

# МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Кировское областное государственное образовательное автономное учреждение  
дополнительного профессионального образования  
Институт развития образования Кировской области  
(КОГОАУ ДПО «ИРО Кировской области»)

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ИРО Кировской области

Н.В. Соколова

№2 от 24.02.2022

## **ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА (профессиональной переподготовки)**

### **Психолого-педагогическое сопровождение лиц с расстройствами аутистического спектра**

для психологов, педагогов, социальных работников, работающих с людьми с  
расстройствами аутистического спектра  
(в количестве 250 часов)

Киров 2022

## РАЗДЕЛ 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Программа разработана в соответствии с профессиональным стандартом «педагог (педагогическая деятельность в дошкольном, начальном общем, основном, среднем общем образовании), (воспитатель, учитель)».

### 1.1 Цель реализации программы

Совершенствование профессиональных компетенций педагогов в области обучения и воспитания детей с расстройствами аутистического спектра.

Подготовка педагогических кадров к эффективной работе с детьми с расстройствами аутистического спектра, в контексте требований ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью и ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ.

### 1.2 Планируемые результаты обучения

*Имеющаяся квалификация* (требования к слушателям): педагоги, имеющие дефектологическое образование

*Вид деятельности:* освоение технологий работы с детьми, с расстройствами аутистического спектра.

Программа направлена на освоение и /или совершенствование следующих профессиональных компетенций:

№ п/п	Профессиональные компетенции	Знать	Уметь
1	Выявление в ходе наблюдения поведенческих и личностных проблем обучающихся, связанных с особенностями их развития	Основы психодиагностики и основные признаки отклонения в развитии детей	Владеть профессиональной установкой на оказание помощи любому ребенку вне зависимости от его реальных учебных возможностей, особенностей в поведении, состояния психического и физического здоровья
2	Организация образовательного процесса на основе непосредственного общения с каждым ребенком с учетом его особых образовательных потребностей	Основные закономерности семейных отношений, позволяющие эффективно работать с родительской общественностью	Осуществлять (совместно с психологом и другими специалистами) психолого-педагогическое сопровождение основных общеобразовательных программ
3	Применение инструментария и методов диагностики и оценки показателей уровня и динамики развития ребенка.	Знать основные психодиагностические методики.	Разрабатывать и реализовывать индивидуальные образовательные маршруты, индивидуальные программы развития и индивидуально-ориентированные образовательные программы с учетом личностных и

			возрастных особенностей обучающихся
4	Освоение и применение психолого-педагогических технологий (в том числе инклюзивных), необходимых для адресной работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья.	Знать основные психолого-педагогические технологии (в том числе инклюзивные), необходимые для адресной работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья.	Оценивать образовательные результаты: формируемые в преподаваемом предмете предметные и метапредметные компетенции, а также осуществлять (совместно с психологом) мониторинг личностных характеристик
5	Разработка (совместно с другими специалистами) и реализация совместно с родителями (законными представителями) программ индивидуального развития ребенка	Алгоритм разработки программы индивидуального развития ребенка.	Разрабатывать и реализовывать индивидуальные программы развития и индивидуально-ориентированные образовательные программы с учетом личностных и возрастных особенностей обучающихся
6	Освоение и адекватное применение специальных технологий и методов, позволяющих проводить коррекционно-развивающую работу	Знать основные психолого-педагогические технологии (в том числе инклюзивные), необходимые для адресной работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья	Оценивать результаты: коррекционно-развивающей работы
7	Формирование системы регуляции поведения и деятельности обучающихся	Знать основные психолого-педагогические технологии (в том числе инклюзивные), необходимые для адресной работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья	Оценивать результаты
8	Соблюдение правовых, нравственных и этических норм, требований профессиональной этики	Знать нормативные документы	Анализ нормативно-правовой документации
9	Оказание адресной помощи обучающимся	Знать структуру СИПР	Проектировать СИПР

### 1.3 Форма обучения: очная.

## РАЗДЕЛ 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

### 2.1 Учебный (тематический) план

(объем программы 250 часов)

№ п/п	Наименование разделов (модулей) и тем	Всего час.	Виды учебных занятий, учебных работ		Формы контроля
			Лекции	Интерактивные занятия	
1	Модуль 1. Общие вопросы воспитания и обучения детей с РАС	26	18	8	Зачет

1.1.	<b>Тема 1.1.</b> Нормативно-правовое обеспечение в сфере образования лиц с РАС	6	4	2	
1.2.	<b>Тема 1.2.</b> Содержание и организация обучения детей с РАС	12	8	4	
1.3.	<b>Тема 1.3.</b> Психолого-педагогическая характеристика и особые образовательные потребности детей с РАС	8	6	2	
<b>2</b>	<b>Модуль 2. История изучения и клинико-психологическая структура РАС</b>	<b>28</b>	<b>20</b>	<b>8</b>	<b>Зачет</b>
2.1.	<b>Тема 2.1.</b> Исторический контекст исследований РАС	4	4	0	
2.2.	<b>Тема 2.2.</b> Этиология и эпидемиология РАС	8	6	2	
2.3.	<b>Тема 2.3.</b> Подходы к классификации РАС (МКБ-10, МКБ-11 DSM, клинико-психологическая классификация К.С. Лебединской, О.С. Никольской)	4	2	2	
2.4.	<b>Тема 2.4.</b> Дифференциальная диагностика РАС	2	2	0	
2.5.	<b>Темы 2.5.</b> Факторы риска и раннее выявление РАС: динамическое наблюдение, скрининг	6	4	2	
2.6.	<b>Тема 2.6.</b> Психологические теории РАС: понимание механизмов возникновения и развития РАС	4	2	2	
<b>3</b>	<b>Модуль 3. Общие вопросы организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся с РАС</b>	<b>34</b>	<b>24</b>	<b>10</b>	<b>Зачет</b>
3.1.	<b>Тема 3.1.</b> Принципы и условия, необходимые для организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся с РАС	6	4	2	
3.2.	<b>Тема 3.2.</b> Модели организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся с РАС. Организация деятельности ресурсных классов	8	6	2	
3.3.	<b>Тема 3.3.</b> Особенности деятельности тьютора в сопровождении обучающегося с РАС	8	6	2	
3.4.	<b>Тема 3.4.</b> Организация взаимодействия в команде специалистов при обучении детей с РАС в общеобразовательной школе	4	2	2	
3.5.	<b>Тема 3.5.</b> Особенности организации системы поддержки семьи, воспитывающей ребенка с РАС	8	6	2	
<b>4</b>	<b>Модуль 4. Методики психолого-педагогической работы с детьми с РАС</b>	<b>50</b>	<b>28</b>	<b>22</b>	<b>Комплексный экзамен</b>
4.1.	<b>Тема 4.1.</b> Обзор методик психолого-педагогической работы с детьми с РАС. Вопросы доказательности и эффективности вмешательств	6	4	2	

4.2.	<b>Тема 4.2.</b> Применение принципов прикладного анализа поведения в работе с детьми с РАС	8	6	2	
4.3.	<b>Тема 4.3.</b> Структурированное обучение – использование принципов программы ТЕАССН в обучении детей с РАС.	8	4	4	
4.4.	<b>Тема 4.4.</b> Использование визуальной поддержки для формирования навыков и развития коммуникации у детей с РАС	8	4	4	
4.5.	<b>Тема 4.5.</b> Использование метода социальных историй для формирования навыков у детей с РАС	8	4	4	
4.6.	<b>Тема 4.6.</b> Сенсорно-интегративный подход в системе помощи детям с РАС	8	4	4	
4.7.	<b>Тема 4.7.</b> Поддерживающие (ассистивные) технологии	4	2	2	
<b>5</b>	<b>Модуль 5. Использование альтернативной и дополнительной коммуникации при обучении детей с РАС</b>	<b>32</b>	<b>14</b>	<b>18</b>	
5.1.	<b>Тема 5.1.</b> Развитие коммуникативных навыков как базовое условие образования и обучения детей с РАС	4	4	0	
5.2.	<b>Тема 5.2.</b> Базовые принципы и обзор средств альтернативной и дополнительной коммуникации	4	2	2	
5.3.	<b>Тема 5.3.</b> Диагностика коммуникативных навыков детей с РАС с использованием матрицы коммуникации.	8	2	6	
5.4.	<b>Тема 5.4.</b> Технология обучения дополнительной коммуникации с помощью карточек PECS.	16	6	10	
<b>6</b>	<b>Модуль 6. Коррекция специфических нарушений и формирование жизненных компетенций у детей с РАС</b>	<b>20</b>	<b>12</b>	<b>8</b>	<b>Зачет</b>
6.1.	<b>Тема 6.1.</b> Виды, причины и коррекция дезадаптивного поведения у детей с РАС.	8	4	4	
6.2.	<b>Тема 6.2.</b> Формирование стереотипа учебного поведения у детей с РАС	6	4	2	
6.3.	<b>Тема 6.3.</b> Развитие навыков самообслуживания у детей с РАС	6	4	2	
<b>7</b>	<b>Модуль 7. Разработка и реализация адаптированной основной общеобразовательной программы для обучающегося с РАС</b>	<b>14</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>Зачет</b>
7.1.	<b>Тема 7.1.</b> Нормативно-правовые документы, на основе которых организуется разработка и реализация АООП.	4	2	2	
7.2.	<b>Тема 7.2.</b> Алгоритм разработки АООП обучающегося с РАС	6	2	4	

7.3.	Тема 7.3. Требования к результатам освоения адаптированной основной общеобразовательной программы.	4	2	2	
8	<b>Модуль 8. Практика и стажировка</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>30</b>	<b>Зачет</b>
	Практика и стажировка	30	0	30	
9	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>16</b>	<b>Комплексный экзамен</b>
	Итого:	<b>250</b>	<b>122</b>	<b>128</b>	

### Сетевая форма реализации программы

№ п/п	Наименование предприятия-партнера	Участвует в реализации следующих модулей	Формы участия
1	Кировский государственный медицинский университет	Модуль 2	Приглашение преподавателей для чтения лекций
2	Кировская областная клиническая психиатрическая больница им. академика В.М.Бехтерева	Модуль 3	Приглашение преподавателей для чтения лекций и проведения интерактивных занятий
3	Центр поддержки семей с детьми с особенностями развития «Дорогою добра»	Модули 5, 6, 7	Приглашение преподавателей для чтения лекций и проведения интерактивных занятий, проведение практики и стажировок для слушателей
4	МКДОУ №119 г. Кирова	Модуль 6	Проведение практики и стажировок для слушателей
5	КОГОБУ ШОВЗ № 50 г. Кирова	Модуль 6	Проведение практики и стажировок для слушателей

## 2.2 Рабочая программа

### Модуль 1. Общие вопросы воспитания и обучения детей с РАС (24 часа)

#### *Тема 1.1 Нормативно-правовое обеспечение в сфере образования лиц с РАС*

Основные правовые и нормативные документы, регламентирующие получение образования обучающихся с РАС. Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 N 273-ФЗ. Межведомственный комплексный план мероприятий по развитию инклюзивного общего и дополнительного образования, детского отдыха, созданию специальных условий для обучающихся с инвалидностью, с ограниченными возможностями здоровья на долгосрочный период (до 2030 года). Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи. Положение о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации.

#### *Тема 1.2. Содержание и организация обучения детей с РАС*

Основные требования Федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования, начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся с умственной отсталостью.

Примерная адаптированная основная общеобразовательная программа начального общего образования.

Организационные и содержательные условия обучения детей с РАС. Рекомендации по адаптации программного материала, структура урока, адаптация учебного материала.

*Тема 1.3. Психолого-педагогическая характеристика и особые образовательные потребности детей с РАС*

Характеристика и специфические особенности психофизического развития детей с РАС. Методы, приемы и формы работы с детьми с РАС.

Общие и специфические образовательные потребности обучающихся с РАС.

Особенности состояния высших психических функций при РАС.

## **Модуль 2. История изучения и клинико-психологическая структура РАС (28 часов)**

*Тема 2.1. Исторический контекст исследований РАС*

Социокультурные аспекты помощи людям с РАС. Первые упоминания о РАС – У. Фрит, Р. Хьюстон, Дж. Хаслам, Г. Мондсли, Г. Е. Сухарева, Г. Аспергер, Л. Каннер, М. Раттер.

*Тема 2.2. Этиология и эпидемиология РАС*

Исторический аспект и статистика распространенности РАС. Исследования этиологии РАС, факторы влияющие на развитие РАС (факторы риска и предотвращающие факторы).

*Тема 2.3. Подходы к классификации РАС (МКБ-10, МКБ-11 DSM, клинико-психологическая классификация К.С. Лебединской, О.С. Никольской)*

Клинически классификации основанные на этиологии синдрома: МКБ-10, DSM-IV. Постановка клинического диагноза.

Классификация по ведущему патопсихологическому синдрому: клинико-психологическая классификация К. С. Лебединской, О. С. Никольской (1985), как основа для построения системы психолого-педагогической работы с детьми с РАС.

*Тема 2.4. Дифференциальная диагностика РАС*

Дифференциальная диагностика РАС с ранней детской шизофренией, умственной отсталостью, нарушением речи, слуха и зрения, социальной запущенностью и изоляцией. Диагностические занятия с детьми, имеющими нарушения эмоционально-волевой сферы.

*Темы 2.5. Факторы риска и раннее выявление РАС: динамическое наблюдение, скрининг*

Динамическое наблюдение, основные инструменты динамического наблюдения (CARS, M-CHAT). Красные флажки. Алгоритм динамического наблюдения и скрининга при РАС.

*Тема 2.6. Психологические теории РАС: понимание механизмов возникновения и развития РАС*

Теория модели психического, теория центральной когерентности, теория

исполнительных функций, теория социального познания, теория зеркальных нейронов.

### **Модуль 3. Общие вопросы организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся с РАС (34 часа)**

*Тема 3.1. Принципы и условия, необходимые для организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся с РАС.*

Цели и задачи психолого-педагогического сопровождения обучающихся с РАС. Принципы соблюдения интересов ребенка, системности, непрерывности, вариативности, рекомендательный характер оказания помощи.

Условия, необходимые для организации психолого-педагогического сопровождения. Примерный регламент психолого-педагогического сопровождения (поддержки) обучающихся с РАС.

*Тема 3.2. Модели организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся с РАС. Организация деятельности ресурсных классов*

Инклюзивная, интегрированная, сетевая модель. Ресурсный класс – модель адаптации и обучения детей с РАС. Структура ресурсного класса. Персонал ресурсного класса, организация взаимодействия персонала ресурсного и регулярного классов. Оснащение кабинета для ресурсного класса. Зонирование пространства.

*Тема 3.3. Особенности деятельности тьютора в сопровождении обучающегося с РАС*

Тьюторское сопровождение обучающихся с РАС при реализации различных моделей обучения – основные направления работы.

*Тема 3.4. Организация взаимодействия в команде специалистов при обучении детей с РАС в общеобразовательной школе*

Функции учителя и специалистов психолого-педагогического сопровождения при оказании поддержки обучающимся с РАС.

*Тема 3.5. Особенности организации системы поддержки семьи, воспитывающей ребенка с РАС.*

Появление в семье ребенка с РАС: внутренние процессы и социальные отношения. Стадии реагирования на «диагноз» ребенка (стадии горевания). «Зоны стресса» родителей детей с особенностями развития. Процесс принятия ребенка и его особенностей, критерии нормализации жизни семьи. Особенности жизненной ситуации семьи, в которой растет ребенок с РАС. Основные стрессовые факторы, связанные со стадиями жизненного цикла семьи с особым ребенком.

### **Модуль 4. Методики психолого-педагогической работы с детьми с РАС (50 часов)**

*Тема 4.1. Обзор методик психолого-педагогической работы с детьми с РАС. Вопросы доказательности и эффективности вмешательств.*

Ключевые стратегии обучения детей с РАС: поддержка коммуникации, структурирование среды, визуальная поддержка. Программы вмешательств в зависимости от формируемых навыков: поведенческие, развивающие (образовательные), социальные. Требования к вмешательствам с доказанной эффективностью.



*Тема 4.2. Применение принципов прикладного анализа поведения в работе с детьми с РАС*

Основные термины: поведение, окружающая среда, предшествующие факторы, последствия поведения. Принципы поведения. Топография проблемного поведения. Функции поведения. Понятие об экспериментальной функциональной оценке. Классификация методов для коррекции проблемного поведения.

*Тема 4.3. Структурированное обучение – использование принципов программы ТЕАССН в обучении детей с РАС.*

Treatment and Education of Autistic and related Communication handicapped Children (ТЕАССН) - лечение и обучение детей, страдающих аутизмом и нарушениями общения (Структурное обучение). Четкое структурирование пространства и времени (различные формы расписаний) – как основа методики ТЕАССН. Области для развития навыков (общение, социализация, практические навыки, обучение независимости и подготовка к взрослой жизни).

*Тема 4.4. Использование визуальной поддержки для формирования навыков и развития коммуникации у детей с РАС*

Определение, виды визуальной поддержки. Визуальные расписания – виды, подбор, алгоритм обучения использованию визуального расписания. Визуальные алгоритмы деятельности – помощь в формировании навыков. Использование таймера. Видеомоделирование.

*Тема 4.5. Использование метода социальных историй для формирования навыков у детей с РАС*

Метод социальных историй К. Грей. Правила написания, значение использования и эффективность социальных историй. Ограничения при использовании социальных историй.

*Тема 4.6. Сенсорно-интегративный подход в системе помощи детям с РАС*

Сенсорные особенности детей с РАС. Понятие сенсорной интеграции, адаптивный ответ в сенсорной интеграции. Диагностика нарушений сенсорной сферы. Стратегии помощи при трудностях обработки сенсорной информации у детей с РАС. Составление и анализ сенсорного профиля. Понятие о сенсорной диете. Составление бланка сенсорной диеты. Сенсорная перегрузка (мелтдаун) у детей с РАС. Тактика помощи.

*Тема 4.7. Поддерживающие (ассистивные) технологии*

Понятие ассистивные (вспомогательные) технологии. Инструмент вспомогательной технологии (АТ). Задачи ассистивных технологий. Возможности использования ассистивных технологий. Типология ассистивных технологий по функциональному назначению в зависимости от категории нарушений у потенциальных пользователей, в зависимости от назначения. Ассистивные технологии для людей РАС (развитие навыков, выполнение действий и операций, поощрение и формирование мотивации, улучшение качества жизни).

## **Модуль 5. Использование альтернативной и дополнительной коммуникации при обучении детей с РАС (32 часа)**

*Тема 5.1. Развитие коммуникативных навыков как базовое условие образования и обучения детей с РАС.*

Коммуникативные трудности детей с РАС. Стратегии для развития коммуникации у детей с РАС.

*Тема 5.2. Базовые принципы и обзор средств альтернативной и дополнительной коммуникации*

Альтернативная и дополнительная коммуникация (АДК). Принципы, цели и правила включения альтернативных средств коммуникации. Коммуникация: определение, структура, проблема развития у детей с тяжелыми нарушениями речи и коммуникации. Описание альтернативной и дополнительной коммуникации. Группы пользователей дополнительной и альтернативной коммуникации. Выбор средств альтернативной коммуникации. Перенос АДК в семью.

Обзор низко технологичных средств АДК: базальная коммуникация, интенсивное взаимодействие, жестовые системы, системы дополнительной коммуникации с помощью карточек (PECS), коммуникативные доски, таблицы и книги).

Обзор средне- и высокотехнологичных средств АДК: коммуникативные кнопки, коммуникаторы, айтрекинг (технология управления компьютером с помощью взгляда).

*Тема 5.3. Диагностика коммуникативных навыков детей с РАС с использованием матрицы коммуникации.*

Матрица коммуникации – инструмент для определения актуального состояния коммуникативных навыков и целей дальнейшего их развития. Структура матрицы коммуникации. Алгоритм проведения диагностики коммуникативных навыков с использованием матрицы коммуникации. Составление и анализ итогового профиля матрицы коммуникации и постановка целей для развития коммуникации ребенка с РАС.

*Тема 5.4. Технология обучения дополнительной коммуникации с помощью карточек PECS.*

Теоретическое обоснование использования PECS для развития коммуникации у детей с РАС. Преимущества и ограничения использования PECS. Алгоритм обучения PECS: роли, условия, выбор стимула, стадии обучения PECS.

## **Модуль 6. Коррекция специфических нарушений и формирование жизненных компетенций у детей с РАС (20 часов)**

*Тема 6.1. Виды, причины и коррекция дезадаптивного поведения у детей с РАС.*

Коррекция дезадаптивного поведения как отдельное направление коррекционной работы. Виды дезадаптивного поведения (агрессия, самоагрессия, повторяющиеся действия, ритуалы, деструктивное поведение, вспышки гнева, импульсивное поведение, общественно неприемлемое поведение). Причины появления дезадаптивного поведения. Составляющие программы коррекции дезадаптивного поведения: описание поведения; оценка поведения - определение функции дезадаптивного поведения и поддерживающих условий; формулировка целей коррекционной работы; выбор методов коррекционной работы; коррекция; непрерывная оценка динамики коррекционной работы.

*Тема 6.2. Формирование стереотипа учебного поведения у детей с РАС*

Направления коррекционной работы по формированию стереотипа учебного поведения: социальное взаимодействие со взрослыми и сверстниками, работа в классе, следование правилам

*Тема 6.3. Развитие навыков самообслуживания у детей с РАС*

Влияние дефицитов РАС на формирование навыков самообслуживания. Основные стратегии развития навыков самообслуживания. Направления коррекционной работы по формированию навыков самообслуживания у детей с РАС. Метод прямых и обратных цепочек.

**Модуль 7. Разработка и реализация адаптированной основной общеобразовательной программы для обучающегося с РАС (14 часов)**

*Тема 7.1. Нормативно-правовые документы, на основе которых организуется разработка и реализация АООП.*

Содержание и требования Федерального государственного образовательного стандарта обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (общие положения и приложение 8).

*Тема 7.2. Алгоритм разработки АООП обучающегося с РАС*

Подходы к проектированию АООП для ребенка с РАС.

*Тема 7.3. Требования к результатам освоения адаптированной основной общеобразовательной программы.*

Оценка особенностей развития ребенка с РАС с целью определения планируемых результатов АООП. Разработка программы оценки достижений обучающимися с РАС планируемых результатов освоения АООП.

**2.3 Календарный учебный график** разрабатывается за 3 дня до начала курсовой подготовки по образовательной программе в соответствии с утвержденным планом курсовых мероприятий

**РАЗДЕЛ 3. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

Виды аттестации и формы контроля

Вид аттестации	Формы контроля	Виды оценочных материалов
Промежуточная	Тестирование	Бланк для тестирования
Итоговая	Комплексный экзамен	Вопросы к комплексному экзамену

**РАЗДЕЛ 4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

**4.1 Учебно-методическое обеспечение и информационное обеспечение программ (литература)**

**Основная:**

1. Аршатская О.С. Психологическая помощь ребенку раннего возраста с тенденцией формирования детского аутизма: совместная работа специалистов и родителей // Альманах ИКП РАО. – 2004. - №8.
2. Аутизм / Под.ред. проф. Э.Г. Улумбекова. - М.: Гэотар-мед, 2002.
3. Баенская Е.Р. Особенности раннего аффективного развития аутичного ребенка в возрасте от 0 до 1,5 лет // Дефектология. - 1995. - № 5. - С. 76-83.
4. Баенская Е.Р. Особенности раннего аффективного развития аутичного ребенка в возрасте от 0 до 1,5 лет // Альманах ИКП РАО. - 2001. - № 3.
5. Баженова О.В. Диагностика психического развития ребенка первого года жизни. М., 1985.
6. Башина В.М. Аутизм в детстве. - М.: Медицина, 1999.
7. Богдашина О. Аутизм: определение и диагностика. - Донецк, 1999.
8. Бейкер Брюс Л., Брайтман Алан Дж. Путь к независимости: обучение детей с особенностями развития бытовым навыкам, 1997.
9. Веденина М.Ю. Использование поведенческой терапии аутичных детей для формирования навыков бытовой адаптации. Сообщение I // Дефектология. - 1997. - № 2. - С. 31-40.
10. Веденина М.Ю., Окунева О.Н. Использование поведенческой терапии аутичных детей для формирования навыков бытовой адаптации. Сообщение II // Дефектология. - 1997. - № 3. - С. 15-20.
11. Выготский Л.С. Вопросы детской (возрастной) психологии. Собр. соч. в 6 т. М., 1983. Т 4.
12. Гилберг К., Питерс Т. Аутизм: медицинские и педагогические аспекты. - СПб.: ИСПиП, 1998.
13. Дети с нарушениями общения / Под ред. К.С. Лебединской, О.С. Никольской, Е.Р. Баенской. - М.: Просвещение, 1989.
14. Детский аутизм: Хрестоматия / Сост. Л.М. Шипицына. - СПб.: Дидактика плюс, 2001. - 368 с.
15. Журба Л.Т., Мастюкова Е.М., Нарушения психомоторного развития детей первого года жизни. М., 1981.
16. Иванов Е.С. Спорные вопросы диагностики раннего детского аутизма // Детский аутизм: хрестоматия. - СПб.: МУСиР им. Р.Валленберга, 1997.
17. Каган В.Е. Аутизм у детей. - Л.: Медицина, 1981. - 190 с.
18. Каган В.Е., Исаев Д.Н. Диагностика и лечение аутизма у детей. - Л.: Ленингр. педиатрический мед. ин-т, 1976.
19. Карвасарская И.Б. В стороне. Из опыта работы с аутичными детьми. - М., 2003.
20. Костин И.А. Клубная форма работы с подростками и взрослыми с последствиями синдрома РДА // Особый ребенок: исследования и опыт помощи. - 2000. - Вып. 3.
21. Кревелен В. К проблеме аутизма // Детский аутизм: Хрестоматия. - СПб, 1997.
22. Лебединская К.С., Никольская О.С. Вопросы дифференциальной диагностики раннего детского аутизма // Диагностика и коррекция аномалий психического развития у детей. - М., 1988.

23. Лебединская К.С., Никольская О.С. Дефектологические проблемы раннего детского аутизма. Сообщение I // Дефектология. - 1987. - № 6. - С. 10-16.
24. Лебединская К.С., Никольская О.С. Дефектологические проблемы раннего детского аутизма... Сообщение II // Дефектология. - 1988. - № 2. - С. 10-15.
25. Лебединская К.С., Никольская О.С. Дефектологические проблемы раннего детского аутизма // Дефектология. - 1994. - № 2. - С.3-8.
26. Лебединская К.С., Никольская О.С. Диагностика раннего детского аутизма. - М.: Просвещение, 1991.
27. Лебединский В.В. Нарушение психического развития у детей. - М., 1985.
28. Лебединский В.В., Никольская О.С., Баенская Е.Р., Либлинг М.М. Эмоциональные нарушения у детей и их коррекция. М., 1990.
29. Либлинг М. М. Холдинг-терапия как форма психологической помощи семье, имеющей аутичного ребенка // Дефектология. - 1996. - № 3. - С. 56-66.
30. Методические рекомендации по организации работы центров помощи детям с РДА. Письмо Министерство Образования РФ от 24 мая 2002 г. № 29/2141-6.
31. Морозов С.А., Морозова Т.И. Социальные и правовые аспекты помощи лицам с расстройствами аутистического спектра (книга для родителей и специалистов). — М.: «Федоровец», 2008.
32. Морозов С.А., Морозова Т.И. Мир за стеклянной стеной // Материнство. - 1997. - №№ 1 - 6, 9.
33. Начальный этап коррекционной работы с аутичным ребенком: знакомство, установление контакта // Аутизм и нарушения развития. - 2004. - №3.
34. Никольская О.С. Аффективная сфера человека. Взгляд сквозь призму детского аутизма. - М.: Центр лечебной педагогики, 2000.
35. Никольская О.С. Проблемы обучения аутичных детей // Дефектология. - 1995. - № 1.
36. Никольская О.С. Проблемы обучения аутичных детей // Дефектология. - 1995. - № 2. - С. 8-17.
37. Никольская О.С. Трудности школьной адаптации детей с аутизмом // Особый ребенок: исследования и опыт помощи: Материалы семинара "Организация службы социально-психологической помощи детям с острой школьной дезадаптацией и их семьям", Москва, 4-7 мая 1998 г. / Под ред. А.А. Цыганок. - М.: Центр лечебной педагогики; Теревинф, 1998. - Вып. 1. - С. 109-111.
38. Никольская О.С., Баенская Е.Р., Либлинг М.М. Аутичный ребенок: пути помощи. - М.: Теревинф, 2000. - 336 с.
39. Нуриева Л.Г. Развитие речи у аутичных детей. - Москва, 2003.
40. Обучение детей с расстройствами аутистического спектра. Методические рекомендации для педагогов и специалистов сопровождения основной школы / отв. ред. С.В. Алехина // Под общ. ред. Н.Я. Семаго. — М.: МГППУ, 2012. — 80 с.
41. Подготовка к обучению детей с ранним детским аутизмом (начало) // Дефектология. - 1997. - №4. - С.80-86.
42. Подготовка к обучению детей с ранним детским аутизмом (продолжение) // Дефектология. - 1998. - №1. - С. 69-80.
43. Ранний детский аутизм / Под ред. Т.А.Власовой, В.В. Лебединского, К.С.Лебединской. - М., 1981.

44. Ремшмидт Х. Аутизм. Клинические проявления, причины и лечение. - М.: Медицина, 2003.
45. Рычкова Н.А. Деадаптивное поведение детей. Диагностика, коррекция, психопрофилактика. - М.: Гном и Д, 2000.
46. Создание специальных условий для детей с расстройствами аутистического спектра в общеобразовательных учреждениях: Методический сборник / Отв. ред. С.В. Алехина // Под. ред. Е.В. Самсоновой. — М.: МГППУ, 2012. — 56 с.
47. Специальный федеральный государственный стандарт начального школьного образования детей с нарушениями развития аутистического спектра. Основные положения. Никольская О.С., Москва, 2010.
48. Старк А. Танцевально-двигательная терапия // Танцевально-двигательная терапия. Перевод с англ. Ярославль, 1994. С.3-23.
49. Ульянова Р.К. Дошкольное воспитание аномальных детей. Коррекция двигательных нарушений у детей дошкольного возраста с ранним детским аутизмом // Дефектология. - 1988. - № 4. - С. 66-70.
50. Ульянова Р.К. Проблемы коррекционной работы с аутичными детьми // Педагогический поиск. - 1999. - № 9.
51. Хаустова В. Основные этапы и особенности развития игровой деятельности в норме и при аутистических нарушениях // Аутизм и нарушения развития. - 2004. - №3.
52. Холдинг терапия как форма психологической помощи семье, имеющей аутичного ребенка // Дефектология. - 1996. - №3. - С. 56-66.
53. Шоплер Э., Ланзид М., Ватерс Л. Поддержка аутичных и отстающих в развитии детей: Сборник упражнений для специалистов и родителей. - Минск: Изд-во БелАПДИ, 1997.
54. Эмоциональные нарушения в детском возрасте и их коррекция. - М.: МГУ, 1990. - 197 с.
55. Янушко Е.А. Игры с аутичным ребенком. Установление контакта, способы взаимодействия, развитие речи, психотерапия. - М.: Теревинф, 2004.

#### **Дополнительная:**

1. Башина В.М. Ранний детский аутизм // Исцеление. - М., 1993. - С. 154-165.
2. Башина В.М. Ранняя детская шизофрения. - М., 1980.
3. Бауер Т. Психическое развитие младенца. М., 1979.
4. Блейлер Е. Аутистическое мышление // Хрестоматия по общей психологии. - М.: Изд-во МГУ, 1981. - С.112-125.
5. Богдашина О. Что такое аутизм? - Горловка, 1995.
6. Бойченко А. Заколдованные принцы. А вы боитесь быть счастливыми? // Московский комсомолец. - 1999. - 5 августа. - С.3.
7. Бородина Л.Г. Опыт амбулаторной фармакотерапии детей, больных аутизмом // Аутизм и нарушения развития. - 2004. - №3.
8. Бычкова Е. Дети дождя: все об аутизме // Няня. - 2001. - № 12.
9. Валлон А. Психическое развитие ребенка. М., 1967.

10. Вейс Т.Е. Ранний детский аутизм // Как помочь ребенку: опыт лечебной педагогики в Кэмпхилл общинах. - М.: Московский Центр вальдорфской педагогики, 1992.
11. Грэндин Т., Скариано М.М. Отворяя двери надежды. Мой опыт преодоления аутизма. - М.: Центр лечебной педагогики, 1999.
12. Годовикова Д.Б. Особенности реакции младенцев на "физические" и "социальные" раздражители. // Вопросы психологии. 1969, N 6.
13. Дилигенский Н. Слово сквозь безмолвие. - М., 2000.
14. Дольто Ф. Исцеление аутистов // На стороне ребенка. - СПб: Петербург - XXI век, 1997.
15. Егорова Е. Человек дождя не вырастет в России // Московский комсомолец. 1998. - 13 октября. - С.4.
16. Жуков Д.Е. Центральные личностные функции у родителей детей с синдромом РДА // Биопсихосоц. парадигма медицины и её влияние на развитие психоневрологич. науки и практики: Мат-лы науч.-практ. конф. молодых ученых, СПб, 28 февраля - 3 марта 2002 г. - СПб.: Изд. НИПНИ им. В.М. Бехтерева, 2004. - 244 с.
17. Жуков Д.Е. Особенности картины мира детей с аутизмом // Психосоциальные проблемы психотерапии, коррекционной педагогики, спец. психологии: Мат-лы III съезда РПА и науч.-практ. конф. Курск, 20-23 октября 2003 г. - Курск: Изд-во Курск. гос. ун-та, 2003. - 271 с.
18. Жукова Н.С., Мастюкова Е.М. Если Ваш ребенок отстает в развитии. - М., 1993.
19. Журенков К. Аутизм - болезнь XXI века? // Огонек. - 2001. - № 22 (4697).
20. Е.И.М. Исповедь матери аутичного ребенка, или внутренняя феноменология первой сессии холдинговой терапии // Аутизм и нарушения развития. - 2004. - №1.
21. Исаев Д.Н., Каган В.Е. Аутистические синдромы у детей и подростков: механизмы расстройств поведения // Патологические нарушения поведения у подростков. - Л., 1973.
22. Йоханссон И. Особое детство. - М.: Центр лечебной педагогики, 2001.
23. Карвасарская И.Б. Психологическая помощь аутичной семье // Психосоциальные проблемы психотерапии, коррекционной педагогики, спец. психологии: Мат-лы III съезда РПА и науч.-практ. конф. Курск, 20-23 октября 2003 г. - Курск: Изд-во Курск. гос. ун-та, 2003. - 271 с.
24. Ковалев В.В. Психиатрия детского возраста. - М.: Медицина, 1995.
25. Козловская Г.В. и др. Опыт применения rispolepta при лечении раннего детского аутизма и шизофрении у детей / Козловская Г.В., Калинина М.А., Горюнова А.В., Проселкова М.Е. // Психиатрия и фармакотерапия. - 2000. - № 2.
26. Кузьмина М. Аутизм // Школьный психолог. - 2000. - № 47-48.
27. Лебединская К.С. Медикаментозная терапия раннего детского аутизма // Дефектология. - 1994. - № 2. - С. 3-8.
28. Лебединская К.С. Ранний детский аутизм // Нарушения эмоционального развития как клиничко-дефектологическая проблема. - М.: НИИ дефектологии РАО, 1992.

29. Лисина М.И. Генезис форм общения у детей: Принцип развития в психологии. М., 1978.
30. Ловаас И. Книга Я Teaching Developmentally Disabled Children: The Me Book by O. Ivar Lovaas, University Park Press; (April 1981).
31. Лохов М.И., Фесенко Ю.А., Рубин М.Ю. Аутизм // Плохой хороший ребенок. (Проблемы развития, нарушения поведения, внимания, письма, речи). - СПб, 2003. - С. 25-36.
32. Лютова Е.К., Моница Г.Б. Тренинг эффективного взаимодействия с детьми. - СПб: Речь, 2001. - 190 с.
33. Мастюкова Е.М. Лечебная педагогика. Ранний и дошкольный возраст. - М., 1997.
34. Мастюкова Е.М. Ребенок с отклонениями в развитии. - М., 1992.
35. Микиртумов Б.Е., Кошавцев А.Г., Гречаный С.В. Ранний детский аутизм // Клиническая психиатрия раннего детского возраста. - СПб.: Питер, 2001. - С.121-136.
36. Мнухин С.С., Зеленецкая А.Е., Исаев Д.Н. О синдроме "раннего детского аутизма", или синдроме Каннера у детей // Журнал невропатологии и психиатрии им. С.С.Корсакова. - 1967. - № 10.
37. Морозов А. В чем отличие монаха от аутиста // Независимая газета. - 2002. - №215.
38. Никольская О.С. Особенности психического развития и психологическая коррекция детей, страдающих ранним детским аутизмом: Автореф. ... канд. дис. - М., 1985.
39. Обзор, направленный на установление распространенности аутизма в популяции взрослых лиц с трудностями обучения // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С.Корсакова. - 2003. - N. 103, № 7. - С. 79.
40. Парк К. Социальное развитие аутиста: глазами родителя // Московский психотерапевтический журнал. - 1994. - № 3. - С. 65-95.
41. Печникова Л. С. Материнское отношение к ребенку-аутисту в зависимости от наличия в семье здорового сибса // Социальное и душевное здоровье ребенка и семьи: защита, помощь, возвращение в жизнь: Материалы Рос. науч.-практ. конф., Москва, 22-25 сент. 1998 г. - М., 1998. - С. 73-74.
42. Печникова Л.С. Особенности материнского отношения к детям с ранним детским аутизмом: Автореф. дис. ... канд. психол. н. - М., 1997.
43. Победить аутизм. Метод семьи Кауфман / Сост. Н.Л. Холмогорова. - М.: Центр лечебной педагогики, 2005.
44. Соколова Н. Секрет "Человека дождя" // Семейная психология. - 2002. - № 22.
45. Сошинский С.А. Как зажигается свеча (отрывок из книги) // Аутизм и нарушения развития. - 2004. - №3.
46. Старк А. Танцевально-двигательная терапия // Танцевально-двигательная терапия. Перевод с англ. Ярославль, 1994. С.3-23.
47. Христофоров В. Люди дождя // Медицинская газета. - 2003. - № 95 (24 декабря).
48. Шипицина Л.М. Детский аутизм. - М.: Дидактика Плюс, 2001.



## 4.2 Материально – технические условия реализации программы

Для реализации программы необходимо следующее материально-техническое обеспечение:

- оборудованные аудитории для проведения аудиторных занятий;
- мультимедийное оборудование (компьютер, мультимедиапроектор)

## 4.3 Образовательные технологии, используемые в процессе реализации программы

Программа реализуется с использованием учебно-методических и оценочных материалов, которые позволяют слушателям самостоятельно осваивать содержание программы.

В процессе реализации программы используются лекции с элементами обсуждения проблем, дискуссии, практические занятия, технологии проблемно-ориентированного и проектно-ориентированного обучения.

## Приложение 1.

### 5.1. Примерный перечень вопросов к экзаменам и зачетам.

1. Раскройте специфику ФГОС НОО для обучающихся с РАС.
2. Опишите структуру АООП для обучающихся с РАС.
3. Назовите нормативные документы, регламентирующие разработку АООП для обучающихся с РАС.
4. Раскройте специальные условия для реализации АООП обучающихся с РАС.
5. Охарактеризуйте содержание и организацию обучения детей с РАС по АООП НОО РАС (вариант 8.1.).
6. Охарактеризуйте содержание и организацию обучения детей с РАС по АООП НОО РАС (вариант 8.2.).
7. Охарактеризуйте содержание и организацию обучения детей с РАС по АООП НОО РАС (вариант 8.3.).
8. Охарактеризуйте содержание и организацию обучения детей с РАС по АООП НОО РАС (вариант 8.4.).
9. Раскройте цель, задачи и основные направления психолого-педагогического сопровождения (поддержки) обучающихся с РАС.
10. Раскройте принципы и особенности организации психолого-педагогического сопровождения (поддержки) разных категорий детей с РАС в соответствии с требованиями ФГОС НОО.
11. Опишите условия, необходимые для организации психолого-педагогического сопровождения детей с РАС.
12. Охарактеризуйте организацию деятельности психолого-педагогического консилиума (ППк) образовательной организации.
13. Раскройте современные представления о РАС. Соотношение понятий «аутизм» и «расстройство аутистического спектра».

14. Раскройте современные представления О РАС. Понятие о диагностической диаде аутизма.
15. Раскройте исторический контекст исследований РАС.
16. Раскройте современные представления о РАС. Ключевые дефициты социального взаимодействия.
17. Охарактеризуйте коммуникативные трудности детей с РАС.
18. Охарактеризуйте ограниченные повторяющиеся паттерны поведения, интересов и активностей, входящие в диагностическую диаду РАС.
19. Раскройте коморбидные (сопутствующие) нарушения при РАС.
20. Особенности организации системы поддержки семьи, воспитывающей ребенка с РАС. «Красные флажки» РАС. Особенности первичного реагирования родителей на симптомы аутизма у ребенка.
21. Особенности организации системы поддержки семьи, воспитывающей ребенка с РАС. Обзор состояния родителей в период постановки диагноза.
22. Перечислите социальные трудности семей, воспитывающих детей с РАС.
23. Раскройте позиции специалиста в ситуации взаимодействия с родителями, воспитывающими ребенка с РАС. Риски и следствия экспертной позиции.
24. Раскройте позиции специалиста в ситуации взаимодействия с родителями, воспитывающими ребенка с РАС. Признаки и следствия партнерской позиции.
25. Перечислите формы организации работы с семьями, воспитывающими детей с РАС.
26. Психологические теории РАС. Теория модели психического.
27. Психологические теории РАС. Теория центральной когерентности.
28. Психологические теории РАС. Теория исполнительных функций.
29. Психологические теории РАС. Теория социального познания. Теория зеркальных нейронов
30. Раскройте особенности применения поддерживающих (ассистивные) технологий в сопровождении лиц с РАС.
31. Использование визуальных опор для формирования навыков и развития коммуникации у детей с РАС. Визуальные расписания: особенности организации и этапы обучения использованию визуального расписания.
32. Вопросы доказательности и эффективности вмешательств при РАС. Требования к доказательным вмешательствам
33. Понятие об альтернативной и дополнительной коммуникации (АДК). Категории нарушений, при которых необходимо использование АДК.
34. Классификация систем АДК.
35. Досимволические системы АДК – базальная коммуникация, интенсивное взаимодействие. Пользователи досимволических систем АДК.
36. Символические системы АДК. Готовность к символической коммуникации.
37. Обзор жестовых систем АДК. Пользователи жестовых систем.
38. Использование системы PECS при обучении детей с РАС. Пользователи PECS.
39. Технология обучения дополнительной коммуникации с помощью карточек PECS. Последовательность обучения общению - стадии обучения.
40. Технология обучения дополнительной коммуникации с помощью карточек PECS. Первая и вторая стадии обучения PECS – общение, расстояние и настойчивость.

41. Технология обучения дополнительной коммуникации с помощью карточек PECS. Третья и четвертая стадии обучения PECS – различение карточек и предложения.
42. Технология обучения дополнительной коммуникации с помощью карточек PECS. Пятая и шестая стадии обучения PECS – ответы на вопросы и комментирование.
43. Использование матрицы коммуникации для диагностики экспрессивно-коммуникативных навыков. Структура матрицы коммуникации.
44. Жетонная система подкреплений. Основные элементы жетонных систем.
45. Жетонная система подкреплений. Особенности введения жетонных систем.
46. Поведение и окружающая среда. Формирование оперантного поведения.
47. Положительная поведенческая стратегия «Светофор». Структура и тактика реагирования на разных уровнях.
48. Функциональный анализ поведения. Тактика реагирования в зависимости от функции поведения.

### **Текущее тестирование по теме «Современные представления о РАС. История из учения РАС.**

#### **1. Первый известный случай, похожий на то что сегодня называется РАС, был описан:**

- A. Г. Аспергером
  - B. Р. Хьюстоном и У. Фрит
  - C. Дж. Хасломом
  - D. Л. Каннером
  - E. Г. Е. Сухаревой
- Опишите этот случай.

#### **2. Выберите утверждение/я, которое относится к изучению РАС в 1950-60-х гг.**

- A. Исследователи начали изучение нейроанатомических особенностей людей с РАС.
- B. Началась работа по унификации критериев диагностики РАС и появилось первое упоминание РАС в руководстве по психиатрии.
- C. Исследователи пытались обосновать наблюдение Каннера о том, что дети с РАС рождаются в финансово обеспеченных семьях
- D. Были проведены близнецовые исследования.

#### **3. Диагноз РАС встречается:**

- A. Примерно в 4,5 раза чаще у девочек
- B. Примерно в 4,5 раза чаще у мальчиков
- C. Примерно в 7,5 раз чаще у девочек.

#### **4. Выберите правильное утверждение:**

- A. Показатели частоты встречаемости РАС не зависят от социально-экономического статуса участников исследования

В. Показатели частоты встречаемости РАС отличаются в разных социально-экономических группах. Это связано с тем, что РАС чаще всего наблюдается у детей из семей с высоким социально-экономическим статусом.

С. Показатели частоты встречаемости РАС отличаются в разных социально-экономических группах. Это связано с тем, что РАС чаще встречаются среди социально-неблагополучного населения

Д. Показатели частоты встречаемости РАС отличаются в разных социально-экономических группах. Эти различия связаны с тем, что расстройства данного типа диагностируются у детей из обеспеченных семей чаще из-за большей доступности услуг специалистов.

**5. Выберите правильное утверждение:**

А. Поскольку оценить влияние холодности матери в первые годы жизни ребёнка на развитие у него РАС в последующем довольно трудно, нельзя сказать, что концепция «матерей-холодильников» опровергнута

В. Концепция «матерей-холодильников» до настоящего момента окончательно не опровергнута, существуют исследования, опубликованные в рецензируемых журналах, подтверждающие, что в редких случаях холодность со стороны матери может приводить к развитию у ребёнка РАС.

С. Холодность, недостаточность тепла и эмпатии со стороны матери в первые годы жизни ребёнка сама по себе не является причиной формирования РАС, но является существенным фактором, повышающим риск манифестации РАС.

Д. Концепция «матери-холодильника» была опровергнута в ходе многочисленных исследований.

**6. Что из перечисленного НЕ является мифом:**

А. Взаимосвязь РАС и прививок в раннем возрасте.

В. Взаимосвязь РАС и диеты (в частности, употребления глютен-содержащих продуктов).

С. Повышение риска развития РАС в результате наличия в организме детей тяжёлых металлов.

Д. Риск развития РАС выше в связи с более старшим возрастом родителей при зачатии.

**7. Выберите правильное утверждение:**

А. Статистики коморбидности РАС с другими заболеваниями в настоящее время все еще нет.

В. По статистике частота встречаемости сопряженных расстройств среди людей с РАС крайне высока, примерно 70 %.

С. По статистике коморбидности РАС с другими расстройствами средняя, мало чем отличается от многих других заболеваний.

Д. По статистике частота встречаемости сопряженных расстройств среди людей с РАС невысока 50%.

**8. Как называлась работа Г. Е. Сухаревой, опубликованная в 1925 году в СССР**

- A. «Аутистические психопатии в детском возрасте»
- B. «Патология разума»
- C. «Шизоидные психопатии в детском возрасте»
- D. «Аутистические нарушения аффективного контакта».

**9. По данным Центра по контролю и профилактике заболеваний США за 2014 год частота встречаемости РАС составила:**

- A. 1/69
- B. 1/59
- C. 1/168
- D. 1/68

**10. Выберите правильное утверждение**

- A. Дети с РАС демонстрируют высокий уровень интеллектуального функционирования, среди них также встречаются интеллектуально одарённые.
- B. Дети с РАС могут демонстрируют преимущественно средний уровень интеллектуального функционирования.
- C. Дети с РАС могут демонстрировать разный уровень интеллектуального функционирования, как крайне низкий, так и достаточно высокий.
- D. Дети с РАС демонстрируют низкий уровень интеллектуального функционирования- в диапазоне от низкой нормы до выраженной умственной отсталости.

**11. Сопоставьте понятия и определения:** 1. Узкий фенотип 2. Широкий фенотип

- A. Пограничные расстройству состояния.
- B. Слабо выраженные состояния расстройства.
- C. Сильно выраженные состояния расстройства.
- D. Состояние расстройства.

**12. По сравнению с данными исследований конца XX века, за последние десятилетия:**

- A. Отмечается небольшое увеличение показателя распространённости РАС
- B. Отмечается значительное увеличение показателя распространённости РАС
- C. Показатель распространённости РАС существенно не меняется, оставаясь в пределах 1-2%.
- D. Отмечается существенное снижение распространённости РАС.

**13. Назовите 2 типа факторов, влияющих на распространённость РАС:**

Ключ:

- 1. B
- 2. C
- 3. B

- 4. D
- 5. D
- 6. D
- 7. B
- 8. D
- 9. C
- 10.1/ АВ, 2/ CD
- 11.С
- 12.Фактор риска, предотвращающие факторы

### **Текущее тестирование.**

#### **Тема «Содержание и организация обучения детей с РАС»**

**1. Содержание и организацию образовательной деятельности детей с РАС (уровень начального общего образования) определяет (выберите верные ответы):**

- А. Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ)
- Б. Адаптированная основная образовательная программа начального общего образования обучающихся с РАС (АООП НОО РАС).
- В. Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования обучающихся с интеллектуальными нарушениями.
- Г. Адаптированная основная общеобразовательная программа образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)
- Д. Все ответы верны.

**2. Какому варианту ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ соответствует следующее условие «обучающийся с РАС получает образование, сопоставимое по конечным достижениям с образованием сверстников, не имеющих ограничений по возможностям здоровья, в пролонгированные сроки».**

- А) 8.1
- Б) 8.2
- В) 8.3
- Г) 8.4

**3. Как устанавливается продолжительность учебного дня для конкретного ребенка с РАС? Выберите наиболее полный ответ.**

- А) Устанавливается организацией с учетом рекомендаций ПМПК.
- Б) Устанавливается организацией и родителями ребенка с РАС.
- В) Устанавливается учителем
- Г) Устанавливается организацией с учетом рекомендаций ПМПК и особых образовательных потребностей ребенка, его готовности к нахождению в среде сверстников.

**4. Что должен включать содержательный раздел АООП НОО. Выберите все правильные ответы.**

- А. Программа формирования универсальных учебных действий.
- Б. Программы отдельных учебных предметов и курсов внеурочной деятельности.
- В. Программа духовно-нравственного развития, воспитания обучающихся.
- Г. Программа формирования экологической культуры, здорового и безопасного образа жизни.
- Д. Программа внеурочной деятельности.
- Е. Направления и содержание программы коррекционной работы
- Ж. Все ответы верны.

**5. Что должен включать организационный раздел АООП НОО. Выберите все правильные ответы.**

- А. Учебный план
- Б. Систему условий реализации АООП НОО обучающихся (кадровые условия, финансовые условия, материально-технические условия)
- В. Информационное обеспечение

**6. Что относится к основным стратегиям обучения детей с РАС.**

- А. Профилактические стратегии
- Б. Учебные стратегии и поддержка
- В. Социальная поддержка
- Г. Обучение замещающему поведению
- Д. Системы положительного подкрепления
- Е. Все ответы верны.

**7. К какой стратегии относится использование визуальных опор?**

- А. Профилактические стратегии
- Б. Учебные стратегии и поддержка
- В. Социальная поддержка
- Г. Обучение замещающему поведению
- Д. Системы положительного подкрепления
- Е. Все ответы верны.

**8. Замещающее (альтернативное) поведение это**

- А. Новый адаптивный способ коммуникации, заменяющий нежелательное поведение.
- Б. Новый адаптивный способ коммуникации, подкрепляющий нежелательное поведение.
- В. Оба ответа верны.
- Г. Нет верного ответа.

**9. Что из перечисленного не является функцией поведения?**

- А. Получение желаемого
- Б. Проявление агрессии
- В. Привлечение внимания.
- Г. Избегание
- Д. Аутостимуляция

10. **Чем является описанная реакция взрослого на поведение ребенка?**

«Когда Ваня вскакивает со стула и кричит, учитель подходит к Ване и говорит ему: «Успокойся, сядь сейчас же!»»

- А. Подкрепление альтернативного поведения
- Б. Подкрепление дезадаптивного поведения
- В. Устранение условий, поддерживающих дезадаптивное поведение
- Г. Нет правильного ответа

**Ключ.**

- 1. Б
- 2. Б
- 3. Г
- 4. Ж
- 5. А, Б, В
- 6. Е
- 7. А
- 8. А
- 9. Б
- 10. Б

**Промежуточное тестирование. 1 сессия.**

**Профессиональная переподготовка «Психолого-педагогическое сопровождение лиц с РАС»**

**1. Цель психолого-педагогического сопровождения в рамках реализации АООП НОО для обучающихся с РАС. Выберите правильный ответ, согласно содержанию примерной АООП НОО для обучающихся с РАС.**

- А. Оказание помощи в адаптации, социализации обучающихся с РАС.
- Б. Оказание консультативной и информационной помощи по вопросам обучения и воспитания родителям (законным представителям) обучающихся с РАС.
- В. Определение и создание специальных условий, способствующих адаптации и социализации учащихся в школе и освоению АООП НОО в соответствии с рекомендациями ПМПК.
- Г. Создание условий для развития и реализации внутреннего потенциала обучающегося с РАС, оказание системной комплексной психолого-педагогической помощи в процессе интеграции в образовательную и социокультурную среду, в освоении адаптированной основной образовательной программы начального общего образования.



**2. Что регламентирует ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ? Укажите все верные ответы.**

- А. Требования к структуре АООП НОО (в том числе к соотношению обязательной части основной общеобразовательной программы и части, формируемой участниками образовательных отношений) и их объему;
- Б. Требования к условиям реализации АООП НОО, в том числе кадровым, финансовым, материально-техническим и иным условиям;
- В. Требования к результатам освоения АООП НОО.
- Г. Содержание и организацию образовательной деятельности детей с ОВЗ.

**3. *«В детстве меня постоянно ругали за то, что я не замечаю, как устаёт моя мать. Если честно, я не замечаю этого до сих пор. И не понимаю, как это видят другие».***

***«Мне говорили, что я равнодушна, когда я чего-то сильно боялась. Мне тоже крайне сложно распознать эмоции по лицу и голосу нейротипичного собеседника».***

**Какая психологическая теория РАС объясняет описанные особенности человека с аутизмом?**

- А. Теория модели психического
- Б. Теория центральной когерентности
- В. Теория исполнительных функций
- Г. Теория социального познания
- Д. Теория зеркальных нейронов

**4. Как вы озвучите родителю следующую трудность, с которой вы столкнулись в ходе учебного дня: ребенок с РАС громко вокализировал на каждом уроке.**

- А. Сегодня было громко.
- Б. Орал весь день! Бедные дети! Голова раскалывается!
- В. Сегодня К. вокализировал больше, чем обычно – на каждом уроке. Не удавалось переключить и успокоить. Не могу пока соотнести, с чем это может быть связано. Как прошли вечер, ночь и утро? Может у Вас есть какие-то идеи и мысли, как мы можем помочь К.?
- Г. Промолчу
- Д. Ваш вариант \_\_\_\_\_

**5. Раскройте принцип системности психолого-педагогического сопровождения детей с РАС.**

---

---

---

**6. Рекомендации психолого-педагогического консилиума:**

- А) носят рекомендательный характер для всех участников образовательного процесса;
- Б) являются обязательными для исполнения всеми участниками образовательного процесса;
- В) носят рекомендательный характер для родителей ребенка с ОВЗ;
- Г) носят рекомендательный характер для педагога, работающего с ребенком с ОВЗ.

**7. В задачи консилиума НЕ входит:**

- А) теоретическое изучение вопросов особенностей развития обучающихся с ОВЗ;
- Б) выявление трудностей освоения образовательных программ обучающимися;
- В) разработка рекомендаций по организации психолого-педагогического сопровождения;
- Г) контроль за выполнением рекомендаций ППк.

**8. Перечислите документы, входящие в карту развития обучающегося?**

**9. Прочитайте описание поведения ребенка и определите к какому варианту (по К. С. Лебединской, О. С. Никольской) развития детей с РАС оно относится.**

«Саша К. крайне избирателен в еде, одежде, маршруте прогулок. Очень пуглив. При резкой смене обстановки может проявлять агрессию (кричит, плюется) и самоагрессию (расцарапывает себе руки). В привычной обстановке спокоен и добродушен. Речь штампованная (цитирует мультфильмы), часто повторяет одну и ту же фразу несколько раз.

**10. Что произошло в XX веке? Почему стали так активно описывать и изучать РАС?**

**Ключ к тесту «Промежуточное тестирование» 1 сессия**

1. Г
2. А, Б, В
3. А
4. В, Д
5. Принцип системности - обеспечивает системный комплексный подход специалистов различного профиля, а также родителей (законных представителей) к анализу особенностей развития и коррекции нарушений детей с РАС, взаимодействие и согласованность их действий в решении проблем ребенка.
- 6.