

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФИЛИАЛ КУБАНСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО УНИВЕРСИТЕТА
В Г. СЛАВЯНСКЕ-НА-КУБАНИ**

Кафедра профессиональной педагогики, психологии и физической культуры

М.А. ЛУКЪЯНЕНКО, Н.Б. МИХАЙЛОВА

СПЕЦИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГИЯ

**Методические материалы
к изучению раздела модуля и организации самостоятельной работы
студентов 1-го курса бакалавриата,
обучающихся по направлению 44.03.01 Педагогическое образование
(профиль подготовки – Физическая культура)
очной и заочной форм обучения**

Славянск-на-Кубани
Филиал Кубанского государственного университета
в г. Славянске-на-Кубани
2018

ББК 88.72
С 718

Рекомендовано к печати кафедрой социально-экономических дисциплин
филиала Кубанского государственного университета
в г. Славянске-на-Кубани

Протокол № __ от __.__.____ г.

Рецензент:

Кандидат психологических наук, доцент
О. В. Исаакян

Лукьяненко М.А., Михайлова Н.Б.

С 718 **Специальная психология** : методические материалы к изучению раздела модуля и организации самостоятельной работы студентов 1-го курса бакалавриата, обучающихся по направлению 44.03.01 Педагогическое образование (профиль подготовки – Физическая культура) очной и заочной форм обучения / М.А. Лукьяненко, Н.Б. Михайлова. – Славянск-на-Кубани : Филиал Кубанского гос. ун-та в г. Славянске-на-Кубани, 2018. – 45 с.

Методические материалы составлены в соответствии с ФГОС высшего образования, учебным планом и учебной программой курса, содержат методические рекомендации к организации процессов освоения дисциплины, к изучению теоретической и практической части, самостоятельной работе студентов, а также по подготовке к экзамену.

Издание адресовано студентам 1-го курса бакалавриата, обучающимся по направлению 44.03.01 Педагогическое образование (профиль подготовки – Физическая культура) очной и заочной форм обучения.

Электронная версия издания размещена в электронной информационно-образовательной среде филиала и доступна обучающимся из любой точки доступа к информационно-коммуникационной сети «Интернет».

ББК 88.72

Оглавление

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	5
1.1 ЦЕЛЬ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	5
1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ	5
1.3 МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	5
1.4 ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИ- НЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	6
2. СОДЕРЖАНИЕ РАЗДЕЛОВ ДИСЦИПЛИНЫ	7
2.1 ЗАНЯТИЯ ЛЕКЦИОННОГО ТИПА	7
2.2 ЗАНЯТИЯ СЕМИНАРСКОГО ТИПА	13
2.3 ЛАБОРАТОРНЫЕ ЗАНЯТИЯ	19
2.4 ТЕМАТИКА КУРСОВЫХ РАБОТ	19
3 ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯ- ТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	20
4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ	21
4.1 ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ	21
4.1.1 ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО ОПРОСА	22
4.1.2 ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ВНУТРИСЕМЕСТРОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	25
4.1.3 ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАЧИ И КЕЙСЫ	30
4.1.4 ЗАДАНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ	34
5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТ- ТЕСТАЦИИ	34
5.1 ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ	35
5.2 ЗАДАЧИ К ЭКЗАМЕНУ	37
5.3 МАКЕТ ЭКЗАМЕНАЦИОННОГО БИЛЕТА	48
6. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ СТУДЕНТОВ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИ- ПЛИНЫ	49
6.1 Устный опрос	49
6.2 Практическая работа	49
6.3 Тестовые задания	50
6.4 Экзамен	50
7. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ	51
7.1 ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ	51
7.2 ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ	51
7.3 ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ:	52

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА, НЕОБХОДИМАЯ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....52

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1 ЦЕЛЬ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью освоения дисциплины «Специальная психология» является формирование компетенции ПК-7 (способностью организовывать сотрудничество обучающихся, поддерживать активность и инициативность, самостоятельность обучающихся, развивать их творческие способности) на основе формируемой системы знаний, умений, навыков в области основ педагогики и психологии.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Изучение дисциплины «Специальная психология» направлена на формирование у студентов следующей компетенции: (способностью организовывать сотрудничество обучающихся, поддерживать активность и инициативность, самостоятельность обучающихся, развивать их творческие способности ПК-7). В соответствии с этим ставятся следующие задачи дисциплины.

1. психолого-педагогические основы общения и сотрудничества в условиях личностно-ориентированного подхода к образованию и развитию лиц с ограниченными возможностями здоровья;

2. выбирать рациональный способ организации сотрудничества с учетом особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ограниченными возможностями здоровья;

3. консультирование лиц с ограниченными возможностями здоровья, членов их семей и представителей заинтересованного окружения по вопросам образования, развития, семейного воспитания и социальной адаптации;

4. решение исследовательских задач, сбор, анализ и систематизация информации в сфере профессиональной деятельности;

5. формирование общей культуры лиц с ограниченными возможностями здоровья;

1.3 МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Специальная психология» относится к базовой части профессионального цикла дисциплин.

Для освоения дисциплины «Специальная психология» студенты используют знания, умения, навыки, сформированные в ходе изучения следующих дисциплин: «Анатомия», «Психология», «Биомеханика».

Дисциплина «Специальная психология» является одной из дисциплин базового цикла и аккумулирует в себе все полученные студентами знания по предыдущим дисциплинам и является необходимой основой для успешной последующей деятельности в качестве профессионала.

Дисциплина «Специальная психология» призвана заложить основы и послужить теоретической базой для дальнейшего получения глубоких знаний

по следующим предметам профессионального цикла, таких как «Физиология», «Спортивная медицина», «Биохимия» и других.

1.4 ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование профессиональной компетенции (ПК):

ПК-7 (способностью организовывать сотрудничество обучающихся, поддерживать активность и инициативность, самостоятельность обучающихся, развивать их творческие способности).

№ П. П.	Индекс компе- тенции	Содержа- ние компе- тенции (или её ча- сти)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
1.	ПК-7	способно- стью орга- низовывать сотрудни- чество обу- чающихся, поддержи- вать актив- ность и инициатив- ность, самостоя- тельность обучаю- щихся, раз- вивать их творческие способно- сти	психолого- педагогиче- ские основы общения и сотрудниче- ства; возрастные особенности общения; способы межлич- ностного взаимодей- ствия; инновацион- ные техно- логии обще- ния;	организовы- вать общение по принципу «субъект-субь- ектных» отно- шений; определять цели взаимо- действия; выбирать ра- циональный способ органи- зации сотруд- ничества; учитывать в педагогиче- ском взаимо- действии воз- растные и ин- дивидуальные особенности учащихся;	способами орга- низации сотру- дничества обуча- ющихся и вос- питанников; традиционными методами осу- ществления ор- ганизации со- трудничества и взаимодействия обучающихся; методиками стимуляции ак- тивности и ини- циативности; методиками вы- явления и раз- вития творче- ских способно- стей обучаю- щихся.

2. СОДЕРЖАНИЕ РАЗДЕЛОВ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1 Занятия лекционного типа

№	Наименование раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1	2	3	4
1.	Введение в специальную психологию.	Специальная психология как раздел, изучающий различные формы и стороны развития психики в не благоприятных условиях. Предмет специальной психологии. Теоретические и прикладные задачи специальной психологии. Общеметодологические и конкретно-методические принципы специальной психологии. Основные методы данной науки. Место специальной психологии в системе смежных дисциплин	У
2.	Дети с нарушениями в развитии.	Понятие среднестатистической нормы развития. Функциональная норма как генеральная стратегия специальной помощи детям с нарушениями в развитии. Понятия фактора отклоняющегося развития. Биологические и социальные причины возникновения нарушений в развитии. Понятие «аномальный ребенок», «дети с особыми нуждами», «дети с ограниченными возможностями здоровья», «Дети с нарушениями в развитии». Идеи Л.С. Выготского о первичности дефекта и вторичных отклонениях в развитии ребенка. Понятие «дефект», «структура дефекта», «органические и функциональные нарушения», «коррекция», «компенсация», «социализация» и «интеграция». Взаимосвязь развития, обучения и воспитания в работе с детьми с нарушениями в развитии.	У
3.	Особенности и виды отклоняющегося развития.	Понятие отклоняющегося развития. Положение Л.С. Выготского о структурно-динамическом изучении отклоняющегося развития. Общие и специфические закономерности отклоняющегося разви-	У

		<p>тия. Основные параметры, определяющие характер нарушений развития. Возрастная восприимчивость к различным патогенным воздействиям. Международная классификация психических и поведенческих расстройств 10-го пересмотра. Современные отечественные классификации В.В. Ковалева, В.В. Лебединского, М.М. Семаго. Варианты нарушенного развития (по В.В. Лебединскому): недоразвитие, задержанное развитие, поврежденное развитие, дефицитарное развитие, искаженное и дисгармоническое развитие. Компенсация, декомпенсация, псевдокомпенсация и гиперкомпенсация нарушенных функций</p>	
4.	<p>Психологические особенности детей с нарушениями анализаторных систем речи.</p>	<p>Причины, вызывающие нарушения слуховой функции. Нарушение слуха: врожденные и приобретенные. Зависимость тяжести дефекта слуховой функции от степени поражения и возрастного периода развития ребенка. Степень речевого недоразвития – основной принцип психолого-педагогической классификации детей с недостатками слуха. Категории детей с недостатками слуха: глухие, слабослышащие, ранооглохшие и позднооглохшие дети. Глухие дети: специфика компенсаторных процессов. Компенсаторное значение письменной и тактильной речи в психосоциальном развитии ребенка. Значение жестовой речи. Подражание речи нормально слышащих людей. Психологические различия между ранооглохшими и позднооглохшими детьми. Слабослышащие дети. Психолого-педагогическая характеристика детей, характеризующихся различными степенями снижения слуховой функции. Специфика слухового недоразвития в условиях слабослышания. Особенности психических процессов у детей с недо-</p>	У

		<p>статками слуха: отставание в развитии скорости зрительного восприятия перспективных и контурных изображений, в понимании смысла и эмоциональных состояний изображенных персонажей; повышенное развитие вибрационной, кинестетической, вкусовой и обонятельной чувствительности; снижение внимания, высших форм памяти и мышления. Особенности личностного и социального развития детей с нарушениями слуха. Дифференциальная диагностика олигофрении, задержек психического развития, общего недоразвития речи и нарушения слуха у детей. Субъективная и объективная аудиометрия, речевой метод. Специальные коррекционные учреждения для детей с нарушением слуха.</p>	
5.	<p>Дети с нарушениями интеллектуального развития.</p>	<p>Психическое недоразвитие. Понятие «умственная отсталость», «слабоумие». Причины олигофрении. Динамическая теория слабоумия К. Левина. Л.С. Выготский о психологической сущности умственной отсталости. Эффекты «психического насыщения» и «возвращения к прерванному действию». Основные формы умственной отсталости. Олигофрения как основная форма умственной отсталости в детском возрасте. Классификация детей-олигофренов на основании особенностей высшей нервной деятельности (А. Лурия, М.С. Певзнер, В.И. Лубовский). Слабость ориентировочной деятельности, связанная с ядерным симптомом олигофрении. Три степени олигофрении: идиотия, имбецильность, дебильность и их психолого-педагогическая характеристика. Ранняя диагностика олигофрении. Поврежденное психическое развитие (деменция). Дети с приобретённым слабоумием. Виды деменции: резидуальная и прогрессирующая. Клинико-патогенетиче-</p>	Т

		ская классификация М.С. Певзнер. Дифференциация умственной отсталости от сходных состояний: задержки психического развития, нарушения анализаторных систем.	
6.	Задержанное психическое развитие. Дети с задержкой психического развития.	Задержка психического развития как специфический вид нарушенного развития. Классификация М.С. Певзнер детей с задержкой психического развития на основании сочетания инфантилизма с другими проблемами в развитии. Гармонический психофизический инфантилизм. Дисгармонический инфантилизм. Классификация задержек психического развития по этиологическому признаку К.С. Лебединской. Четыре варианта задержки психического развития: конституционного, соматогенного, психогенного и церебральноорганического генеза. Психическое и социальное развитие детей с различными формами задержек психического развития. Ядерные признаки задержек психического развития церебрально-органического генеза. Понятие минимальной мозговой дисфункции на протяжении онтогенеза ребенка. Возраст максимальной выраженности симптомов. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью как проявление минимальной мозговой дисфункции. Характеристика различных методических подходов к диагностике ЗПР: возможности медицинской диагностики, психофизиологические методы, нейропсихологические методы, комплекс психодиагностических методик Л.И. Перелени и Е.М. Мастюковой, тестовые методы, анализ состояний ведущей деятельности. Принципы дифференциальной диагностики задержек психического развития от сходных состояний, предложенные В.И. Лубовским. Особенности формирования готовности к школьному	Т

		обучению при задержке психического развития. Концепция коррекционно-развивающего обучения. Специальные коррекционные учреждения для детей с задержкой психического развития, (дошкольные учреждения, специальные школы, классы выравнивания и классы коррекционно-развивающего обучения)	
7.	Психологические особенности детей со сложными (комбинированными) нарушениями.	Сложные нарушения в контексте отклоняющегося развития. Этиология сочетанных нарушений в развитии. Подходы и классификация детей со сложными нарушениями (комбинированного сенсорного и интеллектуального нарушений, нескольких сенсорных нарушений, сочетание сенсорных нарушений с нарушениями опорно-двигательного аппарата). Характеристики групп детей со сложными нарушениями: умственно отсталые глухие или слабослышащие; умственно отсталые слабовидящие или слепые; глухие слабовидящие. Дети с множественными нарушениями: умственно отсталые слепоглухие, дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата в сочетании с нарушением органов слуха и зрения; нарушение зрения в сочетании с задержкой психического развития. Качественное своеобразие психического развития детей со сложными нарушениями. Психологическое сопровождение ребенка с сочетанными нарушениями в развитии (комплексный характер помощи, выявление ведущих нарушений с опорой на имеющиеся возможности развития). Значение семьи в реабилитации детей с сочетанными нарушениями в развитии.	У
8.	Психологические особенности детей с поведенческими нарушениями. Дисгармоническое раз-	Нарушения поведения в детском и подростковом возрасте. Нарушения поведения как расстройства, проявляющиеся в нарушениях социально-психологической адаптации. Факторы, провоцирую-	У. Т

	<p>витие</p>	<p>щие агрессивное поведение и причинение вреда другому человеку. Понятие акцентуаций характера и психопатий (по К. Леонгарду и А.Е. Личко). Психопатия – как форма дисгармонии личности. Современные классификации психопатий (П.В. Ганнушкин, Г.Е. Сухарева, В.В. Ковалев, А.Е. Личко). Основы психической декомпенсации невротического типа (чувство несостоятельности), психопатоподобного типа (принцип удовольствия при сниженном самоконтроле, отсутствие стойких привязанностей при повышенной агрессивности). Патологическое формирование личности. Два механизма патохарактерологического развития. Патохарактерологические реакции: отказа, протеста (оппозиции), имитации, компенсации, гиперкомпенсации, эмансипации, группирования, увлечения. Варианты дисгармонического формирования личности. Определение понятий «дети с нарушением поведения», «тревожные» и «агрессивные» дети, дети с синдромом гиперактивности. Диагностические категории нарушений поведения. Основные стадии формирования адаптивной реакции на изменяющиеся условия среды. Дети с реактивными и конфликтными переживаниями. Обучение детей саморегуляции, ненасильственному разрешению конфликтных ситуаций (когнитивная терапия). Психолого-педагогическая стратегия в работе с детьми, имеющими нарушения поведения и их семьями.</p>	
9.	<p>Особенности организации коррекционно-воспитательного обучения и воспитания детей с нарушениями сен-</p>	<p>Теоретический анализ направлений и методов корректирующего и восстановительного обучения. Психологическая сущность воздействия на нарушенную функцию. Задачи и принципы восстановительного обучения. Структура и мето-</p>	Т

	<p>сорной, интеллектуальной и эмоциональной сфер. Роль семьи в коррекционно-восстановительной работе.</p>	<p>ды организации восстановительного обучения и воспитания детей с нарушениями в развитии. Коррекционно-восстановительная направленность профессионального общения с детьми с нарушениями в развитии. Отношение общества к лицам с ограниченными возможностями здоровья. Уровни интеграции. Позитивные и негативные аспекты совместного образования нормально развивающихся детей и детей с проблемами в развитии. Совместная работа логопеда со специалистами педагогического и медицинского профиля. Совместная работа психолога и педагога по поиску и анализу сохранных сторон личности и выявлению особенностей развития высших психических функций ребенка как основы коррекционно-восстановительного обучения. Связь с государственными организациями в системе образования и здравоохранения, оказывающими помощь детям с особенностями в развитии.</p>	
--	---	---	--

Примечание: У – устный опрос, Т – тестирование
2.2 Занятия семинарского типа

№	Наименование раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1	2	3	4

1	Введение в специальную психологию.	<p>Занятие 1-2 Теоретические и методологические основы специальной психологии.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте предмет и назовите основные теоретические и прикладные задачи специальной психологии. 2. В чем состоят трудности определения предмета специальной психологии? 3. Каково практическое значение специальной психологии для реализации коррекционно-образовательных задач? 4. Охарактеризуйте связь специальной психологии с науками смежного профиля. 5. С какими клинико-биологическими, психолого-педагогическими дисциплинами связана специальная психология? В чем сущность этих связей? 6. Охарактеризуйте связь специальной психологии и коррекционной педагогики. 7. Дайте общую характеристику основных общеметодологических принципов психологии и раскройте их роль в построении теории специальной психологии. 8. Охарактеризуйте базовые конкретно-методические принципы специальной психологии. 9. Какие социально-психологические вопросы стремится разрешить специальная психология? 	У, К
2	Дети с нарушениями в развитии.	<p>Занятие 3 Психологические особенности детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Как связаны между собой двигательное и психическое развитие ребенка? 2. Опишите влияние различных форм ДЦП на дальнейшее социальное и психическое развитие ребенка. 3. Опишите основные тенденции познавательного развития детей с ДЦП. 4. Охарактеризуйте особенности организа- 	У, Т

		<p>ции и направленность коррекционно-психологического воздействия при работе с детьми с ДЦП.</p> <p>5. Опишите особенности развития мыслительной деятельности ребенка с ДЦП.</p> <p>6. Опишите особенности коммуникативной деятельности при ДЦП.</p> <p>7. Опишите особенности развития эмоционально-волевой сферы ребенка при ДЦП.</p> <p>8. Опишите особенности работы психолога с семьей, имеющей ребенка с ДЦП.</p> <p>9. Дайте общую характеристику деятельности психолога в системе специальных коррекционных учреждений для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.</p>	
3	Особенности и виды отклоняющегося развития.	<p>Занятие 4 Психологические особенности детей с нарушениями зрения.</p> <p>1. Какова роль анализаторов в психическом развитии ребенка?</p> <p>2. Охарактеризуйте основные категории детей с нарушениями зрения и слуха.</p> <p>3. Опишите основные этапы и механизмы компенсации зрительного дефекта.</p> <p>4. Каковы особенности психического развития детей с нарушениями зрения и слуха?</p> <p>5. Опишите варианты психогенного формирования личности при слепоте и слабовидении.</p> <p>6. Охарактеризуйте эмоциональные нарушения при слепоте и слабовидении.</p> <p>7. Каковы особенности ориентировки в пространстве слепых и слабовидящих?</p> <p>8. Каковы особенности межличностных отношений слепых и слабовидящих детей?</p> <p>9. Дайте общую характеристику психодиагностической и психокоррекционной деятельности тифлопсихолога.</p> <p>10. Каковы особенности речевого развития детей в условиях слепоты и слабови-</p>	Т, У

		дения?	
4	Психологические особенности детей с нарушениями анализаторных систем речи.	<p>Занятие 5-6 Психологические особенности детей с нарушениями слуха.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Каковы особенности психического развития детей с системными нарушениями речи? 2. Каковы особенности личности детей, страдающих нарушениями темпо-ритмической организации речи? 3. Раскройте психологические особенности детей, страдающих дизартрией. 4. Каковы психологические особенности заикающихся детей? 5. Охарактеризуйте особенности общения заикающихся детей с разными людьми и в разных условиях. Дайте определение логофобии. 6. Каковы особенности личности ребенка-алалика? 7. Каковы особенности психического развития детей с общим недоразвитием речи? 8. Какие механизмы могут лежать в основе нарушений чтения и письма у детей? 9. Опишите основные тенденции развития детской речи в норме и причины ее нарушений. 10. Особенности проведения психолого-педагогического обследования у детей с нарушениями речи? <p>Занятие 7 Психологические особенности детей с нарушениями речи.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Опишите причины возникновения олигофрении. 2. Раскройте понятие «умственная отсталость». Какие дети относятся к умственно отсталым? 3. Назовите степени олигофрении. Перечислите особенности психического развития ребенка при каждой из степеней. 4. Опишите основные, имеющие дифференциально-диагностическое значение 	Т, К

		<p>характеристики психической деятельности умственно отсталых детей.</p> <p>5. Опишите особенности развития сенсорно-перцептивных способностей у детей с умственной отсталостью.</p> <p>6. Проанализируйте значение конструирования для развития познавательной деятельности дошкольника с нарушением интеллекта.</p> <p>7. Опишите особенности речевого общения у умственно отсталого школьника.</p> <p>8. Охарактеризуйте связь ведущей деятельности и развития произвольности поведения у детей с нарушением интеллекта.</p> <p>9. Опишите особенности работы психолога в специальных учреждениях для детей с нарушениями интеллекта.</p>	
5	Дети с нарушениями интеллектуального развития.	<p>Занятие 8 Дети с нарушениями интеллектуального развития.</p> <p>1. Опишите причины возникновения олигофрении.</p> <p>2. Раскройте понятие «умственная отсталость». Какие дети относятся к умственно отсталым?</p> <p>3. Назовите степени олигофрении. Перечислите особенности психического развития ребенка при каждой из степеней.</p> <p>4. Опишите основные, имеющие дифференциально-диагностическое значение характеристики психической деятельности умственно отсталых детей.</p> <p>5. Опишите особенности развития сенсорно-перцептивных способностей у детей с умственной отсталостью.</p> <p>6. Проанализируйте значение конструирования для развития познавательной деятельности дошкольника с нарушением интеллекта.</p> <p>7. Опишите особенности речевого общения у умственно отсталого школьника.</p>	Т, К

		<p>8. Охарактеризуйте связь ведущей деятельности и развития произвольности поведения у детей с нарушением интеллекта.</p> <p>9. Опишите особенности работы психолога в специальных учреждениях для детей с нарушениями интеллекта.</p>	
6	<p>Задержанное психическое развитие. Дети с задержкой психического развития.</p>	<p>Занятие 9 Задержанное психическое развитие. Дети с задержкой психического развития.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Опишите возможные причины возникновения задержки психического развития. 2. Дайте определение задержке психического развития. 3. Сравните классификацию ЗПР М.С. Певзнер с классификацией по этиологическому признаку К.С. Лебединской. 4. Каковы особенности психического развития детей с различными формами ЗПР? 5. Опишите особенности консультирования семей, имеющих детей с ЗПР. 6. От каких отклонений в психическом развитии наиболее трудно от-дифференцировать ЗПР? 7. Опишите особенности игровой деятельности при ЗПР, возможности использования игры в психодиагностических целях. 8. Перечислите наиболее типичные признаки невротического развития детей и подростков с ЗПР. 9. Опишите закономерности психического развития ребенка с синдромом дефицита внимания при гиперактивности и причины его возникновения. 10. Опишите пути формирования различных аспектов готовности к школьному обучению у детей с ЗПР. 	Т, К
7	<p>Психологические особенности детей со сложными (ком-</p>	<p>Занятие 10, 11 Психологические особенности детей со сложными (комбинированными) нарушениями.</p>	У, К

	бинированными) нарушениями.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Приведите классификацию сложных нарушений по этиологическому признаку. 2. Каковы характерные черты психического развития в детском и подростковом возрасте у людей, имеющих нарушения слуха и нарушения центральной нервной системы (при олигофрении, задержке психического развития, детском церебральном параличе, нарушении речевых зон коры головного мозга)? 3. Опишите своеобразие психического развития ребенка со сложным нарушением. 4. Опишите особенности организации комплексной психолого-педагогической помощи детям со сложными нарушениями. 5. На примере слепоглухоты охарактеризуйте возможности компенсации и психического развития человека со сложной структурой нарушения. 6. Опишите типичные особенности развития высших психических функций у слепоглухих людей. 	
8	Психологические особенности детей с поведенческими нарушениями. Дисгармоническое развитие	<p>Занятие 12 Психологические особенности детей с поведенческими нарушениями. Дисгармоническое развитие</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Дайте определение понятию «нарушения поведения у детей», перечислите возможные причины этого нарушения. 2. Дайте определение акцентуации характера и психопатии. 3. Опишите особенности коррекционно-психологического воздействия при различных акцентуациях характера. 4. Особенности организации психологической помощи гиперактивным детям и детям с агрессивным поведением. Диагностические критерии данных нарушений. 5. Опишите основные патохарактерологические реакции. 	У, К

		6. Опишите использование саморегулятивных техник при работе с детьми с нарушениями поведения.	
9	Особенности организации коррекционно-воспитательного обучения и воспитания детей с нарушениями сенсорной, интеллектуальной и эмоциональной сфер. Роль семьи в коррекционно-восстановительной работе.	<p>Занятие 13 Особенности организации коррекционно-воспитательного обучения и воспитания детей с нарушениями сенсорной, интеллектуальной и эмоциональной сфер. Роль семьи в коррекционно-восстановительной работе.</p> <p>1. Перечислите возможные причины возникновения трудностей в школьном обучении.</p> <p>2. Охарактеризуйте основные причины и направления психолого-педагогической работы с детьми с дислексией, дисграфией и дискалькулией.</p> <p>3. Охарактеризуйте основной состав учащихся классов компенсирующего обучения.</p> <p>4. Особенности организации работы психолога с детьми с трудностями в обучении.</p>	У, К

Примечание У - устный опрос, К - кейс задания, Т - тестирование.

2.3 ЛАБОРАТОРНЫЕ ЗАНЯТИЯ

Лабораторные занятия не предусмотрены учебным планом.

2.4 ТЕМАТИКА КУРСОВЫХ РАБОТ

Курсовые работы не предусмотрены учебным планом.

3 Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

№	Вид СР	Перечень учебно-методического обеспечения дисциплины по выполнению самостоятельной работы
1	2	3
1	Подготовка к практическому занятию	Колесникова, Г. И. Специальная психология и специальная педагогика. Психокоррекция нарушений развития : учебное пособие для академического бакалавриата / Г. И. Колесникова. — 2-е изд., стер. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 346 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-00677-3. https://biblio-online.ru/viewer/33187C71-ADB6-47D2-9F61-628BA1D7D95B#page/1
2	Подготовка к устному опросу	Колесникова, Г. И. Специальная психология и специальная педагогика. Психокоррекция нарушений

		развития : учебное пособие для академического бакалавриата / Г. И. Колесникова. — 2-е изд., стер. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 346 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-00677-3. https://biblio-online.ru/viewer/33187C71-ADB6-47D2-9F61-628BA1D7D95B#page/1
3	Выполнение кейс-задания	Колесникова, Г. И. Специальная психология и специальная педагогика. Психокоррекция нарушений развития : учебное пособие для академического бакалавриата / Г. И. Колесникова. — 2-е изд., стер. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 346 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-00677-3. https://biblio-online.ru/viewer/33187C71-ADB6-47D2-9F61-628BA1D7D95B#page/1

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

– в форме электронного документа,

Для лиц с нарушениями слуха:

– в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

– в форме электронного документа,

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ.

4.1 ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

Рейтинговая система оценки текущей успеваемости студентов

№	Наименование раздела	Виды оцениваемых работ	Максимальное кол-во баллов
1	2	3	4
1	Введение в специальную психологию.	Устный опрос Разбор практических задач и кейсов	3 3
2	Дети с нарушениями в развитии	Устный опрос Тест	4 2
3	Особенности и виды отклоняющегося разви-	Устный опрос Тест	3 2

	тия.	Активная работа на занятии	1
4	Психологические особенности детей с нарушениями анализаторных систем речи.	Тест Разбор практических задач и кейсов	3 4
5	Дети с нарушениями интеллектуального развития.	Тест Разбор практических задач и кейсов	2 4
6	Задержанное психическое развитие. Дети с задержкой психического развития.	Тест Разбор практических задач и кейсов	3 3
7	Психологические особенности детей со сложными (комбинированными) нарушениями.	Устный опрос Разбор практических задач и кейсов	3 3
8	Психологические особенности детей с поведенческими нарушениями. Дисгармоническое развитие	Разбор практических задач и кейсов Устный опрос	2 3
9	Особенности организации коррекционно-воспитательного обучения и воспитания детей с нарушениями сенсорной, интеллектуальной и эмоциональной сфер. Роль семьи в коррекционно-восстановительной работе.	Устный опрос Разбор практических задач и кейсов	6 6
10		Компьютерное тестирование (внутрисеместровая аттестация)	40
ВСЕГО			100

4.1.1 ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО ОПРОСА

1. Сформулируйте предмет и назовите основные теоретические и прикладные задачи специальной психологии.

2. В чем состоят трудности определения предмета специальной психологии?
3. Каково практическое значение специальной психологии для реализации коррекционно-образовательных задач?
4. Охарактеризуйте связь специальной психологии с науками смежного профиля.
5. С какими клинико-биологическими, психолого-педагогическими дисциплинами связана специальная психология? В чем сущность этих связей?
6. Охарактеризуйте связь специальной психологии и коррекционной педагогики.
7. Дайте общую характеристику основных общеметодологических принципов психологии и раскройте их роль в построении теории специальной психологии.
8. Охарактеризуйте базовые конкретно-методические принципы специальной психологии.
9. Какие социально-психологические вопросы стремится разрешить специальная психология?
10. Как связаны между собой двигательное и психическое развитие ребенка?
11. Опишите влияние различных форм ДЦП на дальнейшее социальное и психическое развитие ребенка.
12. Опишите основные тенденции познавательного развития детей с ДЦП.
13. Охарактеризуйте особенности организации и направленность коррекционно-психологического воздействия при работе с детьми с ДЦП.
14. Опишите особенности развития мыслительной деятельности ребенка с ДЦП.
15. Опишите особенности коммуникативной деятельности при ДЦП.
16. Опишите особенности развития эмоционально-волевой сферы ребенка при ДЦП.
17. Опишите особенности работы психолога с семьей, имеющей ребенка с ДЦП.
18. Дайте общую характеристику деятельности психолога в системе специальных коррекционных учреждений для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
19. Какова роль анализаторов в психическом развитии ребенка?
20. Охарактеризуйте основные категории детей с нарушениями зрения и слуха.

21. Опишите основные этапы и механизмы компенсации зрительного дефекта.
22. Каковы особенности психического развития детей с нарушениями зрения и слуха?
23. Опишите варианты психогенного формирования личности при слепоте и слабовидении.
24. Охарактеризуйте эмоциональные нарушения при слепоте и слабовидении.
25. Каковы особенности ориентировки в пространстве слепых и слабовидящих?
26. Каковы особенности межличностных отношений слепых и слабовидящих детей?
27. Дайте общую характеристику психодиагностической и психокоррекционной деятельности тифлопсихолога.
28. Каковы особенности речевого развития детей в условиях слепоты и слабовидения?
29. Каковы особенности психического развития детей с системными нарушениями речи?
30. Каковы особенности личности детей, страдающих нарушениями темпо-ритмической организации речи?
31. Раскройте психологические особенности детей, страдающих дизартрией.
32. Каковы психологические особенности заикающихся детей?
33. Охарактеризуйте особенности общения заикающихся детей с разными людьми и в разных условиях. Дайте определение логофобии.
34. Каковы особенности личности ребенка-алалика?
35. Каковы особенности психического развития детей с общим недоразвитием речи?
36. Какие механизмы могут лежать в основе нарушений чтения и письма у детей?
37. Опишите основные тенденции развития детской речи в норме и причины ее нарушений.
38. Особенности проведения психолого-педагогического обследования у детей с нарушениями речи?
39. Опишите причины возникновения олигофрении.
40. Раскройте понятие «умственная отсталость». Какие дети относятся к умственно отсталым?
41. Назовите степени олигофрении. Перечислите особенности психического развития ребенка при каждой из степеней.
42. Опишите основные, имеющие дифференциально-диагностическое значение характеристики психической деятельности умственно отсталых детей.

43. Опишите особенности развития сенсорно-перцептивных способностей у детей с умственной отсталостью.
44. Проанализируйте значение конструирования для развития познавательной деятельности дошкольника с нарушением интеллекта.
45. Опишите особенности речевого общения у умственно отсталого школьника.
46. Охарактеризуйте связь ведущей деятельности и развития произвольности поведения у детей с нарушением интеллекта.
47. Опишите особенности работы психолога в специальных учреждениях для детей с нарушениями интеллекта.
48. Опишите возможные причины возникновения задержки психического развития.
49. Дайте определение задержке психического развития.
50. Сравните классификацию ЗПР М.С. Певзнер с классификацией по этиологическому признаку К.С. Лебединской.
51. Каковы особенности психического развития детей с различными формами ЗПР?
52. Опишите особенности консультирования семей, имеющих детей с ЗПР.
53. От каких отклонений в психическом развитии наиболее трудно от-дифференцировать ЗПР?
54. Опишите особенности игровой деятельности при ЗПР, возможности использования игры в психодиагностических целях.
55. Перечислите наиболее типичные признаки невротического развития детей и подростков с ЗПР.
56. Опишите закономерности психического развития ребенка с синдромом дефицита внимания при гиперактивности и причины его возникновения.
57. Опишите пути формирования различных аспектов готовности к школьному обучению у детей с ЗПР.
58. Приведите классификацию сложных нарушений по этиологическому признаку.
59. Каковы характерные черты психического развития в детском и подростковом возрасте у людей, имеющих нарушения слуха и нарушения центральной нервной системы (при олигофрении, задержке психического развития, детском церебральном параличе, нарушении речевых зон коры головного мозга)?
60. Опишите своеобразие психического развития ребенка со сложным нарушением.
61. Опишите особенности организации комплексной психолого-педагогической помощи детям со сложными нарушениями.

62. На примере слепоглухоты охарактеризуйте возможности компенсации и психического развития человека со сложной структурой нарушения.

63. Опишите типичные особенности развития высших психических функций у слепоглухих людей.

64. Дайте определение понятию «нарушения поведения у детей», перечислите возможные причины этого нарушения.

65. Дайте определение акцентуации характера и психопатии.

66. Опишите особенности коррекционно-психологического воздействия при различных акцентуациях характера.

67. Особенности организации психологической помощи гиперактивным детям и детям с агрессивным поведением. Диагностические критерии данных нарушений.

68. Опишите основные патохарактерологические реакции.

69. Опишите использование саморегулятивных техник при работе с детьми с нарушениями поведения.

70. Перечислите возможные причины возникновения трудностей в школьном обучении.

71. Охарактеризуйте основные причины и направления психолого-педагогической работы с детьми с дислексией, дисграфией и дискалькулией.

72. Охарактеризуйте основной состав учащихся классов компенсирующего обучения.

Особенности организации работы психолога с детьми с трудностями в обучении.

4.1.2 ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ВНУТРИСЕМЕСТРОВОЙ АТ-ТЕСТАЦИИ

1. Одной из задач специальной психологии является выявление общих и специфических закономерностей _____ развития аномального ребенка

(один ответ)

- 1) психического
- 2) физического
- 3) речевого
- 4) сенсорного

2. Утверждение о том, что все психические явления необходимо рассматривать в динамическом плане, то есть в процессе развития и становления, соответствует такому принципу как ...

(один ответ)

- 1) принцип отражательности
- 2) генетический или принцип развития

- 3) принцип детерминизма
- 4) принцип единства психики и деятельности

3. Объектом специальной педагогики и психологии является специальное образование лиц...

(один ответ)

- 1) с психическими нарушениями
- 2) с особыми образовательными потребностями
- 3) с одаренностью
- 4) с хроническими соматическими заболеваниями

4. Одной из задач специальной педагогики и психологии является реализация _____ программ для лиц с ограниченными возможностями здоровья...

(один ответ)

- 1) социальных
- 2) гуманитарных
- 3) коррекционно-педагогических
- 4) экономических

5. К биологическим факторам риска не относятся...

(один ответ)

- 1) патология родовой деятельности
- 2) пребывание ребенка в семье группы социально риска
- 3) биохимические вредности
- 4) инфекционные и вирусные заболевания матери

6. Первичные дефекты возникают в результате...

(один ответ)

1) органического поражения или недоразвития какой-либо биологической системы

- 2) нарушений социального поведения
- 3) психического недоразвития
- 4) все ответы верны

7. Интенсивность и распространенность патологического процесса обуславливает...

(один ответ)

- 1) причины нарушений
- 2) степень нарушений функциональных связей
- 3) время и длительность воздействия повреждающих объектов
- 4) характер сенсорных или интеллектуальных нарушений

8. Для детей с задержкой психического развития характерны...

(один ответ)

- 1) задержка речевого развития и нарушение коммуникативной функции речи
- 2) предельное «экстремальное» одиночество и стереотипность в поведении
- 3) двигательные расстройства
- 4) незрелость эмоционально-волевой сферы и недоразвитие познавательной деятельности

9. К причинам вызывающим нарушения слуха не относятся...

(один ответ)

- 1) социально-психологические факторы
- 2) вредности, действующие на плод во время беременности матери
- 3) наследственные факторы
- 4) механические травмы

10. Аутизм определяется как снижение способности к установлению эмоционального контакта, коммуникации и _____ развитию

(один ответ)

- 1) социальному
- 2) двигательному
- 3) речевому
- 4) сенсорному

11. Специальные дошкольные образовательные учреждения комплектуются по...

(один ответ)

- 1) полу
- 2) ведущему нарушению
- 3) возрасту
- 4) типу высшей нервной деятельности

12. Неравномерно сниженный запас сведений и представлений об окружающем мире у детей с детским церебральным параличом обусловлен...

(несколько ответов)

- 1) сенсорными нарушениями
- 2) вынужденной изоляцией ребенка в связи с затруднениями в передвижении
- 3) эмоционально-волевыми нарушениями

13. Наиболее яркие проявления аутизма в раннем возрасте характеризуются...

(несколько ответов)

- 1) отсутствием фиксации взгляда на другом человеке
- 2) индифферентным отношением к окружающим
- 3) выраженными потребностями в контакте с другими людьми

14. Утверждение о том, что необучаемых детей нет, соответствует принципу...

(один ответ)

- 1) педагогического оптимизма
- 2) ранней педагогической помощи
- 3) дифференцированного подхода
- 4) индивидуального подхода

15. Дактильная и жестовая речь используется в обучении лиц, имеющих нарушения...

(один ответ)

- 1) речи
- 2) зрения
- 3) слуха
- 4) движений

16. В том случае если возникает несоответствие возможностей данного человека общепринятым социальным ожиданиям, можно использовать термин...

(один ответ)

- 1) лицо с психическими отклонениями
- 2) одаренный ребенок
- 3) лицо пожилого возраста
- 4) лицо с ограниченными возможностями

17. Ведущие тенденции в предупреждении и преодолении аномального детства выявил:

(один ответ)

- 1) Л.И. Божович;
- 2) П.Я. Гальперин
- 3) Л.С. Выготский
- 4) З. Фрейд

18. Восстановление психофизических возможностей детей раннего возраста называется:

(один ответ)

- 1) компенсация
- 2) адаптация

- 3) коррекция
- 4) абилитация

19. К компонентам личностной реабилитации не относится:
(один ответ)

- 1) формирование адекватных форм социального поведения
- 2) лечение недостатков, последствий дефекта
- 3) преодоление чувства малоценности, маргинальности
- 4) воспитание чувства собственного достоинства

20. Первая в России специальная школа была создана благодаря участию:

(один ответ)

- 1) Императора Александра I
- 2) Императрицы Марии Федоровны
- 3) К.Д.Ушинского
- 4) Московской Городской Думы

21. Система специальных и общепедагогических мер, направленных на ослабление или преодоление недостатков психофизического развития определяется как...

(один ответ)

- 1) компенсация
- 2) адаптация
- 3) коррекция

22. Понятие о первичном и вторичном дефектах развития было введено....

(один ответ)

- 1) Л.С. Выгодским
- 2) В.И. Лубовским
- 3) М.С. Певзнер
- 4) С.Я. Рубинштейн

23. Сегменты хромосом называются.....

(один ответ)

- 1) телами
- 2) трисомией
- 3) клетками
- 4) генами

24. Оптимальное развитие личности в оптимальных для неё социальных условиях. Это...

(один ответ)

- 1) идеальная норма
- 2) фактическая норма
- 3) оптимальная норма
- 4) индивидуальная норма

25. Запаздывание или приостановка всех сторон психического развития или преимущественно отдельных его компонентов называется...

(один ответ)

- 1) нервно-психическим реагированием
- 2) поврежденным развитием
- 3) сублимацией
- 4) ретардацией

4.1.3 ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАЧИ И КЕЙСЫ

Задача № 1.

Наташа С., 3 года, обследуется в условиях стационара с целью установления места дальнейшего пребывания. Из истории болезни известно, что мать оставила ребенка в родильном доме, отец неизвестен. В течение первого года жизни Наташа страдала рахитом, отставала в росте и весе. Перенесла корь, ветряную оспу, два раза пневмонию. При терапевтическом обследовании обнаружены отставание в росте и весе, дисбактериоз, хронический тонзиллит. В настоящее время девочка должна быть переведена из дома ребенка в детский дом. Она ходит, самостоятельно ест, использует фразы из 2-3 слов.

При патопсихологическом обследовании Наташа доступна контакту, выполняет простые инструкции, по просьбе может взять и положить различные игрушки. Знает название частей тела, может их показать. Речь развита слабо, но при оказании помощи возможно повторение фразы из 4-5 слов. Составление рассказа по картинкам недоступно, пересказ текста тоже. Рисунок на уровне каракулей. Эмоциональные реакции живые, адекватные, зависят от поощрения. Выражена истощаемость, неустойчивость внимания. При проведении эксперимента возможно усвоение и перенесение способов действия.

1. Какое нарушение развития можно предположить?

2. В каком типе дошкольного учреждения надо находиться девочке?

Задача № 2.

Ваня М., 5 лет, находится на лечении и обследовании в условиях стационара в связи с ночным энурезом. Из беседы с матерью известно, что ребенок родился недоношенным, в течение первого месяца жизни находился в отделении патологии новорожденных. Отставало формирование навыков: сидеть Ваня стал к 9 месяцам, ходить в 1 год 3 месяца, отдельные слова стал произносить в 1 год 2 месяца, фразовая речь появилась к 4 годам. Ночной энурез отмечается непрерывный, частый, иногда до двух раз за ночь. Сейчас мальчик веселый, подвижный, посещает д/с. Воспитательница жалуется, что он

часто дерется, неусидчивый, не справляется с учебной программой старшей группы, с трудом одевается, не умет завязывать шнурки, застегивать пуговицы.

При патопсихологическом обследовании Ваня охотно беседует, играет. Внимание неустойчиво, выполнение заданий прерывается шумной игрой, беганием по кабинету. Рисунок человека на уровне «головонога». Ребенок может собрать разрезанные картинки из 2-х фрагментов, с помощью экспериментатора – из 3-х. Механическое запоминание – нижняя граница нормы, смысловое (построение фразы) – значительно лучше. Доступны простые сообщения. Для выполнения всех заданий необходимо постоянное привлечение внимания, пошаговые инструкции. Самооценка завышена, представление и мнения окружающих не сформировано.

1. Какой тип нарушения у Вани?

2. Какие можно дать рекомендации?

Задача № 3.

Костя Б., 7 лет, находится на обследовании с целью определения школьной готовности. Со слов мамы известно, что ребенок родился в срок, отставал в раннем развитии: голову держал в 4 месяца, сидеть научился к 9 месяцам, ходить – в 1 год 5 месяцев. Отдельные слова появились к 2 годам, фразовая речь – к 4 годам. В д/с программу не осваивал. К настоящему моменту ребенок знает отдельные буквы, может назвать цифры от 1 до 10.

При патопсихологическом обследовании ребенок с трудом вступает в контакт, не интересуется заданиями и игрушками.

Объем внимания недостаточен. Работоспособность равномерно низкая. Темп сенсомоторики медленный. Доступны простые обобщения: «еда», «посуда», более сложные – невозможны. Запас знаний недостаточен. Испытуемый не знает имени и профессии родителей, своего домашнего адреса.

Рисунок человека на уровне «головонога». Счет недоступен. Реакция на оказание помощи, поощрение отсутствует. Критичность к достижениям неразвита, самооценка не сформирована.

1. Какой тип нарушенного психического развития отмечается в данном случае?

2. Возможно ли обучение в нормальной школе?

3. К какому специалисту следует направить ребенка?

Задача № 4.

Таня В., 7 лет. Обратилась мама с девочкой с целью определения школьной готовности. Со слов мамы известно, что девочка родилась в срок, в течение первого года жизни развивалась успешно, своевременно научилась сидеть и ходить. Отдельные слова появились в 1 год 3 месяца, фразовая речь – к 3 годам. На помещение в д/с была сильная стрессовая реакция, девочка плакала, не спала, ни с кем не общалась. В связи с этим через 2 недели была забрана из садика и до 7 лет воспитывалась дома.

Сейчас Таня знает буквы, счет в пределах 10 пересчетом, несколько отстаёт в росте и весе от сверстников. При обследовании девочка с трудом привлекается к выполнению заданий, ходит по кабинету, играет игрушками.

Объем и переключаемость внимания – в норме, произвольная концентрация затруднена. Интеллект – в границах возрастной нормы, но испытуемая не может самостоятельно заметить ошибки в выполнении заданий. Отмечается Несформированность понятия числа, затруднение фонематического анализа и синтеза. Задания воспринимаются при предъявлении их в игровой форме: оценкой своей успешности девочка не интересуется, на поощрение реагирует слабо. В тесте на креативность вопросы предметно-познавательные, бытовые: «Сколько стоит «Сникерс»?». Эмоции живые, лабильные, самооценка завышена, слабо дифференцирована.

1. Какой тип нарушения психического развития у Тани?

2. Консультация каких специалистов желательна?

Задача № 5.

Саша Ж., 11 лет. Направлен на обследование по инициативе классного руководителя. Со слов учителя известно, что ребенок учится крайне неравномерно, не усваивает программу 5-го класса, прогуливает, на уроке отвлекается, мешает заниматься другим учащимся. Часто приносит в школу игрушки. Из беседы с мамой выяснилось, что у ребенка в течение первых 2-х лет жизни было сотрясение ГМ, он перенес тяжелую форму кори. При патопсихологическом обследовании испытуемый особого интереса к заданиям не проявляет, но справляется с ними. Объем и произвольная концентрация внимания недостаточны. Отмечается истощаемость по гиперстеническому типу. Механическое запоминание затруднено: ассоциативное – несколько лучше. При обследовании интеллекта отмечается неравномерность его развития: выполнение вербальных тестов на уровне нижней границы нормы, невербальных – успешно, понимание пословиц затруднено. Недостаточная способность к аналогии. Отмечаются нарушения мелкой моторики, точной координации движений, фон настроения неустойчивый, выражена двигательная расторможенность. Оказание помощи и поощрение улучшают результаты. Самооценка низкая, выраженная уверенность в негативном отношении со стороны взрослых. Познавательные интересы развиты слабо, отмечается умеренная школьная тревожность.

1. Какой тип нарушения психического развития отмечается?

2. В чем состоит первичный дефект и вторичные личностные реакции?

Задача № 6.

Толя А., 14 лет. Испытуемый направлен на судебно-психологическую экспертизу с целью определения соответствия возрасту. Из материалов уголовного дела известно, что испытуемый обвиняется в краже из ларька, совершенной в группе с более старшими подростками. В школьной характеристике указано, что Толя дублировал 1-й и 2-й класс, не успевает по нескольким предметам, часто прогуливает занятия. Физическое развитие замедленно,

рост и вес ниже нормы, половое созревание не началось. При патопсихологическом обследовании отмечается, что внимание испытуемого неустойчиво, отношение к заданиям избирательное.

Работоспособность неравномерная, отмечаются кратковременные фазовые колебания внимания. Механическое запоминание успешно. Доступно выполнение исключений, обобщений, аналогий. Невербальный интеллект соответствует норме, вербальный – нижняя граница нормы. Креативность крайне низкая.

Самооценка слабо дифференцирована, самооценочные суждения незрелые, зависят от мнения более старших подростков. Уровень притязаний низкий, неустойчивый. Круг интересов ограничен, познавательные интересы не развиты, преобладает игровая мотивация. Эмоции крайне лабильны. Отмечается высокая внушаемость.

1. Какой тип нарушений психического развития отмечается в данном случае?

2. Соответствует ли психическое и личностное развитие испытуемого паспортному возрасту?

Задача № 7.

Оля С., 16 лет. Девочка находится на стационарном обследовании с целью решения вопроса об инвалидности. Из истории болезни известно, что роды у матери проходили патологически: извлечение при помощи щипцов. Раннее развитие запаздывало: головку держать девочка стала к 5 месяцам, сидеть – к 9, ходить в 1 год 9 месяцев. Отдельные слова – к 1,5 годам, фразовая речь – к 4 годам. Д/с Оля не посещала, в 8 лет пошла в первый класс обычной школы. Несмотря на неоднократные предложения педагогов, мать не обращалась в психолого-медико-педагогическую консультацию, девочка продолжала учебу в обычной школе, дублируя 1-й и 5-й класс. В настоящее время она закончила 9 классов, не аттестована по большинству предметов. Нарушений в поведении нет. Оля житейски не ориентирована, выходит из дома только вместе с матерью, отличается высокой тревожностью. При патопсихологическом обследовании контакт затруднен, выражена тревожность, реакции пассивного протеста.

Объем и концентрация внимания недостаточны. Механическое запоминание затруднено: ассоциативное – ухудшает результаты. Исключение и обобщение производятся по конкретно-ситуативным признакам. Классификация также по конкретно-ситуативным признакам. Понимание пословиц, поговорок, аналогий недоступно. Критичность недостаточна. Оказание помощи не улучшает результаты. Самооценка занижена, не дифференцирована. Усвоение школьных навыков резко недостаточно: чтение с ошибками, затруднено понимание прочитанного, решение задач на 2 действия недоступно.

1. Какой тип нарушения психического развития имеет место?

2. В чем состоят первичный и вторичный дефекты?

4.1.4 ЗАДАНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ

1. Составьте таблицы «Психологические особенности детей с различными нарушениями развития».
2. Составьте комплект диагностических материалов психолого-педагогического изучения ребенка с нарушениями развития.
3. Заполните таблицы «Характеристика основных видов дизонтогенеза».
4. Эссе: Роль и значение психологической помощи в комплексном подходе к преодолению отклонений в развитии у детей.
5. Составить таблицу «Общие и специфические закономерности психического развития».
6. Сочинение-рассуждение на тему «Отличие генетических и наследственных факторов в формировании патологических симптомов и синдромов развития».
7. Составьте таблицу: «Условия нормального психосоциального развития ребенка».
8. Составьте таблицу «Основные этапы, параметры физического развития ребенка в норме».
9. На основе изучения источников из списка дополнительной литературы сравните изменение представлений в специальной психологии о причинах возникновения нарушений в онтогенезе.
10. Доклад на тему «Становление специальной психологии в России н. XX-го века».
11. составить план взаимодействия психологов с другими специалистами при организации психологического сопровождения детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Студенты обязаны сдать экзамен в соответствии с расписанием и учебным планом. Зачет по дисциплине преследует цель оценить сформированность требуемых компетенций, работу студента за курс, получение теоретических знаний, их прочность, развитие творческого мышления, приобретение навыков самостоятельной работы, умение применять полученные знания для решения практических задач.

Экзамен проводится в устной форме по вопросам. Преподаватель имеет право задавать студентам дополнительные вопросы по всей учебной программе дисциплины. Время проведения экзамена устанавливается нормами времени. Результат сдачи экзамена заносится преподавателем в экзаменационную ведомость и зачетную книжку.

«отлично» выставляется, если студент:

полно раскрыл содержание материала в области, предусмотренной программой;

изложил материал грамотным языком в определенной логической последовательности, точно использовал терминологию;

использовал наглядные пособия, соответствующие ответу

показал умения иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами из практики;

продемонстрировал усвоение изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость знаний;

отвечал самостоятельно без наводящих вопросов, как на билет, так и на дополнительные вопросы.

Так же «хорошо» выставляется, если:

в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие методического содержания ответа;

допущены один - два недочета при освещении основного содержания ответа, исправление по замечанию преподавателя;

допущены ошибки или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, легко исправленных по замечанию преподавателя.

«удовлетворительно» неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения программного материала;

имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, выкладках, рассуждениях, исправленных после нескольких наводящих вопросов преподавателя.

«не удовлетворительно» выставляется, если:

не раскрыто основное содержание учебного методического материала; обнаружено незнание и непонимание студентом большей или наиболее важной части дисциплины;

допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии и применении наглядных пособий, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов преподавателя;

допущены ошибки в освещении основополагающих вопросов дисциплины

5.1 ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ

1. Концепция аномального развития ребёнка Л.С. Выготского.

2. Современные представления об отклонениях в развитии у детей.

3. Л.С. Выготский о законах нормального и аномального развития ребёнка.

4. Закономерности аномального развития ребёнка в трудах Т.А. Власовой и В.И. Лубовского.
5. Закономерности аномального развития ребёнка в работах Ж.И. Шиф.
6. Причины нарушений развития в детском возрасте и их характеристика.
7. Общие особенности, характерные для разных отклонений в развитии.
8. Классификация речевых нарушений у детей.
9. Личностные особенности детей с ДЦП.
10. Психическое здоровье детей.
11. Педагогическое воздействие как источник формирования высших психических функций при нарушенном развитии.
12. Концепции возникновения отклонений в личностном развитии ребёнка.
13. Частные и общие нарушения развития.
14. А.Р. Лурия о взаимосвязи локальных поражений коры головного мозга и нарушений функций отдельных психических процессов.
15. Ребёнок с проблемами развития в условиях образовательного учреждения.
16. Факторы, обуславливающие тип нарушения психического развития.
17. Психическое недоразвитие.
18. Задержанное психическое развитие.
19. Повреждённое психическое развитие.
20. Искажённое развитие.
21. Дисгармоническое развитие.
22. Дефицитарное психическое развитие.
23. Анатомо-функциональная структура интеллекта.
24. Симптоматика нарушений познавательных функций психики.
25. Основные классификации ЗПР.

26. Основные причины нарушений зрения. Особенности психического развития детей (в зависимости от времени нарушения зрения).

27. Основные причины нарушений слуха. Особенности психического развития детей (в зависимости от времени нарушения слуха).

28. Условия, способные обеспечить всестороннее психическое развитие детей с нарушением слуха.

29. Основные психологические особенности аутичного ребёнка.

30. Основные патологические факторы РДА.

5.2 ЗАДАЧИ К ЭКЗАМЕНУ

1. Денис В., 10 лет. Ученик 2 класса обычной школы. Обратилась учительница с жалобой на неуспеваемость, особенно при выполнении заданий по математике.

При психологическом исследовании обнаружены нормативная работоспособность, легкие нарушения концентрации внимания. Успешное механическое запоминание на слух. Мышление – в границах возрастной нормы. При более подробном нейропсихологическом обследовании выявлен дефект зрительного восприятия: затруднение и опознание фигур Поппельрейтера, невозможность различения чисел, состоящих из одинаковых цифр (14 и 41), при этом выполнение счетных операций устно не нарушено, остальные функции мозга сохранены.

Какой тип нарушения психических функций имеется в данном случае?

2. Оля С., 8 лет. Ученица 1-го класса, обратилась мама. Девочка в течение 2 месяцев перенесла операцию аппендицита и пневмонию, долго находилась в больнице. В настоящее время остается температура на уровне 37,1-37,3. мать беспокоит, что девочка утратила интерес к учебе, охотно слушает сказки для более младшего возраста, играет в куклы. Попытки заставить ее догонять школьную программу безуспешны. Раньше (до начала болезни) успеваемость была хорошей, интерес к учебе сформирован, девочка готовилась к урокам самостоятельно. При психологическом обследовании ярко выраженные черты «детскости» в поведении, быстрая истощаемость по гипостеническому типу, уровень интеллекта соответствует возрастной норме. Круг интересов, данный момент соответствует 6 годам. Выраженная эмоциональная лабильность.

Какой тип нарушений высших психических функций имеется в данном случае? С чем он связан?

3. Вася Л., 13 лет. Ученик 6-го класса. Обратились мама и классный руководитель. Ребенок родился в срок, рос и развивался нормально. В школу

пошел с 7 лет и учился на 4 и 5. в течение последних 2 месяцев после перенесенного ОРЗ резко ухудшилась успеваемость по всем предметам. Дома готовится к урокам, но стал обращаться к родителям за помощью при выполнении элементарных арифметических действий, не запоминает только что выученный материал. На уроках сонлив, часто жалуется на головную боль.

При психологическом обследовании отмечается затрудненная вработываемость, гипостеническая истощаемость. Резкое сужение объема внимания. Механическое запоминание затруднено, отсроченное воспроизведение одного слова из 10. нарушена функция зрительного гнозиса, а в результате этого – навыки чтения и письма. Мальчик не осознает происходящие с ним изменения и относится к ним с безразличием и смехом. Нарушена целенаправленность деятельности, при сохранности стереотипных действий: сам ест, одевается и т.д.

Какой тип психических нарушений имеется в данном случае? Какие экстренные мероприятия необходимы?

4. Таня О., 8 лет. Ученица 2 класса. Обратилась учительница с жалобой на непонятные ошибки при письме. Из беседы с мамой выяснилось, что у девочки была задержка формирования речи, слова появились только к 3 годам, а фразовая речь – только к 5 годам. До сих пор отмечаются трудности в произношении отдельных звуков: б, п, с, л, р. При анализе письменных заданий отмечаются замены этих букв, особенно выраженные при письме под диктовку, слабее – при переписывании текста. Затруднены фонематических анализ и синтез слова. Интеллект – в границах возрастной нормы.

Какой тип дизонтогенеза описан?

Консультация какого специалиста обязательна?

5. Ростислав С., 11 лет. Ученик 4 класса. Обратился классный руководитель в связи с нарушениями поведения: оскорбляет одноклассников, уходит с уроков. Успеваемость хорошая. Мальчик страдает легкой формой церебрального паралича, что привело к нарушению ходьбы и некоторой асимметрии лица. С первого класса продолжаются конфликты с детьми: его дразнят из-за необычного внешнего вида. В данном учебном году мальчик по просьбе матери был переведен в параллельный класс, где сразу начал вести себя агрессивно. Из беседы с мальчиком выяснилось, что такая форма поведения имеет осознанно защитный характер: «Чтоб боялись и не приставали».

Какой тип нарушения имеется в данном случае?

6. Вова М., 7 лет. обратилась мама на предмет выявления школьной готовности мальчика. Ребенок состоит на учете психиатра с диагнозом – болезнь Дауна. Ходить начал с 1.5 лет, речь – с 3 лет. В настоящее время имеется фразовая речь, но в основном это повторение слышанных выражений без понимания их смысла. При психологическом обследовании отмечается хорошая механическая память, опосредование ухудшает запоминание. Мышление конкретное: испытуемый называет цифры до 100, знает отдельные английские слова. Ручная моторика недостаточна, выполнение графических проб

крайне затруднено. Нарушена целенаправленность, выраженная двигательная расторможенность.

Каков тип нарушений развития?

Возможно ли обучение в обычной школе?

7. Миша З., 3 года. Обратилась мама мальчика по совету знакомых. Маму беспокоит своеобразное развитие ребенка: отдельные слова появились к 7 месяцам, фразовая речь к году. Сейчас у ребенка фразовая речь со своеобразными, не соответствующими содержанию интонациями. Формирование двигательных навыков задержано: ходить ребенок начал с 1.5 лет. До настоящего времени самостоятельно не ест, не одевается. Ходит на носочках, размахивая руками. Игровые интересы не выражены, может часами сидеть и перекладывать шнурок, крышку от бутылки и т.п. с места на место. Знает цифры и интересуется ими. Запоминает номера троллейбусов, проезжающих машин.

Какие нарушения имеются в данном случае?

8. Наташа С., 3 года. Обследуется в условиях психиатрического стационара с целью установления места дальнейшего пребывания. Из истории болезни известно, что мать оставила ребенка в родильном доме, в течение первого года девочка страдала рахитом. Отставала в росте и весе. Перенесла корь, ветряную оспу, два раза пневмонию. При терапевтическом обследовании обнаружены отставание в росте и весе, дисбактериоз, хронический тонзиллит. В настоящее время девочка должна быть переведена из Дома ребенка в Детский дом. Она ходит, самостоятельно ест. Использует фразы из 2 слов. При психологическом обследовании доступна контакту, по просьбе может взять и положить отдельные игрушки. Знает название частей тела, может их показать. Речь развита слабо. При оказании помощи возможно повторение фразы из 4-5 слов. Составление рассказа по картинке не доступно. Рисунок на уровне каракуль. Эмоциональные реакции живые, адекватные, зависят от поощрения. Выражена истощаемость, неустойчивость внимания. При проведении обучающего эксперимента возможно усвоение и перенесение способов действия.

Какие нарушения развития можно предположить?

В каком типе дошкольного учреждения надо находиться девочке?

9. Ваня М., 5 лет. Находится на лечении и обследовании в условиях стационара в связи с ночным энурезом. Из беседы с матерью известно, что в течение первого месяца жизни находился в отделении патологии новорожденных. Отставало формирование навыков: сидеть начал в 9 мес., ходить в 1г. 3 мес., отдельные слова стал произносить в 1г. 2 мес., фразовая речь появилась к 4 годам. Ночной энурез отмечается непрерывно. Сейчас мальчик веселый, подвижный, воспитательница жалуется, что он часто дерется, неусидчивый, не справляется с учебной программой старшей группы, с трудом одевается. Во время психологического обследования мальчик охотно беседует, играет. Внимание неустойчиво, выполнение заданий прерывается шумной

игрой, беганием по кабинету. Доступно выполнение 2 «Досок Сегена». Рисунок человека на уровне «головонога». Может собрать разрезанные картинки из 2 частей. С помощью экспериментатора – из 3. механическое запоминание – нижние границы нормы, смысловое (составление фразы) – значительно лучше. Доступны простые общения: игрушки, еда, животные. Для выполнения задания необходимо постоянное привлечение внимания. Самооценка завышена, представление о мнении окружающих не сформировано.

Какой тип нарушения развития у Вани?

Какие можно дать рекомендации?

10. Костя Б., 7 лет. Находится на обследовании с целью определения школьной готовности. Со слов мамы известно, что ребенок родился в срок, отставал в раннем развитии: голову держал в 4 мес., сидеть научился к 9 мес., ходить начал – к 1г.5м. отдельные слова появились к 2 годам, фразовая речь – к 4 годам. В детском саду программу не усваивал. К настоящему моменту ребенок знает отдельные буквы, может назвать цифры от 1 до 10. при психологическом исследовании ребенок с трудом вступает в контакт, не интересуется заданиями и игрушками. Объем внимания недостаточен. Работоспособность равномерно низкая. Темп сенсомоторики медленный. Механическое запоминание успешно: 5, 7, 7, 10. опосредованное запоминание значительно хуже. Доступны простые обобщения: еда, посуда, более сложные – не доступны. Запас знаний недостаточен. Мальчик не знает имени и профессии родителей, своего домашнего адреса. Конструктивный праксис недоступен. Рисунок человека на уровне «головонога». Счет недоступен. Установление связей и последовательности событий в серии из 2 картин - с помощью. реакция на оказание помощи, поощрение отсутствует. Критичность к достижениям не развита. Самооценка не сформирована.

Возможно ли обучение в обычной школе?

Какой тип нарушенного психического развития имеет место в данном случае?

К какому специалисту следует направить ребенка?

11. Оля С., 16 лет. Находится на стационарном обследовании с целью решения вопроса об инвалидности. Из истории болезни известно, что роды у матери проходили патологически: извлечение при помощи щипцов. Раннее развитие запаздывало: головку держала к 5 мес. сидела – в (м., пошла – 1г. и 9 м. отдельные слова - к 1г. 6м., фразовая речь – к 4 годам. Детский сад Оля не посещала, в 8 лет пошла в 1 класс обычной школы. Несмотря на неоднократные предложения педагогов, мать не обращалась в психолого-педагогическую консультацию. Девочка продолжала учебу в обычной школе, дублируя 1 и 5 классы. В настоящее время она окончила 9 классов. Не аттестована по большинству предметов. Нарушений в поведении нет. Оля житейски не ориентирована, выходит из дома только с матерью, отличается высокой тревожностью. При психологическом исследовании контакт затруднен, выражена тревожность, реакции пассивного протеста. Объем и концентрация внимания

недостаточны, механическое запоминание затруднено: 2,3,5,5. смысловое – ухудшает результаты. Исключения и обобщения производятся по конкретно-ситуативному типу. Понимание пословиц, поговорок недоступно. Критичность недостаточна. Вербальный интеллект – 52 балла, невербальный – 60. оказание помощи не улучшает результаты. Самооценка занижена, не дифференцирована. Усвоение школьных навыков резко недостаточно: чтение с ошибками, затруднено понимание прочитанного, решение задач в 2 действия недоступно.

Какой тип нарушения психического развития имеет место?

В чем состоит первичный и вторичный дефект?

12. Оля П., 8 лет. Обратилась учительница с жалобой на неуспеваемость и нарушения поведения на уроках. Девочка с трудом усваивает навыки чтения, письма, счета, на уроках, когда встает из-за парты выкрикивает, дерется на перемене с детьми. Из беседы с матерью удалось выяснить, что девочка родилась, развивалась нормально до 5 лет. В 5 лет перенесла тяжелую форму кори с явлениями менингита. После этого стала раздражительной, двигательной расторможенной. Перед поступлением в школу Оля упала с качелей и пробыла несколько дней в больнице с сотрясением мозга. Теперь девочка с трудом готовит уроки, негативно относится к домашним заданиям. При психологическом исследовании отмечается истощаемость по гипостеническому типу, объем и произвольная концентрация внимания недостаточны. Механическое запоминание затруднено. Осмысленное запоминание значительно лучше. Интеллект – нижняя граница возрастной нормы. При выполнении интеллектуальных заданий преобладает ситуативный тип мышления. При указании на ошибки возможна их самостоятельная коррекция. Эмоции лабильны. Самооценка несколько завышена, однако имеются точные представления об отношении окружающих к себе. При нейропсихологическом обследовании отмечается, что зрительный и слуховой гнозис не нарушены, соматосенсорный гнозис с отдельными ошибками. Импрессивная речь нарушена, особенно сложных логико-грамматических конструкций. Слуховая память недостаточна.

Какова причина нарушений поведения и неуспеваемости?

Как может быть решен вопрос об обучении?

13. Галя Е., 13 лет обратилась учительница с жалобой на отвлекаемость, нарушения поведения (внезапные уходы из школы). Успеваемость средняя. Из беседы с мамой выяснилось, что девочка росла и развивалась нормально. Наследственность отягощена – отец страдает эпилепсией. В течение последнего года девочка переболела скарлатиной, пневмонией. Летом после перегрева на солнце наблюдался судорожный припадок с потерей сознания. Сейчас девочка иногда «отвлекается», не всегда отвечает на вопросы. Дважды уходила из школы и оказывалась в незнакомом месте. Девочка жалуется на периодические «отключения», которые она сама не замечает. Знает о них со слов окружающих. При психологическом исследовании контакт не нарушен.

Затрудненная вработываемость. Объем и переключаемость внимания недостаточны. Отмечаются кратковременные, непродолжительные (до 10 сек.) эпизоды помрачения сознания. В момент приступа девочка застывает, глаза открыты, не слышит обращенной речи. После приступа спокойно возвращается к прерванной деятельности. Механическое запоминание успешно: 8,10. интеллект – в границах нормы. Доступны задания «исключения» и «обобщения». Зрительный анализ и синтез не нарушены. При исследовании личности отмечается высокая самооценка: высокий уровень притязаний, слабо зависящий от успешности. Отмечаются такие черты характера, как вспыльчивость, злопамятность.

С каким нарушением психической деятельности может быть связано состояние девочки?

Консультации каких специалистов обязательны?

14. Денис О., 6 лет. Обратилась мать с жалобами на задержку в формировании речи и странности в поведении. Со слов матери ребенок родился в срок, с нормальным весом и ростом. Отказывался брать грудь, долго не формировался комплекс оживления. Несмотря на это раннее развитие соответствовало норме, первые слова появились в 9 м., навыки ходьбы – в год и 2 м., детский сад ребенок не посещает, воспитывается дома. В настоящее время у ребенка присутствует фразовая речь с аграмматизмами. Путаются местоимения, себя называет «ты» или «Денис, мать может назвать «я». Из вопросов употребляется только «где?» и то крайне редко. Речь представляет собой комментарий всех событий, происходящих с ребенком, его действий и желаний. Часты неологизмы, иногда непонятные для окружающих (чурляка, небижк). Новые, похожие по звучанию слова ребенок может повторять в течение нескольких дней, не интересуясь их содержанием. Моторика развита слабо, часты стереотипные действия (раскачивания, переступания с ноги на ногу). Рисует одинаково правой и левой рукой. Карандаш удерживает в кулаке. Себя ребенок обслуживает: самостоятельно ест, одевается. Выраженная избирательность в еде, страх перед новой пищей. Помимо этого, Денис боится собак, громких звуков, избегает общения с детьми. Ребенок умеет читать, считать в пределах 100, легко читает трехзначные числа.

При психологическом исследовании контакт с ребенком удается установить только в процессе совместного рисования. До этого он ходит по кабинету, дотрагивается до предметов и мебели, обследует их. На присутствие психолога в комнате не реагирует. Возможно рисование о просьбе экспериментатора. Другие задания не выполняются, выражены реакции пассивного протеста. Возможно выполнение простых инструкций (дай мяч, положи карандаш). Зрительного контакта с психологом нет, на прикосновение реакция избегания.

Какой тип дизонтогенеза описан?

15. Олег А. ученик 1 класса. Обратилась учительница с жалобой на нарушения поведения: отказывается выходить на перемену из класса, участво-

вать в занятиях физкультурой, иногда не отвечает у доски. Успеваемость неравномерная хорошо дается математика, чтение, устойчиво необычный почерк. Из беседы с родителями выяснилось, что мальчик на неоднократные попытки отдать его в детский сад реагировал крайне болезненно и поэтому воспитывался дома. Рано научился говорить, охотно общается с взрослыми, интересуется астрономией, но до сих пор не знает своих учеников по имени. Движения неловкие, до сих пор мать помогает ему одеваться. При психологическом исследовании контакт устанавливается не сразу, только после разговора про астрономию. Однако страха и стеснительности нет. Отношение к заданиям неравномерное. Механическое запоминание успешно. Работоспособность нормальная. Внимание не нарушено. «Исключения» и «обобщения» иногда выполняются по слабым признакам. Описания картин ТАТ эмоционально не насыщены. Самооценка слабо дифференцирована, отсутствует представление об отношении к себе окружающих, выражено негативное отношение к одноклассникам.

С чем связаны нарушения поведения у мальчика?

Какие мероприятия можно рекомендовать?

16. Роман В., ученик 3 класса. Обратилась мать в связи со странным поведением сына. На каникулах ребенок отказывался от прогулок. Однажды, когда мать купила ему новую рубашку, разорвал ее и выбросил в окно. Мальчик не разрешает матери убирать в его комнате. По словам учительницы Роман – очень аккуратный мальчик. Учится неравномерно. В классе охотно выполняет одно общественное поручение – поливает цветы в классе. Иногда бывают мало понятные вспышки гнева. Любит командовать более младшими и слабыми ребятами. При психологическом обследовании отмечается затрудненная вработываемость, инертность психических процессов. Объем и переключаемость внимания несколько недостаточны. Механическое и смысловое запоминание успешное. Уровень обобщения – возрастная норма. Самооценка несколько завышена. Несуществующее животное изображается в виде динозавра. Признает любовь к порядку. Жалуется на иногда возникающую злость и злопамятность.

С чем связаны нарушения поведения у Романа?

Какие можно дать рекомендации?

17. Лена П., ученица 5 класса. Обратился классный руководитель с жалобой на резкое снижение успеваемости, постоянно подавленное настроение и плаксивость девочки. Из беседы с матерью выяснилось, что девочка росла и развивалась нормально. Приблизительно с 7 лет стали проявляться колебания настроения и самочувствия. В последнее время эти колебания настроения стали более выраженными и длительными – до 3-4 недель. При этом девочка пытается усердно учиться. Сидит часами за уроками часто плачет, тяжело переживает отрицательные оценки. При психологическом исследовании отмечается снижение работоспособности, медленный темп сенсомоторных реакций. Объем и концентрация внимания не нарушены. При этом при-

влечь внимание к выполнению задания сложно. Механическое запоминание успешно. Уровень обобщения не снижен, искажений мышления не отмечается. При описании картин ТАТ – проекция идей самообвинения. Самооценка резко занижена.

С чем связаны нарушения поведения у Лены?

Что можно порекомендовать?

18. Наташа С., 3 года, обследуется в условиях стационара с целью установления места дальнейшего пребывания. Из истории болезни известно, что мать оставила ребенка в родильном доме, отец неизвестен. В течение первого года жизни Наташа страдала рахитом, отставала в росте и весе. Перенесла корь, ветряную оспу, два раза пневмонию. При терапевтическом обследовании обнаружены отставание в росте и весе, дисбактериоз, хронический тонзиллит. В настоящее время девочка должна быть переведена из дома ребенка в детский дом. Она ходит, самостоятельно ест, использует фразы из 2-3 слов.

При патопсихологическом обследовании Наташа доступна контакту, выполняет простые инструкции, по просьбе может взять и положить различные игрушки. Знает название частей тела, может их показать. Речь развита слабо, но при оказании помощи возможно повторение фразы из 4-5 слов. Составление рассказа по картинкам недоступно, пересказ текста тоже. Рисунок на уровне каракулей. Эмоциональные реакции живые, адекватные, зависят от поощрения. Выражена истощаемость, неустойчивость внимания. При проведении эксперимента возможно усвоение и перенесение способов действия.

Какое нарушение развития можно предположить?

В каком типе дошкольного учреждения надо находиться девочке?

19. Ваня М., 5 лет, находится на лечении и обследовании в условиях стационара в связи с ночным энурезом. Из беседы с матерью известно, что ребенок родился недоношенным, в течение первого месяца жизни находился в отделении патологии новорожденных. Отставало формирование навыков: сидеть Ваня стал к 9 месяцам, ходить в 1 год 3 месяца, отдельные слова стал произносить в 1 год 2 месяца, фразовая речь появилась к 4 годам. Ночной энурез отмечается непрерывный, частый, иногда до двух раз за ночь. Сейчас мальчик веселый, подвижный, посещает д/с. Воспитательница жалуется, что он часто дерется, неусидчивый, не справляется с учебной программой старшей группы, с трудом одевается, не умеет завязывать шнурки, застегивать пуговицы.

При патопсихологическом обследовании Ваня охотно беседует, играет. Внимание неустойчиво, выполнение заданий прерывается шумной игрой, беганием по кабинету. Рисунок человека на уровне «головонога». Ребенок может собрать разрезанные картинки из 2-х фрагментов, с помощью экспериментатора – из 3-х. Механическое запоминание – нижняя граница нормы, смысловое (построение фразы) – значительно лучше. Доступны простые обобщения. Для выполнения всех заданий необходимо постоянное привлечение

внимания, пошаговые инструкции. Самооценка завышена, представление и мнения окружающих не сформировано.

Какой тип нарушения у Вани?

Какие можно дать рекомендации?

20. Костя Б., 7 лет, находится на обследовании с целью определения школьной готовности. Со слов мамы известно, что ребенок родился в срок, отставал в раннем развитии: голову держал в 4 месяца, сидеть научился к 9 месяцам, ходить – в 1 год 5 месяцев. Отдельные слова появились к 2 годам, фразовая речь – к 4 годам. В д/с программу не осваивал. К настоящему моменту ребенок знает отдельные буквы, может назвать цифры от 1 до 10.

При патопсихологическом обследовании ребенок с трудом вступает в контакт, не интересуется заданиями и игрушками.

Объем внимания недостаточен. Работоспособность равномерно низкая. Темп сенсомоторики медленный. Доступны простые обобщения: «еда», «посуда», более сложные – невозможны. Запас знаний недостаточен. Испытуемый не знает имени и профессии родителей, своего домашнего адреса.

Рисунок человека на уровне «головонога». Счет недоступен. Реакция на оказание помощи, поощрение отсутствует. Критичность к достижениям неразвита, самооценка не сформирована.

Какой тип нарушенного психического развития отмечается в данном случае?

Возможно ли обучение в нормальной школе?

К какому специалисту следует направить ребенка?

21. Таня В., 7 лет. Обратилась мама с девочкой с целью определения школьной готовности. Со слов мамы известно, что девочка родилась в срок, в течение первого года жизни развивалась успешно, своевременно научилась сидеть и ходить. Отдельные слова появились в 1 год 3 месяца, фразовая речь – к 3 годам. На помещение в д/с была сильная стрессовая реакция, девочка плакала, не спала, ни с кем не общалась. В связи с этим через 2 недели была забрана из садика и до 7 лет воспитывалась дома.

Сейчас Таня знает буквы, счет в пределах 10 пересчетом, несколько отстаёт в росте и весе от сверстников. При обследовании девочка с трудом привлекается к выполнению заданий, ходит по кабинету, играет игрушками.

Объем и переключаемость внимания – в норме, произвольная концентрация затруднена. Интеллект – в границах возрастной нормы, но испытуемая не может самостоятельно заметить ошибки в выполнении заданий. Отмечается Несформированность понятия числа, затруднение фонематического анализа и синтеза. Задания воспринимаются при предъявлении их в игровой форме: оценкой своей успешности девочка не интересуется, на поощрение реагирует слабо. В тесте на креативность вопросы предметно-познавательные, бытовые: «Сколько стоит «Сникерс»?». Эмоции живые, лабильные, самооценка завышена, слабо дифференцирована.

Какой тип нарушения психического развития у Тани?

Консультация каких специалистов желательна?

22. Саша Ж., 11 лет. Направлен на обследование по инициативе классного руководителя. Со слов учителя известно, что ребенок учится крайне неравномерно, не усваивает программу 5-го класса, прогуливает, на уроке отвлекается, мешает заниматься другим учащимся. Часто приносит в школу игрушки. Из беседы с мамой выяснилось, что у ребенка в течение первых 2-х лет жизни было сотрясение ГМ, он перенес тяжелую форму кори. При патопсихологическом обследовании испытуемый особого интереса к заданиям не проявляет, но справляется с ними. Объем и произвольная концентрация внимания недостаточны. Отмечается истощаемость по гиперстеническому типу. Механическое запоминание затруднено: ассоциативное – несколько лучше. При обследовании интеллекта отмечается неравномерность его развития: выполнение вербальных тестов на уровне нижней границы нормы, невербальных – успешно, понимание пословиц затруднено. Недостаточная способность к аналогии. Отмечаются нарушения мелкой моторики, точной координации движений, фон настроения неустойчивый, выражена двигательная расторможенность. Оказание помощи и поощрение улучшают результаты. Самооценка низкая, выраженная уверенность в негативном отношении со стороны взрослых. Познавательные интересы развиты слабо, отмечается умеренная школьная тревожность.

Какой тип нарушения психического развития отмечается?

В чем состоит первичный дефект и вторичные личностные реакции?

23. Толя А., 14 лет. Испытуемый направлен на судебно-психологическую экспертизу с целью определения соответствия возрасту. Из материалов уголовного дела известно, что испытуемый обвиняется в краже из ларька, совершенной в группе с более старшими подростками. В школьной характеристике указано, что Толя дублировал 1-й и 2-й класс, не успевает по нескольким предметам, часто прогуливает занятия. Физическое развитие замедленно, рост и вес ниже нормы, половое созревание не началось. При патопсихологическом обследовании отмечается, что внимание испытуемого неустойчиво, отношение к заданиям избирательное.

Работоспособность неравномерная, отмечаются кратковременные фазовые колебания внимания. Механическое запоминание успешно. Доступно выполнение исключений, обобщений, аналогий. Невербальный интеллект соответствует норме, вербальный – нижняя граница нормы. Креативность крайне низкая.

Самооценка слабо дифференцирована, самооценочные суждения незрелые, зависят от мнения более старших подростков. Уровень притязаний низкий, неустойчивый. Круг интересов ограничен, познавательные интересы не развиты, преобладает игровая мотивация. Эмоции крайне лабильны. Отмечается высокая внушаемость.

Какой тип нарушений психического развития отмечается в данном случае?

Соответствует ли психическое и личностное развитие испытуемого паспортному возрасту?

24. Оля С., 16 лет. Девочка находится на стационарном обследовании с целью решения вопроса об инвалидности. Из истории болезни известно, что роды у матери проходили патологически: извлечение при помощи щипцов. Раннее развитие запаздывало: головку держать девочка стала к 5 месяцам, сидеть – к 9, ходить в 1 год 9 месяцев. Отдельные слова – к 1,5 годам, фразовая речь – к 4 годам. Д/с Оля не посещала, в 8 лет пошла в первый класс обычной школы. Несмотря на неоднократные предложения педагогов, мать не обращалась в психолого-медико-педагогическую консультацию, девочка продолжала учебу в обычной школе, дублируя 1-й и 5-й класс. В настоящее время она закончила 9 классов, не аттестована по большинству предметов. Нарушений в поведении нет. Оля житейски не ориентирована, выходит из дома только вместе с матерью, отличается высокой тревожностью. При пато-психологическом обследовании контакт затруднен, выражена тревожность, реакции пассивного протеста.

Объем и концентрация внимания недостаточны. Механическое запоминание затруднено: ассоциативное – ухудшает результаты. Исключение и обобщение производятся по конкретно-ситуативным признакам. Классификация также по конкретно-ситуативным признакам. Понимание пословиц, поговорок, аналогий недоступно. Критичность недостаточна. Оказание помощи не улучшает результаты. Самооценка занижена, не дифференцирована. Усвоение школьных навыков резко недостаточно: чтение с ошибками, затруднено понимание прочитанного, решение задач на 2 действия недоступно.

Какой тип нарушения психического развития имеет место?

В чем состоит первичный и вторичный дефекты?

25. Мама предложила дочке Нине (4 года 5 месяцев) решить задачу: «Летели 4 птички, сели на деревья. На каждое дерево села одна птичка. Сколько было деревьев?» Нина задумалась, но решить не смогла. Тогда мама вырезала из бумаги птичек и деревья и снова предложила девочке решить задачу. Дочка с задачей справилась.

Какую закономерность детского мышления отражает приведенный пример?

Какой психический процесс является ведущим в дошкольном возрасте?

26. Миша (2 года 5 мес.) в своей семье слышит много сказок, рассказов, разговоров на разные темы. Мама считает, что это необходимо для его психического развития. Коля (2 года 5 мес.) в своей семье, наоборот, мало слышит, но зато «много видит». Мама ему постоянно покупает книжки с картинками. Вместе они рассматривают их, любуясь красивыми рисунками.

Что недоучитывают мама Миши и мама Коли?

Какое влияние может оказать на психическое развитие детей в каждой из описанных ситуаций?

Какие психолого-педагогические рекомендации вы можете предложить маме в первом и во втором случаях?

27. При поступлении в школу один ребенок мог считать до десяти; знал двенадцать букв, мог написать отдельные слова. Другой ребенок ничего этого делать не мог.

Можно ли считать, что первый ребенок подготовлен к школе лучше, чем второй?

Почему?

Что включает в себя понятие «готовность к школе»?

28. Родители детей первоклассников часто не ценят игровую деятельность детей. Поэтому они, например, ограничивают время игр, объясняя «Теперь ты ученик, надо делать уроки», или запрещают носить в школу игрушки.

Правы ли родители этих детей?

Объясните действия и желания детей этого возраста.

29. Овладев ходьбой, дети второго года жизни много двигаются. Переходя от одного предмета к другому, малыш играет с тем, что попадет в его поле зрения: увидел мячик и играет с ним, через 1-2 минуты увидел куклу, бросает мяч и играет с этой куклой. Действия детей этого возраста прерывистые, кратковременные, но многократно повторяющиеся.

О каких особенностях развития детей свидетельствует такое поведение?

30. Одним из отрицательных факторов в системе специального обучения и воспитания детей с нарушениями слуха является их слуховая депривация.

В чем заключается слуховая депривация?

Какие последствия имеет слуховая и слухоречевая депривация для групп детей: глухих, слабослышащих, позднооглохших?

Какие организационно-педагогические шаги можно предпринять для снижения последствий высокого уровня слухоречевой депривации?

5.3 МАКЕТ ЭКЗАМЕНАЦИОННОГО БИЛЕТА

«Кубанский государственный университет» филиал в г. Славянске-на-Кубани

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1

Дисциплина Специальная психология

(1 курс 1 семестр)

Кафедра ППП и ФК

Факультет Педагогики, психологии и физической культуры

1. Концепция аномального развития ребёнка Л.С. Выготского.

2. Задача № 5

Преподаватель _____

Лукьяненко

6. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ СТУДЕНТОВ ПО ОСВОЕ- НИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1 Устный опрос

Одной из форм текущего контроля является устный опрос, позволяющий оценить освоение лекционного материала.

Критерии оценивания устного опроса:

- полнота и правильность ответа;
- степень осознанности, понимания изученного;
- языковое оформление ответа.

Обучающему засчитывается результат ответа при устном опросе, если обучающийся дает развернутый ответ, который представляет собой связное, логически последовательное сообщение на заданную тему, показывает его умение применять определения, правила в конкретных случаях.

И не засчитывается, если обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

6.2 Практическая работа

Практические занятия по дисциплине «Специальная психологи» проводятся в основном по схеме:

- устный/письменный опрос по теории в начале занятия (обсуждение теоретических проблемных вопросов по теме);
- работа в группах по разрешению различных ситуаций по теме занятия;
- решение практических задач индивидуально;
- подведение итогов занятия (или рефлексия);
- индивидуальные задания для подготовки к следующим практическим занятиям.

Цель практического занятия - научить студентов применять теоретические знания при решении практических задач на основе реальных данных.

На лабораторных занятиях преобладают следующие методы:

- вербальные (преобладающим методом должно быть объяснение);
- практические (письменные задания, групповые задания и т. п.).

Каждая практическая работа должна быть выполнена и сдана в установленные сроки. В период экзаменационной сессии работы на проверку не принимаются.

Критерии оценки практической работы:

- аккуратность выполнения;
- выполнение в положенные сроки;
- терминологическая грамотность.

6.3 Тестовые задания

Тест представляет собой набор тестовых заданий, отражающих вопросы по аттестуемому разделу или в целом по учебной дисциплине. Из предложенных вариантов ответов необходимо отметить правильный (один или более в зависимости от поставленного вопроса). Отметки о правильных вариантах ответов в тестовых заданиях делаются разборчиво. Неразборчивые ответы не оцениваются, тестовое задание считается не выполненным.

При тестировании используется 100-процентная шкала оценки. Исходя из полученной, оценки студенту начисляются рейтинговые баллы (в процентах от максимально возможного количества баллов).

Оценка «отлично» ставится, если выполнено более 90% тестовых заданий.

Оценка «хорошо» ставится, если выполнено от 65% до 90% тестовых заданий.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если выполнено 50% -64% тестовых заданий.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если выполнено менее 50% тестовых заданий (баллы при этом не начисляются)

6.4 Экзамен

Студенты обязаны сдать экзамен в соответствии с расписанием и учебным планом. Экзамен по дисциплине преследует цель оценить сформированность требуемых компетенций, работу студента за курс, получение теоретических знаний, их прочность, развитие творческого мышления, приобретение навыков самостоятельной работы, умение применять полученные знания для решения практических задач.

Экзамен проводится в устной (или письменной) форме по вопросам. Преподаватель имеет право задавать студентам дополнительные вопросы по всей учебной программе дисциплины. Время проведения экзамена устанавливается нормами времени. Результат сдачи экзамена заносится преподавателем в экзаменационную ведомость и зачетную книжку.

«отлично» выставляется, если студент:

полно раскрыл содержание материала в области, предусмотренной программой;

изложил материал грамотным языком в определенной логической последовательности, точно использовал терминологию;

использовал наглядные пособия, соответствующие ответу

показал умения иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами из практики;

продемонстрировал усвоение изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость знаний;

отвечал самостоятельно без наводящих вопросов, как на билет, так и на дополнительные вопросы.

Так же «хорошо» выставляется, если:

в изложении допущены небольшие пробелы, не искажившие методического содержания ответа;

допущены один - два недочета при освещении основного содержания ответа, исправление по замечанию преподавателя;

допущены ошибки или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, легко исправленных по замечанию преподавателя.

«удовлетворительно» неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения программного материала;

имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, выкладках, рассуждениях, исправленных после нескольких наводящих вопросов преподавателя.

«не удовлетворительно» выставляется, если:

не раскрыто основное содержание учебного методического материала; обнаружено незнание и непонимание студентом большей или наиболее важной части дисциплины;

допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии и применении наглядных пособий, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов преподавателя;

допущены ошибки в освещении основополагающих вопросов дисциплины

7. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1 ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ.

– Компьютерное тестирование по итогам изучения разделов дисциплины.

– Использование электронных презентаций при проведении практических занятий.

7.2 ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ.

1. Офисный пакет приложений «Apache OpenOffice»
2. Приложение позволяющее просматривать и воспроизводить мультимедиа-контент PDF-файлов «Adobe Acrobat Reader DC»
3. Программы, демонстрации видео материалов (проигрыватель) «WindowsMediaPlayer».

4. Программа просмотра интернет контента (браузер) « Google Chrome »

7.3 ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ:

1. Научная электронная библиотека статей и публикаций «eLibrary.ru» : российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины, образования [база данных Российского индекса научного цитирования] : сайт. – URL: <http://elibrary.ru>.

2. Энциклопедиум [Энциклопедии. Словари. Справочники : полнотекстовый ресурс свободного доступа] // ЭБС «Университетская библиотека ONLINE» : сайт. – URL: <http://enc.biblioclub.ru/>.

3. Электронный каталог Кубанского государственного университета и филиалов. – URL: <http://212.192.134.46/MegaPro/Web/Home/About>.

8. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

№	Вид работ	Материально-техническое обеспечение дисциплины и оснащённость
1	Лекционные занятия	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, оснащённая презентационной техникой (проектор, экран, компьютер/ноутбук) и соответствующим программным обеспечением (ПО)
2	Лабораторные занятия	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, оснащённая презентационной техникой (проектор, экран, компьютер/ноутбук) и соответствующим программным обеспечением (ПО)
3	Групповые (индивидуальные) консультации	Учебная аудитория для проведения групповых и индивидуальных консультаций, оснащённая презентационной техникой (проектор, экран, компьютер/ноутбук) и соответствующим программным обеспечением (ПО)
4	Текущий контроль (текущая аттестация)	Учебная аудитория для проведения текущего контроля, оснащённый персональными ЭВМ и соответствующим программным обеспечением (ПО)
5	Самостоятельная работа	Помещение для самостоятельной работы, оснащённое компьютерной техникой с возможностью

		<p>подключения к сети «Интернет», программой экранного увеличения и обеспеченный доступом в электронную информационно-образовательную среду филиала университета. Читальный зал библиотеки филиала.</p>
--	--	---

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература

1. Колесникова, Г. И. Специальная психология и специальная педагогика. Психокоррекция нарушений развития : учебное пособие для академического бакалавриата / Г. И. Колесникова. — 2-е изд., стер. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 346 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-00677-3. <https://biblio-online.ru/viewer/33187C71-ADB6-47D2-9F61-628BA1D7D95B#page/1>.

Дополнительная литература

1. Корсакова, Н. К. Неуспевающие дети: нейропсихологическая диагностика младших школьников : учебное пособие для бакалавриата и магистратуры / Н. К. Корсакова, Ю. В. Микадзе, Е. Ю. Балашова. — 3-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 156 с. — (Серия : Авторский учебник). — ISBN 978-5-534-02258-2. <https://biblio-online.ru/viewer/EF933E4F-418B-4088-B3D6-6B6B7A53AB97#page/1>

2. Носс, И. Н. Качественные и количественные методы исследований в психологии : учебник для бакалавриата и магистратуры / И. Н. Носс. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 362 с. — (Серия : Бакалавр и магистр. Академический курс). — ISBN 978-5-9916-3681-0. <https://biblio-online.ru/viewer/74B9EE65-B5AE-4E3C-9E12-31AB90CA6162#page/23>

3. Шаповаленко, И. В. Психология развития и возрастная психология : учебник и практикум для академического бакалавриата / И. В. Шаповаленко. — 3-е изд., перераб. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 576 с. — (Серия : Бакалавр. Академический курс). — ISBN 978-5-9916-3510-3. <https://biblio-online.ru/book/E8009F95-0093-435C-A2DF-09E3CB39F34C>

Периодические издания

1. Педагогика и психология образования. - URL: https://elibrary.ru/title_about.asp?id=56543.
2. Вестник Московского государственного областного университета. Серия: психологические науки. - URL: http://elibrary.ru/title_about.asp?id=25663.
3. Вестник Московского университета. Серия 14. Психология. - URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/9245>.
4. Вопросы психологии. - URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/79646/udb/2470>.
5. Консультативная психология и психотерапия. Counseling Psychology and Psychotherapy. - URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/69793/udb/12>.
6. Наука и школа. - URL: http://elibrary.ru/title_about.asp?id=8903.
7. Психологическая наука и образование psyedu.ru. Psychological Science and Education PSYEDU.ru. - URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/69794/udb/12>.
8. Психологическая наука и образование. Psychological Science and Education. - URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/69791/udb/12>.
9. Психологический журнал. - URL: <http://dlib.eastview.com/browse/publication/614/udb/2470>.
10. Социальная психология и общество. Social Psychology and Society. - URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/69841>.
11. Справочник педагога-психолога. Школа. - URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/38367/udb/2470>.

Интернет-ресурсы

4. ЭБС «Университетская библиотека ONLINE» [учебные, научные издания, первоисточники, художественные произведения различных издательств; журналы; мультимедийная коллекция: аудиокниги,

аудиофайлы, видеокурсы, интерактивные курсы, экспресс-подготовка к экзаменам, презентации, тесты, карты, онлайн-энциклопедии, словари] : сайт. – URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=main_ub_red.

5. ЭБС издательства «Лань» [учебные, научные издания, первоисточники, художественные произведения различных издательств; журналы] : сайт. – URL: <http://e.lanbook.com>.

6. ЭБС «Юрайт» [раздел «ВАША ПОДПИСКА: Филиал КубГУ (г. Славянск-на-Кубани): учебники и учебные пособия издательства «Юрайт»] : сайт. – URL: <https://www.biblio-online.ru/catalog/E121B99F-E5ED-430E-A737-37D3A9E6DBFB>.

7. Научная электронная библиотека. Монографии, изданные в издательстве Российской Академии Естествознания [полнотекстовый ресурс свободного доступа] : сайт. – URL: <https://www.monographies.ru/>.

8. Научная электронная библиотека статей и публикаций «eLibrary.ru» : российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины, образования [5600 журналов, в открытом доступе – 4800] : сайт. – URL: <http://elibrary.ru>.

9. Базы данных компании «Ист Вью» [раздел: Периодические издания (на рус. яз.) включает коллекции: Издания по общественным и гуманитарным наукам; Издания по педагогике и образованию; Издания по информационным технологиям; Статистические издания России и стран СНГ] : сайт. – URL: <http://dlib.eastview.com>.

10. КиберЛенинка : научная электронная библиотека [научные журналы в полнотекстовом формате свободного доступа] : сайт. – URL: <http://cyberleninka.ru>.

11. Единое окно доступа к образовательным ресурсам : федеральная информационная система свободного доступа к интегральному каталогу образовательных интернет-ресурсов и к электронной библиотеке учебно-методических материалов для всех уровней образования: дошкольное, общее, среднее профессиональное, высшее, дополнительное : сайт. – URL: <http://window.edu.ru>.

12. Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов [для общего, среднего профессионального, дополнительного образования; полнотекстовый ресурс свободного доступа] : сайт. – URL: <http://fcior.edu.ru>.

13. Официальный интернет-портал правовой информации. Государственная система правовой информации [полнотекстовый ресурс свободного доступа] : сайт. – URL: <http://publication.pravo.gov.ru>.

14. Энциклопедиум [Энциклопедии. Словари. Справочники : полнотекстовый ресурс свободного доступа] // ЭБС «Университетская библиотека ONLINE» : сайт. – URL: <http://enc.biblioclub.ru/>.

15. Электронный каталог Кубанского государственного университета и филиалов. – URL: <http://212.192.134.46/MegaPro/Web/Home/About>.

16. Российское образование : федеральный портал. – URL: <http://www.edu.ru/>.

17. Электронная библиотека диссертаций Российской государственной библиотеки [авторефераты – в свободном доступе] : сайт. – URL: <http://diss.rsl.ru/>.

18. Федеральная государственная информационная система «Национальная электронная библиотека» [на базе Российской государственной библиотеки] : сайт. – URL: <http://xn--90ax2c.xn--p1ai/>.

19. Academia : видеолекции ученых России на телеканале «Россия К» : сайт. – URL: http://tvkultura.ru/brand/show/brand_id/20898/.

20. Лекториум : видеокolleкции академических лекций вузов России : сайт. – URL: <https://www.lektorium.tv>.

Учебное издание

Лукьяненко Марина Алексеевна, **Михайлова** Наталья Борисовна

СПЕЦИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГИЯ

Методические материалы
к изучению раздела модуля и организации самостоятельной работы
студентов 1-го курса бакалавриата,
обучающихся по направлению 44.03.01 Педагогическое образование
(профиль подготовки – Физическая культура)
очной и заочной форм обучения

Подписано в печать _____.
Формат 60x84/16. Бумага типографская. Гарнитура «Таймс»
Печ. л. _____. Уч.-изд. л. ____
Тираж 1 экз.
Заказ № ____

Филиал Кубанского государственного университета
в г. Славянске-на-Кубани
353560, Краснодарский край, г. Славянск-на-Кубани, ул. Кубанская, 200

Отпечатано в издательском центре
филиала Кубанского государственного университета в г. Славянске-на-Кубани
353560, Краснодарский край, г. Славянск-на-Кубани, ул. Кубанская, 200