

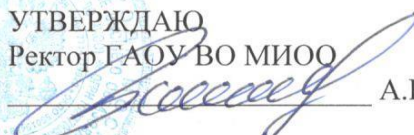
ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
Государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования города Москвы
«МОСКОВСКИЙ ИНСТИТУТ ОТКРЫТОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

КАФЕДРА ПЕДАГОГИКИ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ГАОУ ВО МИОО

 А.И. Рытов

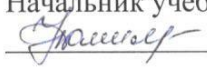
«17» февраля 2017 г.

Дополнительная профессиональная программа
(повышение квалификации)

ОСНОВЫ КОМПЛЕКСНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ДЕТЕЙ С
РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

Инв. номер 56

Начальник учебного отдела

 Т.Н. Данилова

Автор курса:

Морозов С.А., к. пс. н., доцент

Утверждено на заседании кафедры
педагогике инклюзивного образования
Протокол № 2 от 02 февраля 2017г.

Зав. кафедрой  Лебедева А.В.

Раздел 1. «Характеристика программы»

1.1. Цель реализации программы

Совершенствование профессиональных компетенций обучающихся в области основ комплексного сопровождения детей с расстройствами аутистического спектра.

Совершенствуемые компетенции

№	Компетенция	Направление подготовки Педагогическое образование Код компетенции		
		Бакалавриат		44.04.01 Магистратура
		44.03.01 4 года	44.03.05 (с двумя профилями подготовки) 5 лет	
1.	Способен осуществлять обучение, воспитание и развитие с учетом социальных, возрастных, психофизических и индивидуальных особенностей, в том числе особых образовательных потребностей обучающихся.	ОПК-2		
2.	Готов к психолого-педагогическому сопровождению учебно-воспитательного процесса.	ОПК-3		
3.	Способен использовать современные методы и технологии обучения и диагностики.	ПК-2		
4.	Готов к взаимодействию с участниками образовательного процесса.	ПК-6		

1.2. Планируемые результаты обучения

	Знать	Направление подготовки Педагогическое образование, Код компетенции		
		Бакалавриат		44.04.01 Магистратура
		44.03.01 4 года	44.03.05 (с двумя профи- лями подготов- ки) 5 лет	
1	Содержание понятий «обучающая среда», «развивающая среда» при расстройствах аутистического спектра (РАС). Факторы,	ОПК-2 ОПК-3		

	влияющие на формирование обучающей развивающей среды при РАС. Формы образовательной деятельности при РАС, научно обоснованные принципы их выбора.			
2.	Диапазон вариантов интеллектуального, речевого, коммуникативно-социального развития при РАС и их соотнесённость с нормативными вариантами АООП обучающихся с РАС.	ОПК-2		
3.	Современные подходы к диагностике и коррекции РАС в их комплексном взаимодействии.	ПК-2 ПК-6		
	Уметь	Бакалавриат		44.04.01 Магистратура
		44.03.01 4 года	44.03.05 (с двумя профилям и подготовк и) 5 лет	
1.	Создавать образовательную среду для детей с РАС в образовательных организациях.	ОПК-2 ОПК-3		
2.	Разрабатывать индивидуальную коррекционную программу для детей с РАС с учётом возрастных и индивидуальных особенностей развития.	ПК-2 ОПК-2		
3.	Организовывать работу в сотрудничестве со специалистами образовательной организации и семьей ребенка с РАС.	ПК-6		

1.3. Категория обучающихся: уровень образования - ВО, область профессиональной деятельности: дошкольное образование, начальное общее образование, основное общее, среднее образование. И иные категории педагогических работников.

1.4. Форма обучения: очная.

1.5. Срок освоения программы: 72 час.

Режим занятий: не менее 6 час. в неделю.

Раздел 2. «Содержание программы»

2.1. Учебный (тематический) план

№ п/п	Наименование разделов (модулей) и тем	Всего, час.	Виды учебных занятий, Учебных работ		Формы контроля
			Лекции	Интерактивные занятия	
1.	Основы законодательства Российской Федерации в области образования.	6	2	4	
2.	Содержание понятий «аутизм», «детский аутизм», «расстройства аутистического спектра».	6	2	4	Тестирование
3.	Основные клинико-психологические характеристики РАС	18	8	10	
4.	Классификации РАС, их диагностика и дифференциальная диагностика	16	4	12	Практическая работа № 1
5.	Основные вопросы комплексного сопровождения лиц с РАС	26	12	14	Практическая работа № 2
6.	Итоговая аттестация				Индивидуальный зачет
	Итого:	72	28	44	

2.3. Учебная программа

№ п/п	Виды учебных занятий, учебных работ	Содержание
Тема 1. Основы законодательства Российской Федерации в области образования.	Лекция, 2 ч.	Конституция Российской Федерации и закон «Об образовании в Российской Федерации» об обучающихся с ОВЗ, включая обучающихся с РАС. Социальная значимость решения проблемы обучения и воспитания детей и подростков с ОВЗ (включая РАС) на государственном уровне.
	Практическое занятие, 4 ч.	Анализ Российских и международных правовых актов, регулирующих комплексное сопровождение лиц с РАС. ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ (приложение 8 – обучающиеся с РАС) и примерная адаптированная основная общеобразовательная программа (АООП) для обучающихся с РАС.

Тема 2. Содержание понятий «аутизм», «детский аутизм», «расстройства аутистического спектра»	Лекция, 2 ч.	Понятия «аутизм», «детский аутизм» в историческом аспекте. Понятие о РАС, теоретические и практические мотивы, медицинские и психолого-педагогические аспекты введения термина «РАС».
	<i>Интерактивное занятие,</i> 4 ч.	<i>Сравнительный анализ основных компонентов синдрома раннего детского аутизма (РДА) по Л. Каннеру и МКБ-10. Составляющие РАС. Тестирование.</i> http://moodle.mioo.ru/mod/quiz/view.php?id=65493
Тема 3. Основные клинико-психологические характеристики РАС.	Лекция, 8 ч.	Эпидемиология РАС как фактор социальной значимости проблемы. Современные представления о клинико-психологической структуре РАС. Асинхрония развития сенсорно-перцептивной сферы. Когнитивное развитие, его особенности при РАС. Неравномерность развития интеллектуальных функций. Недостаточность социального интеллекта. Основные проявления нарушений речевого развития при РАС. Варианты речевого развития (Т.И. Морозова, С.А. Морозов). Особенности развития аффективной сферы при аутизме (В.В. Лебединский, О.С. Никольская, П. Хобсон, С. Гринспен). Нарушения коммуникации и социального взаимодействия.
	<i>Практическое занятие,</i> 10 ч.	<i>Работа по подгруппам. Анализ историй болезни с точки зрения выявления специфики психологических характеристик. Выявление особенностей развития детей на основе предлагаемых видеосюжетов.</i>
Тема 4. Классификации РАС, их диагностика и дифференциальная диагностика	Лекция, 4 ч.	Классификации детского аутизма (ДА) и РАС (по О.С. Никольской, по Л. Уинг). Аутистические черты личности у детей с другими нарушениями развития. Методологические вопросы диагностики РАС. Проблема ранней диагностики РАС.
	<i>Практическое занятие,</i> 12 ч.	<i>Дифференциальная диагностика РАС как определение места аутистических расстройств в общей структуре нарушений развития. Анализ примеров из практики. Практическая работа № 1: «История развития ребенка с РАС».</i> http://moodle.mioo.ru/course/view.php?id=747

Тема 5. Основные вопросы комплексного сопровождения лиц с РАС.	Лекция, 12 ч.	Принципы взаимодействия специалистов медицинского и психолого-педагогического профиля, участвующих в коррекционном процессе. Современные подходы к коррекции РАС: основные и вспомогательные, традиционные и альтернативные. Современные поведенческие подходы к коррекции РАС. Отечественный опыт комплексной коррекции РАС (К.С. Лебединская, подход Общества «Добро» и др.). Принципы выбора основного методического подхода (С.С. Морозова, Э. Шоплер и др.). Условия совмещения и преемственности методических подходов.
	<i>Практическое занятие,</i> 14 ч.	<i>Этапы комплексной коррекции РАС: цели, задачи, принципы реализации.</i> <i>Практическая работа № 2: Работа по подгруппам планирование коррекционной работы с учетом специфики психологических характеристик ребенка с РАС. «Проект индивидуальной коррекционной работы с учетом истории развития ребенка».</i>

Раздел 3. «Формы аттестации и оценочные материалы»

3.1. Текущий контроль осуществляется в форме **тестирования** с открытой формой ответов и **практических работ**.

Тестирование с предоставлением выбора ответов.

Критерии оценивания:

Тест считается успешно пройденным в случае содержания правильных ответов от 80 % и выше.

Примерный перечень вопросов к тестированию
<http://moodle.mioo.ru/mod/quiz/view.php?id=65493>

1. Укажите название периода, характеризующегося отдельными упоминаниями о детях со стремлением к уходам и одиночеству:

- А) доканнеровский
- Б) каннеровский
- В) послеканнеровский
- Г) донозологический

2. Термин «аутизм» предложил:

- А) В. Ковалёв
- Б) Д. Исаев
- В) Э. Блейлер

Г) В. Каган

3. РДА был выделен как отдельный клинический синдром в:

А) 1943

Б) 1965

В) 1973

Г) 1989

4. Кто из ученых занимался проблемой РДА?

А) Л.С. Выготский

Б) А.Р. Лурия

В) В.Г. Петрова

Г) О.С. Никольская

5. Укажите вариант психического дизонтогенеза при РДА?

А) недоразвитие

Б) задержанное развитие

В) поврежденное развитие

Г) искаженное развитие

6. Причины возникновения РДА:

А) имеют органическое происхождение

Б) имеют соматическую природу

В) хроническая психотравмирующая ситуация, вызванная нарушением эффективной связи ребёнка с матерью

Г) до конца не выявлены, достаточно противоречивы

7) Возможно ли точное установление первичного дефекта при РДА?

А) возможно, при углубленном диагностическом обследовании

Б) возможно только при наличии комплексной диагностики

В) точное установление первичного дефекта при РДА невозможно

8. Выделите основной клинический признак аутизма:

А) эмоциональная лабильность

Б) стереотипность в поведении

В) беспокойство в движениях

Г) все варианты

9. Развитие психических функций аутичных детей имеет серьёзные искажения:

А) с младенческого возраста

Б) с дошкольного возраста

В) с младшего школьного возраста

Г) с подросткового возраста

10. Интеллектуальное развитие аутичного ребёнка может находиться в пределах:

А) IQ от 70 и выше

Б) IQ 50 -70

В) IQ 20- 50

Г) все варианты возможны

11. Обязательные участники коррекционной работы с аутичным ребенком?

А) родители или лица их заменяющие

Б) врачи, психологи, логопеды

В) родители, врачи, психологи, логопеды, дефектологи и др.

12. Определите одно из первостепенных направлений коррекционной работы с аутичными детьми:

А) развитие ощущений и восприятия, зрительно-моторной координации

Б) отработка навыков владения собой в ситуации, травмирующих ребёнка

В) обучение ребенка первоначальным социальным навыкам поведения

Г) обучение ребёнка способам снятия мышечного и эмоционального напряжения

13. Потенциальные возможности аутичного ребёнка быстрее проявляются при организации:

А) фронтальных занятий

Б) индивидуальных занятий

В) в малых подгруппах

Г) все варианты верны

Практическая работа № 1.

Написание краткой (учебной) истории развития ребенка с РАС с рекомендациями по выстраиванию процесса обучения и воспитания с таким ребенком в образовательной организации и семье.

Общие требования к практической работе № 1.

История развития ребёнка с РАС должна быть прописана, ориентируясь на план (см. приложение № 1, для обучающихся задание размещено в информационной среде <http://moodle.mioo.ru/course/view.php?id=747>).

Критерии оценивания: работа оценивается положительно, если соблюдены все обозначенные выше требования, прописаны рекомендации по организации работы с ребенком с РАС в условиях образовательной организации и семьи. Аккуратность выполненной работы, соблюдение сроков сдачи работы, заявленной преподавателем.

Практическая работа № 2.

Составить проект индивидуальной коррекционной работы с учетом истории развития ребенка.

Формальные сведения о ребенке: ФИО, возраст.

Задачи коррекционной работы	Способы достижения поставленных задач

Общие требования к практической работе № 2.

Проект индивидуальной коррекционной работы должен быть составлен с учетом:

- возрастных показателей ребенка с РАС;
- специфики психолого-педагогических особенностей конкретного ребенка с РАС: навык социальной коммуникации, особенности поведения, развитие когнитивной сферы, развитие моторной сферы, развитие навыков самообслуживания, развитие учебных навыков.
- социальной ситуации развития ребенка.

Критерии оценивания:

При соблюдении всех обозначенных выше требований работа оценивается положительно.

3.2. Итоговой формой аттестации является индивидуальный зачет. Обучающийся получает зачет, если успешно прошел тест, выполнил все практические работы и получил за них положительные оценки.

Раздел 4. «Организационно-педагогические условия реализации программы»

4.1. Учебно-методическое обеспечение и информационное обеспечение программы.

Основная литература:

1. Богдашина О.Б. Расстройства аутистического спектра: Введение в проблему расстройств аутистического спектра: введение в проблему аутизма. - Красноярск, 2012.
2. Морозова С.С. Особенности применения АВА при расстройствах аутистического спектра. - М., 2013.
3. Морозов С.А. Основы диагностики и коррекции расстройств аутистического спектра. – М., 2014.
4. Морозов С.А. Комплексное сопровождение лиц с расстройствами аутистического спектра. – М., 2015.
5. Ремшмидт Х. Аутизм. Клинические проявления, причины и лечение. Пер. с нем. – М., 2013.
6. Шрамм Роберт Детский аутизм и АВА — Екатеринбург.: Изд-во Рама Паблишинг, 2013.

Дополнительная литература:

1. Аппе Ф. Введение в психологическую теорию аутизма. Пер. с англ. – М., 2006.
2. Аутизм: методические рекомендации по коррекционной работе / Под ред. С.А. Морозова. – М., 2002.
3. Аутичный ребенок: Проблемы в быту / Под ред. С.А.Морозова. – М., 1998.
4. Барбера М.Л. Детский аутизм и вербально-поведенческий подход. Пер. с англ. - Екатеринбург, 2014.
5. Башина В.М. Аутизм в детском возрасте. - М., 1999.
6. Иванов Е.С., Демьянчук Л.С., Демьянчук Р.В. Детский аутизм: диагностика и коррекция. Учебное пособие. - СПб, 2004.
7. Лебединская К.С., Никольская О.С. Диагностика детского аутизма. – М.,1991.
8. Лебединский В.В. Нарушения психического развития в детском возрасте. – М., 2003.
9. Морозова Т.И. Методические рекомендации по организации консультативно-коррекционных пунктов для детей, страдающих ранним аутизмом. - М., 1996.
10. Морозов С.А., Морозова Т.И. Социальные и правовые аспекты помощи лицам с расстройствами аутистического спектра. - М., 2008.
11. Морозов С.А. Современные подходы к коррекции детского аутизма (обзор и комментарии). – М., 2010.
12. Морозова С.С. Составление и использование индивидуальных коррекционных программ для работы с аутичными детьми. - М., 2008.
13. К медико-психолого-педагогическому обследованию детей с аутизмом. / Под ред. С.А.Морозова. – М., 2012.
14. Никольская О.С., Баенская Е.Р., Либлинг М.М. Аутичный ребенок. Пути помощи. - М.,1997.
15. Никольская О.С., Баенская Е.Р., Либлинг М.М., Костин И.А., Веденина М.Ю., Аршатский А.В., Аршатская О.С. Дети и подростки с аутизмом: психологическое сопровождение. - М., 2005.
16. Организация психолого-педагогической и медико-социальной помощи лицам с расстройствами аутистического спектра. Материалы международной научно-практической конференции. /Под ред. С.А. Морозова. - М., 2009.
17. Шоплер Э., Ланзинд М., Ватерс Л. Поддержка аутичных и отстающих в развитии детей. Пер. с англ. - Минск, 1997.
18. Я и мой день. Книга для аутичных детей. /Под ред. С.А. Морозова. - М., 1998.

Интернет-ресурсы.

1. Альманах Института Коррекционной Педагогики РАО www.almanah.ise.edu.mhost.ru/

2. Аутизм в России www.autisminrussia.ru
3. Фонд Выход, решение проблем аутизма в России www.outfund.ru –
4. Федеральный портал «Российское образование» <http://www.edu.ru>
5. Федеральное хранилище «единая коллекция цифровых образовательных ресурсов» <http://school-collection.edu.ru>
6. Медицинская книга, литература www.medbook.net.ru

4.2. Материально-технические условия реализации программы

Для освоения данной программы необходимо использование компьютерного и мультимедийного оборудования.

Приложение № 1.

- I. Общие сведения о ребёнке и семье: ФИО, возраст, состав семьи; какую образовательную организацию посещает, в каком режиме.
- II. Время и причины обращения за помощью, запрос родителей: что вызвало беспокойство родителей, какие проблемы выяснились в ходе беседы с ними; чего ждут родители от специалистов (от первичного обращения, в перспективе).
- III. История развития проявления нарушений: в каком возрасте и кем были замечены вызвавшие беспокойство проявления, как они развивались; к кому обращались за консультацией, советом, помощью, что предпринималось и с каким результатом.
- IV. История развития в предшествующий период: акушерский анамнез матери, история развития в младенчестве, раннем, дошкольном и т.д. возрасте; учреждения и организации, которые посещал ребёнок, медицинское сопровождение.
- V. Объективная характеристика состояния ребёнка: результаты собственных наблюдений, обследований совместно со специалистами ОО.
- VI. Данные консультаций, сторонних обследований и т.п. Следует привести только то, что помогает полнее охарактеризовать состояние ребёнка, что необходимо для обоснования выбора форм и методов работы, общего заключения и рекомендаций.
- VII. Заключение – итог анализа имеющейся информации. Заключение не должно быть медицинским диагнозом (!), его следует соотнести с тем или иным видом психического дизонтогенеза, учитывая, что в конкретных случаях асинхрония развития сочетается с проявлениями других дизонтогенетических механизмов (нужно выявить взаимосвязь различных дизонтогенетических проявлений).
- VIII. Рекомендации должны относиться к воспитанию и обучению ребёнка и касаться не только организации образовательного процесса в ДОО или общеобразовательной организации

(формы, методы, организационные решения, объём занятий и др.), но содержать основные моменты по организации воспитания и обучения в семье.