

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

Кафедра общей и профессиональной педагогики

М. Р. МОРОЗОВ

ОСНОВЫ ДЕФЕКТОЛОГИИ

**Методические рекомендации
к изучению учебной дисциплины для студентов 4-го курса бакалавриата,
обучающихся по направлению подготовки
44.03.02 Психолого-педагогическое образование
очной и заочной форм обучения**

Славянск-на-Кубани
Филиал Кубанского государственного университета
в г. Славянске-на-Кубани
2017

УДК 159.922.762:37.04
ББК 88.7+74.55
М801

Рекомендовано к печати кафедрой профессиональной педагогики, психологии и физической культуры филиала Кубанского государственного университета
в г. Славянске-на-Кубани

Протокол № 1 от 31.08.2017 г.

Рецензент:

Кандидат педагогических наук, доцент

В. И. Шадрова

Морозов, М. Р.

М801 **Основы дефектологии:** метод. материалы к изучению учеб. дисциплины для студентов 4-го курса, обучающихся по направлению подготовки 44.03.02 Психолого-педагогическое образование очной и заочной форм обучения / М. Р. Морозов. – Славянск-на-Кубани: Филиал Кубанского гос. ун-та в г. Славянске-на-Кубани, 2018. – 58 с. 20 экз.

Методические материалы «Основы дефектологии» разработаны на основе ФГОС ВО, учебного плана и учебной программы дисциплины, содержат методические рекомендации к практическим занятиям, терминологический минимум к каждой теме, списки литературы, задания для самостоятельной работы, методические рекомендации по организации самостоятельной работы, примерные темы рефератов, вопросы к экзамену и контрольно-измерительные материалы, рейтинговую систему оценивания. Предлагаемые материалы помогут обучающимся получить необходимый уровень знаний, умений и навыков для формирования базовых компетенций.

Издание предназначено студентам 4-го курса, обучающимся по направлению подготовки 44.03.02 Психолого-педагогическое образование очной и заочной форм обучения.

УДК 159.922.762:37.04
ББК 88.7+74.55

© Филиал Кубанского государственного университета
в г. Славянске-на-Кубани, 2017

Содержание

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	4
МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ	
ЗАНЯТИЕ № 1. Дефектология - отрасль, изучающая врожденные или приобретенные отклонения психического развития, и пути их компенсации. Задачи и методы специальной педагогики и психологии.....	6
ЗАНЯТИЕ № 2. Дефект и компенсация. Теории компенсации. Л.С. Выготский о дефекте и компенсации. Внутрисистемная и межсистемная компенсация. (дизонтогенез).....	10
ЗАНЯТИЕ №3. Общие и специфические закономерности психического развития детей с отклонениями. Роль биологических и социальных факторов в психическом развитии ребенка. Проявление общих закономерностей психического развития при психических, сенсорных, интеллектуальных и физических нарушениях. Понятие «особый ребенок». Особенности особого развития.....	14
ЗАНЯТИЕ №4. Отрасли дефектологии -олигофренопсихология, тифлопсихология, сурдопсихология, логопсихология, психология детей с задержкой психического развития, нарушениями опорно-двигательного аппарата, психология детей дошкольного возраста с особенностями развития.....	19
ЗАНЯТИЕ №5 Специфические закономерности особого развития. Категория развития в специальной психологии. Психическое развитие и деятельность. Понятие особого развития (дизонтогенез). Психологические параметры дизонтогенеза.....	22
ЗАНЯТИЕ №6 Типы нарушений психического развития: недоразвитие, задержанное развитие, поврежденное развитие, дефицитарное развитие, искаженное развитие, дисгармоничное развитие.....	26
ЗАНЯТИЕ №7 Коррекция. Социальная адаптация. Роль обучения в развитии особых детей. Психологические проблемы построения методов специального обучения. Интегрированное обучение. Основные принципы психологического изучения детей с отклонениями в развитии.....	31
РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ.....	34
ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ИТОГОВОГО КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ	38
ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ	46
УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ	
ДИСЦИПЛИНЫ	47

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дисциплина «Основы дефектологии» изучается студентами ОФО и ЗФО по направлению подготовки 44.03.02 «Психолого-педагогическое образование» Профиль: «Психология и социальная педагогика», факультета психологии и педагогики на 4 курсе и определяет цикл дисциплин медицинской направленности. Данный курс является одним из профилирующих в системе подготовки будущего специалиста-психолога.

В связи с совершенствованием образовательных процессов в настоящее время все большее значение приобретают вопросы сопровождения растущей и формирующейся личности, что в свою очередь влечет за собой необходимость создания психологической службы в дошкольном и школьном образования посредством деятельности соответствующих специалистов. В различных областях психолого-педагогической и социальной практики и в процессе профессиональной деятельности специалиста-психолога важнейшее значение имеет работа с различными категориями детей, в ней нуждающихся.

Данное методическое пособие призвано оказать помощь студентам 4 курса в процессе освоения дисциплины «Основы дефектологии». В пособие в первую очередь включены планы практических занятий, разработанные в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом по курсу и учебной программой.

В процессе практических занятий студенты будут иметь возможность углубить и расширить свои знания о структуре психологической деятельности, основных ее методах, технологиях и направлениях, познакомятся с распространенными коррекционными техниками, применяемыми в работе с различными возрастными категориями детей с проблемами в развитии.

К методическим рекомендациям каждого практического занятия прилагается список терминов, усвоив которые, студент сможет достаточно свободно ориентироваться в теме, а также подобран список литературы, раскрывающей основные теоретические положения по вопросам практических занятий. Задача обучающегося состоит в том, чтобы выбрать из предложенного списка те издания, которые, по его мнению, более всего отвечают содержанию темы, вынесенной на практическое занятие, и представляются доступными для понимания.

Таким образом, пособие поможет развить и закрепить у будущих специалистов умение самостоятельно работать с литературой, осуществлять самоподготовку.

Наряду с методическими рекомендациями к практическим занятиям в пособие включены примерные тестовые задания, составленные с целью позволить студентам проверить свои знания по дисциплине и иметь возможность судить о качестве своей подготовки к экзамену, завершающему курс. Кроме того, в пособии представлен перечень тем рефератов для студентов, стремящихся повысить свой уровень подготовки и получить дополнительные баллы по дисциплине, а также список экзаменационных вопросов.

Подготовка к экзамену следует организовать с использованием электронного учебно-методического комплекса дисциплины «Основы дефектологии», в котором подробно изложен лекционный и практический материал, необходимый для подготовки студентов к самостоятельной работе, средства обеспечения освоения дисциплины.

Данное пособие призвано составить у студентов целостное системное представление о социально-педагогической деятельности в сфере профилактической и коррекционной работы.

Дисциплина относится к профессиональному циклу, вариативной (общепрофессиональной) части.

ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины:

Цель – формирование и развитие компетенций, позволяющих осуществлять социально – педагогическую профессиональную деятельность в образовательных учреждениях для детей с ограниченными возможностями.

Задачи дисциплины:

Изучение дисциплины «Основы дефектологии» направлено на формирование у студентов следующих компетенций: ПК-2 (готовностью реализовывать профессиональные задачи образовательных, оздоровительных и коррекционно-развивающих программ).

В соответствие с этим ставятся следующие задачи дисциплины:

- сформировать знания о теоретических, нормативно-правовых основах коррекционного подхода в дефектологии;
- выявить личностные, социально – психологические, психолого – педагогические факторы по диагностике, обучению, воспитанию и коррекции нарушений развития;
- развить умения использовать комплекс специальных методик и технологий для решения профессиональных задач;
- определить особенности коррекционно-реабилитационной практики, осуществляемой специальными учреждениями.
- обеспечить условия активизации познавательной деятельности студентов и формирования у них опыта взаимодействия с детьми различного возраста и работы в педагогическом коллективе.

Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Для освоения дисциплины «Основы дефектологии» студенты используют знания, умения, владения, сформированные в ходе изучения следующих дисциплин: «Социально-педагогическое сопровождение детей с трудностями в обучении», «Патопсихология», «Основы специальной педагогики и психологии».

Дисциплина «Основы дефектологии» 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 педагога-психолога.

Дисциплина «Основы дефектологии» является заключительной дисциплиной для всех дисциплин вариативной части, методик обучения, всех видов педагогических практик и государственных экзаменов.

КОМПЕТЕНЦИИ, ФОРМИРУЕМЫЕ У ОБУЧАЮЩИХСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

- готовностью реализовывать профессиональные задачи образовательных, оздоровительных и коррекционно-развивающих программ ПК-2

№ п.п.	Индекс компет енции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть

№ п.п.	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
1.	ПК-2	готовностью реализовывать профессиональные задачи образовательных, оздоровительных и коррекционно-развивающих программ	-формы выявления потребностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении обучающихся; -формы выявления и развитие их интересов; формы организация посредничества между обучающимися и социальными институтами. - предмет и задачи социально-педагогического сопровождения в образовании; основы организации деятельности специалиста - комплексность, всесторонность, динамичность;	- анализировать основные тенденции социально-педагогической работы в учреждениях для детей с ограниченными возможностями; - организовывать реализацию программ по социально - педагогическом у сопровождению детей и подростков с ограниченными возможностями; - планировать и проводить мероприятия по социальному воспитанию детей и подростков с ограниченными возможностями;	- понятийно-категориальным аппаратом специальной педагогической науки; - системой знаний о развитии, обучении и воспитании ребенка и подростка с ограниченными возможностями; - современными образовательными технологиями, способами организации социально-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями и здоровья.

ТРЕБОВАНИЯ К ЗНАНИЯМ, УМЕНИЯМ И ВЛАДЕНИЯМ ОБУЧАЮЩИХСЯ.

В результате изучения дисциплины студент должен:

знать:

- 1 пороговый уровень - формы выявления потребностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении обучающихся, выявление и развитие их интересов;
- 2 углубленный уровень - формы выявления потребностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении обучающихся, выявление и развитие их интересов; формы организация посредничества между обучающимися и социальными институтами.
- 3 продвинутый уровень - формы организация посредничества между обучающимися и социальными институтами, предмет и задачи социально-педагогического сопровождения в образовании; основы организации деятельности специалиста - комплексность, всесторонность, динамичность;

уметь:

- 1 пороговый уровень - анализировать основные тенденции социально-педагогической работы в учреждениях для детей с ограниченными возможностями;
- 2 углубленный уровень - анализировать основные тенденции социально-педагогической работы в учреждениях для детей с ограниченными возможностями; организовывать реализацию программ по социально - педагогическому сопровождению детей и подростков с ограниченными возможностями;
- 3 продвинутый уровень - организовывать реализацию программ по социально - педагогическому сопровождению детей и подростков с ограниченными возможностями; планировать и проводить мероприятия по социальному воспитанию детей и подростков с ограниченными возможностями;

владеть:

- 1 пороговый уровень - понятийно-категориальным аппаратом специальной педагогической науки;
- 2 углубленный уровень - понятийно-категориальным аппаратом специальной педагогической науки; системой знаний о развитии, обучении и воспитании ребенка и подростка с ограниченными возможностями;
- 3 продвинутый уровень - системой знаний о развитии, обучении и воспитании ребенка и подростка с ограниченными возможностями; современными образовательными технологиями, способами организации социально-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ.

План практического занятия № 1.

Тема: Дефектология - отрасль, изучающая врожденные или приобретенные отклонения психического развития, и пути их компенсации. Задачи и методы специальной психологии.

Цель: Определить психофизиологические особенности детей с ограниченными возможностями.

В результате освоения данного материала у студента будут сформированы следующие **компетенции** (или части): (ПК-2) готовностью реализовывать профессиональные задачи образовательных, оздоровительных и коррекционно-развивающих программ.

В результате изучения дисциплины студент должен:

знать:

1 пороговый уровень - формы выявления потребностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении обучающихся, выявление и развитие их интересов;

2 углубленный уровень - формы выявления потребностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении обучающихся, выявление и развитие их интересов; формы организации посредничества между обучающимися и социальными институтами.

3 продвинутый уровень - формы организации посредничества между обучающимися и социальными институтами, предмет и задачи социально-педагогического сопровождения в образовании; основы организации деятельности специалиста - комплексность, всесторонность, динамичность;

уметь:

1 пороговый уровень - анализировать основные тенденции социально-педагогической работы в учреждениях для детей с ограниченными возможностями;

2 углубленный уровень - анализировать основные тенденции социально-педагогической работы в учреждениях для детей с ограниченными возможностями; организовывать реализацию программ по социально - педагогическому сопровождению детей и подростков с ограниченными возможностями;

3 продвинутый уровень - организовывать реализацию программ по социально - педагогическому сопровождению детей и подростков с ограниченными возможностями; планировать и проводить мероприятия по социальному воспитанию детей и подростков с ограниченными возможностями;

владеть:

1 пороговый уровень - понятийно-категориальным аппаратом специальной педагогической науки;

2 углубленный уровень - понятийно-категориальным аппаратом специальной педагогической науки; системой знаний о развитии, обучении и воспитании ребенка и подростка с ограниченными возможностями;

3 продвинутый уровень - системой знаний о развитии, обучении и воспитании ребенка и подростка с ограниченными возможностями; современными образовательными технологиями, способами организации социально-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья

Рассматриваемые вопросы.

1. Теоретическое и практическое значение правильного определения детей с ограниченными возможностями.

2. Причины проблемного развития.

3. Проблема психического развития нормального и аномального ребенка.

4. Взгляды на происхождение и сущность особого развития в России и за рубежом.

Основные теоретические положения

Задачи дефектологии строятся с учетом социально-педагогической интеграции:

1. Определить природу и сущность недостатков в развитии и отклонений в поведении детей, выявить причины и условия их появления.

2. Изучить историю становления и развития коррекционно- психологической деятельности с детьми с недостатками в психофизиологическом развитии и девиациями в поведении.

3. выявить ведущие тенденции в предупреждении и преодолении отклонений в развитии и поведении детей, этиологию (причинно-следственную обусловленность) психофизиологического развития и социально-педагогических условий жизнедеятельности школьника.

4. разработать технологии, совокупность методов, приемов и средств коррекционно-педагогического воздействия на личность ребенка с недостатками в развитии и отклонениями в поведении.

5. провести анализ общего и специального образования детей с недостатками в развитии и поведении в условиях массовой школы.

6. определить цели, задачи и основные направления деятельности специальных, коррекционно-развивающих учреждений и центров социальной защиты и реабилитации школьников.

7. создать необходимую учебно-методическую базу в подготовке учителя к коррекционно-педагогической работе с детьми и подростками с недостатками в психофизиологическом развитии и девиациями в поведении.

Коррекционно-психологическая деятельность – это сложное психофизиологическое и социально-педагогическое явление, охватывающее весь образовательный процесс (обучение, воспитание и развитие), выступающий как единая педагогическая система, куда входят объект и субъект педагогической деятельности; ее целевой, содержательный, операционно-деятельностный и оценочно-результативный компоненты.

Методы коррекционно-психологической деятельности:

1. метод целенаправленности педагогического процесса;

2. метод целостности и системности педагогического процесса;

3. метод гуманистической направленности;

4. метод уважения к личности ребенка в сочетании с разумной требовательности к нему;

5. метод опоры на положительное в человеке;

6. метод сознательности и активности личности в целостном педагогическом процессе;

7. метод сочетания прямых и параллельных педагогических действий;

8. метод системности коррекционных, профилактических и развивающих задач, т.е. взаимосвязь и взаимообусловленность всех аспектов развития личности, ее сознания и деятельности; т.к. своевременные превентивные меры позволяют избегать ненужных отклонений в поведении и развитии;

9. метод единства диагностики и коррекции. Подбор необходимых эффективных методов и приемов направления, отклоняющегося поведения и развития на основе объективных данных о школьнике, причинах и характере девиации, особенностях его взаимоотношений. Диагностический контроль должен охватывать все этапы коррекционно-педагогической деятельности;

10. метод учета индивидуальных и возрастных особенностей ребенка (нормативность развития личности);

11. деятельностный принцип коррекции определяет тактику поведения коррекционной работы и способы реализации поставленных целей, подчеркивая, что исходным моментом в их достижении является организация активной деятельности школьника;

12. метод комплексного использования методов и приемов коррекционно-педагогической деятельности. Совокупность способов и средств, методов и приемов, учитывающих индивидуально-психологические особенности личности, состояние социальной ситуации. Уровень материально-технического и учебно-методического обеспечения педагогического процесса и подготовленность к его проведению учителей; принцип интеграции усилий ближайшего социального окружения. Успех коррекционной работы со школьниками без сотрудничества с родителями или другими взрослыми, без опоры на взаимоотношения со сверстниками в зависимости от характера отклонений в развитии и поведении оказывается недостаточно эффективным или безрезультатным.

Практическая часть и рекомендации к выполнению.

В процессе изучения дисциплины предполагается выполнение заданий различных типов.

1. Конспектирование – это краткое письменное изложение отрывков указанного источника. Следует помнить, что данный вид работы требует не переписывания всего текста, а выделения и записывания самого существенного, основных положений соответствующей работы. Конспект – это сокращенная запись информации, в нем должны быть отражены основные положения текста, которые по необходимости дополняются, аргументируются, иллюстрируются несколькими краткими примерами. Конспект допускает цитирование – приведение точных, буквальных выдержек из какого-либо текста.

2. Составление тезисов – вычленение из текста и запись основных утверждений или положений, отражающих его смысл. Тезисы – положения, кратко излагающие научную или практическую идею статьи, доклада, сочинения; то, что доказывает или опровергает автор; то, в чем он стремится убедить читателя; вывод, к которому он подводит.

Написание тезисов предполагает:

1) основательную проработку материала (без его глубокого понимания тезисы составить невозможно);

2) выделение в изучаемом материале главных мыслей;

3) краткую формулировку основных положений доклада, лекции, статьи и т.п.

Тезисы могут быть написаны в результате изучения какого-либо источника (в этом случае они подобны конспекту, но отличаются краткостью и практически полным отсутствием цитат). Наряду с этим составляются тезисы собственных сообщений, докладов и т.п. (своеобразные планы, на которые опирается выступающий).

Например.

В первичном клинико-психологическом интервью, проводимом любым методом, важно провести обследование психического статуса. Информация о психическом статусе представляет собой впечатление специалиста от общения с клиентом. Такое обследование позволяет выделить те аспекты поведения, которые необходимо подвергнуть более тщательному анализу, сопоставить жалобы (самого ребенка или взрослых) со сложившимся впечатлением.

Психический статус включает в себя пять параметров:

— *внешний вид обследуемого;*

— *коммуникабельность и поведение во время беседы и тестирования;*

— *настроения и эмоции;*

— *интеллект;*

— *особенности восприятия себя, времени и окружающей реальности.*

Для оценки *внешнего вида* необходимо обратить внимание на наружность, соответствие внешнего облика возрасту, походку, одежду, внешний вид (опрятный, неопрятный), используемые позы и жесты, выражение лица.

Коммуникабельность и поведение во время беседы и тестирования дает информацию о сформированности социальных навыков общения и взаимодействия, об уровне моторного возбуждения, отношении к факту беседы с психологом (раздражение, агрессия, стремление вызвать к себе симпатию, оборонительная позиция, апатичность, сарказм) и адекватности поведения ситуации. Коммуникабельность также позволяет оценить процесс мышления: целостность или разорванность, подвижность, уместность, обстоятельность.

Настроения и эмоции характеризуют психологическое состояние обследуемого (мрачность, напряженность, безысходность, возмущение, уверенность, печаль, эйфория, боязнь и т. д.).

Интеллект характеризуется словарным запасом, уровнем образованности, наличным запасом знаний, способностью понимать связи вещей и явлений, делать выводы.

Особенности восприятия себя, времени и окружающей реальности характеризуют способность человека знать время, место, кто он и где находится, а также характеризуют уровень сознания (ясное, спутанное, помраченное), адекватность самооценки, наличие нарушений восприятия.

Клинико-психологический эксперимент — это искусственное создание условий, выявляющих особенности психической деятельности человека в болезненных состояниях. Он строится по принципу функциональных проб. Роль специфической нагрузки в экспериментально-психологическом исследовании (ЭПИ) принадлежит заданиям, выполнение которых требует актуализации психических функций. ЭПИ осуществляется с помощью нестандартизированных и стандартизированных методик.

Нестандартизированные методики получили название патопсихологических. Заключение при использовании этих методик делается не по результату, а по содержательному анализу способа выполнения целого ряда заданий.

Стандартизированные методики включают в себя различные тесты и личностные опросники.

Существует два принципа подбора методик для экспериментально-психологического исследования:

1) сочетание методик, позволяющих более полно и всесторонне исследовать проявления психической деятельности;

2) сочетание близких по направленности методик, что повышает надежность полученных результатов. Обычно в одном исследовании применяют 8-9 методик.

В выборе методик ЭПИ играют роль следующие обстоятельства.

1. Цель исследования — дифференциальная диагностика, определение глубины дефекта, изучение эффективности терапии.

2. Образование и жизненный опыт больного.

3. Особенности контакта с больным (например, слабоумный пациент).

В процессе исследования методики предлагаются по возрастающей сложности (за исключением испытуемых, от которых ожидается симуляция).

Задания для СРС:

1. Законспектировать принципы специальной педагогики по А.Д. Гонееву.

2. Провести сравнительный анализ трех предложенных систем принципов специальной педагогики, отметить те из них, которые выделяются большинством исследователей.

3. Разработать задачи специальной педагогики. Сравнить предложенный список задач с теми, которые выделяются авторами учебников.

4. Заполнить таблицу:

№ п/п	Наименование направления в дефектологии	Сторонники данного подхода	Сущность взглядов на специальную педагогику

5. Кратко перечислить основные должностные обязанности практикующего специалиста, определить, в каком документе они указаны.

План практического занятия № 2.

Тема: Дефект и компенсация. Теории компенсации. Л.С. Выготский о дефекте и компенсации. Внутрисистемная и межсистемная компенсация. (дизонтогенеза).

Цель: Составить дифференцированный подход к психическим особенностям детей, имеющих отклонения в развитии.

В результате освоения данного материала у студента будут сформированы следующие **компетенции** (или части): (ПК-2) готовностью реализовывать профессиональные задачи образовательных, оздоровительных и коррекционно-развивающих программ.

В результате изучения дисциплины студент должен:

знать:

1 пороговый уровень - формы выявления потребностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении обучающихся, выявление и развитие их интересов;

2 углубленный уровень - формы выявления потребностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении обучающихся, выявление и развитие их интересов; формы организация посредничества между обучающимися и социальными институтами.

3 продвинутый уровень - формы организация посредничества между обучающимися и социальными институтами, предмет и задачи социально-педагогического сопровождения в образовании; основы организации деятельности специалиста - комплексность, всесторонность, динамичность;

уметь:

1 пороговый уровень - анализировать основные тенденции социально-педагогической работы в учреждениях для детей с ограниченными возможностями;

2 углубленный уровень - анализировать основные тенденции социально-педагогической работы в учреждениях для детей с ограниченными возможностями; организовывать реализацию программ по социально - педагогическому сопровождению детей и подростков с ограниченными возможностями;

3 продвинутый уровень - организовывать реализацию программ по социально - педагогическому сопровождению детей и подростков с ограниченными возможностями; планировать и проводить мероприятия по социальному воспитанию детей и подростков с ограниченными возможностями;

владеть:

1 пороговый уровень - понятийно-категориальным аппаратом специальной педагогической науки;

2 углубленный уровень - понятийно-категориальным аппаратом специальной педагогической науки; системой знаний о развитии, обучении и воспитании ребенка и подростка с ограниченными возможностями;

3 продвинутый уровень - системой знаний о развитии, обучении и воспитании ребенка и подростка с ограниченными возможностями; современными образовательными технологиями, способами организации социально-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья

Рассматриваемые вопросы.

1. Категориальный аппарат дефектологии.
2. Характеристика психического развития детей.
3. Показатели особенного развития в дизонтогенезе.
4. Психологическая характеристика детей с астеническим состоянием.
5. Психологическая характеристика детей с нарушением анализаторов.
6. Психологическая характеристика детей с психопатоподобным поведением.

Основные теоретические положения

Модель здоровой личности (Выготский, Леонтьев, Рубинштейн) – комплексный, интегративный подход.

Принципы:

1. Холистичность – личность в её целостности.
2. Учёт поливариантности интерпретаций – интеграция различных трактовок.
3. Структурность и динамизм – осмысление проблемы аналитически и процессуально.

Компоненты:

- структура личности – стабильные характеристики, устойчивые показатели при тестировании;
- мотивация;
- развитие личности на разных возрастных этапах;
- основания психического здоровья личность, согласно определённым критериям;
- изменение личности посредством терапевтического воздействия (психотерапевтические подходы и техники).

Подсистема потребностей и ценностей (Калитиевская).

1. Уровень телесных ощущений и реакций – физиологические, «витальные» потребности (пища, секс, сон, телесный комфорт) и материальные ценности.

2. Уровень образов и представлений – познавательные и когнитивные потребности (сенсорный опыт, познание, освоение, упорядочение окружения) – соответствующие им ценности восприятия и познания.

3. Уровень самосознания и рефлексии – потребности в самопознании и самоуважении – идентичность, самообладание, самопринятие.

4. Уровень межличностных отношений и социальных ролей – потребности в общении, признании и социальных связях – ценности коммуникации, отношений – взаимопонимание, уважение, дружба, любовь.

5. Уровень социокультурной детерминации личности – потребности в культурной и этнической принадлежности – ценности культуры.

6. Уровень экзистенциальных (сущностных) или трансперсональных переживаний – метопотребности и бытийные ценности – осмысление существования.

7. Уровень самоактуализации – «абсолютные» ценности – истина, полнота, гармония реализация.

Рассогласование в структуре личности (Филатов).

I уровень – хроническая мышечная напряжённость, фиксированные болезненные ощущения, характерные для ипохондрического (невроза) синдрома;

II уровень – навязчивые деструктивные образы и повторяющиеся ночные кошмары;

III уровень – чувство неполноценности, заниженная самооценка и неуверенность в себе; псевдоболевые ощущения;

IV уровень – неадекватные ролевые стереотипы, препятствующие становлению продуктивных отношений;

V уровень – страх смерти; немотивированная агрессия;

VI уровень – утрата смысла жизни.

Социальные характеристики здоровья (Васильева)

1. Нормальность, адекватность, работоспособность.
2. Коммуникабельность, творческое развитие и самореализация.
3. Гармония с окружающим миром, уверенность, уравновешенность, спокойствие.
4. Иметь здоровый, привлекательный внешний вид.
5. Материальное благополучие.
6. Социальная успешность.
7. Духовность.

Практическая часть и рекомендации к выполнению.

В процессе изучения дисциплины предполагается выполнение заданий различных типов.

1. Конспектирование – это краткое письменное изложение отрывков указанного источника. Следует помнить, что данный вид работы требует не переписывания всего текста, а выделения и записывания самого существенного, основных положений соответствующей работы. Конспект – это сокращенная запись информации, в нем должны быть отражены основные положения текста, которые по необходимости дополняются, аргументируются, иллюстрируются несколькими краткими примерами. Конспект допускает цитирование – приведение точных, буквальных выдержек из какого-либо текста.

2. Составление тезисов – вычленение из текста и запись основных утверждений или положений, отражающих его смысл. Тезисы – положения, кратко излагающие научную или практическую идею статьи, доклада, сочинения; то, что доказывает или опровергает автор; то, в чем он стремится убедить читателя; вывод, к которому он подводит.

Написание тезисов предполагает:

1) основательную проработку материала (без его глубокого понимания тезисы составить невозможно);

2) выделение в изучаемом материале главных мыслей;

3) краткую формулировку основных положений доклада, лекции, статьи и т.п.

Тезисы могут быть написаны в результате изучения какого-либо источника (в этом случае они подобны конспекту, но отличаются краткостью и практически полным отсутствием цитат). Наряду с этим составляются тезисы собственных сообщений, докладов и т.п. (своеобразные планы, на которые опирается выступающий).

Например.

В первичном клинико-психологическом интервью, проводимом любым методом, важно провести обследование психического статуса. Информация о психическом статусе представляет собой впечатление специалиста от общения с клиентом. Такое обследование позволяет выделить те аспекты поведения, которые необходимо подвергнуть более тщательному анализу, сопоставить жалобы (самого ребенка или взрослых) со сложившимся впечатлением.

Психический статус включает в себя пять параметров:

— *внешний вид обследуемого;*

— *коммуникабельность и поведение во время беседы и тестирования;*

— *настроения и эмоции;*

— *интеллект;*

— *особенности восприятия себя, времени и окружающей реальности.*

Для оценки *внешнего вида* необходимо обратить внимание на наружность, соответствие внешнего облика возрасту, походку, одежду, внешний вид (опрятный, неопрятный), используемые позы и жесты, выражение лица.

Коммуникабельность и поведение во время беседы и тестирования дает информацию о сформированности социальных навыков общения и взаимодействия, об уровне моторного возбуждения, отношении к факту беседы с психологом (раздражение, агрессия, стремление вызвать к себе симпатию, оборонительная позиция, апатичность, сарказм) и адекватности поведения ситуации. Коммуникабельность также позволяет оценить процесс мышления: целостность или разорванность, подвижность, уместность, обстоятельность.

Настроения и эмоции характеризуют психологическое состояние обследуемого (мрачность, напряженность, безысходность, возмущение, уверенность, печаль, эйфория, боязнь и т. д.).

Интеллект характеризуется словарным запасом, уровнем образованности, наличным запасом знаний, способностью понимать связи вещей и явлений, делать выводы.

Особенности восприятия себя, времени и окружающей реальности характеризуют способность человека знать время, место, кто он и где находится, а также характеризуют уровень сознания (ясное, спутанное, помраченное), адекватность самооценки, наличие нарушений восприятия.

Клинико-психологический эксперимент — это искусственное создание условий, выявляющих особенности психической деятельности человека в болезненных состояниях. Он строится по принципу функциональных проб. Роль специфической нагрузки в экспериментально-психологическом исследовании (ЭПИ) принадлежит заданиям, выполнение которых требует актуализации психических функций. ЭПИ осуществляется с помощью нестандартизированных и стандартизированных методик.

Нестандартизированные методики получили название патопсихологических. Заключение при использовании этих методик делается не по результату, а по содержательному анализу способа выполнения целого ряда заданий.

Стандартизированные методики включают в себя различные тесты и личностные опросники.

Существует два принципа подбора методик для экспериментально-психологического исследования: 1) сочетание методик, позволяющих более полно и всесторонне исследовать проявления психической деятельности; 2) сочетание близких по направленности методик, что повышает надежность полученных результатов. Обычно в одном исследовании применяют 8-9 методик.

В выборе методик ЭПИ играют роль следующие обстоятельства.

1. Цель исследования — дифференциальная диагностика, определение глубины дефекта, изучение эффективности терапии.
2. Образование и жизненный опыт больного.
3. Особенности контакта с больным (например, слабоумный пациент).

В процессе исследования методики предлагаются по возрастающей сложности (за исключением испытуемых, от которых ожидается симуляция).

Задания для СРС:

1. Законспектировать принципы обследования. Провести сравнительный анализ специальной педагогики, отметить те из них, которые выделяются большинством исследователей.

2. Разработать задачи специальной педагогики. Сравнить предложенный список задач с теми, которые выделяются авторами учебников.

3. Заполнить таблицу:

№ п/п	Наименование направления в специальной педагогике	Сторонники данного подхода	Сущность взглядов на специальную педагогику

4. Кратко перечислить основные должностные обязанности практикующего дефектолога, определить, в каком документе они указаны.

План практического занятия № 3.

Тема: Общие и специфические закономерности психического развития детей с отклонениями. Роль биологических и социальных факторов в психическом развитии ребенка. Проявление общих закономерностей психического развития при психических,

сенсорных, интеллектуальных и физических нарушениях. Понятие «Особый ребенок». Особенности особого развития.

Цель: Научиться выявлять особенности умственного развития детей.

В результате освоения данного материала у студента будут сформированы следующие **компетенции** (или части): (ПК-2) готовностью реализовывать профессиональные задачи образовательных, оздоровительных и коррекционно-развивающих программ.

В результате изучения дисциплины студент должен:

знать:

1 пороговый уровень - формы выявления потребностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении обучающихся, выявление и развитие их интересов;

2 углубленный уровень - формы выявления потребностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении обучающихся, выявление и развитие их интересов; формы организация посредничества между обучающимися и социальными институтами.

3 продвинутый уровень - формы организация посредничества между обучающимися и социальными институтами, предмет и задачи социально-педагогического сопровождения в образовании; основы организации деятельности специалиста - комплексность, всесторонность, динамичность;

уметь:

1 пороговый уровень - анализировать основные тенденции социально-педагогической работы в учреждениях для детей с ограниченными возможностями;

2 углубленный уровень - анализировать основные тенденции социально-педагогической работы в учреждениях для детей с ограниченными возможностями; организовывать реализацию программ по социально - педагогическому сопровождению детей и подростков с ограниченными возможностями;

3 продвинутый уровень - организовывать реализацию программ по социально - педагогическому сопровождению детей и подростков с ограниченными возможностями; планировать и проводить мероприятия по социальному воспитанию детей и подростков с ограниченными возможностями;

владеть:

1 пороговый уровень - понятийно-категориальным аппаратом специальной педагогической науки;

2 углубленный уровень - понятийно-категориальным аппаратом специальной педагогической науки; системой знаний о развитии, обучении и воспитании ребенка и подростка с ограниченными возможностями;

3 продвинутый уровень - системой знаний о развитии, обучении и воспитании ребенка и подростка с ограниченными возможностями; современными образовательными технологиями, способами организации социально-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья

Рассматриваемые вопросы.

1. Задачи изучения детей с интеллектуальным недоразвитием..

2. Принципы исследования психики детей с интеллектуальным недоразвитием..

3. Методы изучения психики детей: а) наблюдение; б) эксперимент; в) беседа; г) анкетирование; д) катamnестический метод.

4. Количественный и качественный анализ полученных во время исследования данных.

5. Значение комплексного изучения психики детей с нарушением интеллекта для совершенствования учебно-воспитательной и коррекционной работы.

Основные теоретические положения

Эмоционально – волевой уровень.

Основные типы саморегуляции.

1. Самоисповедь – избавление от тягостных мыслей при общении, ведение дневников.

2. Самоубеждение – активный поиск путей решения (пути) жизненных проблем, для проверки уверенности.

3. Самовнушение – изменение деятельности физиологических систем для улучшения состояния и самочувствия человека.

4. Самоподкрепление – поддержание психического здоровья (театр, кино, природа, еда и т.д.), на основе жизненных установок: (Атватер)

1) Верность своим принципам, несмотря на противоположные мнения других, в сочетании с достаточной гибкостью и умением изменять своё мнение, если оно ошибочно.

2) Способность действовать по своему усмотрению, не испытывая чувство вины и сожаления в случае неодобрения со стороны других.

3) Умение сохранять уверенность в своих способностях, несмотря на временные неудачи и трудности.

4) Способность не тратить время на чрезмерное беспокойство о вчерашнем, завтрашнем дне.

5) Умение ценить в каждом человеке личность и его полезность для других, как бы он не отличался уровнем своих способностей и занимаемым положением.

6) Относительная непринуждённость в общении умение как отстаивать свою правоту, так и соглашаться с мнением других.

7) умение принимать комплементы и похвалу без притворной скромности.

8) Способность понимать свои и чужие чувства, умение подавлять свои порывы.

9) Умение оказывать сопротивление.

10) Способность находить удовольствие в игре, работе, общении, отдыхе, творческом самовыражении.

11) Чуткое отношение к нуждам других, соблюдению принятых социальных норм.

12) Умение находить в людях хорошее, верить в их порядочность несмотря на их недостатки.

Практическая часть и рекомендации к выполнению.

В процессе изучения дисциплины предполагается выполнение заданий различных типов.

1. Конспектирование – это краткое письменное изложение отрывков указанного источника. Следует помнить, что данный вид работы требует не переписывания всего текста, а выделения и записывания самого существенного, основных положений соответствующей работы. Конспект – это сокращённая запись информации, в нём должны быть отражены основные положения текста, которые по необходимости дополняются, аргументируются, иллюстрируются несколькими краткими примерами. Конспект допускает цитирование – приведение точных, буквальных выдержек из какого-либо текста.

2. Составление тезисов – вычленение из текста и запись основных утверждений или положений, отражающих его смысл. Тезисы – положения, кратко излагающие научную или практическую идею статьи, доклада, сочинения; то, что доказывает или опровергает автор; то, в чем он стремится убедить читателя; вывод, к которому он подводит.

Написание тезисов предполагает:

1) основательную проработку материала (без его глубокого понимания тезисы составить невозможно);

2) выделение в изучаемом материале главных мыслей;

3) краткую формулировку основных положений доклада, лекции, статьи и т.п.

Тезисы могут быть написаны в результате изучения какого-либо источника (в этом случае они подобны конспекту, но отличаются краткостью и практически полным отсутствием цитат). Наряду с этим составляются тезисы собственных сообщений, докладов и т.п. (своеобразные планы, на которые опирается выступающий).

Например.

В первичном клинико-психологическом интервью, проводимом любым методом, важно провести обследование психического статуса. Информация о психическом статусе представляет собой впечатление специалиста от общения с клиентом. Такое обследование позволяет выделить те аспекты поведения, которые необходимо подвергнуть более тщательному анализу, сопоставить жалобы (самого ребенка или взрослых) со сложившимся впечатлением.

Психический статус включает в себя пять параметров:

- *внешний вид обследуемого;*
- *коммуникабельность и поведение во время беседы и тестирования;*
- *настроения и эмоции;*
- *интеллект;*
- *особенности восприятия себя, времени и окружающей реальности.*

Для оценки *внешнего вида* необходимо обратить внимание на наружность, соответствие внешнего облика возрасту, походку, одежду, внешний вид (опрятный, неопрятный), используемые позы и жесты, выражение лица.

Коммуникабельность и поведение во время беседы и тестирования дает информацию о сформированности социальных навыков общения и взаимодействия, об уровне моторного возбуждения, отношении к факту беседы с психологом (раздражение, агрессия, стремление вызвать к себе симпатию, оборонительная позиция, апатичность, сарказм) и адекватности поведения ситуации. Коммуникабельность также позволяет оценить процесс мышления: целостность или разорванность, подвижность, уместность, обстоятельность.

Настроения и эмоции характеризуют психологическое состояние обследуемого (мрачность, напряженность, безысходность, возмущение, уверенность, печаль, эйфория, боязнь и т. д.).

Интеллект характеризуется словарным запасом, уровнем образованности, наличным запасом знаний, способностью понимать связи вещей и явлений, делать выводы.

Особенности восприятия себя, времени и окружающей реальности характеризуют способность человека знать время, место, кто он и где находится, а также характеризуют уровень сознания (ясное, спутанное, помраченное), адекватность самооценки, наличие нарушений восприятия.

Клинико-психологический эксперимент — это искусственное создание условий, выявляющих особенности психической деятельности человека в болезненных состояниях. Он строится по принципу функциональных проб. Роль специфической нагрузки в экспериментально-психологическом исследовании (ЭПИ) принадлежит заданиям, выполнение которых требует актуализации психических функций. ЭПИ осуществляется с помощью нестандартизированных и стандартизированных методик.

Нестандартизированные методики получили название патопсихологических. Заключение при использовании этих методик делается не по результату, а по содержательному анализу способа выполнения целого ряда заданий.

Стандартизированные методики включают в себя различные тесты и личностные опросники.

Существует два принципа подбора методик для экспериментально-психологического исследования: 1) сочетание методик, позволяющих более полно и всесторонне исследовать проявления психической деятельности; 2) сочетание близких по

направленности методик, что повышает надежность полученных результатов. Обычно в одном исследовании применяют 8-9 методик.

В выборе методик ЭПИ играют роль следующие обстоятельства.

1. Цель исследования — дифференциальная диагностика, определение глубины дефекта, изучение эффективности терапии.
2. Образование и жизненный опыт больного.
3. Особенности контакта с больным (например, слабовидящий пациент).

В процессе исследования методики предлагаются по возрастающей сложности (за исключением испытуемых, от которых ожидается симуляция).

Задания для СРС:

1. Составить определения понятий «Специальная педагогика», «Коррекционная педагогика». Сравнить предложенные определения с теми, которые даются в основных учебниках по теме.
2. Заполнить таблицу:

№п/п	Вид дефектологической помощи	Субъект и объект специального воздействия	Сущность воздействия

3. Определить место дефектологии в системе видов специальной помощи. Обосновать важность ее применения.

План практического занятия № 4.

Тема: Отрасли специальной педагогики и психологии - олигофренопсихология, тифлопсихология, сурдопсихология, логопсихология, психология детей с задержкой психического развития, нарушениями опорно-двигательного аппарата, психология детей дошкольного возраста с аномалиями развития.

Цель: Изучить особенности детей с дефектами развития на основе дифференцированного подхода.

В результате освоения данного материала у студента будут сформированы следующие **компетенции** (или части): (ПК-2) готовностью реализовывать профессиональные задачи образовательных, оздоровительных и коррекционно-развивающих программ.

В результате изучения дисциплины студент должен:

знать:

1 пороговый уровень - формы выявления потребностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении обучающихся, выявление и развитие их интересов;

2 углубленный уровень - формы выявления потребностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении обучающихся, выявление и развитие их интересов; формы организация посредничества между обучающимися и социальными институтами.

3 продвинутый уровень - формы организация посредничества между обучающимися и социальными институтами, предмет и задачи социально-педагогического сопровождения в образовании; основы организации деятельности специалиста - комплексность, всесторонность, динамичность;

уметь:

1 пороговый уровень - анализировать основные тенденции социально-педагогической работы в учреждениях для детей с ограниченными возможностями;

2 углубленный уровень - анализировать основные тенденции социально-педагогической работы в учреждениях для детей с ограниченными возможностями; организовывать реализацию программ по социально - педагогическому сопровождению детей и подростков с ограниченными возможностями;

3 продвинутый уровень - организовывать реализацию программ по социально - педагогическому сопровождению детей и подростков с ограниченными возможностями; планировать и проводить мероприятия по социальному воспитанию детей и подростков с ограниченными возможностями;

владеть:

1 пороговый уровень - понятийно-категориальным аппаратом специальной педагогической науки;

2 углубленный уровень - понятийно-категориальным аппаратом специальной педагогической науки; системой знаний о развитии, обучении и воспитании ребенка и подростка с ограниченными возможностями;

3 продвинутый уровень - системой знаний о развитии, обучении и воспитании ребенка и подростка с ограниченными возможностями; современными образовательными технологиями, способами организации социально-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья

Рассматриваемые вопросы.

1. Показатели олигофренопсихологии.
2. Характеристика сенсорных нарушений.
3. Расстройства речи.
4. Показатели нарушений опорно-двигательной системы.
5. Психические особенности детей с задержкой психического развития.
6. Особенности развития первичного и вторичного дефекта школьников с аномалиями психики.

Основные теоретические положения

Первой оценкой отклонения поведения считается взаимодействие индивида и реальности или противодействие, где личность активно пытается разрушить действительность и изменить её в соответствии с собственными установками и ценностями. Ответом со стороны действительности становится противодействие, изгнание или изменение индивида.

Второй нормой отклонений поведения является уход от реальности. Такие люди расценивают действительность негативно и оппозиционно, считая себя не способными адаптироваться к ней.

Третья форма представлена игнорированием реальности, она проявляется автономизацией жизни и деятельности человека, когда он не принимает в расчёт требования и нормы реальности, существуя в собственном узко специфическом мире.

Таким образом, анализ современного положения в сфере изучения поведенческих отклонений позволяет утверждать, что протестные формы поведения имеют феноменологический характер, поэтому должны изучаться, корректироваться комплексно, с позиций педагогики, психологии, философии, медицины.

К основным категориям аномальных детей относятся: дети с нарушением слуха (глухие, слабослышащие), с нарушением зрения (слепые, слабовидящие), с тяжелыми нарушениями речи (логопаты), с нарушением интеллектуального развития (умственно отсталые, дети с ЗПР), с нарушением опорно-двигательного аппарата, с комплексными нарушениями. Отдельная группа детей с нарушениями и отклонениями в развитии – дети с психопатическими формами поведения.

Особые дети – сложная и разнохарактерная группа. В зависимости от характера нарушения одни дефекты могут полностью преодолеваются в процессе развития ребенка, другие корректироваться, третьи только компенсироваться. Образовательный уровень и практическая деятельность резко различны.

Развитие аномального ребенка не всегда дефектное, отрицательное, оно скорее всего своеобразное. Каждый ребенок имеет свои неповторимые врожденные свойства нервной системы (силу, уравновешенность, подвижность нервных процессов, быстроту образов, прочность и динамичность условных связей). Эти биологические факторы создают предпосылки психического развития человека.

Сложность структуры аномального развития заключается в наличии первичного дефекта, вызванного биологическим фактором, и вторичных нарушений, возникающих под влиянием первичного дефекта в ходе развития.

Преодоление первичного дефекта требует медицинского воздействия (малоэффективно), вторичные отклонения доступны коррекции или компенсации. Функции нарушенного анализатора заменяются интенсивным использованием сохранных.

На развитие аномального оказывает существенное влияние степень и качество первичного дефекта. В зависимости от этого они могут быть ярко выражены, слабо выражены, почти незаметны. Своеобразное развитие зависит также от срока возникновения первичного дефекта, а главное условие окружающей среды, в том числе педагогические задачи дефектологии состоят в раннем обнаружении дефекта и организации коррекционно-воспитательной работы. Задача обучения – постепенно и последовательно переводить зону ближайшего в зону актуального развития. Коррекция и компенсация аномального развития ребенка возможны только при постоянном расширении зоны ближайшего развития.

Практическая часть и рекомендации к выполнению.

В процессе изучения дисциплины предполагается выполнение заданий различных типов.

1. Конспектирование – это краткое письменное изложение отрывков указанного источника. Следует помнить, что данный вид работы требует не переписывания всего текста, а выделения и записывания самого существенного, основных положений соответствующей работы. Конспект – это сокращенная запись информации, в нем должны быть отражены основные положения текста, которые по необходимости дополняются, аргументируются, иллюстрируются несколькими краткими примерами. Конспект допускает цитирование – приведение точных, буквальных выдержек из какого-либо текста.

2. Составление тезисов – вычленение из текста и запись основных утверждений или положений, отражающих его смысл. Тезисы – положения, кратко излагающие научную или практическую идею статьи, доклада, сочинения; то, что доказывает или опровергает автор; то, в чем он стремится убедить читателя; вывод, к которому он подводит.

Написание тезисов предполагает:

1) основательную проработку материала (без его глубокого понимания тезисы составить невозможно);

2) выделение в изучаемом материале главных мыслей;

3) краткую формулировку основных положений доклада, лекции, статьи и т.п.

Тезисы могут быть написаны в результате изучения какого-либо источника (в этом случае они подобны конспекту, но отличаются краткостью и практически полным отсутствием цитат). Наряду с этим составляются тезисы собственных сообщений, докладов и т.п. (своеобразные планы, на которые опирается выступающий).

Например.

В первичном клинико-психологическом интервью, проводимом любым методом, важно провести обследование психического статуса. Информация о психическом статусе представляет собой впечатление специалиста от общения с клиентом. Такое обследование позволяет выделить те аспекты поведения, которые необходимо подвергнуть более

тщательному анализу, сопоставить жалобы (самого ребенка или взрослых) со сложившимся впечатлением.

Психический статус включает в себя пять параметров:

- *внешний вид обследуемого;*
- *коммуникабельность и поведение во время беседы и тестирования;*
- *настроения и эмоции;*
- *интеллект;*
- *особенности восприятия себя, времени и окружающей реальности.*

Для оценки *внешнего вида* необходимо обратить внимание на наружность, соответствие внешнего облика возрасту, походку, одежду, внешний вид (опрятный, неопрятный), используемые позы и жесты, выражение лица.

Коммуникабельность и поведение во время беседы и тестирования дает информацию о сформированности социальных навыков общения и взаимодействия, об уровне моторного возбуждения, отношении к факту беседы с психологом (раздражение, агрессия, стремление вызвать к себе симпатию, оборонительная позиция, апатичность, сарказм) и адекватности поведения ситуации. Коммуникабельность также позволяет оценить процесс мышления: целостность или разорванность, подвижность, уместность, обстоятельность.

Настроения и эмоции характеризуют психологическое состояние обследуемого (мрачность, напряженность, безысходность, возмущение, уверенность, печаль, эйфория, боязнь и т. д.).

Интеллект характеризуется словарным запасом, уровнем образованности, наличным запасом знаний, способностью понимать связи вещей и явлений, делать выводы.

Особенности восприятия себя, времени и окружающей реальности характеризуют способность человека знать время, место, кто он и где находится, а также характеризуют уровень сознания (ясное, спутанное, помраченное), адекватность самооценки, наличие нарушений восприятия.

Клинико-психологический эксперимент — это искусственное создание условий, выявляющих особенности психической деятельности человека в болезненных состояниях. Он строится по принципу функциональных проб. Роль специфической нагрузки в экспериментально-психологическом исследовании (ЭПИ) принадлежит заданиям, выполнение которых требует актуализации психических функций. ЭПИ осуществляется с помощью нестандартизированных и стандартизированных методик.

Нестандартизированные методики получили название патопсихологических. Заключение при использовании этих методик делается не по результату, а по содержательному анализу способа выполнения целого ряда заданий.

Стандартизированные методики включают в себя различные тесты и личностные опросники.

Существует два принципа подбора методик для экспериментально-психологического исследования: 1) сочетание методик, позволяющих более полно и всесторонне исследовать проявления психической деятельности; 2) сочетание близких по направленности методик, что повышает надежность полученных результатов. Обычно в одном исследовании применяют 8-9 методик.

В выборе методик ЭПИ играют роль следующие обстоятельства.

1. Цель исследования — дифференциальная диагностика, определение глубины дефекта, изучение эффективности терапии.
2. Образование и жизненный опыт больного.
3. Особенности контакта с больным (например, слабоумный пациент).

В процессе исследования методики предлагаются по возрастающей сложности (за исключением испытуемых, от которых ожидается симуляция).

Задания для СРС:

1. Вспомнить и кратко записать основные положения теории возрастной периодизации развития особого ребенка Л.С. Выготского. Объяснить мысль о соотношении влияния биологического и социального в разные возрастные периоды.
2. Составить схему «Причины и условия деформации личностного развития ребенка».
3. Заполнить таблицу:

№ п/п	Методики диагностики детей с ОВЗ	Краткое описание

4. Объяснить понятие «коррекционное воздействие».

План практического занятия № 5.

Тема: Специфические закономерности особого развития. Категория развития в специальной психологии. Психическое развитие и деятельность. Показатели особого развития (дизонтогенез). Психологические параметры дизонтогенеза.

Цель: Определить направления воспитания, образования и развития аномальных детей.

В результате освоения данного материала у студента будут сформированы следующие **компетенции** (или части): (ПК-2) готовностью реализовывать профессиональные задачи образовательных, оздоровительных и коррекционно-развивающих программ.

В результате изучения дисциплины студент должен:

знать:

- 1 пороговый уровень - формы выявления потребностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении обучающихся, выявление и развитие их интересов;
- 2 углубленный уровень - формы выявления потребностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении обучающихся, выявление и развитие их интересов; формы организация посредничества между обучающимися и социальными институтами.
- 3 продвинутый уровень - формы организация посредничества между обучающимися и социальными институтами, предмет и задачи социально-педагогического сопровождения в образовании; основы организации деятельности специалиста - комплексность, всесторонность, динамичность;

уметь:

- 1 пороговый уровень - анализировать основные тенденции социально-педагогической работы в учреждениях для детей с ограниченными возможностями;
- 2 углубленный уровень - анализировать основные тенденции социально-педагогической работы в учреждениях для детей с ограниченными возможностями; организовывать реализацию программ по социально - педагогическому сопровождению детей и подростков с ограниченными возможностями;
- 3 продвинутый уровень - организовывать реализацию программ по социально - педагогическому сопровождению детей и подростков с ограниченными возможностями; планировать и проводить мероприятия по социальному воспитанию детей и подростков с ограниченными возможностями;

владеть:

- 1 пороговый уровень - понятийно-категориальным аппаратом специальной педагогической науки;
- 2 углубленный уровень - понятийно-категориальным аппаратом специальной педагогической науки; системой знаний о развитии, обучении и воспитании ребенка и подростка с ограниченными возможностями;

3 продвинутый уровень - системой знаний о развитии, обучении и воспитании ребенка и подростка с ограниченными возможностями; современными образовательными технологиями, способами организации социально-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья

Рассматриваемые вопросы.

1. Понятие развития специальной психологии.
2. Психическое развитие и обучение (ЗАР, ЗБР)
3. Понятие терминов: "Дизонтогенез" и "Особое развитие".
4. Психологические параметры дизонтогенеза.

Основные теоретические положения

Причины аномалий развития.

В основе аномалий или дефектов развития лежат нарушения нервной системы или определенного анализатора. Отклонения возникают в процессе внутриутробного, послеродового развития или в результате действия наследственных факторов. В зависимости от причин возникновения аномалий их подразделяют на врожденные и приобретенные.

Чаще всего встречаются врожденные аномалии развития головного мозга, органов слуха, речи, последствиями родовых и бытовых травм, нейроинфекцией, медленно прогрессирующими дегенерациями. В нервной системе можно обнаружить очаги поражения (дефект, недоразвитие). Эти поражения носят органический характер. К ним могут добавляться отделы нервной системы связанные с повышенной возбудимостью или торможением, некоординированностью отдельных функциональных систем. Это функциональные расстройства нервной системы.

Причины возникновения врожденных аномалий:

1. Патогенные агенты, действующие на плод во внутриутробном развитии. К ним относятся: инфекции, физические и психические травмы, токсикозы беременности, интоксикации, температурные явления, болезни беременных женщин (сердце, легкие, эндокринные железы), голодание матери, дистрофия, неправильное питание, заболевание токсоплазмозом. К последствиям внутриутробных инфекций относят микро и гидроцефалию, спастические параличи и парезы, гиперкинезы (навязчивые движения). В ряде случаев самоличение, попытки прервать беременность, заболевания печени, почек и других органов тяжело отражаются на развитии плода. Возможны эмбриональные поражения вследствие резус-несовместимости крови матери и ребенка.

2. Наследственные, генетические поражения организма. Элементарными единицами наследственности являются гены, расположенные в хромосомах, где закодированы основные признаки организма. Возможно наследование некоторых форм олигофрении и психозов $\approx 1\%$, различные типы глухоты и слепоты. Врожденные аномалии вызывает алкоголизм и наркомания.

Приобретенные аномалии это отклонения в развитии, вызванные природовыми и послеродовыми поражениями организма.

Природовые включают: механические повреждения плода (травмы) при длительном, стремительных, быстрых родах (кровоизлияние в вещество мозга), деформация головки при наложении щипцов, асфикция и неправильное положение плода.

Послеродовые, приобретенные аномалии являются следствием перенесенных в раннем детстве инфекционных болезней нервной системы (нейроинфекции):

а) менингит (воспаление мозговых оболочек) приводит к развитию гидроцефалии, глухоте, двигательным нарушениям, ЗПР;

б) энцефалит (воспаление головного мозга) приводит к двигательным и психическим задержкам, аффективным вспышкам, неустойчивого настроения;

- в) менинго-энцефалит (головной и спинной мозг) – страдает интеллект, появляются двигательные и речевые расстройства;
- г) полиомиелит (острое инфекционное заболевание нервной системы) приводит к резкому ограничению двигательных возможностей;
- д) корь и грипп в остром периоде заболевания приводят к энцефалиту.
- е) Приобретенные аномалии могут встречаться также:
- ж) при травмах (анализаторов, мозга), что вызывает изменение психических функций (слух, зрение, внимание, память, речь, нарушение интеллектуальной деятельности, неврозы, эпилепсия);
- з) интоксикациях (алкоголь, наркотики, соли свинца, ртути), большие дозы антибиотиков (стрептомицин - слух)

Практическая часть и рекомендации к выполнению.

В процессе изучения дисциплины предполагается выполнение заданий различных типов.

1. Конспектирование – это краткое письменное изложение отрывков указанного источника. Следует помнить, что данный вид работы требует не переписывания всего текста, а выделения и записывания самого существенного, основных положений соответствующей работы. Конспект – это сокращенная запись информации, в нем должны быть отражены основные положения текста, которые по необходимости дополняются, аргументируются, иллюстрируются несколькими краткими примерами. Конспект допускает цитирование – приведение точных, буквальных выдержек из какого-либо текста.

2. Составление тезисов – вычленение из текста и запись основных утверждений или положений, отражающих его смысл. Тезисы – положения, кратко излагающие научную или практическую идею статьи, доклада, сочинения; то, что доказывает или опровергает автор; то, в чем он стремится убедить читателя; вывод, к которому он подводит.

Написание тезисов предполагает:

- 1) основательную проработку материала (без его глубокого понимания тезисы составить невозможно);
- 2) выделение в изучаемом материале главных мыслей;
- 3) краткую формулировку основных положений доклада, лекции, статьи и т.п.

Тезисы могут быть написаны в результате изучения какого-либо источника (в этом случае они подобны конспекту, но отличаются краткостью и практически полным отсутствием цитат). Наряду с этим составляются тезисы собственных сообщений, докладов и т.п. (своеобразные планы, на которые опирается выступающий).

Например.

В первичном клинико-психологическом интервью, проводимом любым методом, важно провести обследование психического статуса. Информация о психическом статусе представляет собой впечатление специалиста от общения с клиентом. Такое обследование позволяет выделить те аспекты поведения, которые необходимо подвергнуть более тщательному анализу, сопоставить жалобы (самого ребенка или взрослых) со сложившимся впечатлением.

Психический статус включает в себя пять параметров:

- *внешний вид обследуемого;*
- *коммуникабельность и поведение во время беседы и тестирования;*
- *настроения и эмоции;*
- *интеллект;*
- *особенности восприятия себя, времени и окружающей реальности.*

Для оценки *внешнего вида* необходимо обратить внимание на наружность, соответствие внешнего облика возрасту, походку, одежду, внешний вид (опрятный, неопрятный), используемые позы и жесты, выражение лица.

Коммуникабельность и поведение во время беседы и тестирования дает информацию о сформированности социальных навыков общения и взаимодействия, об уровне моторного возбуждения, отношении к факту беседы с психологом (раздражение, агрессия, стремление вызвать к себе симпатию, оборонительная позиция, апатичность, сарказм) и адекватности поведения ситуации. Коммуникабельность также позволяет оценить процесс мышления: целостность или разорванность, подвижность, уместность, обстоятельность.

Настроения и эмоции характеризуют психологическое состояние обследуемого (мрачность, напряженность, безысходность, возмущение, уверенность, печаль, эйфория, боязнь и т. д.).

Интеллект характеризуется словарным запасом, уровнем образованности, наличным запасом знаний, способностью понимать связи вещей и явлений, делать выводы.

Особенности восприятия себя, времени и окружающей реальности характеризуют способность человека знать время, место, кто он и где находится, а также характеризуют уровень сознания (ясное, спутанное, помраченное), адекватность самооценки, наличие нарушений восприятия.

Клинико-психологический эксперимент — это искусственное создание условий, выявляющих особенности психической деятельности человека в болезненных состояниях. Он строится по принципу функциональных проб. Роль специфической нагрузки в экспериментально-психологическом исследовании (ЭПИ) принадлежит заданиям, выполнение которых требует актуализации психических функций. ЭПИ осуществляется с помощью нестандартизированных и стандартизированных методик.

Нестандартизированные методики получили название патопсихологических. Заключение при использовании этих методик делается не по результату, а по содержательному анализу способа выполнения целого ряда заданий.

Стандартизированные методики включают в себя различные тесты и личностные опросники.

Существует два принципа подбора методик для экспериментально-психологического исследования: 1) сочетание методик, позволяющих более полно и всесторонне исследовать проявления психической деятельности; 2) сочетание близких по направленности методик, что повышает надежность полученных результатов. Обычно в одном исследовании применяют 8-9 методик.

В выборе методик ЭПИ играют роль следующие обстоятельства.

1. Цель исследования — дифференциальная диагностика, определение глубины дефекта, изучение эффективности терапии.
2. Образование и жизненный опыт больного.
3. Особенности контакта с больным (например, слабоумный пациент).

В процессе исследования методики предлагаются по возрастающей сложности (за исключением испытуемых, от которых ожидается симуляция).

Задания для СРС:

1. Раскрыть основные компоненты ОВЗ ребенка.
2. Сопоставить понятия «парез», «плегия», «паралич».
3. Сравнить понятия «гиперкинез», «синкинезии», «тремор», указать общее и различное.
4. Составить краткий словарь терминов по теме.

План практического занятия № 6.

Тема: Типы нарушений психического развития: недоразвитие, задержанное развитие, поврежденное развитие, дефицитарное развитие, искаженное развитие, дисгармоничное развитие.

Цель: Выявить основные элементы процесса воздействия на детей с ограниченными возможностями.

В результате освоения данного материала у студента будут сформированы следующие **компетенции** (или части): (ПК-2) готовностью реализовывать профессиональные задачи образовательных, оздоровительных и коррекционно-развивающих программ.

В результате изучения дисциплины студент должен:

знать:

1 пороговый уровень - формы выявления потребностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении обучающихся, выявление и развитие их интересов;

2 углубленный уровень - формы выявления потребностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении обучающихся, выявление и развитие их интересов; формы организация посредничества между обучающимися и социальными институтами.

3 продвинутый уровень - формы организация посредничества между обучающимися и социальными институтами, предмет и задачи социально-педагогического сопровождения в образовании; основы организации деятельности специалиста - комплексность, всесторонность, динамичность;

уметь:

1 пороговый уровень - анализировать основные тенденции социально-педагогической работы в учреждениях для детей с ограниченными возможностями;

2 углубленный уровень - анализировать основные тенденции социально-педагогической работы в учреждениях для детей с ограниченными возможностями; организовывать реализацию программ по социально - педагогическому сопровождению детей и подростков с ограниченными возможностями;

3 продвинутый уровень - организовывать реализацию программ по социально - педагогическому сопровождению детей и подростков с ограниченными возможностями; планировать и проводить мероприятия по социальному воспитанию детей и подростков с ограниченными возможностями;

владеть:

1 пороговый уровень - понятийно-категориальным аппаратом специальной педагогической науки;

2 углубленный уровень - понятийно-категориальным аппаратом специальной педагогической науки; системой знаний о развитии, обучении и воспитании ребенка и подростка с ограниченными возможностями;

3 продвинутый уровень - системой знаний о развитии, обучении и воспитании ребенка и подростка с ограниченными возможностями; современными образовательными технологиями, способами организации социально-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья

Рассматриваемые вопросы.

1. Соотношение социальных и биологических факторов в развитии психики.
2. Общие закономерности психического развития ребенка.
3. Специфические закономерности аномального развития.
4. Сенситивные периоды при аномальном развитии.
5. Проанализировать связь между временем появления и усиления речевых нарушений и возрастными кризисами развития.

Основные теоретические положения

До последнего времени отмечалась тенденция дистанцировать проблемы, изучаемые в рамках педагогики или психологии девиантного поведения, от проблем смежных дисциплин, что приводило и приводит к одностороннему, пристрастному взгляду на сложные теоретические и практические вопросы отклоняющегося от общепринятых стандартов поведения. Комплексность, по нашему мнению, включает знание оценок поведенческой нормы и отклонений с разных точек зрения:

1) социальный подход базируется на представлении об общественной опасности или безопасности человека

2) педагогический подход рассматривает протестное поведение как воспитательскую несостоятельность в приучении к правилам школьного распорядка детей и подростков

3) психологический подход представляет внутрличностный конфликт, деструкции, саморазрушение личности до полной деградации;

4) этнокультурный подход подразумевает тот факт, что девиации следует рассматривать с позиции норм поведения, принятых в одной этнокультурной группе или социокультурной среде, которые существенно отличаются от норм иных групп. Диагностика поведения человека как отклоняющегося, возможна лишь в тех случаях, если его поведение не согласуется с нормами принятыми в его микросоциуме или не способен адаптироваться к новым этнокультурным условиям:

5) возрастной подход представляет девиации поведения с позиции основных особенностей и норм. Обычно признаётся отклоняющимся, если поведение не соответствует возрастным шаблонам и традициям, причём отклонения могут быть как отстающие, так и опережающие;

6) профессиональный подход базируется на представлении о существовании профессиональных стилей поведения. Профессиональное общество диктует выработку строго определённых форм поведения для каждого работника;

7) феноменологический подход позволяет учитывать все отклонения от нормы

Обобщая данные подходы, мы определили, что основой оценки отклоняющегося поведения человека является анализ его взаимодействий с окружающим миром, его адаптивность к реальной жизни.

Первой оценкой отклонения поведения считается взаимодействие индивида и реальности или противодействие, где личность активно пытается разрушить действительность и изменить её в соответствии с собственными установками и ценностями. Ответом со стороны действительности становится противодействие, изгнание или изменение индивида.

Второй нормой отклонений поведения является уход от реальности. Такие люди расценивают действительность негативно и оппозиционно, считая себя не способными адаптироваться к ней.

Третья форма представлена игнорированием реальности, она проявляется автономизацией жизни и деятельности человека, когда он не принимает в расчёт требования и нормы реальности, существуя в собственном узко специфическом мире.

Практическая часть и рекомендации к выполнению.

В процессе изучения дисциплины предполагается выполнение заданий различных типов.

1. Конспектирование – это краткое письменное изложение отрывков указанного источника. Следует помнить, что данный вид работы требует не переписывания всего текста, а выделения и записывания самого существенного, основных положений соответствующей работы. Конспект – это сокращённая запись информации, в нём должны быть отражены основные положения текста, которые по необходимости дополняются, аргументируются, иллюстрируются несколькими краткими примерами. Конспект

допускает цитирование – приведение точных, буквальных выдержек из какого-либо текста.

2. Составление тезисов – вычленение из текста и запись основных утверждений или положений, отражающих его смысл. Тезисы – положения, кратко излагающие научную или практическую идею статьи, доклада, сочинения; то, что доказывает или опровергает автор; то, в чем он стремится убедить читателя; вывод, к которому он подводит.

Написание тезисов предполагает:

1) основательную проработку материала (без его глубокого понимания тезисы составить невозможно);

2) выделение в изучаемом материале главных мыслей;

3) краткую формулировку основных положений доклада, лекции, статьи и т.п.

Тезисы могут быть написаны в результате изучения какого-либо источника (в этом случае они подобны конспекту, но отличаются краткостью и практически полным отсутствием цитат). Наряду с этим составляются тезисы собственных сообщений, докладов и т.п. (своеобразные планы, на которые опирается выступающий).

Например.

В первичном клинико-психологическом интервью, проводимом любым методом, важно провести обследование психического статуса. Информация о психическом статусе представляет собой впечатление специалиста от общения с клиентом. Такое обследование позволяет выделить те аспекты поведения, которые необходимо подвергнуть более тщательному анализу, сопоставить жалобы (самого ребенка или взрослых) со сложившимся впечатлением.

Психический статус включает в себя пять параметров:

— *внешний вид обследуемого;*

— *коммуникабельность и поведение во время беседы и тестирования;*

— *настроения и эмоции;*

— *интеллект;*

— *особенности восприятия себя, времени и окружающей реальности.*

Для оценки *внешнего вида* необходимо обратить внимание на наружность, соответствие внешнего облика возрасту, походку, одежду, внешний вид (опрятный, неопрятный), используемые позы и жесты, выражение лица.

Коммуникабельность и поведение во время беседы и тестирования дает информацию о сформированности социальных навыков общения и взаимодействия, об уровне моторного возбуждения, отношении к факту беседы с психологом (раздражение, агрессия, стремление вызвать к себе симпатию, оборонительная позиция, апатичность, сарказм) и адекватности поведения ситуации. Коммуникабельность также позволяет оценить процесс мышления: целостность или разорванность, подвижность, уместность, обстоятельность.

Настроения и эмоции характеризуют психологическое состояние обследуемого (мрачность, напряженность, безысходность, возмущение, уверенность, печаль, эйфория, боязнь и т. д.).

Интеллект характеризуется словарным запасом, уровнем образованности, наличным запасом знаний, способностью понимать связи вещей и явлений, делать выводы.

Особенности восприятия себя, времени и окружающей реальности характеризуют способность человека знать время, место, кто он и где находится, а также характеризуют уровень сознания (ясное, спутанное, помраченное), адекватность самооценки, наличие нарушений восприятия.

Клинико-психологический эксперимент — это искусственное создание условий, выявляющих особенности психической деятельности человека в болезненных состояниях. Он строится по принципу функциональных проб. Роль специфической нагрузки в

экспериментально-психологическом исследовании (ЭПИ) принадлежит заданиям, выполнение которых требует актуализации психических функций. ЭПИ осуществляется с помощью нестандартизированных и стандартизированных методик.

Нестандартизированные методики получили название патопсихологических. Заключение при использовании этих методик делается не по результату, а по содержательному анализу способа выполнения целого ряда заданий.

Стандартизированные методики включают в себя различные тесты и личностные опросники.

Существует два принципа подбора методик для экспериментально-психологического исследования: 1) сочетание методик, позволяющих более полно и всесторонне исследовать проявления психической деятельности; 2) сочетание близких по направленности методик, что повышает надежность полученных результатов. Обычно в одном исследовании применяют 8-9 методик.

В выборе методик ЭПИ играют роль следующие обстоятельства.

1. Цель исследования — дифференциальная диагностика, определение глубины дефекта, изучение эффективности терапии.
2. Образование и жизненный опыт больного.
3. Особенности контакта с больным (например, слабоумный пациент).

В процессе исследования методики предлагаются по возрастающей сложности (за исключением испытуемых, от которых ожидается симуляция).

Задания для СРС:

1. Подготовиться к терминологическому диктанту по теме.
2. Заполнить таблицу:

№ п/п	Формы коррекции детей с овз	Показания	Противопоказания	Механизмы
1.	индивидуальная			
2.	групповая			

3. Составить 5-6 вопросов, ответы на которые будут включать основное содержание темы.

План практического занятия № 7.

Тема: Коррекция. Социальная адаптация. Роль обучения в развитии аномальных детей. Психологические проблемы построения методов специального обучения. Интегрированное обучение. Основные принципы психологического изучения детей с отклонениями в развитии.

Цель: Выделить характерные для детей с проблемами в развитии категории воздействия. В результате освоения данного материала у студента будут сформированы следующие **компетенции** (или части): (ПК-2) готовностью реализовывать профессиональные задачи образовательных, оздоровительных и коррекционно-развивающих программ.

В результате изучения дисциплины студент должен:

знать:

- 1 пороговый уровень - формы выявления потребностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении обучающихся, выявление и развитие их интересов;
- 2 углубленный уровень - формы выявления потребностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении обучающихся, выявление и развитие их интересов; формы организация посредничества между обучающимися и социальными институтами.

3 продвинутый уровень - формы организации посредничества между обучающимися и социальными институтами, предмет и задачи социально-педагогического сопровождения в образовании; основы организации деятельности специалиста - комплексность, всесторонность, динамичность;

уметь:

1 пороговый уровень - анализировать основные тенденции социально-педагогической работы в учреждениях для детей с ограниченными возможностями;

2 углубленный уровень - анализировать основные тенденции социально-педагогической работы в учреждениях для детей с ограниченными возможностями; организовывать реализацию программ по социально - педагогическому сопровождению детей и подростков с ограниченными возможностями;

3 продвинутый уровень - организовывать реализацию программ по социально - педагогическому сопровождению детей и подростков с ограниченными возможностями; планировать и проводить мероприятия по социальному воспитанию детей и подростков с ограниченными возможностями;

владеть:

1 пороговый уровень - понятийно-категориальным аппаратом специальной педагогической науки;

2 углубленный уровень - понятийно-категориальным аппаратом специальной педагогической науки; системой знаний о развитии, обучении и воспитании ребенка и подростка с ограниченными возможностями;

3 продвинутый уровень - системой знаний о развитии, обучении и воспитании ребенка и подростка с ограниченными возможностями; современными образовательными технологиями, способами организации социально-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья

Рассматриваемые вопросы.

1. Коррекция, адаптация, компенсация.
2. Роль обучения в развитии аномальных детей.
3. Прикладные проблемы специальной психологии.
4. Реферат по проблеме интеграции (тема на выбор).

Основные теоретические положения

В настоящее время проблема отклоняющегося поведения проявляется на всех уровнях воспитания и развития, вследствие того, что все сферы общественной жизни претерпевают серьезные изменения, происходит девальвация прежних норм поведения. Рассогласование между ожидаемым и реальностью выражается в готовности человека изменить модель своего поведения, выйти за пределы сложившейся нормы. Появляются аддиктивные формы отклоняющегося поведения. Такая форма поведения характерна для младших школьников с низкой переносимостью затруднений, плохо адаптирующихся к быстрой смене жизненных обстоятельств, стремящихся в связи с этим достичь комфорта. Аддикция для них становится универсальным средством бегства от реальной жизни. Вопреки логике причинно- следственных связей они считают реальным лишь то, что соответствует их желаниям. В итоге нарушаются межличностные отношения, человек отчуждается от общества.

Границы между позитивной и негативной формами отклоняющегося поведения подвижны во времени и социальном пространстве. Даже самые совершенные правила и законы не в состоянии учесть всего многообразия педагогических и психологических ситуаций. Степень совершенства правил и законов относительна, поскольку жизнь в обществе изменчива. Общепринятые правила, нормы, как и критерии протестного поведения, со временем меняются. В случае, если тот или иной вид протеста приобретает устойчивый характер, становится нормой поведения для многих людей, общество обязано пересмотреть принципы и провести переоценку социальных норм. Поскольку любое

протестное поведение - это отклонение от общепризнанной, неоднократно проверенной практикой нормы поведения, оно всегда несёт в себе элемент непредсказуемости, неизвестности, возможной опасности. Отклоняющиеся формы поведения, которые ранее расценивались как несущественные и малозначительные, в настоящее время рассматриваются педагогами, психологами и медиками как важные в плане предрасположенности к тяжёлым психическим заболеваниям. С нашей точки зрения, современное протестное поведение следует рассматривать как междисциплинарную область научного знания, изучающую механизмы возникновения, формирования, динамики и исходов отклоняющегося от разнообразных норм поведения, а так же способы и методы их коррекции. Открытыми остаются вопросы о том, следует ли относить девиации поведения к патологиям (аномалии) или же они должны быть признаны крайними вариантами нормы.

Задания для СРС:

1. Подготовить сообщение с презентацией по вопросу «Основные классификации методов специальной педагогики».

1. Развести понятия «традиционные» и «нетрадиционные» методы психолого-педагогической коррекции.

2. Составить таблицу «Сущность методов психолого-педагогической коррекции».

Подготовиться к дискуссии «Возможности и пути использования различных методов коррекции в образовательно-воспитательном процессе в современной школе».

Практическая часть и рекомендации к выполнению.

В процессе изучения модуля предполагается выполнение заданий различных типов.

1. Конспектирование – это краткое письменное изложение отрывков указанного источника. Следует помнить, что данный вид работы требует не переписывания всего текста, а выделения и записывания самого существенного, основных положений соответствующей работы. Конспект – это сокращённая запись информации, в нём должны быть отражены основные положения текста, которые по необходимости дополняются, аргументируются, иллюстрируются несколькими краткими примерами. Конспект допускает цитирование – приведение точных, буквальных выдержек из какого-либо текста.

2. Составление тезисов – вычленение из текста и запись основных утверждений или положений, отражающих его смысл. Тезисы – положения, кратко излагающие научную или практическую идею статьи, доклада, сочинения; то, что доказывает или опровергает автор; то, в чём он стремится убедить читателя; вывод, к которому он подводит.

Написание тезисов предполагает:

1) основательную проработку материала (без его глубокого понимания тезисы составить невозможно);

2) выделение в изучаемом материале главных мыслей;

3) краткую формулировку основных положений доклада, лекции, статьи и т.п.

Тезисы могут быть написаны в результате изучения какого-либо источника (в этом случае они подобны конспекту, но отличаются краткостью и практически полным отсутствием цитат). Наряду с этим составляются тезисы собственных сообщений, докладов и т.п. (своеобразные планы, на которые опирается выступающий).

На этом занятии проводится обсуждение теоретически и практически важных вопросов о предмете и задачах дефектологии. Предусматриваются: выступления студентов с докладами и реферативными сообщениями по данному вопросу, устный контрольный опрос по материалам лекционного курса и конспектам литературных источников лекции №1,3,4).

Под руководством преподавателя студенты анализируют составленные их сокурсниками педагогические и психолого-педагогические характеристики детей с нарушением интеллекта (4-5 практических работ).

На основе коллективных обсуждений студентами (под руководством преподавателя) составляются методические рекомендации к осуществлению системного подхода к изучению, обучению и воспитанию детей с нарушением интеллекта, проведению индивидуальной коррекционной работы с детьми с ОВЗ. На этом занятии проводится обсуждение теоретически и практически важного вопроса «Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушением интеллекта». Предусматриваются: выступления студентов с докладами и реферативными сообщениями по данному вопросу, устный контрольный опрос по материалам лекционного курса и конспектам литературных источников.

На основе коллективного анализа данных обследования, студентами (под руководством преподавателя) составляются методические рекомендации к проведению индивидуальной коррекционно-воспитательной работы с каждым из обследованных детей.

Затем преподаватель обсуждает со студентами содержание основных разделов педагогической (психолого-педагогической) характеристики детей с нарушением интеллекта, составляемой по данным педагогического изучения. Студенты знакомятся с педагогическими характеристиками детей, составленными педагогами и психологами коррекционных классов (групп) для детей с нарушением интеллекта. Эти материалы используются при выполнении студентами самостоятельных практических заданий по обследованию детей.

Задания для СРС:

1. Законспектировать принципы коррекции по А.А. Осиповой. Провести сравнительный анализ трех предложенных систем принципов психолого-педагогической коррекции, отметить те из них, которые выделяются большинством исследователей.
2. Разработать задачи социально-педагогической коррекции. Сравнить предложенный список задач с теми, которые выделяются авторами учебников по педагогической коррекции.
3. Заполнить таблицу:

№ п/п	Наименование направления в коррекционной практике	Сторонники данного подхода	Сущность взглядов на педагогическую коррекцию

4. Кратко перечислить основные должностные обязанности практикующего педагога-психолога, определить, в каком документе они указаны.

РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ.

Формы и методы самостоятельного изучения дисциплины «Основы дефектологии» могут быть разнообразными: составление схем или таблиц, подготовка доклада или сообщения; аннотирование, тезирование, конспектирование литературы, решение психологических задач, прохождение тестового контроля.

Самостоятельная работа предусматривает высокую степень активности и сознательности работы слушателей по темам дисциплины.

Формой итогового контроля является зачет.

Сопровождение самостоятельной работы по данному курсу может быть

организовано в следующих формах:

1. согласование индивидуальных планов (виды и темы заданий, сроки представления результатов) самостоятельной работы студента в пределах часов, отведенных на самостоятельную работу;

2. консультации (индивидуальные и групповые), в том числе с применением «виртуальной консультационной площадки»;

3. промежуточный контроль хода выполнения заданий, строящихся на основе различных способов самостоятельной информационной деятельности в открытой информационной среде и отражающегося в процессе выполнения контрольных работ, формирования электронного портфолио.

Самостоятельная работа предполагает выполнение индивидуальных и групповых заданий, микроисследований, работу с первоисточниками.

Одной из задач изучения курса является создание условий для самостоятельной и исследовательской работы бакалавров во внеурочное время, которая включает следующие виды СРС:

1. Самостоятельное изучение тем учебного курса, обеспеченных соответствующей литературой;

2. разработка программ по освоению технологий эффективного общения и рационального поведения, в разных сферах педагогического и социального взаимодействия;

3. выполнение заданий контрольных работ;

4. подбор диагностических методик для исследования эффективности организации и управления взаимодействием участников образовательного процесса.

5. реферирование и аннотирование научной литературы и составление электронной базы данных (электронной библиотеки, каталога),

6. углубленное изучение отдельных тем с использованием дополнительной литературы и Интернет-ресурсов;

7. составление биографического и библиографических справочников;

8. выполнение мини исследования на предложенную тему;

9. написание рефератов-обзоров, рефератов-конспектов, текстуальных конспектов;

10. разработка карт-схем, опорно-логических схем (таблиц) по видам педагогического общения;

11. проведение мониторинговых исследований в образовательных учреждениях по проблеме взаимодействия участников образовательного процесса;

12. составление карт-схем, опорно-логических схем по вопросам взаимодействия субъектов образовательного процесса;

13. составление Портфолио по дисциплине.

Реферирование – сжатое изложение содержания научных исследований психолого-педагогической направленности по выбранной тематике на основе их смысловой переработки. В учебном реферате раскрывается суть проблемы, приводятся различные точки зрения, высказывается собственное мнение. Реферат строится в основном с опорой на оригинал, включает фрагменты из первоисточника, переносимые в виде цитат.

Работа над рефератом проводится в шесть этапов.

1-й этап – выбор темы. Тема выбирается с учетом примерного перечня тем, предлагаемого в данной работе. По согласованию с преподавателем допускается самостоятельная формулировка темы реферата с учетом познавательных, личностных и профессиональных интересов, а также возможностей студента.

2-й этап – подбор литературы. Выполнение реферативной работы предполагает ознакомление студента с научной психолого-педагогической литературой по избранной тематике. В качестве источников необходимой информации выступают монографии,

статьи, учебники и учебные пособия. Для написания реферата по дисциплине «Психолого-педагогическая коррекция» необходимо использовать четыре-пять первоисточников, в число которых входит не более одного наименования учебника.

3-й этап – работа с литературой. Изучение материала лучше начинать с учебника или учебного пособия. Это позволит сориентироваться в широком проблемном поле, посвященном избранной теме, выявить общепринятые в современном научном психолого-педагогическом сообществе идеи, относящиеся к данной тематике, уточнить важнейшие понятия и термины. Далее можно переходить к изучению литературы, непосредственно отражающей проблематику реферата.

В процессе чтения желательно конспектировать текст. На полях листа конспекта полезно делать собственные пометки, чтобы облегчить себе дальнейшую работу по обработке и систематизации информации.

4-й этап – анализ, обработка и систематизация информации. Анализ прочитанного материала позволяет выделить главное, сформулировать основные смысловые блоки и записать содержание этих блоков своими словами.

При сравнении подходов различных авторов к проблеме целесообразно составление сравнительно-сопоставительной таблицы, в которой фиксируются как совпадающие взгляды ученых, так и зоны их разногласий.

При работе над темой необходимо учитывать ее специфику. Так, часть тем предполагает анализ лишь одного психолого-педагогического феномена или явления, ряд тем требует рассмотрения психолого-педагогических явлений и свойств в их взаимосвязи.

5-й этап – разработка плана реферата. На основе отобранного и проанализированного материала разрабатывается план реферата, в котором отражается структура работы.

Общепринятая структура реферата такова:

1. Введение.
2. Основная часть (главы, параграфы).
3. Заключение.
4. Библиографический список.

6-й этап – написание реферата. Текст реферата пишется в соответствии с разработанным планом.

В процессе организации самостоятельной работы особое внимание уделяется не только развитию информационной культуры, но и формированию готовности к кооперации, к работе в коллективе в сетевом пространстве, для чего целесообразно стимулировать студентов к совместной деятельности в малых группах.

В процессе преподавания дисциплины «Основы дефектологии» используются активные методы обучения, в частности программное обучение, проблемное обучение, интерактивное (коммуникативное) обучение.

Основная часть образовательной деятельности строится по принципам проблемного обучения, которое предполагает формирование у студентов продуктивного мышления, посредством получения знаний самостоятельно, путем преодоления мыслительных затруднений, разрешения дидактических противоречий, с максимальным использованием средств интерактивного обучения.

Активные методы обучения, являющиеся компонентом системы образования, призваны обеспечить эффективное управление и развитие навыков самостоятельной познавательной деятельности студентов. Методы программного обучения применяются при необходимости уточнения и операционализации целей, задач, способов решения, форм поощрения и контроля применительно к предметному содержанию знаний. Организация процесса обучения с использованием методов проблемного обучения позволяет акцентировать не аспекты структурирования объективного знания, а ситуации, в которых оказывается личность обучаемого. В данной педагогической

ситуации приоритетными являются мотивы и способы мыслительной деятельности обучающегося за счет процедур его включения его в проблемную ситуацию. Использование этого подхода позволяет на более высоком уровне реализовать индивидуальный подход в процессе подготовки бакалавра.

В соответствии со стандартом выпускник по направлению подготовки «Педагогика и психология» должен быть готов к социальной, коллективной деятельности и обеспечению конструктивного общения в системе профессионального взаимодействия в многообразных образовательных и социальных средах. Следовательно, в процессе подготовки бакалавра, необходимо создать условия, при которых учебная деятельность максимально приближалась бы к реальной практической профессиональной деятельности. Именно поэтому особое значение придается реализации процесса обучения по данной дисциплине на основе интерактивных методов обучения, которые нацелены на процесс управления усвоением знаний и умений посредством организации человеческих взаимодействий и отношений. В центр обучения ставится сам обучающийся в его реальных взаимодействиях с другими участниками учебного процесса, а процесс обучения приобретает социальный, коллективный характер, дополнительно способствующий формированию необходимых профессиональных, социальных, жизненно важных навыков и умений.

Таким образом, при организации учебного процесса, как в аудиторной, так и внеаудиторной форме по данной учебной дисциплине используются все три группы современных активных методов обучения (программированное обучение, проблемное обучение, интерактивное (коммуникативное) обучение). При этом приоритет отдается проблемному и, в большей степени, интерактивному обучению.

Контроль за ходом выполнения самостоятельной работы осуществляется преподавателем на практических занятиях и в ходе индивидуальных консультаций студентов. Результаты отражаются в индивидуальном плане бакалавра и технологической карте дисциплины. Содержание выполненных заданий представляется в виде портфолио, которое рассматривается как результат промежуточной аттестации и, при положительной оценке, является допуском к итоговой аттестации.

Портфолио должно включать в качестве обязательных составляющих:

1. технологическую карту дисциплины с балльной оценкой обязательных и дополнительных видов учебной и самостоятельной работы;
2. индивидуальный план выполнения самостоятельной работы с отметкой преподавателя о выполнении заданий;
3. формы отчета по заданиям, выполненным к соответствующим темам программы;
4. результаты мини исследования по выбранной теме самостоятельной работы.
5. творческие и практические работы по заданным темам.

Дополнения к портфолио выбираются самим бакалавром и оформляются в свободной форме. Работы, выполнение коллективно, представляются отдельным текстом от всей группы, в индивидуальном портфолио отражается степень личного участия автора.

Промежуточная аттестация является допуском к итоговой аттестации, которая предполагает выполнение заданий и представление портфолио.

Промежуточная аттестация качества усвоения знаний осуществляется в соответствии с рейтинговой системой по двум этапам:

1. Выполнение обязательных заданий по организации самостоятельной работы, двух контрольных работ, защита индивидуального портфолио студента позволяющего оценить приобретенные теоретические, прикладные знания и практические навыки, умения анализировать, систематизировать, обобщать и использовать в разработке технологий разрешения, управления конфликтным взаимодействием.

2. Завершение изучения учебного курса предполагает зачет, на котором определяется степень осмысления изученного содержания учебного материала; уровень сформированности умений, необходимых бакалавру при осуществлении практической профессиональной деятельности. Зачет проводится в виде тестирования по основным компетентностям, представленным в разделе программы: «Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины».

Методические указания для студентов по освоению дисциплины

При изучении дисциплины «Основы дефектологии» студенты часть материала должны проработать самостоятельно. Роль самостоятельной работы велика.

Планирование самостоятельной работы студентов по дисциплине «Основы дефектологии» необходимо проводить в соответствии с уровнем подготовки студентов к изучаемой дисциплине. Самостоятельная работа студентов распадается на два самостоятельных направления: на изучение и освоение теоретического лекционного материала, и на освоение методики решения практических задач.

При всех формах самостоятельной работы студент может получить разъяснения по непонятным вопросам у преподавателя на индивидуальных консультациях в соответствии с графиком консультаций. Студент может также обратиться к рекомендуемым преподавателем учебникам и учебным пособиям, в которых теоретические вопросы изложены более широко и подробно, чем на лекциях и с достаточным обоснованием.

Консультация – активная форма учебной деятельности в педвузе. Консультацию предваряет самостоятельное изучение студентом литературы по определенной теме. Качество консультации зависит от степени подготовки студентов и остроты поставленных перед преподавателем вопросов.

Основной частью самостоятельной работы студента является его систематическая подготовка к практическим занятиям. Студенты должны быть нацелены на важность качественной подготовки к таким занятиям. При подготовке к практическим занятиям студенты должны освоить вначале теоретический материал по новой теме занятия, с тем чтобы использовать эти знания при решении задач. Затем просмотреть объяснения решения примеров, задач, сделанные преподавателем на предыдущем практическом занятии, разобраться с примерами, приведенными лектором по этой же теме. Решить заданные примеры. Если некоторые задания вызвали затруднения при решении, попросить объяснить преподавателя на очередном практическом занятии или консультации.

Для работы на практических занятиях, самостоятельной работы во внеаудиторное время, а также для подготовки к экзамену рекомендуется использовать методические рекомендации к практическим занятиям. Предлагаемые методические рекомендации адресованы студентам, изучающим дисциплину «Основы дефектологии», обучающимся как по рейтинговой, так и по традиционной системе контроля качества знаний.

Данные методические рекомендации содержат учебно-методический материал для проведения практических занятий.

При подготовке к контрольным работам и тестированию необходимо повторить материал, рассмотренный на практических занятиях, убедиться в знании необходимых определений и т. д.

Ряд тем и вопросов курса отведены для самостоятельной проработки студентами. При этом у лектора появляется возможность расширить круг изучаемых проблем, дать на самостоятельную проработку новые интересные вопросы. Студент должен разобраться в рекомендуемой литературе и письменно изложить кратко и доступно для себя основное содержание материала. Преподаватель проверяет качество усвоения самостоятельно

проработанных вопросов на практических занятиях. Затем корректирует изложение материала и нагрузку на студентов.

Для получения практического опыта решения задач по дисциплине «Основы дефектологии» на практических занятиях и для работы во внеаудиторное время предлагается самостоятельная работа в форме практических работ. Контроль над выполнением и оценка практических работ осуществляется в форме собеседования.

Таким образом, использование всех рекомендуемых видов самостоятельной работы дает возможность значительно активизировать работу студентов над материалом курса и повысить уровень их усвоения.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ИТОГОВОГО КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ

1. Прибор для исследования слуха, подающий простейшие сигналы (тоны), изменяемые по частоте и силе звука?

(один ответ)

- 1) аудиометр
- 2) промометр
- 3) глухометр
- 4) оксиометр

2. Какое нервное расстройство, как считали древние греки, присуще только женщинам?

(один ответ)

- 1) истерия
- 2) отосилероз
- 3) эпилепсия
- 4) синдром Клайнфельтера

3. Как называется реакция организма на какую-нибудь острую психическую травму, длится такая реакция не долго (от нескольких часов до нескольких дней)

(один ответ)

- 1) неврастения
- 2) эпилепсия
- 3) истерия
- 4) реактивное состояние

4. Как называется наука о воспитании и обучении лиц с нарушениями ОДС?

(один ответ)

- 1) тифлопедагогика
- 2) ортопедагогика
- 3) логопедия
- 4) сурдопедагогика

5. Как называется потеря слуха, вызываемая неспособностью улитки превращать механические колебания в слуховые, нервные импульсы?

(один ответ)

- 1) отосилероз
- 2) сенсорная глухота
- 3) нейросенсорная глухота
- 4) тугоухость

6. Систему специальных мер, направленных на уравнивание нарушений психофизического развития называется:

(один ответ)

- 1) коррекцией
- 2) релаксацией
- 3) компенсацией
- 4) реабилитацией

7. Как называется составная часть специальной педагогики, представляющая собой систему научных знаний об образовании лиц с нарушениями мышления?

(один ответ)

- 1) олигофренопедагогика
- 2) сурдопедагогика
- 3) тифлопедагогика
- 4) ортопедагогика

8. Патологическое развитие человека с дисгармонией в эмоциональной сфере называется:

(один ответ)

- 1) эпилепсией
- 2) психопатией
- 3) аутизмом
- 4) шизофренией

9. Какое из перечисленных заболеваний не наследственное:

(один ответ)

- 1) синдром Дауна
- 2) дальтонизм
- 3) олигофрения
- 4) психопатия

10. Какой вид психопатии выражается в утрированной заботе о своём здоровье:

(один ответ)

- 1) ипохондрия
- 2) психопатия
- 3) неврастения
- 4) микроцефалия

11. Зрительное переживание неудачи:

(один ответ)

- 1) фрустрация
- 2) стробизм
- 3) деноминация
- 4) нистагм

12. Спецкатегорией специальной психологии не является:

(один ответ)

- 1) воспитание особых детей
- 2) социальная адаптация
- 3) обучение особых детей
- 4) психотерапия

13.Кратковременная, большой силы эмоциональная реакция, быстро овладевающая человеком, протекающая с бурными пантомимическими и вегетативными проявлениями и сопровождающаяся некоторым нарушением контроля над своим поведением при формально ясном сознании - это:

(один ответ)

- 1) эмоция
- 2) аффект
- 3) страсть
- 4) стрессовое состояние

14.Какой предмет не изучается в спец. школе?

(один ответ)

- 1) математику
- 2) историю
- 3) труд
- 4) природоведение

15.Имбицильность - это степень умственной отсталости:

(несколько ответов)

- 1) лёгкая
- 2) средняя
- 3) глубокая
- 4) умеренная

16.Какие причины не относятся к ЗПР:

(один ответ)

- 1) минимальная мозговая дисфункция
- 2) интоксикация
- 3) травмы головного мозга
- 4) асфиксия

17.Чем не может характеризоваться ЗПР:

(один ответ)

- 1) многовоспитанием
- 2) аллергическими реакциями
- 3) педагогической запущенностью
- 4) нейродинамикой

18.Что относится к рациональной психотерапии?

(один ответ)

- 1) больного учат смотреть на мир в "розовом цвете"
- 2) самоанализ
- 3) больного убеждают в возможности полного выздоровления
- 4) учат правильно смотреть на окружающие вещи

19.Что относится к казуальной психотерапии?

(один ответ)

- 1) аутогенная тренировка
- 2) гипноз
- 3) спорт с дополнительными нагрузками
- 4) массаж

20. Лордоз это:

(один ответ)

- 1) изгиб позвоночника в шейном отделе
- 2) опущение продольной части позвоночника
- 3) отставание в росте костей
- 4) изгиб в грудном отделе

21. Внутренняя оболочка глазного яблока, в которой находятся светочувствительные рецепторы, называется:

(один ответ)

- 1) хрусталик
- 2) роговица
- 3) сетчатка
- 4) желтое пятно

22. Дидактогения, это:

(один ответ)

- 1) психическое заболевание
- 2) трудновоспитуемость
- 3) невроз
- 4) внутренняя тревожность

23. Заболевание нервной системы, которое характеризуется раздражительностью и повышенной возбудимостью вместе с быстрой утомляемостью, это:

(один ответ)

- 1) невроз
- 2) невроз навязчивых состояний
- 3) истерия
- 4) неврастения

24. Какое расстройство более сложное

(один ответ)

- 1) косолапость
- 2) атрофия
- 3) парез
- 4) плоскостопие

25. Что не относится к видам психопатий:

(один ответ)

- 1) шизоидная форма
- 2) эпилептоидная форма
- 3) соматогенная форма
- 4) циклоидная форма

26. Какой вид психопатии выражается в агрессии, извращениях

(один ответ)

- 1) эпилептическая
- 2) шизоидная
- 3) неврастеническая
- 4) циклическая

27. Какой из психологов показал, что невроз возникает у людей, которые уже будучи взрослыми остаются привязанными к фигуре одного из родителей:

(один ответ)

- 1) Зигмунд Фрейд
- 2) Тейби
- 3) Рубинштейн
- 4) Эрих Фромм

28. При каком виде невроза проявляется чрезмерная угнетённость, подавленность, потеря интересов, нежелание жить?

(один ответ)

- 1) фобический невроз
- 2) невроз навязчивых состояний
- 3) ипохондрический невроз
- 4) депрессивный невроз

29. Что не является одним из видов неврозов?

(один ответ)

- 1) истерия
- 2) гипотимия
- 3) неврастения
- 4) obsессия

30. Воспаление головного мозга называется:

(один ответ)

- 1) менингит
- 2) полиомиелит
- 3) энцефалит
- 4) грипп

31. В каком году был открыт синдром Дауна?

(один ответ)

- 1) 1874
- 2) 1866
- 3) 1932
- 4) 1918

32. Психическая реакция, особое состояние человека, в период 'переходов', приспособления к новым условиям существования:

(один ответ)

- 1) стресс
- 2) реабилитация
- 3) адаптация
- 4) истерия

33. Человек, у которого психическое, физическое и интеллектуальное развитие не соответствует норме называется:

(один ответ)

- 1) умственно отсталым
- 2) особым
- 3) дебилом

4) олигофреном

34. Воспаление мозговых оболочек называется:

(один ответ)

- 1) менингит
- 2) полиомиелит
- 3) энцефалит
- 4) грипп

35. В каком году был открыт синдром Клайнфельтера?

(один ответ)

- 1) 1874
- 2) 1866
- 3) 1932
- 4) 1949

36. Кривошея развивается вследствие:

(один ответ)

- 1) врождённого укорочения грудино-ключично-сосковой мышцы
- 2) ДЦП
- 3) вывиха шеи
- 4) нервных расстройств

37. Зрачок служит для:

(один ответ)

- 1) преломления света
- 2) обеспечения необходимого количества света
- 3) защиты глаза
- 4) рассматривания предметов

38. Для усиления звукового сигнала не служит:

(один ответ)

- 1) наковальня
- 2) улитка
- 3) молоточек
- 4) стремечко

39. Как называется искривление позвоночника кпереди:

(один ответ)

- 1) кифоз
- 2) сколиоз
- 3) лордоз
- 4) круглая спина

40. Как проверить слух у человека?

(один ответ)

- 1) называть буквы алфавита
- 2) называть трёхзначные числа
- 3) называть города
- 4) называть двухзначные числа

41. С помощью, какой таблицы, проверяется зрение человека?

(один ответ)

- 1) Брайля
- 2) Выготского
- 3) Сивцева
- 4) Бойцова

42. Логопаты относятся к категории аномальных детей?

(один ответ)

- 1) с нарушением ОДА
- 2) с нарушением речи
- 3) с нарушением слуха
- 4) с нарушением интеллекта

43. Каким видом генетического отклонения страдают только женщины?

(один ответ)

- 1) синдром Шерешевского-Тернера
- 2) синдром Клайнфельтера
- 3) синдром Дауна
- 4) синдром Рубинштейна-Тейби

44. Какой степени умственной отсталости соответствуют следующие признаки:

-недоступность понимания окружающего мира

-своеобразная речь на уровне звуков

-затруднение в самообслуживании?

(один ответ)

- 1) дебильность
- 2) деменция
- 3) идиотия
- 4) имбицибильность

45. Основоположник психоанализа:

(один ответ)

- 1) Зигмунд Фрейд
- 2) Маркус
- 3) Карл Юнг
- 4) Сеченов

46. Какой вид психопатии характеризуется резкой сменой настроения без видимых причин?

(один ответ)

- 1) шизоидная
- 2) циклоидная
- 3) эпилептоидная
- 4) невроидная

47. Как называется группа нервно-психических обратимых заболеваний, обусловленных психическим перенапряжением?

(один ответ)

- 1) неврозы
- 2) нейропсихозы
- 3) психозы

4) лордозы

48. Внутренняя оболочка глазного яблока это:

(один ответ)

- 1) сосудистая оболочка
- 2) сетчатка
- 3) радужная оболочка
- 4) белочная оболочка

49. Какой вид умственной отсталости развивается уже при сформировавшейся нервной системе, другими словами происходит деградация личности:

(один ответ)

- 1) идиотия
- 2) имбицильность
- 3) деменция
- 4) дебильность

50. Что не относится к формам психопатий:

(один ответ)

- 1) шизоидная форма
- 2) конституциональная форма
- 3) психогенная форма
- 4) мозаичная форма

51. Термин «ранний детский аутизм» (РДА) был впервые предложен:

(один ответ)

- 1) Блейлером
- 2) В.В. Лебединским
- 3) С.С. Мнухиным
- 4) Л. Каннером

52. Какое состояние может послужить основой для формирования другого состояния?

(один ответ)

- 1) невропатия для психопатии
- 2) невропатия для патологического развития личности
- 3) психопатия для невропатии
- 4) патологическое развитие личности для невропатии

53. Акцентуации являются:

(один ответ)

- 1) вариантом психической нормы
- 2) психопатией
- 3) патологическим вариантом развития психики
- 4) предпсихопатическим состоянием

54. Способность человека действовать в соответствии с собственными целями, идеалами и ценностями - это:

(один ответ)

- 1) уверенность в себе

- 2) норма
- 3) воля
- 4) эгоцентризм

55. Ранний детский аутизм имеет период наибольшей выраженности симптомов в возрасте:

(один ответ)

- 1) от 1-го до 2-х лет
- 2) от 5-ти до 7-ми лет
- 3) от 2-х до 4-х лет
- 4) от 3-х до 5-6-ти лет

56. Преодоление препятствий, овладение неизвестной, опасной ситуацией, стимулирование форм поведения, когда субъект идёт туда, где опасно и непонятно является приспособительным смыслом этого уровня эмоциональной регуляции:

(один ответ)

- 1) уровень аффективных стереотипов
- 2) уровень экспансии
- 3) уровень полевой реактивности
- 4) уровень эмоционального контроля

57. Устойчивое поведение личности, отклоняющееся от наиболее важных социальных норм, причиняющее реальный ущерб обществу или самой личности, а также сопровождающееся её социальной дезадаптацией называется:

(один ответ)

- 1) отклоняющееся поведение
- 2) делинквентное поведение
- 3) девиантное поведение
- 4) агрессивное поведение

58. Состояние, при котором отдельные личностные черты чрезмерно усилены, вследствие чего обнаруживается избирательная уязвимость в отношении определённого рода психогенных воздействий при хорошей и даже повышенной устойчивости к другим называется:

(один ответ)

- 1) психопатией
- 2) акцентуациями
- 3) патологическим формированием личности
- 4) девиацией

59. Синонимичными термину «аутизм» являются следующие термины. Укажите правильные утверждения:

(несколько ответов)

- 1) синдром Каннера
- 2) искажённое психическое развитие
- 3) умственная отсталость
- 4) задержанное психическое развитие
- 5) дисгармоническое психическое развитие

60. Состояние физического, психического и социального благополучия человека - это:

(один ответ)

- 1) здоровье
- 2) социальная адаптация
- 3) благосостояние
- 4) счастье

61. Кратковременная, большой силы эмоциональная реакция, быстро овладевающая человеком, протекающая с бурными пантомимическими и вегетативными проявлениями и сопровождающаяся некоторым нарушением контроля над своим поведением при формально ясном сознании - это:

(один ответ)

- 1) эмоция
- 2) аффект
- 3) страсть
- 4) стрессовое состояние

62. Наука, изучающая теорию и практику специального образования лиц с отклонениями в физическом и психическом развитии, называется

(один ответ)

- 1) специальной психологией
- 2) педологией
- 3) специальной (коррекционной) педагогией
- 4) дефектологией

63. Наука, объектом которой является личность ребенка, имеющего отклонения в психофизиологическом развитии или отклонения в поведении, затрудняющие его адекватную социализацию и школьную адаптацию, называется

(один ответ)

- 1) специальной психологией
- 2) педологией
- 3) специальной (коррекционной) педагогией
- 4) дефектологией

64. В группу побудительно-оценочных методов воспитания детей в специальных школах входят... (несколько вариантов ответов)

- 1) педагогическое требование
- 2) воспитывающие ситуации
- 3) игры
- 4) поощрение
- 5) наказание

65. В специальном образовании используются следующие группы методов воспитания:

(несколько вариантов ответов)

(несколько ответов)

- 1) эвристические
- 2) побудительно-оценочные
- 3) практически-действенные
- 4) информационные
- 5) гностические

66. Возникновение специальной психологии как науки относится...

(один ответ)

- 1) к 20-м гг. XX века
- 2) к середине XVIII века
- 3) к 60-м гг. XX века
- 4) к концу XV века

67. Восстановление физических и умственных способностей детей раннего возраста называется...

(один ответ)

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

68. Дефект, возникающий в результате органического повреждения биологической системы, является...

(один ответ)

- 1) вторичным
- 2) педагогическим
- 3) первичным
- 4) социальным

69. Закон компенсации гласит: "Минус дефекта превращается в _____"

(один ответ)

- 1) плюс вторичного дефекта
- 2) минус коррекции
- 3) плюс коррекции
- 4) плюс компенсации

70. На положении о том, что необучаемых детей нет, базируется принцип...

(один ответ)

- 1) развития мышления, языка и коммуникации
- 2) деятельностного подхода в обучении и воспитании
- 3) социально-адаптирующей направленности образования
- 4) педагогического оптимизма

71. Обучение и воспитание слепоглухих изучает..

(один ответ)

- 1) олигофренопедагогика
- 2) тифлосурдопедагогика
- 3) педагогика
- 4) логопедия

72. Отклонением от нормы является:

(один ответ)

- 1) аномалия
- 2) синдром
- 3) статистическая норма
- 4) функциональная норма

73. Понятие о первичном и вторичном дефектах было введено...

(один ответ)

- 1) Л.С. Выготским
- 2) Д.Б. Элькониним
- 3) Р.М. Боскис
- 4) З. Фрейдом

74. Своевременная диагностика отклонений в развитии ребенка лежит в основе реализации принципа...

(один ответ)

- 1) ранней педагогической помощи
- 2) деятельностного подхода в обучении и воспитании
- 3) педагогического оптимизма
- 4) развития мышления, языка и коммуникации

75. Система специальных мер, направленных на преодоление недостатков психофизического развития называется...

(один ответ)

- 1) коррекцией
- 2) воспитанием
- 3) адаптацией
- 4) компенсацией

76. Кто из ученых создал классификацию дизонтогенеза (6 типов) по типу нарушенного развития?

(один ответ)

- 1) Л.С. Выготский
- 2) В.В. Лебединский
- 3) Р.М. Боскис
- 4) З. Фрейд

77. Причиной умственной отсталости не может являться:

(один ответ)

- 1) травма головного мозга
- 2) недостаток воспитания
- 3) менингит
- 4) асфиксия новорожденного

78. Состояние умственной и психической недоразвитости, возникающее вследствие поражения ЦНС в пренатальный, натальный и постнатальный периоды - это

(один ответ)

- 1) олигофрения
- 2) идиотия
- 3) деменция
- 4) ЗПР

79. Степени олигофрении:

(один ответ)

- 1) дебилизм, аутизм, шизофрения
- 2) дебилность, имбецильность, идиотия
- 3) дебилность, деменция, идиотия

4) дебильность, идиотия, олигофрения

80. Состояние, при котором наблюдаются минимальные органические повреждения или функциональная недостаточность ЦНС, а также отставание в результате социальной депривации - это

(один ответ)

- 1) олигофрения
- 2) ЗПР
- 3) дебильность
- 4) деменция

81. Насильственное непроизвольное движение называется

(один ответ)

- 1) спастичностью
- 2) тремором
- 3) гиперкинезом
- 4) парезом

82. Нарушение, при котором наблюдается замедленное развитие одних и патологически ускоренное развитие других психических функций называется синдромом

(один ответ)

- 1) Маршалла
- 2) Дауна
- 3) Каннера
- 4) Ушера

84. Какое заболевание развивается в результате затруднения обмена ликвора в головном мозге и характеризуется его накоплением?

(один ответ)

- 1) фенилкетонурия
- 2) гидроцефалия
- 3) микроцефалия
- 4) деменция

85. Какое заболевание характеризуется уменьшением объема головного мозга в 2-3 раза?

(один ответ)

- 1) фенилкетонурия
- 2) гидроцефалия
- 3) микроцефалия
- 4) деменция

86. Олигофрения может быть осложнена (несколько вариантов ответов):

- 1) деменцией
- 2) микроцефалией
- 3) минимальной мозговой дисфункцией
- 4) синдромом Дауна
- 5) гидроцефалией
- 6) фенилкетонурией

87. Деменция - это форма умственной отсталости, имеющая (несколько вариантов ответов) (несколько ответов)

- 1) непрогрессирующий характер
- 2) обратимый характер
- 3) прогрессирующий характер
- 4) приобретенный характер
- 5) необратимый характер
- 6) врожденный характер

88. Дети с олигофренией в степени дебильности обучаются:

(один ответ)

- 1) в классах коррекции в общеобразовательной школе
- 2) в массовой школе
- 3) во вспомогательной школе 8 вида
- 4) в коррекционной школе 7 вида

89. Деменция по классификации В.В. Лебединского относится к дизонтогенезу по типу:

(один ответ)

- 1) общего стойкого недоразвития
- 2) дефицитарного развития
- 3) задержанного развития
- 4) искаженного развития
- 5) поврежденного развития
- 6) дисгармоничного развития

90. Установите соответствие:

(на соответствие)

Левая часть(А):

- 1) Спецшкола I вида
- 2) Спецшкола II вида
- 3) Спецшкола III вида
- 4) Спецшкола IV вида
- 5) Спецшкола V вида
- 6) Спецшкола VI вида
- 7) Спецшкола VII вида
- 8) Спецшкола VIII вида

Правая часть(В):

- 1) для слепых детей
- 2) для детей с нарушениями речи
- 3) для слабослышащих детей
- 4) для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата
- 5) для глухих детей
- 6) для умственно отсталых детей
- 7) для слабовидящих детей
- 8) для детей с ЗПР

91. К биологическим причинам, вызывающим речевые нарушения у детей дошкольного возраста, относятся:

(один ответ)

- 1) педагогическая запущенность

- 2) дефекты речи окружающих
- 3) недостаточность эмоционального общения со взрослыми
- 4) поражение артикуляционного аппарата

92. К вторичным нарушениям относят (один ответ)

- 1) нарушения, возникающие на более поздних этапах развития
- 2) не грубо выраженные нарушения
- 3) нарушения в работе функций, непосредственно не связанных с поврежденной
- 4) обратимые изменения процесса развития психических функций, непосредственно связанных с первично поврежденной

93. Тип ЗПР, обусловленный длительной соматической недостаточностью различного происхождения:

(один ответ)

- 1) ЗПР конституционного характера
- 2) ЗПР психогенного характера
- 3) ЗПР астенического характера
- 4) ЗПР церебрально-органического характера

94. Нарушение звукопроизношения при недостаточной иннервации речевого аппарата:

(один ответ)

- 1) дислалия
- 2) ринолалия
- 3) дизартрия
- 4) нейролалия

95. Основная (конечная) цель коррекционной работы с глухими детьми - это

(один ответ)

- 1) обучение устной словесной речи
- 2) обучение жестовой речи
- 3) обучение письменной речи
- 4) обучение дактильной речи

96. Душевная болезнь, характеризующаяся бредом, временным уходом в себя, катастрофическим снижением волевой активности:

(один ответ)

- 1) шизофрения
- 2) эпилепсия
- 3) аутизм
- 4) истерия

97. Отметьте неверное положение:

(один ответ)

- 1) Выготский Л.С. ввел понятие

«структура дефекта»

- 2) По мнению А. Адлера, ощущение человеком своего дефекта, своей малоценности может служить стимулом к сверхкомпенсации
- 3) Развитие аномального ребенка имеет те же тенденции, что и развитие нормального ребенка
- 4) Компенсаторные возможности индивида раскрываются вне зависимости от того, является ли дефект осознанным или нет (Выготский)

98. Кем осуществляется отбор детей в специальные коррекционные учреждения:
(один ответ)

- 1) родителями
- 2) ПМПК
- 3) врачом-ПЕДИАТРОМ
- 4) руководством школы или детсада

99. Какие из специальных школ имеют два отделения:
(один ответ)

- 1) 1 и 6 вида
- 2) все
- 3) 2 и 5 вида
- 4) 3, 4 и 7 вида

100. Варианты дизонтогенеза по Лебединскому В.В. (несколько вариантов ответов):
(несколько ответов)

- 1) недоразвитие
- 2) искаженное развитие
- 3) задержанное развитие
- 4) усредненное развитие
- 5) ускоренное развитие
- 6) необычное развитие.

ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ.

1. Специальная педагогика как отрасль педагогической науки. Ее связь с другими науками.
2. Основные задачи дефектологии.
3. Принципы, методы и категории дефектологии.
4. Дислalia – причины, симптомы, коррекция.
5. Нарушение темпа речи.
6. Заикание – причины, симптомы, коррекция.
7. Основные характеристики нарушения слуха и зрения.
8. Проверка психического развития детей.
9. Умственная отсталость при аномалиях половых хромосом.
10. Виды речевых нарушений.
11. Классификация ЗПР.
12. Строение и функции слухового анализатора.
13. Раскрыть содержание понятий «особый ребенок» и «особое развитие».
14. Государственные мероприятия по организации помощи аномальным детям в нашей

- стране.
15. Раскрыть сущность теории первичного дефекта и вторичных отклонений в аномальном развитии.
 16. Работа и задачи вспомогательной школы.
 17. Роль биологических и социальных факторов в психическом развитии человека.
 18. Представить дифференцированный подход к коррекционно-развивающей работе с детьми.
 19. Раскрыть показатели коррекционно-развивающей работы с детьми.
 20. Основные механизмы коррекционно-развивающей работы с детьми.
 21. Основы коррекционно-развивающей работы с детьми.
 22. Дайте характеристику коррекционно-развивающей работы с детьми
 23. Сравните коррекционно-развивающую работу с детьми
 24. Методы коррекционно-развивающей работы с детьми
 25. Экспериментальные методы коррекционно-развивающей работы
 26. Общедидактические принципы коррекционно-развивающей работы с детьми
 27. Специфические принципы коррекционно-развивающей работы с детьми
 28. Общепедагогическое воздействие коррекционно-развивающей работы с детьми
 29. Назовите основные дидактические принципы, коррекционной работы.
 30. Причины особого развития детей.

Практические задания.

1. В средней группе появился новый мальчик. Он отличался пассивностью в играх и на занятиях, с трудом шёл на контакт с детьми. Когда вечером за ним приходит мама, Никита оживляется и рассказывает ей о прошедшем дне. Причём в рассказах преобладают отрицательные отзывы о поведении детей. Он активно критикует поступки и действия воспитателя. Критического отношения к себе и к своим действиям у него нет. Мама убеждает ребёнка, что в тех конфликтах, о которых он рассказывал, всегда виноваты другие дети. К чему может привести такое поведение взрослого? Составить аргументированное обращение к маме. На чем следует заострить её внимание?

2. Пятилетний Миша проявляет большую невыдержанность на занятии по родному языку. На замечания воспитателя: «Нельзя на все вопросы отвечать только тебе», - говорит: «Мне можно, потому что я самый умный», - и продолжает нарушать дисциплину. На занятии по конструированию Миша выглядит притихшим – работа руками ему явно не даётся. Поняв, что он так и не сможет склеить коробочку, отодвигает всё от себя со словами: «Не хочу! Не люблю я это дело!» Укажите на возможные причины такого поведения Миши. Предложите систему работы по преодолению этих проявлений

3. Иногда можно наблюдать, как активные дети проявляют «негативистическую демонстративность»: кривляются, передразнивают, намеренно и подчеркнуто нарушают правила поведения, делают все наоборот. - Он ведет себя так, как будто хочет, чтобы его специально ругали. Как будто нарочно злит нас, - жалуются родители, - Повторяет поступки, за которые уже был наказан. Политика «кнута и пряника» не приносит успеха Почему активные дети становятся неуправляемыми? Как вести себя с ними?

4. Родители услышали, что их пятилетняя дочка говорит бранные слова, которые никогда не произносятся в семье. Как поступить: - не придавать этому значения, надеясь, что пройдёт с возрастом, - пристыдить ребёнка и запретить говорить такие слова, - всем видом показать, что это плохо, возможно, перестать разговаривать с ребёнком?

5. Воспитателей беспокоило поведение Светы: девочка не играла с детьми, на занятиях отказывалась отвечать на вопросы, была пассивна. Своими тревогами они поделились с мамой. Покивав головой и не возразив ни слова, мама пошла к заведующему и пожаловалась на педагогов, которые не могут найти общего языка с её дочерью. На следующий день заведующий, вызвав в кабинет воспитателей, сказал: «Родителям нельзя

жаловаться на ребёнка, нужно всегда им говорить, что их ребёнок лучше всех». Согласны ли вы с мнением руководителя? Чем, по-вашему, был вызван инцидент? Можно ли было избежать конфликта? Ситуации по проблеме школьной дезадаптации.

6. В школу Алёша пришёл с интересом. На вопрос: «Тебе хочется учиться?»- ответил утвердительно. Вскоре стало ясно, что в школе Алёшу привлекают только чисто формальные атрибуты учёбы. Мальчику нравится новый ранец, учебные принадлежности, когда урок заканчивается и звенит звонок. Громко выкрикивая «Перемена», первым бросается к дверям. К занятиям интереса не проявляет. Не может сосредоточиться даже на короткое время. Постоянно отвлекается: то сосед его задел, то карандаш упал, то на подоконник села птичка и т. Д. Во время урока может играть с игрушками. Часто задаёт неуместные вопросы. Болтлив, во всё вмешивается, по всякому поводу делает замечания другим детям, не обращая внимание на присутствие учителя. О поручениях моментально забывает. На вопрос: «Почему не закончил дело?»- отвечает: «А мне надоело, я устал». - Назовите конкретные трудности адаптации мальчика к школе?

7. К школьной жизни особого интереса Никита не проявлял. Равнодушно принял новую для него школьную обстановку. Складывалось впечатление, что ему всё давно знакомо. Держится очень тихо, незаметно и именно этим обращает на себя внимание. В нём как будто нет столь характерной для других детей любознательности, живости реакций. На уроках также сидит тихо. На вопросы по содержанию урока отвечает невпопад. Учебные задания воспринимает с трудом или быстро отключается от них. Не смущается, когда ему делают замечания. Контакт с детьми устанавливает трудно. Во дворе играет преимущественно с детьми младшего возраста. - Как выражены трудности адаптации к школе инфантильного ребёнка?

8. Андрей охотно принимается за всякую работу, причём принимается сразу, «с ходу». Часто, даже не дослушав объяснения, начинает что-то активно делать: переставляет, потрогает одно, другое. Действия хаотичны, нецеленаправленны. Пройдёт немного времени и мальчик начинает отвлекаться от работы. Интерес переключается на то, сколько успела сделать соседка, чем занят учитель, что происходит за окном и т. д. Поведение становится всё более беспокойным. Начинает «плясать» ручка в руках, покачивается голова, приходят в движение ноги. Работа из интересной превращается в невыносимую. Результатом её может явиться всё, что угодно, но только не то, что требовалось. - Какие распространённые особенности детей риска лежат в основе перечисленных трудностей в овладении учебной деятельностью?

9. Ребенку 7 лет. Учиться в первом классе общеобразовательной школы первый год. До этого воспитывался дома бабушкой, которая его очень любила и удкляла много внимания тому, чтобы он был сыт, не заболел, читала ему книги. По словам самой бабушки «ублажала, как могла». Мальчик привык, что все его желания выполнялись. Ему не были сделаны прививки из-за экссудативного диатеза и родители старались, чтобы он поменьше общался с детьми. С первых дней в школе начались конфликты. Мальчик не хотел идти в школу. На уроках порой не слышал учителя. Дома с заданиями справлялся, но любил, чтобы рядом был кто-нибудь из взрослых. В школе стал отставать в ученье. Родители обратились к знакомой учительнице – дефектологу за советом.

10. Проанализируйте ситуацию и выполните задания. При клиническом обследовании у больного выявлен спастический двусторонний парез мышц языка и мимической мускулатуры. Он с трудом надувает щеки и округляет губы, вытянуть их вперед «трубочкой» не может. Язык тонически напряжен, отодвинут в задний отдел полости рта; объем его активных движений ограничен. Артикуляция звуков смазанная, нечеткая, отмечается гиперназальность. Р заменяется щелевым звуком; Ш, Ж звучат нечисто, артикуляция всех гласных и большинства согласных отодвинута назад. Связная речь больного малоразборчива. 1. Сформулируйте и обоснуйте логопедическое заключение.

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Основная литература:

1. Бенилова, С. Ю. Дошкольная дефектология: ранняя комплексная профилактика нарушений развития у детей (современные подходы): учебное пособие / С. Ю. Бенилова, Л. Р. Давидович, Н. В. Микляева. - М.: Парадигма, 2012. - 312 с. - (Специальная коррекционная педагогика). - ISBN 978-5-4114-0008-0; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=210526>

2. Браткова, М. В. Коррекционное обучение и развитие детей раннего возраста в играх со взрослым: для родителей, педагогов-дефектологов и воспитателей: практическое пособие / М. В. Браткова, А. В. Закрепина, Л. В. Пронина. - М.: Парадигма, 2013. - 112 с. - (Специальная коррекционная педагогика). - ISBN 978-5-4214-0025-7; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=210528>

3. Николаев Н. В. Психолого-педагогическая диагностика развития ребенка 5-7 лет / Н. В. Николаев. – Ростов н/Д.: Феникс, 2016. – 64 с. – (Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования (ФГОС ДО)). – ISBN 978-5-222-26922-0.

4. Понятийно-терминологический словарь логопеда / под ред. В. И. Селиверстова; сост. В. И. Селиверстов, Ю. Гаубих, Л. Пехтерева. - М.: Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 2015. - 288 с. - (Коррекционная педагогика). - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-691-01519-9; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=429766> (16.05.2017).

5. Рогов Е. И. Настольная книга практического психолога. Ч. 1: Система работы психолога с детьми разного возраста : [практич. пособие]. В 2 ч. / Е. И. Рогов. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Юрайт, 2016. – 412 с. – (Настольная книга специалиста). – ISBN 978-5-9916-7356-3.

6. Титов В. А. Дефектология: конспект лекций / В. А. Титов. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2014. - 381 с.

7. Федеральный закон об образовании в Российской Федерации от 29.12.12 № 273-ФЗ М.: Легион, 2014. 208.

2. Дополнительная литература:

1. Зикеев А. Г. Формирование и коррекция речевого развития учащихся начальных классов специальных (коррекционных) образовательных учреждений на уроках развития речи: пособие для педагога-дефектолога / А. Г. Зикеев. – Москва: Владос, 2013. – 423 с. – (Коррекционная педагогика). – ISBN 978-5-691-01903-6.

2. Кожекина Т. В. Инклюзивное образование: учебно-методическое пособие / Т. В. Кожекина, О. А. Степанова, М. В. Рогачева. – М.: УЦ «Перспектива», 2013. – 220 с. – ISBN 978-5-98594-423-5.

3. Коняева, Н.П. Воспитание детей с нарушениями интеллектуального развития / Н.П. Коняева, Т.С. Никандрова. - М.: Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 2010. - 200 с. - (Коррекционная педагогика). - ISBN 978-5-691-01713-1; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=56574>

4. Иванова, А.Я. Сборник трудов по патопсихологии детского возраста / А.Я. Иванова, Э.С. Мандрусова; под ред. Э.С. Мандрусова. - М.; Берлин : Директ-Медиа,

2015. - 278 с.: ил. - Библиогр: с. 269-273. - ISBN 978-5-4475-4930-5; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=279642>

5. Вайнер, Э.Н. Валеология: учебник [Электронный ресурс]: учебник. — Электрон. дан. — М.: ФЛИНТА, 2011. — 447 с. — Режим доступа: http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=2396

6. Педагогические технологии : учебное пособие / Сальникова Т. П., авт.-сост. – М. : ТЦ Сфера, 2010. – 125 с. – ISBN 978-5-89144-792-9.

3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.

– **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.

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

– **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>.

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

– **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>.

– **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>.

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

– **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>.

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

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

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

- **Электронный каталог Кубанского государственного университета и филиалов.** – URL: <http://212.192.134.46/MegaPro/Web/Home/About>.
- Российское образование : федеральный портал. – URL: <http://www.edu.ru/>.
- Электронная библиотека диссертаций Российской государственной библиотеки [авторефераты – в свободном доступе] : сайт. – URL: <http://diss.rsl.ru/>.
- Федеральная государственная информационная система «Национальная электронная библиотека» [на базе Российской государственной библиотеки] : сайт. – URL: <http://xn--90ax2c.xn--p1ai/>.
- Academia : видеолекции ученых России на телеканале «Россия К» : сайт. – URL: http://tvkultura.ru/brand/show/brand_id/20898/.
- Лекториум : видеокolleкции академических лекций вузов России : сайт. – URL: <https://www.lektorium.tv>.

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная учебная работа (консультации) – дополнительное разъяснение учебного материала.

Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или лицом с ограниченными возможностями здоровья.

По основным разделам курса имеются информационные ресурсы и обеспечен доступ к современным профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам.

Для эффективного освоения учебного материала дисциплины слушателям рекомендуется использовать в процессе самостоятельной работы не только основную и дополнительную литературу, Интернет-ресурсы, а также тесты-тренажеры по учебному курсу.

Материально-техническое обеспечение дисциплины.

Применение современных образовательных технологий, в рамках которых реализуется освоение дисциплины предполагает использование академической аудитории для проведения лекционных и практических занятий с необходимыми техническими средствами (компьютер, проектор, экран, интерактивная доска).

Средства обучения включают учебно-справочную литературу (рекомендованные учебники и учебные пособия, словари), Интернет-ресурсы.

Программа дисциплины «Основы дефектологии» составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО с учетом рекомендаций и ПрООП ВО по направлению подготовки «Психолого-педагогическое образование» профиль подготовки «Психология и социальная педагогика».

Автор: канд. пед. наук, доцент кафедры профессиональной педагогики, психологии и физической культуры.

Морозов М. Р.