матери и плода. Причины внутриутробного инфицирования плода. Эмбриотропное действие некоторых химических и физических факторов. Возможности развития плода в условиях хронической гипоксии. Натальные факторы риска поражения нервной системы. Асфиксия новорожденного и ее связь с внутричерепной травмой. Механизм их патологического действия на мозг. Асфиксия и родовая травма как следствие внутриутробной патологии. Постнатальные поражения мозга, лежащие в этиопатогенезе ДДП.

### **Тема 3. Двигательные нарушения у детей с церебральным параличом**

Двигательная функциональная система и ее значение в организации деятельности мозга, в развитии интеграции различных функциональных систем.

Расстройства движения как ведущее нарушение в структуре сложного дефекта при церебральном параличе. Разнообразие двигательных нарушений по структуре и степени выраженности, их зависимость от локализации и распространенности поражения головного мозга.

Патология движений и ее основные проявления: ограничение или невозможность произвольных движений, нарушения мышечного тонуса, появление насильственных движений (гиперкинезов), расстройства равновесия и координации движений, наличие ассоциированных реакций, нарушение ощущений движений (кинестезий), патология реципрокной иннервации и позотонических рефлексов.

Анализ классификаций детского церебрального паралича (Л.С.Футер, К.А.Семенова и др.). Характеристика его основных форм: двойная гемиплегия, спастическая диплегия, гиперкинетическая, атонически-астатическая и гемипаретическая формы детского церебрального паралича. Сочетание отдельных проявлений разных форм заболевания (смешанные формы). Учет степени тяжести нарушений движения и сформированности двигательных навыков при детском церебральном параличе (тяжелая, средняя в легкая степени поражения конечностей).

### **Тема 4. Характеристика речевых расстройств при ДЦП.**

Речевые нарушения в клинике детского церебрального паралича, их патогенетическая общность с двигательными расстройствами. Частота речевой патологии при детском церебральном параличе, разнообразие ее клинических форм.

Дизартрия. Нарушения моторики артикуляционного аппарата при дизартрии: недостаточность произвольных артикуляционных движений, расстройства мышечного тонуса в речевой мускулатуре по типу спастичности, гипотонии и дистонии, наличие патологической проприоцептивной афферентной импульсации от мышц речевого аппарата.

Проявления псевдобульбарного и бульбарного синдромов. Классификации дизартрии. Характеристика основных форм дизартрии (псевдобульбарная, бульбарная, экстрапирамидная, мозжечковая, корковая). Проявления недоразвития речи при дизартрии. Типология семантических и грамматических нарушений у детей с церебральным параличом.

### **Тема 5. Нарушения познавательной деятельности у детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.**

Характер психического дефекта при детском церебральном параличе, его зависимость от степени поражения мозга и времени действия патогенного фактора. Задержка психического развития при детском церебральном параличе. Нарушения памяти и внимания, низкая умственная работоспособность, перцептивные расстройства, эмоциональная лабильность, как основные проявления задержки психического развития.

Особенности задержки психического развития при каждой форме заболевания. Гипертензионный синдром. Атипичная форма олигофрении при детском церебральном параличе и ее основные характеристики. Степени тяжелой олигофрении. Дифференциации детей с учетом структуры их интеллектуального дефекта. Вопросы диагностики нарушений познавательной деятельности. Расстройства эмоционально-волевой сферы и особенности личности при детском церебральном параличе.

## **Тема 6. Формирование двигательных функций**

Специфика лечебно-восстановительных мероприятий при детском церебральном параличе, основные требования к их проведению: комплексность, непрерывность, систематичность воздействия. Медикаментозное и физиотерапевтическое лечение, их направленность на нормализацию мышечного тонуса, уменьшение насильственных движений, усиление активности компенсаторных процессов в нервной системе. Мероприятия ортопедического характера: соблюдение общего ортопедического режима, использование ортопедических приспособлений, ношение ортопедической обуви. Характеристика различных видов массажа: общий, сегментарный, точечный.

Лечебная физкультура и её место в системе лечебно-восстановительных мероприятий при детском церебральном параличе: тренировка реакции выпрямления позвоночника, равновесия туловища, коррекция патологических поз, профилактика контрактур и деформаций, формирование манипулятивной деятельности, развитие зрительно-моторной координации.

## **Тема 7. Коррекция речевых нарушений при ДЦП**

Логопедическая работа и ее зависимость от форм дизартрии, уровня речевого и интеллектуального развития, возраста ребенка. Учет патогенетической общности структуры двигательного и речевого дефектов.

Принципы онтогенетических закономерностей речевого развития. Особенности логопедической коррекции при разных формах дизартрии (общие и дифференцированные приемы). Содержание коррекционно-логопедических мероприятий: стабилизации позы ребенка, использование различных видов массажа, дыхательной и артикуляционной гимнастики, развитие голоса, артикуляционного праксиса, звукопроизношения. Формирование элементарных семантических и грамматических представлений у детей с церебральным параличом. Логоритмические упражнения и речевая игротерапия. Направления логопедической работы при осложненных формах дизартрии. Коррекционно-логопедические мероприятия при алалии, дислексии и дисграфии.

Особенности работы с семьей ребенка с ДЦП,

### **4. Организация самостоятельной работы**

Темы для рефератов

1. «Коррекционно-логопедическая работа по развитию дыхательной и моторной функций».
2. «Логопедическая работа по развитию голоса и артикуляционного праксиса».
3. «Развитие темпо-ритмических функций у детей с ДЦП».
4. «Нарушения нервной системы при детском церебральном параличе».

5. «Современный подход к анализу нейрофизиологических механизмов двигательных, речевых и психических расстройств при ДДП».
6. «Причины пренатальных, натальных и постнатальных нарушений мозга при ДДП».
7. «Принципы классификации основных форм ДЦП».
8. «Профилактика контрактур и деформаций у детей с ДЦП».
9. «Развитие движений у детей с ДЦП».
10. «Развитие зрительно-моторной координации у детей с ДЦП».
11. «Психическое развитие детей при ДЦП».
12. «Эмоционально-волевая сфера у детей с ДЦП».
13. «Особенности личности у детей с ДЦП».

### Темы контрольных работ

1. Специфика двигательного развития при детском церебральном параличе (ДЦП). Структура нарушения. Формы детского церебрального паралича.
2. Сущность нарушения при детском церебральном параличе. Специфика двигательного развития ребенка с ДЦП. Структура двигательного дефекта при ДЦП.
3. Особенности развития познавательной сферы. Влияние первичного дефекта (нарушение динамики двигательных актов, ограниченность движений и др.) на вторичный (нарушения познавательных процессов, общения и др.). Внимание, ощущение и восприятие, память, мышление, речь.
4. Особенности развития личности и эмоционально-волевой сферы у детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата.
5. Задержка психического развития по типу психического инфантилизма у детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата. Эмоционально-волевые нарушения: повышенная возбудимость, чувствительность, беспокойство, упрямство или, наоборот, вялость, безынициативность. Нерешительность, заторможенность. Невротические реакции пассивно-оборонительного типа и агрессивно-защитного типа.
6. Особенности деятельности детей, имеющих речевые нарушения. Задержка в развитии всей видов деятельности (игровой, учебной и т.д.) из-за ограниченности движений и манипулятивной деятельности.
7. Психолого-педагогическая диагностика и коррекция при нарушениях функций опорно-двигательного аппарата. Особенности проведения психодиагностического обследования детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата. Комплексные коррекционно-развивающие мероприятия при участии различных специалистов (психолога, логопеда дефектолога, психоневролога) для решения проблем развития, связанных с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата.

### 5.1 Учебно-методическое обеспечение и планирование самостоятельной работы студентов.

№	Модули и темы	Виды СРС		Объем часов
		обязательные	дополнительные	
	<b>Актуальные проблемы изучения детского церебрального паралича</b> Социальная значимость проблемы. Типология нарушений нервной системы, имеющих место при детском церебральном параличе.	Конспект	Электронный продукт	<b>5</b>
<b>2</b>	<b>Этиопатогенез детского</b>	Конспект	Электронный	<b>5</b>



	<b>церебрального паралича (ДЦП)</b> Детский церебральный паралич как результат повреждения головного мозга во внутриутробном периоде. Натальные факторы риска поражения нервной системы. Постнатальные поражения мозга, лежащие в этиопатогенезе ДЦП.		продукт	
<b>3</b>	<b>Двигательные нарушения у детей с церебральным параличом</b> Патология движений и ее основные проявления. Анализ классификаций детского церебрального паралича <b>Формирование двигательных функций</b> Специфика лечебно-восстановительных мероприятий при детском церебральном параличе, основные требования к их проведению: комплексность, непрерывность, систематичность воздействия.	<b>Конспект</b>	Электронный продукт	<b>5</b>
<b>4</b>	<b>Характеристика речевых расстройств при ДЦП</b> Проявления псевдобульбарного и бульбарного синдромов. Классификации дизартрии.	<b>Реферат</b>	Электронный продукт	<b>8</b>
<b>5</b>	<b>Нарушения познавательной деятельности у детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.</b> Характер психического дефекта при детском церебральном параличе. Задержка психического развития при детском церебральном параличе.	<b>Конспект</b>	Электронный продукт	<b>5</b>
<b>6</b>	<b>Коррекция речевых нарушений при ДЦП</b> Логопедическая работа и ее зависимость от форм дизартрии, уровня речевого и интеллектуального развития, возраста ребенка. Учет патогенетической общности структуры двигательного и речевого дефектов.	<b>Реферат</b>	Электронный продукт	<b>8</b>

**6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля).**

**6.1 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующей этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.**

**Примерные темы контрольных работ, рефератов:**

1. Общая характеристика детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
2. Сеть специальных учреждений дошкольного и школьного типа для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
3. Основные принципы учебно-воспитательной работы с детьми с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
4. Факторы, определяющие последовательность формирования движений человека в норме.
5. Стадии развития движений при нормальном развитии.
6. Формирование реакций равновесия, их связь с двигательными возможностями ребенка.
7. Особенности двигательного развития у детей с церебральным параличом.
8. Факторы, определяющие структуру двигательного дефекта при детском церебральном параличе.
9. Степень выраженности двигательного нарушения у детей с церебральным параличом, учреждения, в которых могут обучаться такие дети.
10. Схема психолого-логопедического обследования ребенка с церебральным параличом.
11. Основные направления коррекции моторики у детей с церебральным параличом.
12. Содержание и задачи лечебно-коррекционной работы по развитию моторной сферы у детей с церебральным параличом.
13. Учебно-воспитательные мероприятия по коррекции общей моторики ребенка с церебральным параличом.
14. Развитие навыков самообслуживания у детей с церебральным параличом.
15. Обследование общей моторики.
16. Обследование артикуляционной моторики.
17. Обследование мелкой моторики рук, основные функции кисти рук.
18. Особенности коррекционной работы по повышению функциональных возможностей верхних конечностей на логопедических занятиях и уроках в школе для детей с последствиями полиомиелита и церебральным параличом.
19. Развитие чувствительности у детей с церебральным параличом.
20. Нарушения познавательной деятельности у детей с церебральным параличом.
21. Нарушения эмоционально-волевой сферы у детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
22. Особенности личности детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
23. Особенности игровой деятельности детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
24. Обучение, воспитание и коррекция психических нарушений у детей с церебральным параличом в дошкольном возрасте.
25. Обучение, воспитание и коррекция психических нарушений у школьников с церебральным параличом.
26. Речевые нарушения у детей с церебральным параличом.
27. Расстройство корковых функций при детском церебральном параличе.
28. Особенности структуры интеллектуального дефекта у детей с интеллектуальной недостаточностью и церебральным параличом.
29. Нарушения звуковой стороны речи и особенности логопедической работы при церебральном параличе.

30. Нарушения лексики и особенности логопедической работы при церебральном параличе.
31. Нарушения грамматического строя и особенности логопедической работы при церебральном параличе.
32. Нарушения связной речи и особенности логопедической работы при церебральном параличе.
33. Выработка правильной осанки у детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
34. Формирование тормозных черт личности, невротических проявлений у детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
35. Основные требования к работе по развитию моторной сферы у детей с церебральным параличом.
36. Развитие функций равновесия у детей дошкольного возраста с церебральным параличом.
37. Особенности организации процесса обучения детей с церебральным параличом.

## **7. Образовательные технологии**

### **Тема 1. Актуальные проблемы изучения детского церебрального паралича**

Круглый стол по теме: Проблема раннего выявления различных форм ДЦП, определение патогенетических методов раннего вмешательства и ранней помощи детям с ДЦП.

### **Тема 2. Этиопатогенез детского церебрального паралича**

Вопросы для обсуждения. Детский церебральный паралич как результат повреждения головного мозга во внутриутробном периоде.

Постнатальные поражения мозга, лежащие в этиопатогенезе ДЦП.

### **Тема 3. Двигательные нарушения у детей с церебральным параличом**

Вопросы для обсуждения. Характеристика основных форм ДЦП: двойная гемиплегия, спастическая диплегия, гиперкинетическая, атонически-астатическая и гемипаретическая формы. Сочетание отдельных проявлений разных форм заболевания (смешанные формы).

### **Тема 4. Характеристика речевых расстройств при ДЦП.**

Электронный проект по теме. Речевые нарушения в клинике детского церебрального паралича, их патогенетическая общность с двигательными расстройствами. Проявления псевдобульбарного и бульбарного синдромов. Дизартрия. Характеристика основных форм дизартрии (псевдобульбарная, бульбарная, экстрапирамидная, мозжечковая, корковая).

### **Тема 5. Нарушения познавательной деятельности у детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.**

Электронный проект по теме. Характер психического дефекта при детском церебральном параличе, его зависимость от степени поражения мозга и времени действия патогенного фактора. Расстройства эмоционально-волевой сферы и особенности личности при детском церебральном параличе.

### **Тема 6. Формирование двигательных функций**

Круглый стол по теме: Специфика лечебно-восстановительных мероприятий при детском церебральном параличе, основные требования к их проведению: комплексность, непрерывность, систематичность воздействия.

## **Тема 7. Коррекция речевых нарушений при ДЦП**

Электронный проект по теме: Логопедическая работа и ее зависимость от форм дизартрии, уровня речевого и интеллектуального развития, возраста ребенка.

Направления логопедической работы при осложненных формах дизартрии, алалии, дислексии и дисграфии.

## **8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

### **8.1 Литература**

1. Ахутина Т.В., Иншакова О.Б. Нейропсихологическая диагностика, обследование письма и чтения младших школьников. Изд. Дом Тион, 2022.
2. Бабина Г.В., Идес Р.Е., Белякова Л.И. Практикум по дисциплине "Логопедия" (раздел "Дизартрия"). Учебно-методические пособие. / под ред. Г.В. Бабиной. Изд-во: Прометей, 2020. 122 с.
3. Васина В.В. В19 Организация специальной психологической помощи детям с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата: методическое пособие / В.В. Васина. Казань: Издательство Казанского университета, 2021. 118 с
4. Коноваленко С.В., Шмелева С.В., Сальков В.Н. Детский церебральный паралич. Причины. Клинические проявления. Лечение и реабилитация. Изд.-во: ГОЭТАР-Медиа, 2020. 160 с.
5. Короткова А.В., Сатари В.В. Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Учебное пособие. Изд-во: Просвещение. 2021. 48 с.
6. Левченко И.Ю., Абкович А.Я. Диагностика особенностей развития обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата для построения индивидуальной образовательной траектории. Методическое пособие. / Левченко И.Ю., Абкович А.Я. М.: Парадигма, 2019. 28 с.
7. Маджидова, Ё., Мухаммаджонова, Д., & Азимова, Н. (2023). Особенности когнитивных расстройств в зависимости от форм заболевания у детей с ДЦП. Неврология, 1(1), с. 15-17.
8. Левченко И., Приходько О., Гусейнова А. ФГОС обучающихся с ОВЗ обучение детей и подростков с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Изд-во: Национальный книжный центр, 2018.
9. Сопронова О.В. Специфика логопедического обследования дошкольников со стертой дизартрией и патологией опорно-двигательного аппарата. Дефектология проф МИКП 22725, 2020
10. Смирнова, И. А. Логопедическая диагностика, коррекция и профилактика нарушений речи у дошкольников с ДЦП. Алалия, дизартрия, ОНР / И. А. Смирнова. М.:Издательство Детство-Пресс, 2020. 320 с.
12. Специальная психология: учебник для вузов / Л. М. Шипицына [и др.]; под редакцией Л. М. Шипицыной. Москва: Издательство Юрайт, 2023. 287 с.

### **Дополнительная литература**

1. Архипова Е.Ф. Логопедическое и психолого-педагогическое сопровождение развития детей младенческого возраста с перинатальным поражением нервной системы и детским церебральным параличом. Изд-во В. Секачев, 2019. 180 с
2. Бадалян, Л.О., Журба, Л.Г., Тимонина, О.В. Детский церебральный паралич. / Л.О. Бадалян, Л.Г. Журба, О.В. Тимонина – Киев, 2012. 325 с.
3. Заваденко Н.Н., Немкова С.А. Нарушения развития и когнитивные дисфункции у детей с заболеваниями нервной системы. Изд-во: Специальное издательство медицинских книг, 2017, 360 с.
4. Немкова С.А. и др. Детский церебральный паралич. Диагностика и коррекция когнитивных нарушений: учебно-методическое пособие. М., Союз педиатров России, 2012, 60 с.
5. Левченко, И.Ю., Приходько, О.Г. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. / И.Ю. Левченко, О.Г. Приходько – М.: Издательский центр «Академия», 2001 г. – 192 с.
6. Мастюкова Е.М., Ипполитова М.В., Нарушение речи у детей с церебральным параличом в учебном пособии Логопсихология / под ред. Лалаевой Р.И.Ю., Шаховской С.Н., Изд-во: ВЛАДОС, 2013
7. Немкова С.А. Речевые нарушения при детском церебральном параличе. М., «Триада-Х», 2013, 440 с.
8. Шипицина Л.М., Мамайчук И.И. Психология детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Владос. ВУЗ: Коррекционная педагогика. 2004. 368 с.
9. Приходько, О.Г. Специальное образование лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата / Специальная педагогика // Под ред. Н.М.Назаровой. – М.: Издательский центр «Академия», 2000 г. – С. 316-332.
10. Приходько, О.Г. Воспитание и обучение детей раннего и дошкольного возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата / Специальная дошкольная педагогика // под ред. Е.А.Стребелевой. – М.: Издательский центр «Академия», 2001 г. – С. 183-219.

## **8.2 Интернет-ресурсы:**

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

Microsoft Windows 7 Pro,  
Microsoft Windows server 2008 R2  
Datacenter, Microsoft Office 2007 Pro,  
Kaspersky Antivirus 6.0,  
Kaspersky Antivirus 10.0

**10.Технические средства и материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля).**

Задания по данной дисциплине рекомендуется проводить в кабинете со следующим оборудованием:

Мультимедийная аудитория  
Компьютер;  
Экран.  
Шкаф для техники и пособий.  
Большое и маленькие зеркала, логопедические зонды, шпатели, спирт, марля и т.д..  
Набор методик (кейсов) и коррекционных программ.  
Раздаточный материал (бланки, анкеты, речевые карты и т. п.) для слушателей  
Библиотека логопеда (книги и журналы по логопедии).

## **11. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).**

Слушатели, в процессе углубленного изучения дисциплины **«Логопедическая работа при нарушениях опорно-двигательного аппарата: детский церебральный паралич»** по основным темам, обязаны посещать лекционные, лабораторные занятия, вести самостоятельную работу. Отсутствовать на занятии слушатели могут только по уважительным причинам, но в любом случае они отрабатывают пропущенные занятия, отчитываясь при этом преподавателю за каждое пропущенное занятие. В программе приведена таблица основных видов самостоятельной деятельности.

Следует отметить, что большинство видов самостоятельной работы слушатели уже изучили ранее, использовали на других дисциплинах, такие как доклад, сообщение, реферат, контрольные работы, составление таблиц, схем. В процессе самостоятельной работы предусматриваются такие виды работы как составление кроссвордов, тестов, проектирование, опорное конспектирование, представление мультимедийных материалов, проведение дискуссий на «Круглом столе», составление глоссариев, которые могут встретиться впервые. В таблице дается общее представление названных видов самостоятельной работы студентов, дается краткая характеристика каждого вида. Кроме этого преподаватель на лекциях и лабораторных занятиях подробно объясняет содержание того или иного вида СРС.

За период прохождения дисциплины слушатели имеют возможность использовать в своей самостоятельной работе практически все эти виды, подбирать литературу, грамотно с ней работать (аннотировать, конспектировать, цитировать, реферировать), готовить доклады и сообщения по темам дисциплины, публично выступать с докладами и защитой рефератов, что позволяет им демонстрировать свою профессиональную и личностную компетентность в методическом плане, овладеть современными коррекционно-педагогическими технологиями для выполнения своей будущей профессиональной деятельности. При этом адекватно оценивать свои профессиональные и личностные возможности.

### **Рекомендации к написанию конспектов**

**Конспект** – особый вид текста, в основе которого лежит аналитико-синтетическая переработка информации первоисточника.

Цель этой деятельности – выявление, систематизация и обобщение (с возможной критической оценкой) наиболее ценной для понимания изучаемой темы информации. Конспекты при обязательной краткости содержат не только основные положения и выводы исходного текста, но факты и доказательства, примеры и иллюстрации.

**Критерием качества** конспекта служит возможность воспроизвести по нему материал через относительно большой промежуток времени, а также использовать конспект для цитирования, подтверждения своих или чужих положений в докладе, выступлении, статье, сообщении.

### **Рекомендации к сравнительному анализу подходов различных исследователей к изучаемой проблеме**

Данный вид самостоятельной работы предполагает выявления сходства или различия разных исследователей к обозначенной проблеме. Итоговый текст должен включать в себя не только изложение позиций того или иного автора, но и выявление особенностей этих позиций.

### **Рекомендации к написанию тезисного плана**

**План** – это взаимное расположение частей, краткая программа изложения какого-либо текста.

Пункты плана должны быть связаны внутренней логикой (второй пункт должен вытекать из первого, третий- из второго и т.д.).

По способу выражения план может быть следующим.

Вопросительный.

Цитатный.

Тезисный.

Формулировка плана только называет то, о чем нужно сказать при анализе текста. А то, что нужно сказать, какие главные мысли и позиции исследователя нужно подчеркнуть, сформулировано кратко и сжато в **тезисах**.

**Тезисы** – это сжато сформулированные основные положения, мысли исследователя, которые автор тезисов считает необходимым выделить в анализируемом исследовании по указанной проблеме.

Как и в плане, вторая мысль тезисов должна следовать из первой, третья- из второй и т.д.; т.е. тезисы должны быть связаны внутренней логикой, следовательно, развивать **тему** или **основную мысль** главы или параграфа.

Тезисный план объединяет свойства плана и тезисов, т.е. пункты плана могут передавать основную мысль либо словами текста, либо словами составителя тезисов, либо объединять оба способа.

#### **Рекомендации к написанию отчета**

Для выполнения задний учебного и научного характера необходим тематический отчет, задача которого – обратить внимание на самое актуальное в тех работах, которые отражают содержание изучаемой темы. При подготовке отчета можно сгруппировать изученный материал, поменять его местами в зависимости от цели и задач анализа.

#### **Рекомендации к разработке мультимедийной презентации по заданной теме**

Мультимедийная презентация выполняется при использовании программы **Power Point**. Презентация должна отражать основное содержание тех источников, которые включены в список рекомендованной литературы. Для разработки слайд-программы необходимо выбрать основные положения, сформулировать их, структурировать материал, расположить его в том порядке, который отражает логику вопроса, определить наглядный способ представления материала и оформить слайды в соответствии с требованиями программы **Power Point**.

#### **Рекомендации к написанию реферата**

**Реферат** - средство передачи информации. Реферат должен дать представление о характере освещаемой работы, методике проведения исследования, его результатах.

Реферат обладает постоянной структурой, которую необходимо соблюдать в процессе реферирования. В любом реферате выделяют:

заголовочную часть – библиографическое описание, фамилия автора, выходные данные исходного текста, указания на его объем в страницах, а при необходимости сведения о языке оригинала;

собственно реферативную часть, включающую основную информацию первоисточника. Здесь формулируется основная проблема исходного текста, она поясняется, детализируется, ее раскрытие завершается выводами, вытекающими из результатов проведенных исследований. Именно наличие этой части и делает реферат самостоятельным, особым видом текста со своим целевым назначением;

при необходимости – справочный аппарат: сведения о количестве иллюстраций, таблиц, карт и пр. Одной из особенностей текстов рефератов являются клише, лексико-синтаксические конструкции, регулярно повторяющиеся в реферативных работах.

Во вводной части реферата используются следующие выражения:

статья (книга, монография и т.п.) посвящена... (теме, вопросу, проблеме)...;

в предлагаемом вниманию читателей исследовании рассматриваются...;

книга (статья) состоит из (включает в себя, содержит) ...трех (двух и т.п.) разделов (глав и т.п.) ...;

тема, обсуждаемая в работе (статье, монографии и т.п.), относится к области....

Основная часть может включать следующие конструкции:

во введении указывается (отмечается), что...;

в первой главе освещается...;  
автор отмечает (указывает, делает вывод), что...;  
вторая глава посвящена (содержит)...;  
по мнению автора...;  
в третьей главе...;  
в заключении употребляются, например, такие выражения:  
в заключении указывается (отмечается), что...или  
в заключительной части статьи (монографии) рассматриваются...  
статья предназначена для специалистов в области...;  
...представляет интерес для (широкого круга читателей) и т.п.

**Объем реферата** зависит от целей и задач реферирования и может составлять от 15 до 30% объема реферируемой работы.

Кроме использования вышеперечисленных видов СРС, непосредственно на лабораторных занятиях студенты реализуют полученные знания, выходя к доске и демонстрируя их, что добавляет эмоциональности в занятия, способствует развитию их профессионального языка, с целью оперирования основными терминами и понятиями по дисциплине «Логопедическая работа при нарушениях опорно-двигательного аппарата: детский церебральный паралич».