

**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!

---