

**Клинико-психологическая
диагностика развития ВПФ
детей дошкольного и
младшего школьного
возраста**

Астаева Алена Васильевна
Преподаватель кафедры клинической
психологии ЮУрГУ

Цель курсов

- Ознакомление с новыми патопсихологическими и нейропсихологическими методами и методиками диагностики развития ВПФ у детей дошкольного и школьного возраста
-

- Описание индивидуальных особенностей ВПФ
- Определение дефицитарного (несформированного) блока мозга.
- Дифференциальная ранняя диагностика ряда заболеваний центральной нервной системы.
- Постановка топического диагноза органического поражения или дефицитарности (недоразвития, атипичного развития) мозговых структур.
- Определение причин и профилактика различных форм аномально психического функционирования.
- Разработка и применение систем дифференцированных и индивидуализированных методов восстановительного или коррекционно-развивающего обучения.
- Оценка динамики состояния психических функций и эффективности лечебного или коррекционного воздействия.

Структура курсов повышения квалификации

- Теоретическое обоснование предлагаемых методов и методик диагностики развития ВПФ на разных этапах онтогенеза
 - Стандартизированные диагностические батареи методик.
-

Темы занятий

- Принципы и механизмы формирования ВПФ на разных этапах онтогенеза
 - Принципы и особенности диагностики в детском возрасте
 - Предварительные методы исследования
 - Методы диагностики ВПФ у детей 3-4 лет
 - Методы диагностики ВПФ у детей 4-5 лет
 - Методы диагностики ВПФ у детей 5 -7 лет
 - Методы диагностики ВПФ у детей школьного возраста
-



-
- Клинико-психологическая диагностика ВПФ у детей дошкольного и младшего школьного возраста
 - Объем программы: 72 часа
 - Удостоверение государственного образца
 - Телефон: 8-351-267-97-58
Астаева Алена Васильевна
-



Удостоверение является государственным документом
о краткосрочном повышении квалификации



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

УДОСТОВЕРЕНИЕ О КРАТКОСРОЧНОМ ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

Настоящее удостоверение выдано _____
(фамилия, имя, отчество)

в том, что он(а) с „.....“Г. по „.....“Г.
прошел(а) краткосрочное обучение в (на) _____
(наименование)

образовательного учреждения (подразделения) дополнительного профессионального образования)

ПО _____
(наименование проблемы, темы, программы дополнительного профессионального образования)

в объеме _____
(количество часов)

М. П. Ректор (директор)
Секретарь

Регистрационный номер _____

Город год

Спасибо за внимание.
Ждем Вас!
