

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СОВРЕМЕННЫЙ ГУМАНИТАРНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ЧУ ВО «СПУ»)**

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по УВР
П.Ф. Зубаилова
8 декабря 2025 г.

Б1.О.18 Медико-биологические основы дефектологии
рабочая программа учебной дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Кафедра педагогики и психологии**

Направление подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

Направленность (профиль) программы бакалавриата Дошкольная дефектология

Квалификация **Бакалавр**

Форма обучения **заочная**

Общая трудоемкость **6 ЗЕТ**

Часов по учебному плану	216	Виды контроля на курсах: экзамены 2 зачеты 1
в том числе:		
аудиторные занятия	28,5	
самостоятельная работа	175	
часов на контроль	12,5	

Распределение часов дисциплины по курсам

Курс	1		2		Итого	
	уп	рп	уп	рп		
Лекции	4	4	8	8	12	12
Практические	6	6	8	8	14	14
Консультации.			2	2	2	2
Контактная работа (аттестация)	0,2	0,2	0,3	0,3	0,5	0,5
В том числе инт.			2	2	2	2
Итого ауд.	10,2	10,2	18,3	18,3	28,5	28,5
Контактная работа	10,2	10,2	18,3	18,3	28,5	28,5
Сам. работа	94	94	81	81	175	175
Часы на контроль	3,8	3,8	8,7	8,7	12,5	12,5
Итого	108	108	108	108	216	216

Программу составил(и):

канд. филол. наук, доцент Гашимова Р.С.

Рецензент(ы):

Ст. преп., Зубаилова П.Ф.

Рабочая программа дисциплины

Медико-биологические основы дефектологии

разработана в соответствии с ФГОС ВО:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - бакалавриат по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование (приказ Минобрнауки России от 22.02.2018 г. № 123)

составлена на основании учебного плана:

44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

Утвержденного Учёным советом вуза от 08.12.2025 г. Протокол №1

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Кафедра педагогики и психологии

Протокол №1 от 05. 12. 2025 г.

Зав. кафедрой канд. филол. наук, доцент Феталиева Л.П.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
1.1 ЦЕЛИ	
- развитие компетентности в области медико-биологических проблем дефектологии, клинического подхода в дефектологии, взаимодействие клинических дисциплин с психолого-педагогическим блоком	
1.2 ЗАДАЧИ	
- познакомить с базовыми понятиями и принципами дефектологии как науки на основе изучения причин возникновения биологических, социальных и клинических проявлений при различных патологиях развития;	
- развить умения использовать комплекс специальных методик и технологий для решения профессиональных задач;	
- определить особенности коррекционно-реабилитационной практики, осуществляемой специальными учреждениями;	
- изучить современные клинические подходы к выделению различных категорий лиц с ОВЗ и инвалидностью, вовлекаемых в инклюзивный образовательный процесс.	

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	
Индекс:	Б1.О.18
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Основы дефектологии
2.2	Дисциплины (модули) и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Онтогенез речевой деятельности
2.2.2	Основы нейродефектологии
2.2.3	Учебная практика: ознакомительная практика
2.2.4	Педагогические технологии
2.2.5	Практическая психология дошкольного возраста
2.2.6	Производственная практика: педагогическая практика
2.2.7	Производственная практика: практика по дефектологическому сопровождению
2.2.8	Выполнение и защита выпускной квалификационной работы

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	
3.1 КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
УК-7	Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности
УК-7.1	Выбирает здоровьесберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учетом физиологических особенностей организма
ОПК-6	Способен использовать психолого-педагогические технологии в профессиональной деятельности, необходимые для индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе обучающихся с особыми образовательными потребностями
ОПК-6.1	Использует наблюдение и технологии психолого-педагогической диагностики для изучения индивидуальных особенностей обучающихся в системе дошкольного образования.

ОПК-8	Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний
ОПК-8.1	В профессиональной деятельности опирается на научные знания из профессиональной предметной области, других областей социальных, гуманитарных, естественных и точных наук
3.2 В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ОБУЧАЮЩИЙСЯ ДОЛЖЕН	
Знать:	
пересмотра отношения общества к лицам с ограниченными возможностями жизнедеятельности и здоровья;	
- эпидемиологию, этиологию, патогенез, симптоматологию и клинико-психологическую структуру различных видов нарушений развития;	
- методы и методики диагностики и дифференциальной диагностики различных форм нарушений;	
- современные представления о медико-биологических основах психолого-педагогической коррекции нарушений;	
- мотивации здоровья и здорового образа жизни;	
- педагогические средства формирования здорового образа жизни учащихся.	
Уметь:	
- анализировать симптомы и синдромы нарушений;	
- создавать оптимальные условия учебного процесса, способствующие сохранению здоровья;	
- оценивать адекватность методов и условий обучения и воспитания с функциональными возможностями ребенка и их влияния на рост, развитие и здоровье детей;	
- вести индивидуальную и коллективную работу по профилактике и коррекции привычек, наносящих ущерб здоровью.	
Владеть:	
- навыками определения диагностических и прогностических показателей психического и психофизического развития лиц с нарушениями;	
- медицинскими основами организации коррекционной работы с детьми с нарушением развития;	
- методиками формирования у обучающихся мотивации к здоровому образу жизни;	
- технологиями психодиагностической и психокоррекционной работы с детьми, методами профилактики нарушений различного генеза.	

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Индикаторы компетенции	Литература
	Раздел 1. Естественно - научные основы психических процессов. Проблема онтогенеза психического развития ребенка в норме и патологии				
1.1	Установление детерминированного характера деятельности нервной системы. Р.Декарт - родоначальник детерминистической психофизиологии. /Лек/	1	2	ОПК-8.1	Л1.1Л2.6 Э1 Э2
1.2	И.М. Сеченов. Раскрытие непрерывной динамики процессов возбуждения и торможения в нервных центрах. /Ср/	1	2	ОПК-8.1	Л1.1Л2.12 Э2
1.3	Раскрытие непрерывной динамики процессов возбуждения и торможения в нервных центрах. Объективный метод исследования мозговой деятельности. /Пр/	1	1	ОПК-8.1	Л1.1Л2.14 Л2.5 Э2 Э5

1.4	Онтогенетический подход в изучении психических расстройств детского возраста. Исследования М. О. Гуревич, Г. Е. Сухаревой, Г. К. Ушакова и других авторов. /Пр/	1	1	ОПК-8.1	Л1.1Л2.12 Э1 Э2 Э3
1.5	Исследования учениками И. П. Павлова влияния эндокринных желез на высшую нервную деятельность. /Ср/	1	10	ОПК-8.1	Л1.1Л2.15
1.6	Роль социально-психологической среды в происхождении психологического дизонтогенеза. /Ср/	1	8	ОПК-8.1	Л1.1Л2.12 Э2
1.7	Общие сведения об эволюции нервной системы. Развитие сенсомоторных функций в возрастном аспекте. /Ср/	1	3	ОПК-8.1	Л1.1Л2.15 Л2.14 Л2.8 Э2
1.8	Идея этапности индивидуального развития в зарубежной сравнительно-возрастной психологии. /Ср/	1	10	ОПК-6.1	Л1.1Л2.6 Э2
	Раздел 2. Наследственность и среда, их влияние на развитие детского организма. Сенситивные периоды развития ребенка. Основы сенсорной физиологии детей				
2.1	Наследственный аппарат клетки. Роль ДНК и РНК в передаче наследственных признаков. /Лек/	1	1	ОПК-8.1	Л1.1Л2.12 Л2.7 Э2
2.2	Особенности возрастного периода детей для осуществления образовательно-коррекционной деятельности. /Лек/	1	1	ОПК-6.1 УК-7.1	Л1.1Л2.8 Э2
2.3	Критические периоды в развитии человека. /Пр/	1	1	ОПК-6.1 УК-7.1	Л1.1Л2.8 Э1 Э2
2.4	Чувствительность нервной системы к лучевым воздействиям. /Пр/	1	1	ОПК-8.1	Л1.1Л2.5 Э2
2.5	Патологическое развитие ребенка /Ср/	1	1	ОПК-6.1 ОПК-8.1	Л1.1Л2.10 Э2 Э3
2.6	Особенности строения и функционирования сенсорной системы: периферический, проводниковый и центральный отделы, их значение. /Ср/	1	8	ОПК-8.1	Л1.1Л2.15 Э1 Э2
2.7	Зрительная сенсорная система, особенности строения, функции и значение в детском возрасте. /Ср/	1	10	ОПК-8.1	Л1.1Л2.15 Э2
2.8	Слуховая сенсорная система, их строение, функции и значение в детском возрасте. /Ср/	1	10	ОПК-8.1	Л1.1Л2.15 Э2
	Раздел 3. Интегративные механизмы работы мозга. Структурно-функциональные основы обучения и памяти. Физиологические механизмы речи.				
3.1	Теория функциональных систем Анохина П.К. Нейрофизиологические основы функциональной системы коры мозга. /Пр/	1	1	ОПК-8.1	Л1.1Л2.4 Э2
3.2	Доминанта и условный рефлекс. Роль доминанты в механизме образования временной связи. /Пр/	1	1	ОПК-8.1	Л1.1Л2.9 Л2.5 Э2
3.3	Речь и ее функции. /Ср/	1	2	ОПК-8.1	Л1.1Л2.13 Л2.1 Л2.3 Э1 Э2
3.4	Типы ВНД по соотношению активности полушарий. /Ср/	1	2	ОПК-8.1	Л1.1Л2.11 Л2.15 Л2.14 Э2
3.5	Мышление и речь. /Ср/	1	10	ОПК-8.1	Л1.1Л2.13 Л2.11 Л2.3 Э2

3.6	Мозг и сознание. /Ср/	1	10	ОПК-8.1	Л1.1Л2.11 Л2.6 Э1 Э2
3.7	Осознаваемые и неосознаваемые формы высшей нервной деятельности. /Ср/	1	8	ОПК-8.1	Л1.1Л2.14 Э2 Э5
3.8	/КРАЗ/	1	0,2		Э2
3.9	/Зачёт/	1	3,8		Э2
	Раздел 4. Патология нервной системы. Клинико-педагогическая характеристика алалии, афазии, дизартрии				
4.1	Строение и функции нервной системы. Симптомы и синдромы неврологических расстройств. /Лек/	2	2	ОПК-8.1	Л1.1Л2.5 Э2 Э5
4.2	Принципы абилитации и реабилитации у детей с неврологической патологией. /Лек/	2	2	ОПК-8.1	Л1.1Л2.2 Э1 Э2 Э3
4.3	Расстройства двигательной сферы: органические и функциональные. /Лек/	2	2	ОПК-8.1	Л1.1 Э2 Э3
4.4	Физиологические механизмы развития речи. Начало формирования речи ранний возраст. Формирование дизартрии на фоне ДЦП разной степени выраженности. /Пр/	2	2	ОПК-8.1	Л1.1Л2.1 Л2.4 Л2.3 Э2 Э5
4.5	Поражение коры головного мозга в сенсомоторной области: сенсорная и моторная алалия. /Пр/	2	1	ОПК-8.1	Л1.1Л2.15 Л2.3 Э1 Э2
4.6	Невротическое (функциональное) и невротоподобное (на органическом фоне) заикание, формы проявления (тоническое и клоническое). Причины возникновения. /Пр/	2	1	ОПК-8.1	Л1.1Л2.13 Л2.3 Э2 Э3
4.7	Физиологические механизмы развития речи. /Ср/	2	14	ОПК-8.1	Л1.1Л2.1 Л2.3 Э2
4.8	Начало формирования речи - ранний возраст. /Ср/	2	14	ОПК-8.1	Л1.1Л2.13 Э1 Э2 Э4
4.9	Формирование дизартрии на фоне ДЦП разной степени выраженности. /Ср/	2	14	ОПК-8.1	Л1.1Л2.13 Л2.1 Э2 Э3
	Раздел 5. Этиология, патогенез и основные симптомы психических расстройств в детском возрасте. Основные аспекты интеллектуальных нарушений. Воспитание и обучение ребенка с психическим заболеванием.				
5.1	Специфика патогенетических механизмов психических расстройств в детском возрасте.Полиморфизм симптоматики, трудности нозологической диагностики. /Лек/	2	2	ОПК-8.1	Л1.1 Э2 Э3
5.2	Понятия «этиология», «патогенез». Эндогенный характер психических расстройств.Актуальные проблемы организации специальной помощи детям, имеющим психические заболевания. /Пр/	2	2	ОПК-8.1	Л1.1Л3.1 Э1 Э2 Э3
5.3	Воспитание, развитие и обучение ребенка в семье: трудности и пути их решения. Помощь педагога-психолога семье, воспитывающей ребенка с психическим заболеванием. /Пр/	2	2	ОПК-6.1 ОПК-8.1	Л1.1Л2.10 Л2.2Л3.1 Э2 Э4

5.4	Умственная отсталость. Общая характеристика степеней тяжести умственной отсталости. /Ср/	2	14	ОПК-8.1	Л1.1 Э2 Э3
5.5	Общая характеристика детей с интеллектуальной недостаточностью. /Ср/	2	12	ОПК-6.1 ОПК-8.1	Л1.1Л3.1 Э2 Э3
5.6	Особенности недоразвития двигательной сферы. Нарушение функции внутренних органов и систем организма. /Ср/	2	13	ОПК-8.1	Л1.1 Э1 Э2 Э3
5.7	/Конс/	2	2		
5.8	/КРАэ/	2	0,3		
5.9	/Экзамен/	2	8,7		

5. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

5.1. Контрольные вопросы и задания

Перечень вопросов к зачету

1. Установление детерминированного характера деятельности нервной системы. Р. Декарт - родоначальник детерминистической психофизиологии.
2. Сеченов И.М. Раскрытие непрерывной динамики процессов возбуждения и торможения в нервных центрах
3. Раскрытие непрерывной динамики процессов возбуждения и торможения в нервных центрах. Объективный метод исследования мозговой деятельности.
4. Онтогенетический подход в изучении психических расстройств детского возраста. Исследования М. О. Гуревич, Г. Е. Сухаревой, Г. К. Ушакова и других авторов.
5. Общие сведения об эволюции нервной системы. Развитие сенсомоторных функций в возрастном аспекте.
6. Исследования учениками И. П. Павлова влияния эндокринных желез на высшую нервную деятельность.
7. Роль социально-психологической среды в происхождении психологического дизонтогенеза.
8. Идея этапности индивидуального развития в зарубежной сравнительно-возрастной психологии.
9. Критические периоды в развитии человека.
10. Чувствительность нервной системы к лучевым воздействиям.
11. Патологическое развитие ребенка
12. Особенности строения и функционирования сенсорной системы: периферический, проводниковый и центральный отделы, их значение.
13. Зрительная сенсорная система, особенности строения, функции и значение в детском возрасте.
14. Слуховая сенсорная система, их строение, функции и значение в детском возрасте.
15. Теория функциональных систем Анохина П.К. Нейрофизиологические основы функциональной системы коры мозга.

Перечень вопросов к экзамену

1. Наследственный аппарат клетки.
2. Роль ДНК и РНК в передаче наследственных признаков.
3. Особенности возрастного периода детей для осуществления образовательно-коррекционной деятельности.
4. Специфика патогенетических механизмов психических расстройств в детском возрасте.
5. Полиморфизм симптоматики, трудности нозологической диагностики.
6. Строение и функции нервной системы. Симптомы и синдромы неврологических расстройств.
7. Принципы абилитации и реабилитации у детей с неврологической патологией.
8. Расстройства двигательной сферы: органические и функциональные.
9. Учение о системогенезе и гетерохронии.
10. Возрастная эволюция мозга.
11. Вкусная и обонятельная сенсорные системы, их строение, функции и значение в детском возрасте.
12. Кожно-кинестетическая сенсорная система, строение, функции и значение в детском возрасте.
13. Понятие типа ВНД. Типы ВНД по Павлову (на основе скорости образования и торможения условных рефлексов).
14. Соотношение типа ВНД и темперамента. Чисто человеческие типы ВНД по Павлову (по соотношению первой и второй сигнальных систем).
15. Поражение коры головного мозга в сенсомоторной области: сенсорная и моторная алалия.
16. Нарушение темпа, ритма, просодики и дыхания.
17. Невротическое (функциональное) и неврозоподобное (на органическом фоне) заикание, формы проявления (тоническое и клоническое). Причины возникновения. Проявление заикания.
18. Неврологические нарушения умственно отсталых детей.
19. Классификация умственной отсталости. Классификация умственной отсталости по этиологическому фактору.
20. Вопросы патогенеза и патологической анатомии умственной отсталости.
21. Мышление и речь.
22. Мозг и сознание.
23. Осознаваемые и неосознаваемые формы высшей нервной деятельности

24. Физиологические механизмы развития речи.
25. Начало формирования речи ранний возраст.
26. Формирование дизартрии на фоне ДЦП разной степени выраженности.
27. Умственная отсталость. Общая характеристика степеней тяжести умственной отсталости.
28. Общая характеристика детей с интеллектуальной недостаточностью.
29. Особенности недоразвития двигательной сферы. Нарушение функции внутренних органов и систем организма.
30. Воспитание, развитие и обучение ребенка в семье: трудности и пути их решения. Помощь педагога-психолога семье, воспитывающей ребенка с психическим заболеванием.

5.2. Темы письменных работ

Перечень тем рефератов, докладов по дисциплине «Медико-биологические основы дефектологии»

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

5.3. Оценочные средства

Тест по дисциплине «Медико-биологические основы дефектологии»

0 вариант

1. При поражении медиальной петли возникает ... а) нарушение чувствительности по проводниковому типу; б) нарушение чувствительности по периферическому типу; в) центральный гемипарез;
2. На какой стороне тела развиваются симптомы центрального пареза при поражении центрального двигательного нейрона? а) на стороне очага; б) на противоположной стороне от очага поражения; в) с двух сторон.
3. Какой неврологический симптом указывает на поражение только мозжечка? а) атаксия; б) скандированная речь; в) гипотония.
4. У больного в покое наблюдается ритмичное дрожание в кистях рук и при совершении произвольного движения оно исчезает, а также наблюдается замедление темпа речи. О каком синдроме поражения нервной системы идет речь? а) гипотонически-гиперкинетическом; б) гипертонически-гипокинетическом; в) мозжечковом.
5. У больного наблюдается снижение остроты зрения правого глаза и расходящееся косоглазие справа. О поражении каких ЧМН следует думать? а) IV и VI пар ЧМН; б) II и III пар ЧМН; в) II и IV пар ЧМН.
6. У больного наблюдается выпадение наружных половин полей зрения. Какой участок зрительного пути поражен? а) латеральные колленчатые тела; б) латеральные пути зрительного тракта; в) медиальные пути в области хиазмы.
7. На поражение какого ЧМН указывает девиация языка при выдвижении его из полости рта? а) языко-глоточного; б) подъязычного; в) добавочного.
8. Если у больного наблюдается центральный гемипарез справа и синдром эфферентной моторной афазии, то какой отдел мозга у него поражен? а) лобная доля слева; б) теменная доля слева; в) лобная доля справа.
9. Простые слуховые ощущения возникают при раздражении а) Теменной области, нижняя часть задней центральной извилины. б) Височной области в) Затылочной области, стенки и дно шпорной борозды. г) Лобной области
10. Простые зрительные ощущения возникают при раздражении а) Теменной области, нижняя часть задней центральной извилины. б) Височной области в) Затылочной области, стенки и дно шпорной борозды. г) Лобной области
11. Простые тактильные ощущения возникают при раздражении а) Теменной области, нижняя часть задней центральной извилины. б) Височной области в) Затылочной области, стенки и дно шпорной борозды. г) Лобной области
12. У человека сохраняется способность видеть предметы, слышать звуки, но он их не узнает и не помнит их значения при поражениях а) Первичных (проекционные) полей коры б) Звездчатых нейронов, имеющих отношение к памяти в) Вторичных (периферические зоны) полей г) Третичных полей анализаторов

13. Важную роль в восприятии слышимой речи играют а) вторичные отделы слуховой коры б) первичные отделы слуховой коры в) третичные отделы слуховой коры г) левое полушарие
14. Реализация устной речи происходит с участием а) центра Вернике б) центра Брока в) слуховой коры височной доли г) средней части передней центральной извилины
15. В механизмах регуляции функционального состояния коры существенная роль принадлежита) таламо-париетальной системе б) эндокринной системе в) лимбической системе г) сердечно-сосудистой системе
16. Полное отсутствие сенсорной информации может привести к а) глубокому сну б) появлению галлюцинаций в) дезадаптации рецепторов г) асоциальному поведению
17. Обнуляция проявляется: а) замедленностью двигательных реакций, б) появлением «облачности сознания», «вуали на сознании», в) заторможенностью речевых ответов, г) продолжительностью от минут до продолжительного времени, д) всем перечисленным.
18. Сопор проявляется: а) патологическим сном, б) неподвижностью больных (с закрытыми глазами и амимией), в) вызыванием сильными раздражителями лишь стереотипных недифференцированных защитных реакций, г) всем перечисленным, д) ничем из перечисленного.

Перечень практических заданий

Задача 1. Ребёнок 12 лет пришёл на консультацию к логопеду по поводу расстройства речи. В анамнезе заболевания: в возрасте 9 лет мальчик перенёс тяжёлую ЧМТ (ушиб головного мозга с длительной потерей сознания, ЧМТ получена во время подвижной игры при падении в яму), лечения в остром периоде не проводилось, ребёнок продолжал посещать школу, так как факт травмы был скрыт из-за боязни наказания родителей. Спустя 2 месяца появилась неустойчивость при ходьбе, изменился почерк по типу «мегалографии», речь стала прерывистой, толчкообразной. По поводу возникших симптомов ребёнок был госпитализирован в неврологическое отделение детской больницы, с тех пор состоит на «Д» учёте у невролога. При клинико-неврологическом обследовании ребёнка отмечено: снижение силы мышц ног до 3 - 4 баллов с двусторонним симптомом Бабинского, неустойчивость в позе Ромберга, грубая интенция при пальце - носовой пробе с двух сторон. 1) Какие неврологические синдромы наблюдаются у больного? 2) Какое расстройство устной речи возникло у ребёнка и как оно классифицируется? 3) Как проявляется мегалография? 4) Какова тактика ведения специалистами такого ребёнка?

Задача 2. На приём к неврологу мама привела девочку 6,5 лет с жалобами на задержку речевого развития и нечёткость артикуляции звуков. При осмотре: ребёнок ходит широко расставляя ноги, на поворотах неустойчива, в позе Ромберга пошатывается, пальце - носовую пробу выполняет с интенцией справа, снижена сила мышц в руках и ногах до 3,5 - 4 баллов, сухожильные рефлексы высокие с рук и ног, выявляется симптом Бабинского с двух сторон, отмечается диффузная мышечная гипотония. Состояние артикуляционной мускулатуры: рот постоянно приоткрыт, язык распластан в покое, при произвольных движениях нечёткая девиация вправо, тремор кончика языка, ограничение подвижности боковых стенок мягкого нёба с двух сторон, в покое мягкое нёбо свисает. Речь дизартрична, голос тихий, плохо модулированный, выражена назализация звуков. Из анамнеза: ребёнок от 1 - ой беременности, протекавшей с угрозой прерывания, на фоне гестоза средней тяжести. Роды срочные, самопроизвольные с обвитием пуповины в/шеи. На 2 - е сутки жизни переведена в ОПН по неврологическому статусу: при сосании молоко вытекало через нос, отмечалось обильное срыгивание после кормления. Выписана из отделения с улучшением под наблюдение участкового невролога. Ранее развитие протекало с задержкой формирования двигательных и психоречевых функций. С трёх лет окружающие стали обращать внимание на назализацию звуков. После консультации лорврача проведена аденэктомия. Однако, положительного эффекта не отмечено. Ребёнок был консультирован логопедом, предложено подрезать подъязычную уздечку. Также вновь без положительного результата в отношении улучшения артикуляции и фонации звуков. В настоящее время девочка посещает МДОУ для детей с ОНР.

1) О каких неврологических синдромах следует думать? 2) Как следует классифицировать неврологические расстройства, учитывая наличие факторов риска перинатального периода? 3) О каком речевом нарушении следует думать, учитывая описанные расстройства иннервации артикуляционного фонационного аппарата? 4) Чем обусловлена назализация звуков? 5) Чем обусловлена девиация языка? 6) Какие методы дополнительных исследований помогут уточнить диагноз? 7) Каков прогноз для обучения ребёнка и от чего он зависит? 8) Какую тактику наблюдения и лечения следует выбрать в отношении данного ребёнка?

Задача 3. Мама с ребёнком обратилась к логопеду по поводу задержки речевого развития. Перинатальный анамнез отягощён, раннее психомоторное развитие по возрасту: голову держит с 1,5 мес., сидит с 6 - ти, ходит с 12 мес. Доречевое и речевое развитие: гулит с 3 - х мес., лепет с 8 - ми мес., первые слова с 1,5 лет. Объективно: ребёнку 3 года, контактен, эмоции адекватны, обращённую речь понимает, выполняет простые инструкции, в активной речи - произносит отдельные звуки и слоги, желания высказывает с помощью мимики и жестов. В неврологическом статусе: выявляются признаки пирамидной недостаточности в правых конечностях, сглажена правая носогубная складка, отмечается чёткая девиация языка вправо, гипертонус мышц половинки языка, непостоянный рефлекс Маринеску-Родовичи справа. 1) Какую тактику должен выбрать логопед для уточнения диагноза? 2) Какие признаки пирамидной недостаточности вы знаете? 3) Опишите, как они клинически проявляются? 4) О каком речевом нарушении следует думать?

Ситуация 1. Ребенок 12 лет пришел на консультацию к логопеду по поводу расстройства речи. В анамнезе заболевания: в возрасте 9 лет мальчик перенес тяжелую ЧМТ (ушиб головного мозга с длительной потерей сознания, ЧМТ получена во время подвижной игры при падении в яму), лечение в остром периоде не проводилось, ребенок продолжал посещать школу, так как факт травмы был скрыт из-за боязни наказания родителей. Спустя 2 месяца появилась неустойчивость при ходьбе, изменился почерк по типу «мегалографии», речь стала прерывистой, толчкообразной. По поводу возникших симптомов ребенок был госпитализирован в неврологическое отделение детской больницы, с тех пор состоит на «Д» учёте у невролога. При клинико-неврологическом обследовании ребенка отмечено: снижение силы мышц ног до 3-4- баллов с двусторонним симптомом Бабинского, неустойчивость в позе Ромберга, грубая интенция при пальце-носовой пробе с двух сторон.

Вопросы для анализа: 1. Какие неврологические синдромы наблюдаются у больного? 2. Какое расстройство устной речи возникло у ребенка и как оно классифицируется? 3. Как проявляется мегалография? 4. Какова тактика ведения

специалистами такого ребенка?

Вопросы для устного опроса:

1 курс

1. Что такое наследственность?
2. Что такое генотип? Какое определение Вы считаете наиболее точным?
3. Что такое фенотип? Какое определение Вы считаете наиболее точным?
4. Какой организм называется гомозиготным?
5. Какие методы изучения наследственности и изменчивости применимы к человеку?
6. Каковы возможности генеалогического метода?
7. Каковы возможности близнецового метода?
8. Каковы возможности цитогенетического метода?

2 курс

1. Какие наследственные заболевания можно диагностировать с помощью цитогенетического метода?
2. В чем состоит отличие сенсорной и моторной алалии?
3. Как проявляется заикание?
4. Что влечет за собой нарушение ритма, темпа, просодики дыхания?
5. С какими дисциплинами медико-биологического цикла наиболее тесно связана генетика?
6. Насколько тесно связана генетика и дефектология?
7. Что представляет собой умственная отсталость? Какие виды вам известны. В чем состоит особенность каждого из видов?
8. Перечислите основные законы генетики.
9. Перечислите основные задачи генетики.
10. Какие факторы влияют на отклонения в развитии ребенка на генетическом уровне?
11. В чем состоит связь наследственности и патологии?
12. Какие отклонения могут встречаться у детей дошкольного возраста?
13. Какие проблемы являются актуальными для современной генетики?
14. Перечислите основные задачи дефектологии как науки.
15. В чем сущность хромосомной теории наследственности?

5.4. Перечень видов оценочных средств

Реферат

Тестирование

Устный опрос

Практические задания

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Ссылка
Л1.1	Глухов В. П.	Дефектология: специальная педагогика и специальная психология: курс лекций	Москва: Московский педагогический государственный университет (МПГУ), 2017	https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=598940

6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Ссылка
Л2.1	Борозинец Н. М., Шеховцова Т. С.	Логопедические технологии: учебное пособие	Ставрополь: Северо-Кавказский Федеральный университет (СКФУ), 2014	http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=457155
Л2.2		Инклюзивное образование — образование для всех: материалы III Всероссийской научно-практической конференции. Москва, 12 марта — 30 апреля 2021 г.: материалы конференций	Москва, Берлин: Директ-Медиа, 2021	https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=615665

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Ссылка
Л2.3	Бабина Г. В., Шарипова Н. Ю.	Структурно-слоговая организация речи дошкольников: онтогенез и дизонтогенез: монография	Москва: Прометей, 2022	https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=701035
Л2.4	Плотникова М. В.	Психофизиология: учебное пособие	Тюмень: Тюменский государственный университет, 2013	https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=571512
Л2.5	Бериташвили (. И.	Общая физиология мышечной и нервной систем: монография	Москва, Ленинград: Издательство Академии Наук СССР, 1947	https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=469761
Л2.6	Копосова Т. С., Лукина С. Ф., Звягина Н. В., Морозова Л. В., Соколова Л. В.	Возрастная психофизиология: учебно-методическое пособие	Архангельск: Северный (Арктический) федеральный университет, 2015	https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=436210
Л2.7		Медицинская генетика: журнал	Москва: Гениус Медиа, 2010	https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=237643
Л2.8	Варич Л. А., Блинова Н. Г.	Возрастная анатомия и физиология: курс лекций	Кемерово: Кемеровский государственный университет, 2012	https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=232821
Л2.9	Фольборг Г. В.	Тормозные условные рефлексы: научная литература	Санкт-Петербург: Тип. Гл. упр. делов, 1912	https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=231790
Л2.10	Бенилова С. Ю., Давидович Л. Р., Микляева Н. В.	Дошкольная дефектология: ранняя комплексная профилактика нарушений развития у детей (современные подходы): учебное пособие	Москва: Парадигма, 2012	https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=210526
Л2.11	Павлов И. П.	Лекции о работе больших полушарий головного мозга: научная литература	Москва: Издательство Академии Медицинских Наук СССР, 1952	https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=117178
Л2.12	Ермаков В. А.	Психогенетика: учебно-методический комплекс	Москва: Евразийский открытый институт, 2011	https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=90533
Л2.13	Ушакова Т. Н.	Речь ребенка. Проблемы и решения: монография	Москва: Институт психологии РАН, 2008	http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=86975
Л2.14	Козьяков Р. В.	Физиология ЦНС: электронная презентация: видеоиздание	Москва: Директ-Медиа, 2014	https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=229237
Л2.15	Антропова Л. К.	Физиология высшей нервной деятельности и сенсорных систем: учебное пособие	Новосибирск: Новосибирский государственный технический университет, 2011	https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=228936

6.1.3. Методические разработки

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Ссылка
Л3.1		Инклюзивное обучение и воспитание детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья: методические рекомендации: методическое пособие	Москва: Русское слово, 2018	https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=486293

6.2. Перечень электронных образовательных ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов. http://fcior.edu.ru
Э2	Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн» http://www.biblioclub.ru/ .
Э3	Дефектология для вас http://defectus.ru/
Э4	Педагогическая библиотека http://pedlib.ru
Э5	Персональный сайт дефектолога Шишковой М. И. http://shishkova.ru/

6.3 Перечень программного обеспечения

6.3.1.1	Windows 10 PRO
6.3.1.2	Microsoft Word 2016
6.3.1.3	Microsoft Excel 2016
6.3.1.4	Mozilla Firefox
6.3.1.5	Google Chrome
6.3.1.6	7 Zip
6.3.1.7	Notepad++
6.3.1.8	OpenOffice
6.3.1.9	Foxit Reader
6.3.1.10	Aimp Player
6.3.1.11	Media Player Classic
6.3.1.12	Yandex Браузер
6.3.1.13	Антивирус Kaspersky
6.3.1.14	Avast free antivirus

6.4 Перечень современных профессиональных баз данных и информационных справочных систем

УБД ООО "ИВИС" Доступ к базе данных «Издания по общественным и гуманитарным наукам»	http://www.ebiblioteka.ru/
Национальная электронная библиотека (НЭБ)	https://rusneb.ru/
Университетская библиотека онлайн	https://biblioclub.ru/
Справочно-правовая система "Консультант Плюс"	http://www.consultant.ru/

6.5 Образовательные технологии

Имя	Описание
Технология проблемного обучения	Развитие познавательной активности, творческого мышления, способности решать проблемные ситуации.
Информационно-коммуникативные технологии (ИКТ)	Развитие способов работы с информацией разных видов и на разных носителях с целью осуществления самостоятельной познавательной деятельности
Здоровьесберегающие технологии	Обеспечение возможности сохранения здоровья за период обучения в вузе, формирование у него необходимых знаний, умений и навыков по здоровому образу жизни и применение полученных знаний в повседневной жизни.
Игровые технологии	По определению, игра – это вид деятельности в условиях ситуаций, направленных на воссоздание и усвоение общественного опыта, в котором складывается и совершенствуется самоуправление поведением.
технологии личностно-ориентированного развивающего образования на основе системно-деятельностного подхода	Формирование и развитие теоретического мышления, осознание учащимися процесса учения; сохранение и развитие физического и психического здоровья детей; формирование и развитие универсальных учебных действий, ключевых компетенций; решение задач профессионального и жизненного самоопределения учащихся.

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)				
Ауд	Назначение	Виды работ	Оснащение	Программное обеспечение
28	Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, оснащённая оборудованием и техническими средствами обучения	Лек	Учебная мебель (столы и стулья ученические, преподавательские стул и стол) кафедра – 1 шт.; доска – 1 шт.; стеллаж для учебно-методических материалов – 1 шт.; мультимедийный проектор (переносной) – 1 шт.; экран – 1 шт.; ноутбук с возможностью подключения к сети «Интернет», с обеспечением доступа: - к электронной информационно-образовательной среде; - к электронно-библиотечной системе («Электронная библиотечная система Университетская библиотека онлайн https://biblioclub.ru/)	Windows 10 PRO Microsoft Word 2016 Microsoft Excel 2016 Mozilla Firefox Google Chrome 7 Zip Notepad++ OpenOffice Foxit Reader Aimp Player Media Player Classic Yandex Браузер Антивирус Kaspersky Avast free antivirus
27	Учебная аудитория для проведения учебных занятий семинарского типа, оснащённая оборудованием и техническими средствами обучения	Пр	Учебная мебель (столы и стулья ученические, преподавательские стул и стол) кафедра – 1 шт.; доска – 1 шт.; мультимедийный проектор (переносной) – 1 шт.; экран – 1 шт.; ноутбук с возможностью подключения к сети «Интернет», с обеспечением доступа: - к электронной информационно-образовательной среде; - к электронно-библиотечной системе («Электронная библиотечная система Университетская библиотека онлайн https://biblioclub.ru/); комплект электронных презентаций, наглядные пособия, муляж разборный «Тело человека». модель «Скелет человека»; медицинские шины для иммобилизации конечностей; перевязочный материал; жгут для остановки артериального кровотечения; тонометры; набор плакатов; набор для инъекций учебный; тренажер для легочной реанимации; лямка носилочная; стенды; санитарные носилки, жгуты медицинские, сумка санитарная.	Windows 10 PRO Microsoft Word 2016 Microsoft Excel 2016 Mozilla Firefox Google Chrome 7 Zip Notepad++ OpenOffice Foxit Reader Aimp Player Media Player Classic Yandex Браузер Антивирус Kaspersky Avast free antivirus

22	Помещение для самостоятельной работы	Ср	Читальный зал с выходом в Интернет и доступом в электронную информационно-образовательную среду организации. (столы и стулья ученические) стеллажи для учебно-методических материалов; компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет», с обеспечением доступа: - к электронной информационно-образовательной среде; - к электронно-библиотечной системе («Электронная библиотечная система Университетская библиотека онлайн https://biblioclub.ru/)	Windows 10 PRO Microsoft Word 2016 Microsoft Excel 2016 Mozilla Firefox Google Chrome 7 Zip Notepad++ OpenOffice Foxit Reader Aimp Player Media Player Classic Yandex Браузер Антивирус Kaspersky Avast free antivirus
----	--------------------------------------	----	--	---

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

При изучении дисциплины «Медико-биологические основы дефектологии» студенты часть материала должны проработать самостоятельно. Роль самостоятельной работы велика. Планирование самостоятельной работы студентов по дисциплине «Медико-биологические основы дефектологии» необходимо проводить в соответствии с уровнем подготовки студентов к изучаемой дисциплине.

Самостоятельная работа студентов распадается на два самостоятельных направления: на изучение и освоение теоретического лекционного материала, и на освоение методики решения практических задач. При всех формах самостоятельной работы студент может получить разъяснения по непонятным вопросам у преподавателя на индивидуальных консультациях в соответствии с графиком консультаций. Студент может также обратиться к рекомендуемым преподавателем учебникам и учебным пособиям, в которых теоретические вопросы изложены более широко и подробно, чем на лекциях и с достаточным обоснованием.

Консультация – активная форма учебной деятельности в педвузе. Консультацию предваряет самостоятельное изучение студентом литературы по определенной теме. Качество консультации зависит от степени подготовки студентов и остроты поставленных перед преподавателем вопросов.

Основной частью самостоятельной работы студента является его систематическая подготовка к практическим занятиям. Студенты должны быть нацелены на важность качественной подготовки к таким занятиям. При подготовке к практическим занятиям студенты должны освоить вначале теоретический материал по новой теме занятия, с тем чтобы использовать эти знания при решении задач. Затем просмотреть объяснения решения примеров, задач, сделанные преподавателем на предыдущем практическом занятии, разобраться с примерами, приведенными лектором по этой же теме. Решить заданные примеры. Если некоторые задания вызвали затруднения при решении, попросить преподавателя на очередном практическом занятии или консультации. Для работы на практических занятиях, самостоятельной работы во внеаудиторное время, а также для подготовки к экзамену рекомендуется использовать методические рекомендации к практическим занятиям. Предлагаемые методические рекомендации адресованы студентам, изучающим дисциплину «Медико-биологические основы дефектологии», обучающимся по традиционной системе контроля качества знаний.

При подготовке к контрольным работам и тестированию необходимо повторить материал, рассмотренный на практических занятиях, убедиться в знании необходимых определений и т. д. Одной из форм текущего контроля является устный опрос, позволяющий оценить освоение лекционного материала. Критерии оценивания устного опроса:

- полнота и правильность ответа;
- степень осознанности, понимания изученного;
- языковое оформление ответа.

Обучающему засчитывается результат ответа при устном опросе, если обучающийся дает развернутый ответ, который представляет собой связанное, логически последовательное сообщение на заданную тему, показывает его умение применять определения, правила в конкретных случаях. И не засчитывается, если обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

Практическая работа представляет собой перечень заданий, которая охватывает основные разделы дисциплины «Медико-биологические основы дефектологии». Практическая работа предназначена для контроля теоретических знаний и алгоритмов решения практических задач. Решения задач надо располагать в порядке номеров, указанных в заданиях, сохраняя последовательность. Перед решением каждой задачи надо выписать полностью ее условие. Если несколько задач имеют общую формулировку, следует, переписывая условие задачи, заменить общие данные конкретными из соответствующего варианта. Решения задач надо излагать подробно и аккуратно, объясняя все действия и делая пояснения и рисунки. Основные требования к оформлению решения практических задач состоят в том, чтобы:

- из представленного решения был понятен ход рассуждений обучающегося;
- представленный ответ был правильным.

При этом метод и форма описания решения задачи могут быть произвольными. Каждая практическая работа должна быть выполнена и сдана в установленные сроки. В период экзаменационной сессии работы на проверку не принимаются.

Критерии оценки практической работы:

- аккуратность выполнения;
- выполнение в положенные сроки;

– верно получены ответы.

Оценка «отлично» (зачтено) ставится, если аккуратно и в указанные сроки правильно выполнено более 90% заданий.

Оценка «хорошо» (зачтено) ставится, если аккуратно и в указанные сроки правильно выполнено от 65% до 90% заданий, при этом допущены не принципиальные ошибки. Оценка

«удовлетворительно» (зачтено) ставится, если практические работы выполняются не систематично, при решении допускаются ошибки. Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) ставится, если выполнено менее 50% заданий, практические работы сдаются не в установленные сроки.

Тест представляет собой набор тестовых заданий, отражающих вопросы по аттестуемому разделу или в целом по учебной дисциплине. Из предложенных вариантов ответов необходимо отметить правильный (один или более в зависимости от поставленного вопроса). Отметки о правильных вариантах ответов в тестовых заданиях делаются разборчиво.

Неразборчивые ответы не оцениваются, тестовое задание считается не выполненным. При тестировании используется 100-процентная шкала оценки. Исходя из полученной, оценки студенту начисляются рейтинговые баллы (в процентах от максимально возможного количества баллов). Оценка «отлично» (зачтено) ставится, если выполнено более 90% тестовых заданий. Оценка «хорошо» (зачтено) ставится, если выполнено от 65% до 90% тестовых заданий.

Оценка «удовлетворительно» (зачтено) ставится, если выполнено 50% -64% тестовых заданий. Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) ставится, если выполнено менее 50% тестовых заданий (баллы при этом не начисляются).

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная учебная работа (консультации) – дополнительное разъяснение учебного материала.

Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или лицом с ограниченными возможностями здоровья.