

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ ЭЛЕКТРОННОЙ ЦИФРОВОЙ  
ПОДПИСЬЮ сведения об ЭЦП:



**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«СРЕДНЕРУССКАЯ АКАДЕМИЯ СОВРЕМЕННОГО ЗНАНИЯ»**

Принято на заседании  
Педагогического Совета Академии  
Протокол от 26 декабря 2022



**УТВЕРЖДЕНО**  
Приказом ректора АНО ДПО САСЗ  
от 26 декабря 2022 № 1/26-12

**ПРОГРАММА  
ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**По дополнительной профессиональной программе повышения квалификации**

**«Коррекционно-педагогическое сопровождение детей  
с расстройством аутистического спектра (РАС)»**

Нормативный срок освоения программы по заочной форме обучения - 36,72,144 часа

## **1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ (ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА)**

1.1. Программа итоговой аттестации разработана в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 года N 499 "Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", Уставом, локальными актами Академии. Уставом, локальными актами Академии.

1.2. Итоговая аттестация слушателей, завершающих обучение по дополнительной профессиональной программе (далее – ДПП ПК) повышения квалификации «Коррекционно-педагогическое сопровождение детей с расстройством аутистического спектра (РАС)», является обязательной. По результатам итоговой аттестации слушателю выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

1.3. Итоговая аттестация проводится с использованием дистанционных образовательных технологий в соответствии с Положением о применении электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ ДО и ПО в АНО ДПО САСЗ, утвержденным Приказом ректора академии от «24» декабря 2020 года № 3/24-12.

## **II. Требования к итоговой аттестации слушателей**

2.1. Итоговая аттестация слушателей по программам повышения квалификации проводится в форме междисциплинарного (итогового) зачета и не может быть заменена оценкой уровня знаний на основе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации слушателей.

2.2. Итоговый междисциплинарный зачет по программе обучения наряду с требованиями к содержанию отдельных дисциплин должен устанавливать также соответствие уровня знаний слушателей квалификационным требованиям и (или) профессиональным стандартам по соответствующим должностям, профессиям или специальностям.

2.3. Тесты к итоговому междисциплинарному зачету, а также критерии оценки знаний слушателей по результатам проведения междисциплинарных зачетов, разрабатываются и утверждаются академией.

2.4. Объем времени аттестационных испытаний, входящих в итоговую аттестацию слушателей, устанавливается учебными планами.

2.5. Форма и условия проведения аттестационных испытаний, входящих в итоговую аттестацию, доводятся до сведения слушателей при оформлении договора на обучение. Дата и время проведения итогового контроля доводится до сведения выпускников.

2.6. Аттестационные испытания, входящие в итоговую аттестацию по ДПП повышения квалификации, проводятся представителем учебно-организационной части образовательной организации.

2.7. К итоговой аттестации допускаются лица, завершившие обучение по ДПП повышения квалификации и успешно прошедшие все предшествующие аттестационные испытания, предусмотренные учебным планом.

2.8. Слушателям, успешно освоившим соответствующую ДПП и прошедшим итоговую аттестацию, выдаются документы о квалификации: удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

2.9. При освоении дополнительной профессиональной программы параллельно с получением среднего профессионального образования и (или) высшего образования удостоверение о повышении квалификации выдается одновременно с получением соответствующего документа об образовании и о квалификации.

2.10. Слушателям, не прошедшим итоговую аттестацию по уважительной причине (по медицинским показаниям или в других исключительных случаях, документально подтвержденных), предоставляется возможность пройти итоговую аттестацию без отчисления из

Академии, в соответствии с медицинским заключением или другим документом, предъявленным слушателем, или с восстановлением на дату проведения итоговой аттестации. В случае, если слушатель был направлен на обучение предприятием (организацией), данный вопрос согласовывается с данным предприятием (организацией).

2.11. Слушателям, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лица освоившим часть дополнительной профессиональной программы и (или) отчисленным из организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, самостоятельно устанавливаемому АНО ДПО «САСЗ».

2.12. Слушатели, не прошедшие итоговую аттестацию или получившие на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, вправе пройти повторно итоговую аттестацию в сроки, определяемые АНО ДПО «САСЗ».

### **III. Компетенции выпускника как совокупный ожидаемый результат образования по завершению освоения данной программы ДПП**

**При определении профессиональных компетенций учитываются требования:**

Приказа Министерства образования и науки РФ от 22 февраля 2018 г. N 123 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - бакалавриат по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование" (с изменениями и дополнениями)

Приказа Минтруда РФ от 13.03.2023 n 136н "Об утверждении профессионального стандарта "педагог - дефектолог" (зарегистрировано в минобраз рф 14.04.2023 n 73027).

**Перечень профессиональных компетенций качественное изменение и (или) получение которых осуществляется в результате обучения:**

**Общепрофессиональные компетенции:**

ОПК-6. Способен использовать психолого-педагогические технологии в профессиональной деятельности, необходимые для индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе обучающихся с особыми образовательными потребностями

**Профессиональные компетенции:**

ПК 1 Способен осуществлять коррекционно-развивающее обучение и воспитание обучающихся с расстройствами аутистического спектра, оказание психолого-педагогической помощи и поддержки участникам образовательных отношений

В результате освоения программы ДПП ПК «Коррекционно-педагогическое сопровождение детей с расстройством аутистического спектра (РАС)», слушатель должен приобрести следующие знания, умения и навыки, необходимые для качественного изменения компетенций в рамках имеющейся квалификации, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации

**знать:**

-принципы организации и реализации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов

-основы организации специальных условий образовательной среды и деятельности по освоению содержания образования обучающимися с расстройствами аутистического спектра на разных уровнях образования

**уметь:**

-осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач

-осуществлять педагогическое сопровождение участников образовательных отношений по вопросам реализации особых образовательных потребностей обучающихся с расстройствами аутистического спектра, профилактики и коррекции нарушений развития

**владеть:**

-навыками осуществления контроля и оценки формирования результатов образования обучающихся, выявлять и корректировать трудности в обучении технологиями

-психолого-педагогической помощи обучающимся с расстройствами аутистического спектра в их социальной адаптации и реабилитации

**Итоговая аттестация включает в себя итоговое междисциплинарное тестирование.**

№ п/п	Формируемые компетенции	Этапы формирования	Виды работ по итоговой аттестации	Трудо-емкость, ак. час
1.	ОПК-6; ПК-1;	Итоговое междисциплинарное тестирование	Процедура итогового междисциплинарного тестирования	2

**Показатели оценивания сформированности компетенций в результате прохождения итоговой аттестации**

№ п/п	Компетенция	Виды оценочных средств, используемых для оценки сформированности компетенций
		Итоговое междисциплинарное тестирование
1.	ОПК - 6	+
2.	ПК- 1	+

**Критерии оценки сформированности компетенций**

№ п.п.	Виды оценочных средств используемых для оценки компетенций	Компетенции
1.	Уровень усвоения теоретических положений дисциплины, правильность формулировки основных понятий и закономерностей	ОПК – 6; ПК-1;
2.	Уровень знания фактического материала в объеме программы	ОПК – 6; ПК-1;
3.	Логика, структура и грамотность изложения вопроса	ОПК – 6; ПК-1;
4.	Умение связать теорию с практикой.	ОПК – 6; ПК-1;
5.	Умение делать обобщения, выводы.	ОПК – 6; ПК-1;

**IV. ОПИСАНИЕ КРИТЕРИЕВ, ПОКАЗАТЕЛЕЙ И ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ****Критерии и шкалы оценивания**

№ пп	Оценка	Критерии оценивания
------	--------	---------------------

1	Отлично	<p>Слушатель должен:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- продемонстрировать глубокое и прочное усвоение знаний программного материала;</li> <li>- исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно изложить теоретический материал;</li> <li>- правильно формулировать определения;</li> <li>- продемонстрировать умения самостоятельной работы с литературой;</li> <li>- уметь сделать выводы по излагаемому материалу.</li> </ul>
2	Хорошо	<p>Слушатель должен:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- продемонстрировать достаточно полное знание программного материала;</li> <li>- продемонстрировать знание основных теоретических понятий;</li> </ul> <p>достаточно последовательно, грамотно и логически стройно излагать материал;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- продемонстрировать умение ориентироваться в литературе;</li> <li>- уметь сделать достаточно обоснованные выводы по излагаемому материалу.</li> </ul>
3	Удовлетворительно	<p>Слушатель должен:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- продемонстрировать общее знание изучаемого материала;</li> <li>- показать общее владение понятийным аппаратом дисциплины;</li> <li>- уметь строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса;</li> <li>- знать основную рекомендуемую программой учебную литературу.</li> </ul>
4	Неудовлетворительно	<p>Слушатель демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- незнание значительной части программного материала;</li> <li>- не владение понятийным аппаратом дисциплины;</li> <li>- существенные ошибки при изложении учебного материала;</li> <li>- неумение строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса;</li> <li>- неумение делать выводы по излагаемому материалу.</li> </ul>
5	Зачтено	Выставляется при соответствии параметрам экзаменационной шкалы на уровнях «отлично», «хорошо», «удовлетворительно».
6	Незачтено	Выставляется при соответствии параметрам экзаменационной шкалы на уровне «неудовлетворительно».

По результатам итогового междисциплинарного зачета, включенного в итоговую аттестацию, выставляются отметки зачтено/не зачтено.

Отметки «зачтено» означают успешное прохождение итоговой аттестации.

### Шкала тестирования

№ пп	Оценка	Шкала
------	--------	-------

1	Отлично	Количество верных ответов в интервале: 85-100%
2	Хорошо	Количество верных ответов в интервале: 70-84%
3	Удовлетворительно	Количество верных ответов в интервале: 50-69%
4	Неудовлетворительно	Количество верных ответов в интервале: 0-49%
5	Зачтено	Количество верных ответов в интервале: 40-100%
6	Незачтено	Количество верных ответов в интервале: 0-39%

## V. ТИПОВЫЕ ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

### Темы для подготовки к итоговому междисциплинарному тестированию

Комплексная нейрореабилитация при нарушении развития речи и других высших психических функций.

Роль данных углубленного анамнеза в нейродефектологии, междисциплинарное сотрудничество в комплексной нейрореабилитации.

Необходимые знания для логопедов, клинических психологов и нейропсихологов о клинических проявлениях расстройств развития высших психических функций у детей.

Этапы формирования высшей нервной деятельности и высших психических функций у детей.

Основные этапы развития ЦНС в филогенезе и онтогенезе.

Основные представления о психическом дизонтогенезе, его виды и характеристики. Эмоционально-поведенческие расстройства у детей и подростков с нарушением развития

Клинические проявления и принципы диагностики детского аутизма и умственной отсталости.

Дифференциальная диагностика системных нарушений речи с детским аутизмом и другими заболеваниями.

История становления детского аутизма, клиника детского аутизма, обоснование гипердиагностики детского аутизма.

Основные ошибки при диагностики детского аутизма.

Что такое РАС. Кто несет юридическую ответственность за постановку диагноза.

Содержание дифференциальной следящей диагностики, результаты данной дифференциальной диагностики.

### Демонстрационный вариант теста

Эмоции это –

**психический процесс средней продолжительности, отражающий субъективное оценочное отношение к существующим или возможным ситуациям;**

умение искренне радоваться и понимать чувства;

психический процесс короткой продолжительности, отражающий объективное отношение к существующим или возможным ситуациям;

это психическое состояние, отражающее отношение человека к себе и к происходящему вокруг него;

психический процесс длительной продолжительности, отражающий объективное отношение к существующим или несуществующим ситуациям;

**Когда ребёнку 1-3 года, то его эмоциональная сфера характеризуется:**

**отсутствием эмпатии, характерными эмоциональными реакциями, связанными с его желаниями, неумением выбирать и принимать решения, эгоцентризмом;**  
эмпатией и эгоцентризмом;  
характерными эмоциональными реакциями, не связанными с его желаниями, неумением выбирать и принимать решения, отсутствием эгоцентризма;  
эмпатией, не характерными эмоциональными реакциями, связанными с его желаниями, неумением выбирать и принимать решения, эгоцентризмом;  
Нет верного ответа;

**Основные диагностические методы эмоциональной сферы детей:**

**тестирование и наблюдение;**

**опрос и беседа;**

**анкетирование;**

**анализ образцов детского творчества (рисунков);**

Все варианты верны;

**Эмпатия это –**

**осознанное сопереживание текущему эмоциональному состоянию другого человека без потери ощущения внешнего происхождения этого переживания;**

это залог успешного обучения в школе, лёгкой социализации, беспрепятственного общения;

умения управлять собственными эмоциями;

эмоциональный фон, настроение, степень выраженности эмоций;

Нет верного ответа.

**Формирование эмоций и чувств у дошкольников зависит от условий:**

**Дошкольник должен общаться со сверстниками: именно в общении формируются чувства и эмоции;**

Развивать эмоции и чувства у дошкольников лучше всего с помощью их основного вида деятельности — учебы;

Дошкольник должен общаться только со старшими: именно в общении формируются чувства и эмоции;

тяжелая трудовая деятельность помогает формированию эмоциональных переживаний;

Нет верного ответа.

**Произвольность включает следующие умения:**

**Четко осознавать необходимость подчинения конкретному правилу;**

**Ориентация на выполнение заданных требований;**

**Быть внимательным к говорящему, готовность выполнять задания говорящего;**

**Если есть наглядный образец, уметь выполнять задание в самостоятельной деятельности;**

Все варианты верны.

**Внимание - это**

**это психический процесс или состояние, когда ребенок концентрируется на заданной информации, стараясь не отвлекаться;**

это состояние, когда ребенок концентрируется на общественной информации, стараясь не отвлекаться;

это психический процесс, когда ребенок не концентрируется на заданной информации;

это состояние, когда ребенок концентрируется на всевозможной информации, стараясь не отвлекаться;

Нет верного ответа.

**Лучшей деятельностью для ребенка является:**

**игра;**  
труд;  
учеба;  
сон;  
физкультура.

**Произвольное внимание –**

**это способность дошкольников сознательно направлять внимание на объект;**  
это интеллектуальная способность дошкольников направлять усилие на объект;  
это способность дошкольников неосознанно направлять внимание на объект;  
это способность дошкольников неосознанно направлять внимание на что-либо;  
Нет верного ответа.

**Мотивы общения бывают:**

**деловые и личные;**  
личные;  
взаимовыгодные;  
внутренними;  
внешними.

**Трех-четырёхлетние дети еще не усматривают позитивной зависимости между**

**трудностью задачи и привлекательностью успеха;**  
трудностью цели и привлекательностью успеха;  
трудностью мотива и привлекательностью успеха;  
трудностью работ и привлекательностью успеха;  
трудностью победы и привлекательностью успеха.

**Прямая связь между трудностью решаемой задачи и реакцией на успех также наблюдается, начиная**

**с 4 лет;**  
с 2 лет;  
от 2 до 4 лет;  
с 6 лет;  
от 4 до 6 лет.

**Когда у детей окончательно складывается взвешенная, сознательно регулируемая мотивация достижения успехов и избегания неудач?**

**когда дети становятся способными избирать образ действий;**  
когда дети становятся способными избирать образ мышления;  
когда дети становятся способными избирать образ поступков;  
когда дети становятся способными избирать образ взаимодействий со взрослыми;  
когда дети становятся совершеннолетними.

**В каком возрасте дети усматривать причину достигнутого результата как в своих способностях, так и в прилагаемых ими усилиях**

**5-6 лет;**  
3-5 лет;

4-5 лет;  
6-7 лет;  
8-9 лет.

**Изучением особенностями влияния игры дошкольника на развитие чувств, эмоциональной саморегуляции поведения занимались:**

**Л.С. Выготский и Л.И. Божович;**  
**А.Н. Леонтьев и Я.З. Неверович;**  
**Д.Б. Эльконин и А.П. Усова;**  
**С.А. Рубинштейн и Т.А. Маркова;**  
Все варианты верны.

**Чрезмерное воздействие отрицательных эмоций -**  
**разрушает психику человека**  
**разрушает мозг человека**  
**разрушает физическое здоровье**  
**влияет на общее самочувствие**  
Всё верно

**Подвижная игра –**  
**сложная эмоциональная деятельность детей, направленная на решение двигательных задач, основанная на движении и наличии правил.**  
сложная физическая деятельность детей, направленная на решение двигательных задач, основанная на движении и наличии правил.  
сложная психическая деятельность детей, направленная на решение двигательных задач, основанная на движении и наличии правил.  
учебная деятельность детей, направленная на решение двигательных задач, основанная на движении и наличии правил.  
Все ответы верны

**Игра активизирует:**  
**дыхание, кровообращение и обменные процессы, совершенствует движения, развивает их координацию;**  
**формирует быстроту, силу, выносливость, учит детей действовать в соответствии с правилами, осознанно действовать в изменяющийся игровой ситуации, познавать окружающий мир;**  
**активизирует память, представления, развивает мышление, воображение, пополняет словарный запас и обогащает речь детей,**  
**учит действовать в коллективе, подчиняться общим требованиям; формирует честность, справедливость, дисциплинированность,**  
**учит дружить, сопереживать, помогать друг другу, развивает чувство ритма, способствует овладению пространственной терминологии;**  
Все ответы верны.

**Под эмоциональным неблагополучием понимается**  
**отрицательное самочувствие ребенка;**  
отличное самочувствие ребенка;  
непонятное самочувствие ребенка;  
положительное самочувствие ребенка;  
Нет верного ответа.

**При наличии эмоционального неблагополучия тревожное поведение ребенка характеризуется:**

**повышенной возбудимостью, неуверенностью в себе, заниженной самооценкой, ожиданием неприятностей, неудач, неодобрения старших; исполнительностью, развитым чувством ответственности, безынициативностью;**

**напряженностью и скованностью;**

**страхом перед всем новым, незнакомым, непривычным, пассивностью, робостью;**

Все верно.

**Тревожность это –**

**индивидуальная психологическая особенность, проявляющаяся в склонности человека часто переживать сильную тревогу по относительно малым поводам;**

индивидуальная психологическая особенность, проявляющаяся в склонности человека часто переживать;

общая психологическая особенность, проявляющаяся в склонности человека переживать сильную тревогу по относительно малым поводам;

индивидуальная особенность детей, проявляющаяся в склонности человека переживать сильную тревогу по относительно малым поводам;

индивидуальная психологическая возможность, проявляющаяся в склонности человека часто переживать сильную тревогу по относительно любым поводам.

**Причины детских страхов очень разнообразны. Их появление прямо зависит от жизненного опыта ребенка;**

**степени развития самостоятельности;**

**воображения, эмоциональной чувствительности, склонности к беспокойству;**

**тревожности, робости, неуверенности;**

Все верно

**Страх это –**

**внутреннее состояние, обусловленное грозящим реальным или предполагаемым бедствием. С точки зрения психологии считается отрицательно окрашенным эмоциональным процессом;**

внешнее состояние, обусловленное грозящим реальным или предполагаемым бедствием. С точки зрения психологии считается отрицательно окрашенным эмоциональным процессом;

внутреннее состояние, с грозящим реальным или предполагаемым событием. С точки зрения психологии считается отрицательным процессом;

психологическое состояние, с грозящим реальным или предполагаемым событием. С точки зрения психологии считается отрицательно окрашенным эмоциональным процессом;

событие с грозящим реальным или предполагаемым бедствием. С точки зрения психологии считается отрицательным эмоциональным процессом.

**Привязанность к родителям — это**

**это форма эмоциональной коммуникации, взаимодействия, общения с родителями, прежде с матерью как наиболее близким лицом;**

это форма моральной коммуникации, взаимодействия, общения с родителями, прежде с матерью как наиболее близким лицом;

это форма эмоциональной коммуникации, взаимодействия, общения с друзьями, как наиболее близкими лицами;

это форма взаимодействия, общения с родственниками, прежде с отцом как наиболее близким лицом;

Нет верного ответа.

**Беспокойство же при разлуке с матерью сохраняется у девочек/мальчиков**

**до 2,5 /до 3,5 лет.**

до 2,5 /до 2,5 лет.

до 1,5 /до 3,5 лет.

до 4,5 /до 3,5 лет.

до 3,5 /до 3,5 лет.

**Серьезным препятствием для эмоционального контакта и привязанности между матерью и ее ребенком является**

**недостаточная эмоциональная отзывчивость матери;**

недостаточная эмоциональная работа матери;

недостаточная психологическая отзывчивость матери;

недостаточная эмоциональная отзывчивость в семье;

чрезмерная эмоциональная отзывчивость матери.

**Не способные быть безучастными, чувствительные дети восполняют недостаток эмоциональности и непосредственности тем, что**

**часто приходят в возбужденное состояние;**

**кричат, плачут;**

**опасаются, что про них забудут;**

**опасаются, что их не выслушают не поймут, не приласкают;**

Все верно.

**Блокирование отрицательных эмоций у дошкольников создаст состояние хронического психического напряжения, возникнет скрытое чувство раздражения, обиды и недовольства;**

сильного психологического напряжения;

скрытого чувства раздражения, обиды и недовольства;

агрессивного и раздраженного ребенка;

Нет верного ответа.

**Специфическая фобия это – различные типы фобий, основанные на объектах или ситуациях, которые вызывают страх;**

различные типы фобий, основанные на объектах или ситуациях, которые вызывают невротению;

различные типы фобий, основанные на объектах, которые вызывают страх;

различные типы фобий, основанные на ситуациях, которые вызывают страх;

Нет верного ответа.

Стресс это –

**совокупность неспецифических адаптационных реакций организма на воздействие различных неблагоприятных факторов;**

совокупность реакций организма на воздействие различных факторов;

совокупность специфических адаптационных реакций организма на воздействие различных неблагоприятных факторов;

совокупность специфических реакций организма на воздействие различных неблагоприятных факторов;  
Нет верного ответа.

**Специфическая фобия (ранее называемая Простая фобия) характеризуется: постоянным страхом определённых объектов или ситуаций и проявлением страха в их присутствии;**

постоянной тревогой или проявлением страха в различных ситуациях;  
периодическим расстройством психики в присутствии определённых объектов или ситуаций;  
периодическим страхом определённых объектов или ситуаций и проявлением страха в их присутствии;  
Нет верного ответа.

**При социальной фобии ребёнок испытывает постоянный страх: социальной ситуации или ситуации, требующей действий на глазах у других людей, в которой ребёнок чувствует, что он будет смущаться;**

социальной ситуации или ситуации, не требующей действий на глазах у других людей, в которой ребёнок чувствует, что он будет смущаться;  
социальной ситуации или ситуации, требующей действий на глазах у родителей, в которой ребёнок чувствует, что он будет смущаться;  
социальной ситуации или ситуации, требующей действий на глазах у других людей, в которой ребёнок чувствует, что он будет рассержен;  
Нет верного ответа.

**Компульсии – это синдром, представляющий собой периодически, через произвольные промежутки времени, возникающее навязчивое поведение;**

**Действия, которые, как человек чувствует, он вынужден выполнять. Невыполнение этих действий повышает тревожность у человека до тех пор, пока он не отказывается от сопротивления позыву;**

синдром, представляющий собой периодически, через не произвольные промежутки времени, возникающее навязчивое поведение;

Действия, которые, человек не чувствует, но вынужден выполнять. Невыполнение этих действий повышает тревожность у человека до тех пор, пока он не отказывается от сопротивления позыву;

Верно 1 и 2 варианта;

Верно 1 и 4 вариант.

**Негативные социальные взаимоотношения провоцируют:**

**Тревожность;**

Страх;

Фобии;

Застенчивость;

Стресс.

**Предпосылками эмоциональных и поведенческих нарушений ряд исследователей называют:**

**факторы внешнего воздействия;**

факторы внешнего нарушения;

факторы внутреннего воздействия;  
факторы социального воздействия;  
факторы социального нарушения.

**Импульсивность это –**

**черта характера, выражающаяся в склонности действовать без достаточного сознательного контроля, под влиянием внешних обстоятельств или в силу эмоциональных переживаний;**

привычка, выражающаяся в склонности действовать без достаточного сознательного контроля, под влиянием внешних обстоятельств или в силу эмоциональных переживаний;

черта характера, выражающаяся в склонности действовать при сильном сознательном контроле, под влиянием внешних обстоятельств или в силу эмоциональных переживаний;

привычка, выражающаяся в склонности действовать при сильном сознательном контроле, под влиянием внешних обстоятельств или в силу эмоциональных переживаний;

Нет верного ответа.

**Сензитивность это –**

**это ощущение у человека повышенной чувствительности, неуверенности и ранимости;**

это ощущение у человека, что его не понимают;

это восприятие человеком повышенной чувствительности, неуверенности и ранимости;

это ощущение у человека повышенной чувствительности, неуверенности и скромности;

Нет верного ответа.

**На развитие тревожных нарушений у детей дошкольного возраста оказывают влияние:**

**внутриличностные конфликты;**

**внутрисемейные родительские конфликты;**

**ошибки воспитания;**

Верно 1 и 3 вариант;

Все варианты верны.

**Экспрессия это –**

**яркое проявление чувств, настроений, мыслей;**

яркое проявление чувств;

яркое проявление настроения;

яркое проявление мыслей;

**Начиная с 4-летнего возраста у детей появляется возможность различать истинные и внешне проявляемые эмоции, которые отчётливо формируются:**

к 6 годам

к 5 годам

к 7 годам

к 8 годам

к половому созреванию

**Фазы развития эмоциональной (эмпатической) регуляции –**

**сочувствие – сопереживание – содействие;**

сочувствие – сопереживание;

сочувствие - содействие –сопереживание;

сопереживание - сочувствие – содействие;  
сочувствие – содействие.

**Центральными новообразованиями дошкольного возраста можно считать:**

**соподчинение мотивов и самосознание;**

соподчинение мотивов;

самосознание;

самосознание мотивов;

самоосознание мотивов.

**Соподчинение мотивов -**

**определённое соотношение мотивов, устанавливающееся на основе выделения более важных мотивов, подчиняющих себе другие;**

не определённое соотношение мотивов, устанавливающееся на основе выделения более важных мотивов, подчиняющих себе другие;

определённое соотношение мотивов, устанавливающееся на основе выделения менее важных мотивов, подчиняющих себе важные;

не определённое соотношение мотивов, устанавливающееся на основе выделения менее важных мотивов, подчиняющих себе важные;

Нет верного ответа.

**Кто из перечисленных ученых выделил ранний детский аутизм как самостоятельное расстройство?**

**Л.Каннер;**

Т.Симпсон;

Г. Сухарева;

Т.Рибо;

В. Волков.

**Внешняя картина поведения ребенка с ранним детским аутизмом прослеживается с возраста:**

**1,5 года;**

1 года;

2 года;

2.5 года;

3 года.

**Возврат функции на более ранний возрастной уровень отражает явления:**

**регресса**

прогресса

стресса

недоразвития

гиперразвития

**Причины и механизмы раннего детского аутизма:**

**до конца не ясны;**

экология;

наследственность;

слабый иммунитет;

Нет верного ответа.

**Согласно современным представлениям, ранний детский аутизм входит в группу первазивных (общих) нарушений психического развития;**  
первазивных (общих) нарушений психологического развития;  
первазивных (общих) нарушений соматического развития;  
первазивных (общих) нарушений психосоматического развития;  
Нет верного ответа;

**Депривация это –**  
**сокращение либо полное лишение возможности удовлетворять основные потребности — психофизиологические, либо социальные;**  
полное лишение возможности удовлетворять основные потребности — психофизиологические, либо социальные;  
сокращение лишение возможности удовлетворять основные потребности — психофизиологические, либо социальные;  
сокращение либо полное лишение возможности осознавать основные потребности — психофизиологические, либо социальные;  
Нет верного ответа.

**При недостатке эмоциональных переживаний считается:**  
**что человек испытывает эмоциональную депривацию;**  
что человек испытывает эмоциональное истощение;  
что человек испытывает эмоциональный стресс;  
что человек испытывает расстройство поведения;  
что человек испытывает эмоциональный ступор.

**При возникновении депривации любого типа, в том числе, и при эмоциональной депривации требуется:**  
**комплексное лечение;**  
лекарственное лечение;  
эмоциональный покой;  
психологическая помощь;  
Нет верного ответа.

**Ученые доказали, что, если в жизни ребенка не появится лицо, к которому малыш будет привязан,**  
**его поведение очень быстро меняется;**  
его поведение не меняется;  
его самочувствие ухудшается;  
его самочувствие не ухудшается;  
Нет верного ответа.

**Успешное развитие ребенка возможно лишь в том случае:**  
**если между ним и взрослым человеком установлены правильные психические отношения;**  
если между ним и взрослым человеком установлены не правильные психические отношения;  
если между ним и взрослым человеком не установлены правильные психические отношения;  
если между ним и ровесниками установлены правильные психические отношения;

если между ним и ровесниками не установлены правильные психические отношения.

**В психологической литературе эмоциональное неблагополучие у детей рассматривается как:**

**отрицательное состояние, возникающее на фоне трудно разрешимых личностных конфликтов;**

отрицательное чувства, возникающее на фоне трудно разрешимых личностных конфликтов;

тревожное состояние, возникающее на фоне трудно разрешимых личностных конфликтов;

отрицательное состояние, возникающее на фоне имбецильности;

отрицательное состояние, возникающее на фоне РДА.

**Аффективно-возбудимый вариант патологического развития личности обусловлен:**

**агрессией членов семьи друг к другу;**

**алкоголизмом родителей;**

**длительной конфликтной ситуации в семье;**

**систематическими ссорами в семье;**

Все варианты верны.

**Какая позиция консультанта в ходе консультирования не подходит для работы с родителями «нестандартных» детей?**

**Консультант как друг;**

Консультант как советчик;

Консультант как помощник;

Консультант как эксперт;

Все ответы верны.

**Внешне процедура холдинг-терапии аутичных детей состоит в том, что -**

**мать привлекает к себе ребенка, обнимает его и крепко держит лицом к лицу;**

мать отвлекает ребенка, обнимает его и крепко держит лицом к лицу;

мать привлекает к себе ребенка, обнимает его и крепко держит;

мать привлекает к себе ребенка и стоит лицом к лицу;

мать отвлекает ребенка, обнимает его со спины и крепко держит.

Этиологические причины у детей и подростков формирование низкого уровня мотивации интеллектуальной и познавательной деятельности:

**\* последствия раннего органического поражения центральной нервной системы, черепно-мозговой травмы, нейроинфекции и пр.; отсутствие учета психологической, физиологической и интеллектуальной зрелости ребенка, а также отсутствие формирования мотивации учебной и познавательной деятельности**

интровертность ребенка

сниженная инициативность ребенка, его лень

Что такое Нейрореабилитация:

восстановительное лечение опорно-двигательной системы

разработка организационных мероприятий

**\* раздел медицины, который занимается реабилитацией (восстановлением) больных с нарушением центральной нервной системы**

Назовите виды профилактики:

клиническая, симптоматическая, нозологическая

**\* первичная, вторичная, третичная**

педагогическая, психологическая, логопедическая

В чем заключается работа с детьми:

**\* привлечение родителей как равноправных партнеров в коррекционно-развивающей работе с детьми;**

рекомендовать родителям жестко требовать от ребенка выполнения инструкций

рекомендовать родителям раннюю социализацию ребенка и сепарации от семьи

Какие необходимо использовать методы наблюдения при проведении ранней комплексной профилактики:

только медицинские

только медицинские и социальные

**\* только медицинские, психологические, педагогические и социальные**

Какие специалисты должны обязательно участвовать в неонатальный период онтогенеза при проведении ранней комплексной профилактики:

логопед, нейропсихолог, дефектолог

**\* неонатолог, детский невролог, эндокринолог, генетик**

детский микропсихиатр, клинический психолог, терапевт

Что структурно включает программа ранней комплексной профилактики:

**\* обязательное проведение регулярных наблюдений за детьми в каждом периоде развития необходимо с целью выявления отклонений в развитии**

разъяснительные беседы с родителями

знание особенностей психофизического и речевого развития детей в каждом периоде онтогенеза

Распространенность состояний психического (интеллектуального) недоразвития:

25%

**\* 65-80%, правильный**

97%

Интранатальный период - это этап:

\* **От первых признаков родов до пережатия пуповины, правильный**

От начала потуг до первого крика ребенка

От начала регулярных схваток до прикладывания к груди

Сколько групп факторов риска, оказывающих патологическое воздействие на развитие ребенка:

2

7

\***5, правильный**

Что относится к понятию Ретардация:

Акселерация

\* **Умственная отсталость, правильный**

Аутизм

IQ при умеренной умственной отсталости (нерезко выраженная имбецильность):

\* **50 - 35, правильный**

75

ниже 20

Назовите где отмечается наибольшая степень гетерохронии:

\* **в психическом развитии человека**

в физическом развитии

в развитии творческих способностей

Основные типы психического дизонтогенеза:

эмоциональные расстройства, характерные для детского возраста

\* **регресс, асинхрония и ретардация психического развития.**

нарушение активности внимания и поведения

К чему приводит наличие общих клинических проявлений нередко системные нарушения развития речи и детского аутизма у детей дошкольного возраста:

\* **создание неадекватного направления нейрореабилитации**

создание общего коррекционного пространства

\* **постановке диагноза Детский аутизм**

С чем связана гипердиагностика Детского аутизма: связана также и:

\* **с тем, что при ДА и СНРР имеется выраженный сенсорный компонент и широкий спектр общих клинических проявлений**

с значительным увеличением количества детей с Детским аутизмом

с генетической природой заболевания

Содержание следящей дифференциальной диагностики:

система АВА

микрополяризация структур мозга, Томатис

\* **индивидуальные и групповые логопедические занятия по методике Т. С. Резниченко, курсовая медикаментозная патогенетическая терапия — КПМТ, основанная на одновременном воздействии на взаимосвязанные звенья патогенеза, проведение нейросенсорной коррекции; психотерапевтическая по системе «Особые дети – особое общение»**

Когда манифестирует нарушения развития у детей:

в первый триместр гестации

**\* в период интенсивного формирования всех ВПФ**

в возрасте 3-5 лет

В чем заключается понятие группа риска:

**\* контингент детей, подверженных действию того или иного фактора риска, называется группой риска по данному фактору**

группа детей, объединенных одним местом жительства

группа детей, имеющие в анамнезе одни и те же заболевания

Что такое опора не только на междисциплинарное взаимодействие, но и сотрудничество с государственными структурами, которые законодательно могут обеспечить такое взаимодействие:

второстепенные принципы нейрореабилитационной коррекции нарушений развития

распознавание признаков физического и психологического недоразвития

**\* базисное положение анализа факторов риска**

Какие специалисты должны обязательно участвовать в интранатальный период онтогенеза для выявления факторов риска:

нейропсихолог, дефектолог, логопед

**\* акушер-гинеколог, неонатолог, педиатр, детский невролог**

детский микропсихиатр, клинический психолог, терапевт

Какой специалист должен обеспечить создание условий для развития у ребенка эмоционально-личностного и предпосылок эмоционально-делового общения с взрослым в младенческий период:

**\* психолог**

педиатр

нейропсихолог

Виды заикания:

логоневроз

невротическое и неврозоподобное

**\* заикание**

Распространённость заикания в популяции:

15 %

**\* 2,5 - 4%**

32%

**Принцип комплексного обследования детей с речевыми нарушениями предполагает:**

А. Установление связей между отдельными нарушениями психического развития и определение их причин.

Б. Выявление зоны ближайшего развития детей.

**В. Всестороннее обследование особенностей психического развития.**

Г. Применение при диагностике методик, приводящих к сочетанию количественного и качественного анализа результатов.

**Принцип целостного системного изучения детей с речевыми нарушениями предполагает:**

**А. Установление связей между отдельными нарушениями психического развития и определение их причин.**

Б. Выявление зоны ближайшего развития детей.

В. Всестороннее обследование особенностей психического развития.

Г. Применение при диагностике методик, приводящих к сочетанию количественного и качественного анализа результатов.

**Принцип динамического изучения детей с речевыми нарушениями предполагает:**

**А. Установление связей между отдельными нарушениями психического развития и определение их причин.**

**Б. Выявление зоны ближайшего развития детей.**

В. Всестороннее обследование особенностей психического развития.

Г. Применение при диагностике методик, приводящих к сочетанию количественного и качественного анализа результатов.

**Принцип количественно-качественного подхода в изучении детей с речевыми нарушениями предполагает:**

**А. Установление связей между отдельными нарушениями психического развития и определение их причин.**

Б. Выявление зоны ближайшего развития детей.

В. Всестороннее обследование особенностей психического развития.

**Г. Применение при диагностике методик, приводящих к сочетанию количественного и качественного анализа результатов.**

**Этап возрастного развития ребенка, наиболее благоприятный для освоения каких-либо видов деятельности, формирования отдельных психических функций – это:**

А. Дошкольный возраст.

Б. Подростковый возраст.

**В. Сензитивный возраст.**

Г. Ранний возраст.

**Сложный, многоаспектный процесс перестройки психических функций при нарушении или утрате каких-либо функций организма, включающий восстановление или замещение утраченных функций:**

А. Коррекция.

**Б. Компенсация.**

В. Адаптация.

Г. Реабилитация.

Д. Коммуникация.

**20. Какого типа компенсации психических функций не существует?**

А. Внутрисистемная.

Б. Межсистемная.

**В. Межфункциональная.**

**При компенсации психических функций возможно:**

А. Возмещение недоразвитых психических функций путем использования сохранных функций.

Б. Возмещение нарушенных психических функций путем перестройки частично нарушенных функций.

**В. Вовлечение в действие новых структур, которые раньше не участвовали в осуществлении данных функций.**

Г. Вовлечение в действие новых структур, которые в осуществлении данных функций выполняли другую роль.

**Понятие о первичном и вторичных дефектах введено:**

А. А.Р. Лурия.

Б. В.В. Лебединским.

**В. Л.С. Выготским.**

Г. П.Я. Гальпериным.

Д. Г.М. Дульневим.

**Первичные дефекты характеризуются тем, что они:**

**А. Возникают в результате органических поражений.**

Б. Имеют характер психического недоразвития и нарушений социального поведения.

**В. Возникают в результате недоразвития какой-либо биологической системы.**

Г. Непосредственно не вытекают из органического поражения какой-либо системы, но обусловлены ими.

**Вторичные дефекты характеризуются тем, что они:**

А. Возникают в результате органических поражений.

**Б. Имеют характер психического недоразвития и нарушений социального поведения.**

В. Возникают в результате недоразвития какой-либо биологической системы.

**Г. Непосредственно не вытекают из органического поражения какой-либо системы, но обусловлены ими.**

**Кто автор психолого-педагогической классификации речевых нарушений?**

А. О.О. Правдина.

Б. М.Е. Хватцев.

В. С.С. Ляпидевский.

Г. Г. Гутцман.

**Д. Р.Е. Левина.**

**Какое речевое расстройство возникает при нарушении произносительной стороны, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата?**

А. Ринопалия.

Б. Афазия.

В. Алалия.

**Г. Дизартрия.**

**Структура и тяжесть речевой недостаточности зависит от таких биологических факторов как:**

**А. Локализация мозгового поражения.**

**Б. Тяжесть мозгового поражения.**

В. Длительность патогенного влияния на мозг.

Г. Заболевания центральной нервной системы.

**Восприятие устной речи страдает при нарушении:**

- А. Моторных зон двигательного анализатора.
- Б. Различных отделов зрительного анализатора.
- В. Периферических отделов слухового анализатора.**
- Г. Органов голосообразования.

**Восприятие письменной речи страдает при нарушении:**

- А. Моторных зон двигательного анализатора.
- Б. Различных отделов зрительного анализатора.**
- В. Периферических отделов слухового анализатора.
- Г. Органов голосообразования.

**К социальным факторам возникновения речевых нарушений относят:**

- А. Родовые травмы.
- Б. Неблагоприятные условия семейного воспитания.**
- В. Психическая депривация в период наиболее интенсивного развития речи.**
- Г. Заболевания ЦНС.

**33. У всех детей с речевой патологией наблюдается нарушение:**

- А. Зрительного восприятия.
- Б. Фонематического восприятия.**
- В. Пространственного восприятия.
- Г. Тактильного восприятия.

**Формирование восприятия различной модальности способствует:**

- А. Созданию основы для обобщения восприятия.
- Б. Формированию образов реального предметного мира.
- В. Созданию первичной базы, на которой развивается речь.**
- Г. Развитию номинативной функции речи.

**У детей с речевой патологией наиболее нарушенным оказывается мышление:**

- А. Наглядно-действенное.
- Б. Наглядно-образное.**
- В. Словесно-логическое.
- Г. Всех видов.

**Кто из авторов ввел понятия «зона ближайшего развития» и «зона актуального развития» ребенка?**

- А. А.Р. Лурия.
- Б. Л.С. Выготский.**
- В. С.Д. Забрамная.
- Г. Е.А. Стребелева.

**Первичные нарушения вытекают непосредственно из:**

- А. Педагогической запущенности.**
- Б. Наследственной предрасположенности.
- В. Биологического характера болезни.**
- Г. Все ответы верные.

**Для многих детей с речевыми нарушениями характерно:**

**А. Ригидность мышления.**

Б. Трудности в установлении причинно-следственных связей явлений.

**В. Трудности в овладении анализом и синтезом.**

Г. Недостаточная сформированность механизма внутренней речи в звене перехода речевых образований в мыслительные.

**Уровень количественных показателей произвольного внимания у детей с нарушениями речи:**

**А. Значительно ниже, чем у детей с нормой речевого развития.**

Б. Различается в зависимости от модальности раздражителя.

В. В условиях игры наиболее высокий.

Г. Не отличается от уровня детей с нормой речевого развития.

**Для детей с нарушениями речи наиболее характерно недоразвитие:**

**А. Зрительной памяти.**

**В. Б. Логической памяти.**

Двигательной памяти.

Г. Словесной памяти.

**Воображение детей с общим речевым недоразвитием характеризуется:**

**А. Недостаточной подвижностью процессов воображения.**

Б. Высоким уровнем пространственного оперирования образами.

**В. Инертностью процессов воображения.**

Г. Низкой продуктивностью.

**У детей с нарушениями речи в той или иной степени наблюдаются:**

**А. Трудности в организации собственного речевого поведения.**

**Б. Снижение потребности в общении.**

В. Неумение ориентироваться в ситуации общения.

**Г. Несформированность форм коммуникации.**

**Наличие тяжелых речевых расстройств может привести к:**

**А. Стойким нарушениям деятельности общения.**

**Б. Затруднениям в процессе межличностного взаимодействия.**

В. Серьезным проблемам в обучении.

Г. Изоляции этих детей в коллективе сверстников.

**Игровая деятельность дошкольников с различными речевыми дефектами в целом характеризуется:**

**А. Бедностью сюжета игр.**

**Б. Процессуальным характером игры.**

В. Высокой речевой активностью во время игры.

Г. Неорганизованностью.

## **VI. ТРЕБОВАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ИТОГОВОГО МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОГО ЗАЧЕТА**

6.1. Итоговая аттестация проводится в соответствии с положением о порядке проведения итоговой аттестации с использованием дистанционных технологий в автономной некоммерческой организации дополнительного образования «Среднерусская академия современного знания».

6.2. Итоговая аттестация с использованием дистанционных технологий (далее – Итоговая аттестация) проводятся для слушателей, завершивших обучение по программам дополнительного профессионального образования или профессионального обучения.

6.3. Итоговая аттестация организуется с использованием средств информационно-коммуникационной сети «Интернет»

6.4. Слушатели, участвующие в итоговой аттестации, должны обеспечить выполнение следующих технических и программных требований:

Наличие выхода в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» с скоростью не ниже 60 Мбит/с (мегабит в секунду) в секунду;

6.5. Техническое сопровождение со стороны Академии осуществляют специалисты учебного отдела, проктор(ы) и аттестационные комиссии.

6.6. В обязанности сотрудников учебного отдела входит техническое сопровождение процесса итоговой аттестации, консультирование и помощь участникам процесса до и во время проведения итоговой аттестации, а также в случае возникновения технических сбоев, осуществляют выдачу доступа к аттестации.

6.7. Проктор - специальный сотрудник, осуществляющий мониторинг прохождения итоговой аттестации. Прокторы выбираются из числа сотрудников Академии. Прокторы проходят инструктаж и обучение в обязательном порядке.

В обязанности проктора входит идентификация личности слушателя, а также фиксация нарушений во время прохождения итоговой аттестации, анализ хода итоговой аттестации. Проктор отмечает в материалах итоговой аттестации наличие или отсутствие нарушений, ведет техническую запись.

6.8. Аттестационные комиссии фиксируют результаты итоговой аттестации протоколами и (или) ведомостями итоговой аттестации.

6.9. Во время подготовки слушатели имеют право пользоваться нормативно-справочной литературой.

## **VII. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОМУ ИТОВОМУ ТЕСТИРОВАНИЮ**

При подготовке к итоговому аттестационному зачету слушателю выдается список основной и дополнительной литературы ЭБС IPRbooks по дисциплинам ДПП повышения квалификации «Коррекционно-педагогическое сопровождение детей с расстройством аутистического спектра (РАС)», 36,72,144 часа.

### **7.1. Основная литература:**

1. Глозман, Ж. М. Детская нейропсихология : учебное пособие / Ж. М. Глозман. — 2-е изд. — Саратов : Вузовское образование, 2019. — 247 с. — ISBN 978-5-4487-0380-5. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/79755.html> (дата обращения: 20.04.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

2. Бенилова, С. Ю. Дошкольная дефектология. Ранняя комплексная профилактика нарушений развития у детей (современные подходы) : учебное пособие / С. Ю. Бенилова, Л. Р. Давидович, Н. В. Микляева. — Москва : ПАРАДИГМА, 2012. — 312 с. — ISBN 978-5-4114-0008-0. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/13030.html> (дата обращения: 28.04.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

3. Лынская, М. И. Формирование речевой деятельности у неговорящих детей с использованием инновационных технологий : учебное пособие / М. И. Лынская ; под редакцией С. Н. Шаховская. — Москва : ПАРАДИГМА, 2012. — 128 с. — ISBN 978-5-4214-0020-2. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL:

<https://www.iprbookshop.ru/13025.html> (дата обращения: 04.05.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

## 7.2. Дополнительная учебная литература

1. Практическая нейропсихология. Опыт работы с детьми, испытывающими трудности в обучении / Е. Г. Амелина, М. А. Богомолова, Л. М. Винникова [и др.] ; под редакцией Ж. М. Глозмана. — Москва : Генезис, 2020. — 336 с. — ISBN 978-5-98563-364-1. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/89325.html> (дата обращения: 20.04.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

2. Сысоев, И. В. Причинность по Грейнджеру: разработка, тестирование, приложение к задачам нейрофизиологии / И. В. Сысоев, М. В. Корнилов, М. В. Сысоева. — Саратов : Издательство Саратовского университета, 2019. — 164 с. — ISBN 978-5-292-04576-2. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/99038.html> (дата обращения: 20.04.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

3. Антропова, Л. К. Практикум по нейрофизиологии сенсорных систем и высшей нервной деятельности : учебно-методическое пособие / Л. К. Антропова. — Новосибирск : Новосибирский государственный технический университет, 2017. — 59 с. — ISBN 978-5-7782-3203-7. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/91664.html> (дата обращения: 20.04.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей