


АНО ВО «МОСКОВСКИЙ ГУМАНИТАРНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе
 А.И. Ковалева
«22» октября 2018 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ДЕФЕКТОЛОГИЯ»
Б1.В.ОД.17

Направление подготовки – 44.03.02 «Психолого-педагогическое образование»

Профиль подготовки – «Психология и социальная педагогика»

Квалификация выпускника – бакалавр

Форма обучения – очная, заочная

Кафедра педагогики и психологии высшей школы

Москва 2018

Рабочая программа дисциплины «Дефектология» составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 44.03.02 «Психолого-педагогическое образование», профиль подготовки «Психология и социальная педагогика» и рабочими учебными планами, утвержденными ректором АНО ВО «Московский гуманитарный университет».

Автор: Иванова Е.Е. – кандидат психологических наук, доцент кафедры педагогики и психологии высшей школы МосГУ

Рецензент: Сторожева Ю.А. – кандидат психологических наук, доцент кафедры психологии и педагогики ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России

ОБСУЖДЕНО:

на заседании кафедры педагогики и психологии высшей школы «04» октября 2018 г., протокол № 3.

ОДОБРЕНО:

Методической комиссией факультета психологии, педагогики и социологии «09» октября 2018 г., протокол № 2.

1. Цель и задачи дисциплины

Цель изучения дисциплины «Дефектология»: познакомить обучающихся с основными теоретическими положениями дефектологии, общими закономерностями нарушенного психического развития; охарактеризовать психическое развитие при разных типах дизонтогенеза и особенности психолого-педагогической работы с детьми с особыми образовательными потребностями.

Основными задачами дисциплины являются:

- формирование знаний об основных видах нарушений физического, психического и интеллектуального развития детей дошкольного и школьного возраста;
- усвоение базовой системы знаний о закономерностях, формах, причинах аномального развития;
- формирование системы научных знаний о специфике развития психики у различных групп аномальных детей;
- формирование знаний о системе организации помощи в России, специального образования и системе специальных учреждений для детей и подростков с нарушениями развития;
- овладение навыками организации совместной и индивидуальной деятельности детей с разными типами нарушенного развития в соответствии с их возрастными, сенсорными и интеллектуальными особенностями, с учетом основных международных и отечественных документов о правах ребенка и правах инвалидов;
- развитие личностных качеств, необходимых для реализации основных функций социально-педагогической работы;
- формирование гуманистических социальных установок по отношению к субъектам и процессу социального взаимодействия.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП бакалавриата

«Дефектология» относится к основным дисциплинам вариативной части учебного плана по направлению подготовки 44.03.02 «Психолого-педагогическое образование».

Дисциплина «Дефектология» имеет широкие межпредметные связи. Ее изучение опирается на теоретическую подготовку обучающихся по следующим дисциплинам: «Теория обучения и воспитания», «Психология развития и возрастная психология», «Клиническая психология детей и подростков», «Социальная педагогика». Изучение этой дисциплины позволит обучающимся успешно осваивать дисциплину «Коррекционная педагогика», а также выполнять определенную практическую работу (по запросу) в ходе производственной (практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности) практики.

3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

В данном разделе содержится описание перечня планируемых результатов обучения по дисциплине «Дефектология», соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы по направлению подготовки 44.03.02 «Психолого-педагогическое образование».

Процесс изучения дисциплины «Дефектология» направлен на формирование следующих компетенций:

***ОПК – 1** - способность учитывать общие, специфические закономерности и индивидуальные особенности психического и психофизиологического развития, особенности регуляции поведения и деятельности человека на различных возрастных ступенях.*

***ПК-16** - способность к выявлению интересов, трудностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении обучающихся.*

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Знать: факторы и условия психического развития в онтогенезе, механизмы и закономерности психического развития; виды нарушений физического, психического и интеллектуального развития детей дошкольного и школьного возраста, особенностей регуляции поведения и деятельности человека на различных возрастных ступенях; специфику организации взаимодействия с семьей и родителями, а также образовательного процесса с учетом применения международных и отечественных документов о правах ребенка и правах инвалидов.

Уметь: определять условия, способствующие и препятствующие полноценному психическому и психофизиологическому развитию человека на различных возрастных ступенях; учитывать общие, специфические закономерности и индивидуальные особенности развития при решении широкого круга задач профессиональной деятельности; соотносить профессиональные действия в работе с семьей и родителями с учетом прав ребенка и прав инвалидов

Владеть: приемами определения специфики психического и психофизиологического развития, особенностей регуляции поведения и деятельности человека на различных возрастных ступенях; навыками выстраивания взаимодействия и образовательного процесса с учетом применения в профессиональной деятельности основных международных и отечественных документов о правах ребенка и правах инвалидов.

4. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единиц, 144 час4.

4.1. Структура дисциплины

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Трудоемкость по семестрам	
		6 семестр	
		144 часа	
Аудиторные занятия	64	64	
Занятия лекционного типа	26	26	
Занятия семинарского типа	38	38	
Самостоятельная работа	80	80	
Вид промежуточной аттестации	экзамен	экзамен	

Заочная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Трудоемкость по семестрам	
		7 семестр	
		144 часов	
Аудиторные занятия	18	18	
Занятия лекционного типа	8	8	
Занятия семинарского типа	10	10	
Самостоятельная работа	126	126	
Вид промежуточной аттестации	экзамен	экзамен	

4.2. Учебно-тематический план дисциплины

Очная форма обучения

Номер раздела	Наименование раздела/темы	Часов по учебной (рабочей) программе					Отрабатываемые компетенции
		Всего в уч. плане по разделу /теме	Аудиторная работа			Самостоятельная работа обучающихся	
			Всего	в том числе			
				Лекции (всего/интеракт.)	Практич. занятия (всего/интеракт.)		
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Дефектология как отрасль научного знания.	6	2	2	-	4	ОПК-1
2	Общие закономерности нарушения психического развития в детском возрасте	6	2	2	-	4	ОПК-1
3	Понятие «дизонтогенез» и основные типы психического	6	2	2	-	4	ОПК-1

	дизонтогенеза						
3а	Семинар 3 а. Закономерности нарушения психического развития в детском возрасте.	10	4	-	4	6	ОПК-1 ПК-16
4	Психическое недоразвитие	8	4	4	-	4	ОПК-1
4а	Семинар 4а. Психическое недоразвитие	12	6	-	6	6	ОПК-1 ПК-16
5	Задержанное психическое развитие	8	4	4	-	4	ОПК-1
5а	Семинар 5 а. Задержанное психическое развитие	14	6	-	6	8	ОПК-1 ПК-16
6	Дефицитарное психическое развитие	6	2	2	-	4	ОПК-1
6а	Семинар 6а . Дефицитарное развитие	16	8	-	8	8	ОПК-1 ПК-16
7	Искаженное развитие	8	4	4	-	4	ОПК-1
7а	Семинар 7а. Искаженное развитие	16	8	-	8	8	ОПК-1 ПК-16
8	Поврежденное психическое развитие	6	2	2	-	4	ОПК-1
9	Дисгармоническое развитие	8	4	4	-	4	ОПК-1
9а	Практическое занятие 9а. Психологическое обеспечение эффективной интеграции лиц с отклонениями в развитии в общекультурное и образовательное пространство.	14	6	-	6	8	ОПК-1 ПК-16

Заочная форма обучения

Номер раздела	Наименование раздела/темы	Часов по учебной (рабочей) программе					Отрабатываемые компетенции
		Всего в уч. плане по разделу /теме	Аудиторная работа			Самостоятельная работа обучающихся	
			Всего	в том числе			
		Лекции (всего/интеракт.)		Практич. занятия (всего/интеракт.)			
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Дефектология как отрасль научного знания.	11	1	1	-	10	ОПК-1
2	Общие закономерности нарушения психического развития в детском возрасте	11	1	1	-	10	ОПК-1

3	Понятие «дизонтогенез» и основные типы психического дизонтогенеза	10	-	-	-	10	ОПК-1
3а	Семинар 3 а. Закономерности нарушения психического развития в детском возрасте.	7	1	-	1	6	ОПК-1 ПК-16
4	Психическое недоразвитие	11	1	1	-	10	ОПК-1
4а	Семинар 4а. Психическое недоразвитие	11	1	-	1	10	ОПК-1 ПК-16
5	Задержанное психическое развитие	7	1	1	-	6	ОПК-1
5а	Семинар 5 а. Задержанное психическое развитие	12	2	-	2	10	ОПК-1 ПК-16
6	Дефицитарное психическое развитие	11	1	1	-	10	ОПК-1
6а	Семинар 6а . Дефицитарное развитие	8	2	-	2	6	ОПК-1 ПК-16
7	Искаженное развитие	7	1	1	-	6	ОПК-1
7а	Семинар 7а. Искаженное развитие	12	2	-	2	10	ОПК-1 ПК-16
8	Поврежденное психическое развитие	7	1	1	-	6	ОПК-1
9	Дисгармоническое развитие	9	1	1	-	8	ОПК-1
9а	Практическое занятие 9а. Психологическое обеспечение эффективной интеграции лиц с отклонениями в развитии в общекультурное и образовательное пространство.	10	2	-	2	8	ОПК-1 ПК-16

4.3. Содержание дисциплины

Тема 1. Дефектология как отрасль научного знания.

Проблема предмета и объекта, целей и задач дефектологии. Основные категории. Разделы дефектологии. Методы дефектологии: изучение документации, беседа, наблюдение, изучение продуктов деятельности, обучающий эксперимент.

Тема 2. Общие закономерности нарушения психического развития в детском возрасте

Понятие нормы и отклонения в психическом развитии. Первичный дефект, вторичный дефект, сложный дефект (В.В. Лебединский, О.Н. Усанова. В.А. Лапшин, Б.П. Пузанов). Эндогенные и экзогенные факторы.

Международная классификация психических и поведенческих расстройств 10-го пересмотра. Отечественные классификации нарушений развития

В. В. Ковалева, В. В. Лебединского, М. М. Семаго и др.

Тема 3. Понятие «дизонтогенез» и основные типы психического дизонтогенеза

Понятие о структуре нарушенного развития. Основные параметры дизонтогенеза.

Краткая характеристика отдельных форм дизонтогенеза (по Лебединскому): психическое недоразвитие, задержанное развитие, поврежденное развитие, дефицитарное развитие, искаженное развитие, дисгармоничное развитие.

Тема 4. Психическое недоразвитие.

Этиология олигофрении. Основные подходы к систематике олигофрении. Клиническая и психологическая классификация. Психологическая характеристика познавательной деятельности детей-олигофренов. Формирование личности умственно отсталого ребенка. Особенности игровой и учебной деятельности. Особенности динамики психического развития детей с олигофренией. Принципы отбора во вспомогательные школы.

Тема 5. Задержанное психическое развитие.

Этиология и систематика ЗПР. Клинические варианты задержки психического развития: ЗПР конституционального происхождения (гармонический и дисгармонический инфантилизм), ЗПР органического происхождения, ЗПР соматогенного происхождения, ЗПР психогенного происхождения. Роль синдрома «минимальной мозговой дисфункции» в происхождении ЗПР. Синдром дефицита внимания. Задержка речевого развития. Особенности динамики психического развития детей с ЗПР. Дифференциальная диагностика задержки психического развития от олигофрении и педагогической запущенности.

Тема 6. Дефицитарное развитие.

Этиология нарушений зрительного, слухового и опорно-двигательного анализаторов в детском возрасте. Психологическая характеристика детей с грубым недоразвитием либо повреждением отдельных анализаторных систем: зрения, слуха, речи, опорно-двигательного аппарата. Систематика нарушений сенсорной и двигательной сфер. Особенности эмоционально-личностной сферы детей при дефицитарном развитии.

Тема 7. Искаженное развитие.

Психологическая структура синдрома раннего детского аутизма. Проблема этиологии РДА. Клиническая и психологическая классификация различных форм детского аутизма. Динамика психического развития детей с РДА. Проблема социализации детей, страдающих ранней детской шизофренией и ранним детским аутизмом.

Тема 8. Поврежденное психическое развитие.

Этиология органической деменции. Виды деменций. Классификация Г.Е. Сухаревой. Клинико-психологическая картина деменции. Клинико-психологическая характеристика детей с поврежденным психическим развитием. Основные направления психокоррекции.

Тема 9. Дисгармоническое развитие.

Психопатии и патологическое развитие личности. Психопатии и акцентуации характера в детском возрасте. Патогенез психопатий. Психологическая характеристика отдельных видов психопатий. Роль неблагоприятных условий воспитания и окружения в формировании психопатической личности. Детские неврозы. Причины возникновения детских неврозов. Влияние семейных отношений и стилей воспитания на возникновение детских неврозов. Основные виды детских неврозов (общие и системные). Особенности проявления посттравматического стрессового расстройства в детском возрасте.

ПРИМЕРНЫЕ ТЕМЫ СЕМИНАРСКИХ И ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

Семинар 3а. Закономерности нарушения психического развития в детском возрасте.

Тема доклада: Выступление с докладом на тему: «Роль средовых факторов в возникновении дефектов развития».

Доклад на тему: «Актуальные проблемы защиты детей-инвалидов»

Учебные вопросы:

1. Проблема психической нормы и патологии в детском возрасте. Причины детских аномалий и нарушений психического развития.
2. Основные психологические параметры дизонтогенеза. Классификация основных видов психического дизонтогенеза. (В.В.Лебединский).
3. Проблема интергрии детей с ограниченными возможностями в социальную среду. Вопросы защиты детей – инвалидов.

Литература: Основная -1, 2,3,4. Дополнительная- 4, 9,10,11,14,17.

Семинар 4а. Психическое недоразвитие

Тема доклада: Выступление с докладом на тему:

«Проблема умственной отсталости в специальной психологии, педагогике и медицине»

Учебные вопросы:

1. Олигофрения. Причины. Задачи олигофренопсихологии.
2. Классификации детей с общим психическим недоразвитием
3. Психологическая характеристика познавательной деятельности детей-олигофренов/

Семинар 5а. Задержанное психическое развитие

Тема доклада: Выступление с докладом по теме: «Особенности работы с детьми с ЗПР.»

Учебные вопросы:

1. Задержка психического развития. Причины. Задачи психологии детей со слабовыраженными отклонениями.
2. Классификации задержки психического развития.
3. Синдром минимальной мозговой дисфункции.
4. Психологическая характеристика познавательной деятельности детей со слабовыраженными отклонениями.

Семинар 6а. Дефицитарное развитие

Тема доклада: Выступление с презентацией «Особенности работы с детьми с дефицитарным характером нарушений психического развития»

Учебные вопросы:

1. Какие причины вызывают патологию сенсорной сферы?
2. Психологическая характеристика детей с нарушениями слуха.
3. Психологическая характеристика детей с нарушениями зрения.
4. Психологическая характеристика детей с нарушениями речи.
5. Охарактеризуйте известные формы детского церебрального паралича.
6. В чем проявляются особенности эмоционально-личностной сферы у детей с патологией сенсорной и двигательной сфер?

Семинар 7а. Искаженное развитие

Тема доклада: Прогноз и профилактика раннего детского аутизма.

Проблемы интеграции детей с РДА в общество.

Учебные вопросы:

1. Что согласно В.В.Лебединскому лежит в основе искаженного психического развития?
2. Каковы причины раннего детского аутизма?
3. В каких случаях имеет место нарушение общения в детском возрасте?
4. Чем болезнь Каннера отличается от синдрома Аспергера?
5. Как О.Н.Никольская объясняет психологическую природу РДА?
6. Что такое холдинг-терапия?

Практическое занятие 9а. Психологическое обеспечение эффективной интеграции лиц с отклонениями в развитии в общекультурное и образовательное пространство.

Выступление с презентацией: «Содержание и методы психолого-педагогического сопровождения в условиях специального образования.

Задания для практического занятия:

1. Составьте вопросы к дискуссии: «Психолого-педагогические принципы проектирования и организации ситуаций совместной деятельности в системе: воспитатель-ребенок-родитель».
2. Опишите этапы осознания родителями наличия дефекта у своего

ребенка, перечислите основные задачи психологической помощи семье, имеющей ребенка с нарушениями в развитии.

3. Подготовьте презентацию на тему: «Методы организации системы комплексных психолого-педагогических служб».

5. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

5.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Компетенции, закреплённые за дисциплиной ОП ВО:

общепрофессиональные компетенции (ОПК):

ОПК – 1 - способность учитывать общие, специфические закономерности и индивидуальные особенности психического и психофизиологического развития, особенности регуляции поведения и деятельности человека на различных возрастных ступенях;

Данная компетенция формируется в процессе изучения следующих дисциплин:

Общая и экспериментальная психология
Анатомия и возрастная физиология
Возрастная педагогика
Диагностика и развитие психомоторики
Клиническая психология детей и подростков
Дефектология
Психология развития и возрастная психология
Психологическое консультирование родителей
Психологическое просвещение родителей
Коррекционная педагогика
Психотерапия различных состояний детей и подростков

ПК – 16 – способность к выявлению интересов, трудностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении обучающихся.

Данная компетенция формируется в процессе изучения следующих дисциплин:

Педагогика и психология ненасилия
Психолого-педагогическая антропология
Возрастная педагогика
Клиническая психология детей и подростков
Дефектология
Психология развития и возрастная психология
Психология молодежных субкультур
Психология детской субкультуры
Коррекционная педагогика
Психотерапия различных состояний детей и подростков

**Схема фонда оценочных средств промежуточной аттестации дисциплины,
отражающая этапы формирования компетенций, проводимой в форме
экзамена**

п/п	Темы рабочей программы дисциплины	Контролируемые компетенции (или их части)	Оценочное средство
2	Общие закономерности нарушения психического развития в детском возрасте	ОПК-1	Выступление с докладом на тему: «Роль средовых факторов в возникновении дефектов развития». «Актуальные проблемы защиты детей-инвалидов» Задача 4, 8
4	Психическое недоразвитие	ОПК-1 ПК-16	Выступление с докладом на тему: « Проблемы социальной адаптации умственно-отсталых детей »
5	Задержанное психическое развитие	ОПК-1 ПК-16	Задача 2, 7,9,10,
7	Искаженное развитие	ОПК-1 ПК-16	Выступление с докладом на тему : «Прогноз и профилактика раннего детского аутизма». «Проблемы интеграции детей с РДА в общество». Задача 3
8	Поврежденное психическое развитие	ОПК-1	Задача 13,
9	Дисгармоническое развитие	ОПК-1 ПК-16	Выступление с презентацией: «Содержание и методы психолого-педагогического сопровождения в условиях специального образования». Задача 11,12,

5.2. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Компетенции	Уровни	Критерии выполнения заданий ОС	Итоговая оценка
Общепрофессиональные компетенции			
ОПК-1 - Способность учитывать общие, специфические закономерности и индивидуальные особенности психического и психофизиологического развития, особенности регуляции поведения и деятельности человека на различных возрастных ступенях			
	Репродуктивный	Знать: факторы и условия психического развития в	удовлетворительно

		<p>онтогенезе, основные периодизации психического и психофизиологического развития.</p> <p>Уметь: определять условия, способствующие и препятствующие полноценному психическому и психофизиологическому развитию человека на различных возрастных ступенях.</p> <p>Владеть: системой базовых понятий и категорий психологии развития.</p>	
	Поисковый	<p>Знать: основные зарубежные и отечественные теории психического развития.</p> <p>Уметь: применять полученные знания для критического анализа психологических теорий и для объяснения результатов исследовательских работ.</p> <p>Владеть: приемами определения специфики психического и психофизиологического развития, особенностей регуляции поведения и деятельности человека на различных возрастных ступенях.</p>	хорошо
	Творческий	<p>Знать: механизмы и закономерности психического развития, особенности регуляции поведения и деятельности человека на различных возрастных ступенях;</p> <p>Уметь: учитывать общие, специфические закономерности и индивидуальные особенности развития при решении широкого круга задач профессиональной деятельности.</p> <p>Владеть: приемами оказания психолого-педагогической помощи человеку с учетом его общих, специфических закономерностей и индивидуальных особенностей психического и психофизиологического развития.</p>	отлично
ПК-16 - способность к выявлению интересов, трудностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении обучающихся			
	Репродуктивный	<p>Знать: основные категории дефектологии</p> <p>Уметь: определять и понимать возможности применения современных теоретических концепций специальной психологии</p>	удовлетворительно

		детей и подростков для понимания сущности отклонений психического развития Владеть: навыками первичного выявления детей с отклонениями в развитии	
	Поисковый	Знать: основные проявления дизонтогенеза в детском и подростковом возрасте, их поведенческие характеристики, возможности их классификации Уметь: реализовывать в практической деятельности знания дефектологии в целях выявления интересов, трудностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении обучающихся Владеть: навыками психологической диагностики детей и подростков с нарушениями психического здоровья	хорошо
	Творческий	Знать: генезис, структуру различных видов психических нарушений Уметь: прогнозировать изменения и динамику развития детей с психическими расстройствами Владеть: навыками работы с детьми и подростками в зависимости от типа психического расстройства	отлично

5.3. Типовые контрольные задания и материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций по данной дисциплине

Задания (тесты) на проверку сформированности первого компонента компетенций – «знать»

1. Назовите науку, связанную с теорией и практикой предупреждения, изучения и образования детей с нарушением речи:

- а) логопедия;
- б) сурдопедагогика;
- в) олигофренопедагогика;
- г) тифлопедагогика.

2. Олигофренопсихология - это:

- а) психология умственно отсталых,
- б) психология глухих;

- в) психология слепых;
- г) психология детей с ЗПР.

3. Сурдопсихология – это:

- а) психология глухих;
- б) психология слепых;
- в) психология умственно отсталых,
- г) психология детей с ЗПР.

4. Тифлопсихология – это:

- а) психология слепых;
- б) психология нарушения речи;
- в) психология аутичных детей,
- г) психология детей с ЗПР.

5. Раскройте основное понятие коррекционной педагогики – «коррекционно-воспитательная работа»:

- а) система мер педагогического воздействия на отдельные особенности аномального развития личности в целом, так как дефект снижает социальную полноценность ребенка во всех его проявлениях;
- б) исправление или ослабление недостатков в развитии детей;
- в) приспособление к социальным условиям жизни общества;
- г) возмещение, перестройка нарушенных функций организма; данное возмещение не выправляет дефект, но помогает преодолеть затруднения, создаваемые дефектом;
- д) восстановление пригодности ребенка к социальным условиям жизни на уровне его возможностей.

6. Раскройте понятия принципа, реализуемого в специальной психологии и коррекционной педагогике – «принцип обходного пути»:

- а) разработка методики коррекционного обучения и воспитания с учетом последовательности появления форм и функций в развитии ребенка в онтогенезе;
- б) формирование новой функциональной системы в обход пострадавшего звена;
- в) взаимодействие различных наук (психологии, медицины, педагогики и др.) для сглаживания или устранения аномалий в развитии ребенка.

7. Назовите автора разработки концепции психически здорового человека и теории человеческой мотивации:

- а) А. Маслоу;
- б) К. Роджерс.
- в) Л.С. Выготский
- г) А.Р. Лурия

8. Что Л.С. Выготский относил к вторичным дефектам?

- а) нарушение речи, двигательная расторможенность, нарушение общения и поведения, личностная деформация и т.д.;
- б) недоразвитие или повреждение мозга, нарушения слуха, зрения, паралич, нарушения умственной работоспособности, мозговые дисфункции и т.д.;
- в) нарушение зрения и слуха,
- г) поведенческие нарушения.

9. К первичным дефектам относится: ...

- а) дефект органического повреждения мозга;
- б) нарушение познавательных процессов;
- в) немота;
- г) нарушение пространственной ориентировки.

10. Специальная психология изучает:

- а) закономерности развития психики аномальных детей;
- б) закономерности развития психики нормальных детей;
- в) закономерности развития умственно отсталых детей;
- г) закономерности развития детей с нарушениями речи.

11. Дизонтогенез – это:

- а) нарушение физического и психического развития;
- б) нарушение психического здоровья;
- в) определение психологического статуса ребенка;
- г) заболевание;
- д) различные нарушения речи.

12. Дизонтогенез – это:

- а) различные формы нарушения развития индивида на протяжении его жизни;
- б) различные формы нарушения развития индивида в сензитивные периоды развития;
- в) различные формы нарушения развития индивида во внутриутробном развитии;
- г) различные формы нарушения онтогенеза;
- д) различные формы нарушения постнатального периода.

13. Вторичные дефекты по Л.С. Выготскому:

- а) отражают нарушения психического развития в условиях первичного дефекта;
- б) связаны с повреждениями ЦНС;
- в) связаны с повреждениями высших психических функций;
- г) связаны со сниженной познавательной активностью.

14. Третичными нарушениями называют:

- а) нарушения в работе функции, непосредственно не связанных с

- поврежденной функцией;
- б) биологически обусловленные функции;
 - в) нарушения в работе функции, непосредственно связанных с поврежденной функцией;
 - г) прижизненно формирующиеся функции.

15. Тезис об общих закономерностях развития нормального и аномального ребенка выдвинул:

- а) Л.С. Выготский;
- б) А.Р. Лурия;
- в) М.С. Певзнер;
- г) В.В. Лебединский.

16. Сложный многообразный процесс перестройки функций организма при нарушениях или утрате каких-либо функций называется:

- а) компенсацией;
- б) адаптацией;
- в) реабилитацией;
- г) социализацией.

17. Уравновешивание, возмещение функций поврежденных систем – это:

- а) коррекция;
- в) координация;
- б) компенсация;
- г) декомпенсация.

18. Коррекционно-воспитательная работа – это:

- а) система педагогических мероприятий, направленных на преодоление или ослабление недостатков психического и физического развития умственно отсталых детей;
- б) система комплексных мер педагогического воздействия на особенности аномального развития;
- в) специальные упражнения, развивающие познавательные процессы;
- г) замещение или перестройка нарушенных функций организма.

19. Сложный многоуровневый процесс, включающий восстановление и замещение утраченных или нарушенных функций, а также замещение последних – это:

- а) компенсация;
- б) адаптация;
- в) развитие;
- г) интеграция.

20. Коррекция – это:

- а) система психолого-педагогических и лечебных мероприятий, направленных

на преодоление или ослабление недостатков психофизического развития и отклонений в поведении у детей;

б) создание адекватных условий, учитывающих особенности психического развития ребенка, при разных вариантах и видах нарушений;

в) формирование свойственных возрасту личностных психологических новообразований и предпосылок для перехода к следующему возрастному периоду;

г) форма организации психолого-педагогической помощи.

21. Предметом изучения специальной психологии является:

а) воспитание и обучение детей с нарушенным развитием;

б) развитие психики, протекающее в неблагоприятных условиях;

в) своеобразие психического развития лиц с нарушенным зрением;

г) особенности психического развития лиц с интеллектуальными нарушениями.

22. Социальная реабилитация – это:

а) включение аномального ребенка социальную сферу, приобщение к общественной жизни и труду на уровне его психофизических возможностей;

б) оптимальное развитие функций сохранных органов, замещающих пораженный орган;

в) формирование навыков самообслуживания аномальных детей;

г) замещение или перестройка нарушенных функций организма.

23. Назовите причину возникновения задержки психического развития (ЗПР) на основе соматогенного происхождения:

а) связано с хроническими заболеваниями, пороками сердца, аллергиями, что влияет на снижение общего и психического тонуса;

б) эмоционально-волевая сфера по своему развитию не успевает за общим развитием организма, и по складу дети напоминают более младший возраст;

в) связано с неблагоприятными условиями воспитания и среды, которые травмируют ребенка;

г) связано с поражением коры головного мозга.

24. Назовите глубину нарушения слуха ребенка, выявляемую при помощи методов шепотной и громкой речи – тяжелая степень:

а) шепот не далее 0,5 м, разговор не далее 2 м;

б) шепот 3-6 м, разговор 6-8 м;

в) шепот 1-3 м, разговор 4-6 м;

г) шепот не далее 1 м, разговор 3 м.

25. Дайте характеристику одному из видов нарушения устной речи – ринолалия:

а) нарушение тембра голоса и звукопроизношения. Проявляется через гнусавость, малоразборчивость звуков, монотонность;

- б) нарушение произносительной стороны речи. Проявляется через невнятную речь, косноязычие, механизм звукопроизношения плохо развит;
- в) постепенный распад и утрата ранее сформированной речи. Ребенок теряет способность говорить вплоть до полного непонимания обращенной к нему речи;
- г) нарушение темпо-ритмической стороны речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата. Иногда приводит к органическому поражению мозга.

26. К степеням олигофрении нельзя отнести:

- а) деменцию;
- б) степень имбецильности;
- в) степень идиотии;
- г) степень дебильности.

27. Наиболее тяжелая степень умственной отсталости – это:

- а) степень идиотии;
- б) степень имбецильности;
- в) степень дебильности;
- г) деменция.

28. Степень дебильности – это:

- а) легкая степень умственной отсталости;
- б) задержка психического развития;
- в) тяжелая степень умственной отсталости;
- г) психическое развитие.

29. Умственная отсталость – это:

- а) стойкое, необратимое нарушение познавательной деятельности, возникшее в результате органического поражения ЦНС;
- б) расстройство психики, обусловленное серьезными соматическими заболеваниями;
- в) нарушение познавательной деятельности, возникшее в результате социальной депривации;
- г) нарушение интеллектуальной деятельности, памяти, внимания.

30. Какая из педагогических наук занимается воспитанием и обучением умственно отсталых детей:

- а) олигофренопедагогика;
- б) логопедия;
- в) сурдопедагогика;
- г) тифлопедагогика.

31. Задержка психического развития – это:

- а) замедление темпа развития;

- б) необратимое психическое недоразвитие;
- в) преобладание у ребенка игровых интересов;
- г) трудности школьного обучения.

32. Психогенная задержка психического развития:

- а) связана с неблагоприятными условиями воспитания;
- б) обусловлена длительными, нередко хроническими заболеваниями;
- в) проявляется в определенном возрасте,
- г) не оказывает влияния на процесс школьного обучения.

33. Какая область специальной психологии направлена на сохранение психического здоровья ребенка:

- а) психопрофилактика;
- б) психокоррекция;
- в) психодиагностика;
- г) психогигиена.

34. Акселерация - это:

- а) развитие, при котором одна из функций опережает сроки развития, значительно обгоняя типичную хронологию;
- б) отставание в отдельных периодах развития;
- в) нарушение своевременного развития психических функций;
- г) увеличение темпа развития.

35. Замедление темпа развития психики ребенка, которое выражается в недостаточности общего запаса знаний, незрелости мышления, преобладании игровых интересов, быстрой утомляемостью называется:

- а) задержкой психического развития;
- б) деменцией;
- в) умственной отсталостью;
- г) регресс.

36. Эмоциональная незрелость, обусловленная длительными хроническими заболеваниями, наблюдается при:

- а) при соматогенной ЗПР;
- б) ЗПР конституционального происхождения;
- в) ЗПР психогенного происхождения,
- г) умственной отсталости.

37. Степень имбецильности является:

- а) умеренной степенью умственной отсталости;
- б) легкой степенью умственной отсталости;
- в) выраженной степенью умственной отсталости,
- г) состоянием, сходным с задержкой психического развития.

38. Дети, утратившие зрение в дошкольном возрасте и позже, относятся к:

- а) ослепшим;
- б) слабовидящим;
- в) слепорожденным;
- г) частично или парциально слепым;
- д) абсолютно или тотально слепым.

39. Дефектное звукопроизношение при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата вследствие аномалий артикуляционного аппарата, недоразвития фонематических процессов, неблагоприятных условий речевого воспитания ребенка называется:

- а) дислалией,
- б) дисграфией;
- в) дислексией;
- г) апракисей.

40. Дети с легкой умственной отсталостью:

- а) могут овладеть навыками чтения и счета, несложной профессией, вести самостоятельную жизнь;
- б) успевают по всем предметам массовой школы, не владеют устным счетом;
- в) навыки самообслуживания отсутствуют, дети нуждаются в постоянном наблюдении и уходе;
- г) могут овладеть навыками чтения и счета, элементарными навыками труда и самообслуживанию, нуждаются в постоянной опеке.

Задания на проверку сформированности второго компонента компетенций – «Уметь»

Решение задач

Задача 1. Ваня М., 5 лет. Находится на лечении и обследовании в условиях стационара в связи с ночным энурезом. Из беседы с матерью известно, что в течение первого месяца жизни находился в отделении патологии новорожденных. Отставало формирование навыков: сидеть начал в 9 мес., ходить в 1г. 3 мес., отдельные слова стал произносить в 1г. 2 мес., фразовая речь появилась к 4 годам. Ночной энурез отмечается непрерывно. Сейчас мальчик веселый, подвижный, воспитательница жалуется, что он часто дерется, неусидчивый, не справляется с учебной программой старшей группы, с трудом одевается. Во время психологического обследования мальчик охотно беседует, играет. Внимание неустойчиво, выполнение заданий прерывается шумной игрой, беганием по кабинету. Доступно выполнение 2 «Досок Сегена». Рисунок человека на уровне «головонога». Может собрать разрезанные картинки из 2 частей. С помощью экспериментатора – из 3. механическое запоминание – нижние границы нормы, смысловое (составление фразы) – значительно лучше. Доступны простые общения: игрушки, еда, животные. Для выполнения задания необходимо постоянное привлечение внимания. Самооценка завышена, представление о мнении окружающих не сформировано.

Какой тип нарушения развития у Вани?
Какие можно дать рекомендации?

Задача 2.

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

Возможно ли обучение в обычной школе?

Какой тип нарушенного психического развития имеет место в данном случае?

К какому специалисту следует направить ребенка?

Задача 3

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

100, легко читает трехзначные числа.

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

Какие типичные проявления РДА имеют место в данном случае?

К какой группе детей по классификации О.С.Никольской можно отнести Дениса?

Задача 4.

Вася Л., 13 лет. Ученик 6-го класса. Обратились мама и классный руководитель. Ребенок родился в срок, рос и развивался нормально. В школу пошел с 7 лет и учился на 4 и 5. в течение последних 2 месяцев после перенесенного ОРЗ резко ухудшилась успеваемость по всем предметам. Дома готовится к урокам, но стал обращаться к родителям за помощью при выполнении элементарных арифметических действий, не запоминает только что выученный материал. На уроках сонлив, часто жалуется на головную боль.

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

Какой тип психических нарушений имеется в данном случае?

Какие экстренные мероприятия необходимы?

Задача 5.

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

К какому типу относятся нарушения письма в данном случае?

Консультация какого специалиста обязательна?

Задача 6

Галя Е., 13 лет обратилась учительница с жалобой на отвлекаемость, нарушения поведения (внезапные уходы из школы). Успеваемость средняя. Из беседы с мамой выяснилось, что девочка росла и развивалась нормально. Наследственность отягощена – отец страдает эпилепсией. В течение последнего года девочка переболела скарлатиной, пневмонией. Летом после перегрева на солнце наблюдался судорожный припадок с потерей сознания. Сейчас девочка иногда «отвлекается», не всегда отвечает на вопросы. Дважды уходила из школы и оказывалась в незнакомом месте. Девочка жалуется на периодические «отключения», которые она сама не замечает. Знает о них со слов окружающих. При психологическом исследовании контакт не нарушен. Затрудненная вработываемость. Объем и переключаемость внимания недостаточны. Отмечаются кратковременные, непродолжительные (до 10 сек.) эпизоды помрачения сознания. В момент приступа девочка застывает, глаза открыты, не слышит обращенной речи. После приступа спокойно возвращается к прерванной деятельности. Механическое запоминание успешно: 8,10.интеллект – в границах нормы. Доступны задания «исключения» и «обобщения». Зрительный анализ и синтез не нарушены. При исследовании личности отмечается высокая самооценка: высокий уровень притязаний, слабо зависящий от успешности. Отмечаются такие черты характера, как вспыльчивость, злопамятность.

С каким нарушением психической деятельности может быть связано состояние девочки?

Консультации каких специалистов обязательны?

Задания на проверку сформированности третьего компонента компетенций – «Владеть»

Задача 7

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

Какие нарушения развития можно предположить?

В каком типе дошкольной организации надо находиться девочке?

Задача 8

Оля С., 16 лет. Находится на стационарном обследовании с целью решения вопроса об инвалидности. Из истории болезни известно, что роды у матери проходили патологически: извлечение при помощи щипцов. Раннее развитие запаздывало: головку держала к 5 мес. пошла – 1г. и 9 м. отдельные слова - к 1г. бм., фразовая речь – к 4 годам. Детский сад Оля не посещала, в 8 лет пошла в 1 класс обычной школы. Несмотря на неоднократные предложения педагогов, мать не обращалась в психолого-педагогическую консультацию. Девочка продолжала учебу в обычной школе, дублируя 1 и 5 классы. В настоящее время она окончила 9 классов. Не аттестована по большинству предметов. Нарушений в поведении нет. Оля житейски не ориентирована, выходит из дома только с матерью, отличается высокой тревожностью. При психологическом исследовании контакт затруднен, выражена тревожность, реакции пассивного протеста. Объем и концентрация внимания недостаточны, механическое запоминание затруднено: 2,3,5,5. смысловое – ухудшает результаты. Исключения и обобщения производятся по конкретно-ситуативному типу. Понимание пословиц, поговорок недоступно. Критичность недостаточна. Вербальный интеллект – 52 балла, невербальный – 60. оказание помощи не улучшает результаты. Самооценка занижена, недифференцирована. Усвоение школьных навыков резко недостаточно: чтение с ошибками, затруднено понимание прочитанного, решение задач в 2 действия недоступно.

Какой тип нарушения психического развития имеет место?

В чем состоит первичный и вторичный дефект?

Задача 9

Ваня М., 5 лет. Находится на лечении и обследовании в условиях стационара в связи с ночным энурезом. Из беседы с матерью известно, что в течение первого месяца жизни находился в отделении патологии новорожденных. Отставало формирование навыков: сидеть начал в 9 мес., ходить в 1г. 3 мес., отдельные слова стал произносить в 1г. 2 мес., фразовая речь появилась к 4 годам. Ночной энурез отмечается непрерывно. Сейчас мальчик веселый, подвижный, воспитательница жалуется, что он часто дерется, неусидчивый, не справляется с учебной программой старшей группы, с трудом одевается. Во время психологического обследования мальчик охотно беседует, играет. Внимание неустойчиво, выполнение заданий прерывается шумной игрой, беганием по кабинету. Доступно выполнение 2 «Досок Сегена». Рисунок человека на уровне «головонога». Может собрать разрезанные картинки из 2 частей. С помощью экспериментатора – из 3. механическое запоминание – нижние границы нормы, смысловое (составление фразы) – значительно лучше. Доступны простые общения : игрушки, еда, животные. Для выполнения задания необходимо постоянное привлечение внимания. Самооценка завышена, представление о мнении окружающих не сформировано.

Какой тип нарушения развития у Вани?

Какие можно дать рекомендации?

Задача 10

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

Возможно ли обучение в обычной школе?

Какой тип нарушенного психического развития имеет место в данном случае?

К какому специалисту следует направить ребенка?

Задача 11

Олег А. ученик 1 класса. Обратилась учительница с жалобой на нарушения поведения: отказывается выходить на перемену из класса, участвовать в занятиях физкультурой, иногда не отвечает у доски. Успеваемость неравномерная, хорошо дается математика, чтение, устойчиво необычный почерк. Из беседы с родителями выяснилось, что мальчик на неоднократные попытки отдать его в детский сад реагировал крайне болезненно и поэтому воспитывался дома. Рано научился говорить, охотно общается со взрослыми, интересуется астрономией, но до сих пор не знает своих учеников по имени. Движения неловкие, до сих пор мать помогает ему одеваться. При психологическом исследовании контакт устанавливается не сразу, только после разговора про астрономию. Однако страха и стеснительности нет. Отношение к заданиям неравномерное. Механическое запоминание успешно. Работоспособность нормальная. Внимание не нарушено. «Исключения» и «обобщения» иногда выполняются по слабым признакам. Описания картин ТАТ эмоционально не насыщены. Самооценка слабо дифференцирована, отсутствует представление об отношении к себе окружающих., выражено негативное отношение к одноклассникам.

С чем связаны нарушения поведения у мальчика?

Какие мероприятия можно рекомендовать?

Задача 12

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

С чем связаны нарушения поведения у Романа?

Какие можно дать рекомендации?

Задача 13

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

Какова причина нарушений поведения и неуспеваемости?

Как может быть решен вопрос об обучении?

1. Дефектология как наука; её предмет и объект.
2. Цель и задачи дефектологии. Связь дефектологии с другими науками.
3. Основные категории дефектологии.
4. Понятие аномального развития (дизонтогенеза). Параметры дизонтогенеза.
5. Классификация типов психического дизонтогенеза (по В.В. Лебединскому).
6. Типы нарушений психического развития.
7. Особенности аномального развития умственно отсталых детей (определение, причины нарушений, психологическая характеристика).
8. Образование лиц с нарушениями умственного развития.
9. Особенности аномального развития детей с задержкой психического развития (определение, причины нарушений, психологическая характеристика).
10. Специальное образование лиц с трудностями в обучении (ЗПР).
11. Особенности аномального развития детей с нарушениями слуха (определение, причины нарушений, психологическая характеристика).
12. Педагогические системы образования лиц с нарушениями слуха.
13. Особенности аномального развития детей с нарушениями зрения (определение, причины нарушений, психологическая характеристика).
14. Специальное образование лиц с нарушениями зрения.
15. Особенности аномального развития детей с нарушениями речи (определение, причины нарушений, психологическая характеристика).
16. Педагогическая помощь детям с нарушением речи.
17. Особенности аномального развития детей с ДЦП (определение, причины нарушений, психологическая характеристика).
18. Специальное образование лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
19. Потребности в реальных видах поддержки и помощи детям в зависимости от особенностей их физического и психического развития.
20. Развитие и образование детей со сложными нарушениями развития.
21. ПМПК – цели и организация деятельности.
22. Социальная реабилитация и социальная адаптация аномальных детей и подростков.
23. Психолого-педагогическая и социальная помощь людям со сложными нарушениями развития в России и за рубежом.

Примерная тематика рефератов (сочинений) работ

1. Дефектология как наука, способная решать сложные индивидуальные образовательные проблемы конкретного человека.
2. Терминологический аппарат дефектологии в условиях гуманизации образования.
3. Цели и задачи дефектологии.

4. Тифлопедагогика.
5. Сурдопедагогика.
6. Логопедия.
7. Олигофренопедагогика.
8. Современная система специального (коррекционного) образования.
9. Образование лиц с трудностями в обучении.
10. Различные подходы к классификации лиц с нарушениями в развитии.
11. Дети с задержкой психического развития, система их образования.
12. Специальное образование лиц с нарушениями умственного развития.
13. Специальное образование детей с речевыми расстройствами.
14. Дети с нарушениями слуха, система их коррекционного образования.
15. Основные педагогические системы обучения лиц с нарушениями слуха: билингвистический подход, коммуникационная педагогическая система.
16. Специальное образование детей с нарушениями зрения.
17. Система специального образования и коррекционной помощи лицам с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
18. РДА и система коррекционной психолого-педагогической помощи таким детям.
19. Коррекционно-образовательная помощь лицам со сложными нарушениями развития.
20. Обучение детей с нарушениями в развитии в общеобразовательной школе.
21. Дифференцированное и интегрированное образование лиц с нарушениями развития.
22. ПМПК – цели и организация деятельности.
23. Классы компенсирующего обучения: цели, организация коррекционного образовательного процесса.
24. ТСО лиц с отклонениями в развитии.
25. Психолого-педагогическая и социальная помощь людям со сложными нарушениями развития в России и за рубежом.
26. Нетрадиционные методы обучения детей с отклонениями в развитии.
27. Артпедагогика и арттерапия в специальном образовании.
28. Социальная реабилитация и социальная адаптация аномальных детей и подростков.

5.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков

По итогам изучения курса проводится экзамен

Уровни сформированности компетенций:

Репродуктивный, требующий от обучающегося узнавания известной информации, понимания существенных сторон учебной информации, владения общими принципами поиска алгоритма. Основными операциями этого уровня являются воспроизведение информации и преобразования алгоритмического характера.

Поисковый, требующий от обучающегося способности самостоятельно

воспроизводить и преобразовывать усвоенную информацию для обсуждения известных объектов и применения ее в разнообразных нетиповых (реальных) ситуациях. При этом обучающийся способен генерировать субъективно новую (новую для него) информацию об изучаемых объектах и действиях с ними;

Творческий, предполагающий наличие самостоятельного критического оценивания учебной информации, умение решать нестандартные задания, владение элементами исследовательской деятельности, на этом уровне обучающийся способен создавать объективно новую информацию.

Уровни	Оценка
Творческий	Отлично
Поисковый	Хорошо
Репродуктивный	Удовлетворительно
Недостаточный	Неудовлетворительно

Критерии оценивания теоретического вопроса

Оценка	Характеристики ответа обучающегося
Отлично / зачтено	<ul style="list-style-type: none"> - умение представить тезисный план ответа; - владение теорией, раскрывающей содержания проблемы; - свободное владение психолого-педагогическими понятиями и категориями; - умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами; - умение апеллировать к источникам при раскрытии содержания вопроса; - опираясь на межпредметные знания связывает научные положения с будущей практической деятельностью; - умение аргументированно делать выводы; - уверенно, логично, последовательно и стилистически грамотно излагает ответ на вопрос.

Хорошо/ зачтено	<ul style="list-style-type: none"> - умение представить план ответа; - владение теорией, раскрывающей содержания проблемы; - владение основными психолого-педагогическими понятиями и категориями; - умение иллюстрировать основные теоретические положения конкретными примерами; - знание источников при раскрытии содержания вопроса; - опираясь на межпредметные знания, связывает научные положения с будущей практической деятельностью; - умение аргументированно делать выводы; - уверенно, логично, последовательно и стилистически грамотно излагает ответ на вопрос.
Удовлетворительно/ зачтено	<ul style="list-style-type: none"> - отсутствие плана ответа на вопрос; - частичное владение теорией, раскрывающей содержания проблемы; - владеет отдельными психолого-педагогическими понятиями и категориями; - умение делать итоговые выводы; - стилистически грамотно излагает ответ на вопрос.
Неудовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> - отсутствует план вопроса; - допускает существенные ошибки и неточности при рассмотрении ее; - испытывает трудности в практическом применении знаний; - не формулирует выводов и обобщений.

Критерии оценивания решения практических заданий

Оценка	Характеристики ответа обучающегося
Отлично/ зачтено	<ul style="list-style-type: none"> - умение обоснованно применять теорию к решению практического задания; - представлены алгоритмы решения практического задания; - отразил риски и перспективы в решении практического задания.
Хорошо/ зачтено	<ul style="list-style-type: none"> - умение обоснованно применять теорию к решению практического задания; - в основном представлены алгоритм решения практического задания; - отразил некоторые риски и перспективы в решении практического задания.
Удовлетворительно/ зачтено	<ul style="list-style-type: none"> - обучающийся представил решение практического

	<p>задания, допустив существенные ошибки в применении теории;</p> <ul style="list-style-type: none"> - в основном представил алгоритм решения практического задания; - в ответе не представлены риски и перспективы в решении практического задания.
Неудовлетворительно	- обучающийся не решил практическое задание.

6. Методические рекомендации преподавателям по технологии реализации дисциплины

Активные образовательные технологии, используемые в аудиторных занятиях

При реализации дисциплины «Дефектология» используются образовательные технологии, наиболее полно отражающие специфику дисциплины, а именно *активных и интерактивных* форм проведения занятий, кроме пассивных методов (опрос и прочее).

Поскольку интерактивное обучение – это, прежде всего, диалоговое обучение, в ходе которого осуществляется взаимодействие между обучающимися и преподавателем, между самими обучающимися, в том числе с использованием информационных технологий и технических средств (приемов компьютерной презентации теоретических тем, демонстрационных опытов, элементов тренинга), стимулирующих учебную, поисковую активность обучающихся и их самостоятельность в профессионализации, то решение учебных задач в ходе освоения дисциплины «Дефектология» предполагается проводить преимущественно в интерактивной форме.

В качестве эффективных форм для проведения практических занятий можно использовать принципы и приемы следующих технологий: метод анализа конкретной ситуации.

Кроме того, в процессе обучения задействована такая форма интерактивного обучения, как решение проблемных ситуаций (задач), с целью отработки практических навыков осуществления профессиональной психолого-педагогической диагностики.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

7.1 Методические указания к семинарским, практическим занятиям

Критерии подготовленности обучающихся к семинарскому занятию:

- ◆ знание темы, рекомендованной основной и дополнительной литературы, точное и правильное конспектирование первоисточников в соответствии с планом семинара и предлагаемыми вопросами для обсуждения;

- ◆ подготовка по каждому вопросу плана и выбор проблемы для развернутого индивидуального выступления или обобщения материалов, над которыми работала творческая группа;

◆ психологическая готовность каждого участника семинара к выступлению и участию в общей дискуссии.

Подготовка к семинарским занятиям строится на самостоятельной работе обучающихся с учебником, учебными пособиями, материалами хрестоматий и первоисточниками. При этом, выделяются различные формы записей результатов анализа изучаемых статей, работ, трактатов, рукописей и других материалов, используемых для выполнения поставленных учебных задач:

Составление плана - эта форма работы предполагает выделение обучающимся структуры и общей логики работы (статьи, трактата, первоисточника и т.д.), что способствует более углубленному пониманию текста, систематизации и обработке изучаемого материала. План статьи или какой-либо работы представляет собой своеобразный перечень основных мыслей, идей, их оглавление. Для составления плана следует разделить текст на части, каждая из которых должна охватывать определенную проблему или вопрос, поднимаемый автором. Затем необходимо озаглавить каждый пункт плана и пронумеровать заголовки. Эта система работы с текстом представляет собой *простой план*. Если каждый пункт плана разбивается на частные вопросы и подзаголовки, то результатом является *сложный план*.

При составлении плана особенно важно выделять основные мысли или идеи автора, располагать их в логическом порядке и подбирать соответствующие заголовки к выделенным частям. Планы приобретают особую значимость при подготовке устных выступлений на основе анализа текстов и материалов.

Тезисы - представляют собой кратко сформулированные основные положения статьи, работы, книги, трактата. Если план перечисляет вопросы, не раскрывая их, то тезисы, кратко передавая содержание материала, расшифровывают основные идеи и мысли автора. Составление тезисов требует определенных умений, среди которых наиболее важным является способность к обобщению и систематизации идей и мыслей, сформулированных в работе.

При составлении тезисов необходимо освоить прочитанный материал, осознать основные положения и логику их изложения, разбить материал на части и в краткой форме расшифровать каждый структурный раздел. Возможна нумерация тезисов.

Тезисы подразделяются на *текстуальные (цитатные)* и *свободные*. При составлении свободных тезисов особенно важно придерживаться стиля и терминологии автора для более точной передачи сути текста. При цитировании необходимо обязательно указать авторство цитаты, название работы, издательство, год издания и страницу, откуда взята цитата.

Характер тезисов зависит также от особенностей выполняемой работы:

■ тезисы как обобщение и вывод из изученного и проанализированного материала,

■ тезисы как основные положения и их обоснование, используемые при подготовке устного доклада или сообщения.

Выписки являются дополнением к тезисам. Поскольку тезисы не содержат ни объяснений, ни доказательств, то выписки позволяют дополнить

тезисы фактами и аргументами. Выписки делают, как правило, на отдельных карточках, текст выписки берется в кавычки, полностью указывается источник, страница. При составлении выписок и ведении записей рекомендуется использовать красную строку, выделение цветом, римские и арабские цифры, буквы алфавита и т.д.

Конспект - один из основных видов работы с первоисточниками, представляет краткий очерк, обзор, изложение материала, куда включаются основные мысли и идеи работы, изложенные в порядке их взаимосвязи. Конспектирование текстов проводится после их тщательного анализа и полного изучения (прочтения). Конспектирование способствует логизации мышления обучающихся и позволяет научиться точному и краткому выражению мыслей. Конспект педагогического произведения должен отвечать ряду требований:

- ◆ **краткость**, сам термин «конспект» означает краткое изложение какого-то выступления, произведения и т.д. (размер конспекта составляет 7 - 10 % от размера первоисточника).

- ◆ при сокращении изучаемого произведения в процессе конспектирования необходимо добиваться **ясности**. Для этого необходимо некоторые положения автора формулировать своими словами.

- ◆ краткость и ясность изложения не должны противоречить требованиям **полноты и точности**. Полнота конспекта достигается за счет фиксации основных положений произведения, которые воспроизводят авторскую логику изложения. Для достижения большей точности основные положения работы необходимо записывать в формулировках, терминологии и стилистике автора, делая ссылки на страницу откуда была взята цитата.

При конспектировании немаловажно делать определенные записи и пояснения, отражающие собственное отношение к тем или иным идеям и мыслям, высказанным в тексте; возможна формулировка возникающих по мере конспектирования вопросов и замечаний. Оформлять записи рекомендуем по такой форме. Лист тетради делится на две части: слева 1/3 листа, где записывается план конспектируемого произведения; справа 2/3 листа, где записываются тезисные ответы к этим пунктам плана. Такая форма записи дает возможность впоследствии делать дополнения, исправления, замечания, уточнения.

Различают два вида конспекта - **простой** и **сложный**. **Простой конспект** представляет собой сплошную запись без оценки и анализа текста. Составление **сложного конспекта** требует более высоких аналитических умений работы с первоисточниками, так как необходимо расчленить текст на отдельные смысловые части, критически проанализировать и обобщить представленный материал.

Возможно составление конспекта сразу по нескольким источникам, подобный вид работы называется **сводным (тематическим) конспектом**. Этот вид конспекта необходим для подготовки к проблемным семинарам, когда рекомендуется по одному вопросу проанализировать несколько источников. При составлении тематического конспекта следует первоначально

ознакомиться с планом семинарского занятия, выделить логику и последовательность в изучении нескольких источников, составить план каждого из них и приступить непосредственно к конспектированию, следуя единому плану.

Семинарские занятия являются естественным продолжением освоения обучающимися курса на лекциях и предполагают углубленное изучение отдельных педагогических проблем на основе самостоятельной проработки материалов первоисточников. Предлагаемая программа семинарских занятий предполагает отбор преподавателем ВУЗа необходимых тем и проблем в соответствии со спецификой организации работы с обучающимися по данному курсу.

Для более эффективной организации учебного процесса применяются различные формы проведения семинаров:

- ◆ заслушивание докладов с их последующим обсуждением;
- ◆ семинары-диспуты и открытые дискуссии;
- ◆ комментированное чтение первоисточников;
- ◆ семинары-коллоквиумы;
- ◆ совместное обсуждение материалов, собранных творческими группами обучающихся (по 2 - 3 человека).

Использование разнообразных форм семинарских занятий позволяют развивать интеллектуальные способности и познавательные интересы обучающихся, их творческую инициативу и самостоятельность, повышает уровень профессиональной компетентности. В ходе изучения курса придается большое значение организации контроля за процессом усвоения учебного материала. Для фронтального опроса используются «закрытые» тесты, как наиболее эффективная форма контроля знаний обучающихся.

7.2 Методические рекомендации по подготовке рефератов

Реферат (от лат. *refereo* – «сообщаю») – краткое изложение в письменном виде или форме публичного доклада содержания книги, статьи или нескольких работ, научного труда, литературы по общей тематике.

Многие крупные научные результаты возникли просто из попыток привести в порядок известный материал.

Реферат – это самостоятельная учебно-исследовательская работа обучающегося, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее. Содержание материала должно быть логичным, изложение материала носит проблемно-поисковый характер.

Этапы работы над рефератом:

1. Формулирование темы. Тема должна быть не только актуальной по своему значению, но оригинальной, интересной по содержанию.

2. Подбор и изучение основных источников по теме (как правило, не менее 8-10).

3. Составление библиографии.
4. Обработка и систематизация информации.
5. Разработка плана реферата.
6. Оформление реферата в виде презентации в программе PowerPoint.
7. Публичное выступление с результатами исследования на семинарском занятии.

Содержание работы должно отражать:

1. знание современного состояния проблемы;
2. обоснование выбранной темы;
3. использование известных результатов и фактов;
4. полноту цитируемой литературы, ссылки на работы ученых, занимающихся данной проблемой;
5. актуальность поставленной проблемы;
6. материал, подтверждающий научное, либо практическое значение в настоящее время.

Типовая структура реферата.

1. Титульный лист.
2. План (простой или развернутый).
3. Введение.
4. Основная часть.
5. Заключение.
6. Список литературы.

Реферат может рассматриваться как одна из форм контрольных работ. Объем реферата не должен превышать 10 страниц.

Представление реферата осуществляется в форме доклада с предъявлением презентации.

7.3 Методические рекомендации к разработке контрольной работы – электронной презентации

Работа представляется в отдельном файле, подготовленный в программе PowerPoint.

Объем реферата – 8-10 слайдов, оформленных в соответствии с требованиями.

Требования к тексту.

Реферат выполняется в виде слайдов.

Текст печатается обычным шрифтом TimesNewRoman (размер шрифта – 12 кегель). Заголовки – полужирным шрифтом TimesNewRoman (размер шрифта – 14 кегель).

Формулы, схемы, графики, рисунки вписываются в текст слайда либо на отдельном слайде.

7.4 Тезаурус

АГНОЗИЯ- нарушение процессов узнавания, возникающее при поражении различных отделов коры головного мозга и ближайших

подкорковых структур. Различаются зрительная, слуховая, осязательная, пространственная и другие виды агнозии.

АГРАММАТИЗМ – ошибки в грамматическом построении активной речи (экспрессивный А.) и в понимании значения грамматических конструкций, включающих союзы, предлоги, согласования слов, их порядок в предложении и другие (пассивный А.).

АГРАФИЯ – вид нарушения письма, возникающий при различных расстройствах речи. Проявляется либо в полной неспособности писать, либо в грубом написании слов, пропусках слогов и букв, невозможности соединять буквы в слова.

АКАЛЬКУЛИЯ – нарушение счета и счетных операций вследствие поражения различных отделов коры головного мозга. При этом часто сохраняется способность узнавать цифры и писать их под диктовку.

АЛАЛИЯ – отсутствие или грубое недоразвитие речи у детей при сохранном слухе и первично сохранной возможности умственного развития.

АЛЕКСИЯ – вид нарушения чтения, возникающий при поражении различных отделов коры левого полушария (у правшей), или неспособность овладения процессом чтения.

АМБИДЕКСТРИЯ – одинаковое развитие функций обеих рук. Может быть врожденной или сформироваться в процессе специальных тренировок.

АМНЕЗИЯ – нарушение памяти с утратой способности запоминать, сохранять, узнавать и воспроизводить информацию. Возникает при различных локальных поражениях мозга.

АНАМНЕЗ – совокупность сведений от родителей или лиц, воспитывающих ребенка, о его развитии на всех этапах, включая беременность его матери и роды, и о течении его заболеваний. Сбор анамнеза является важной частью комплексного обследования ребенка.

АПРАКСИЯ – нарушение произвольных целенаправленных движений и действий, возникающее при поражении коры головного мозга.

АТАКСИЯ – нарушение моторики, проявляющееся в виде расстройства координации движений.

АУТИЗМ – болезненное состояние психики, характеризующееся нарушением контактов человека и уходом от реального внешнего мира.

АФАЗИЯ – нарушение речи, возникающее при локальных поражениях коры левого полушария (у правшей) и представляющее собой системное расстройство различных видов речевой деятельности.

АФФЕКТ – нервно-психическое возбуждение. Это сильное и относительно кратковременное эмоциональное переживание, возникающее под воздействием психотравмирующих ситуаций и эмоциональных реакций различного характера. А. сопровождается побледнением или покраснением лица, сужением или расширением зрачков, дрожанием губ и конечностей. Чаще наблюдается у лиц с неустойчивой психикой.

ВТОРИЧНЫЕ ОТКЛОНЕНИЯ – возникают опосредованно в процессе задержанного, искаженного или нарушенного развития ребенка. Являются основным объектом психолого-педагогического изучения и коррекции.

ГИДРОЦЕФАЛИЯ – водянка мозга, заболевание, при котором желудочная система мозга расширена за счет избыточного количества спинномозговой жидкости (ликвора). Может быть как самостоятельным наследственным заболеванием, так и осложнять течение других форм аномального развития. Тяжелая гидроцефалия у детей может повлечь за собой умственную отсталость, церебральные параличи, нарушения речи и слуха.

ДЕПРИВАЦИЯ – психическое состояние, возникающее в результате длительного ограничения возможностей человека, а в особенности ребенка, в удовлетворении его насущных биологических и социальных потребностей.

ДЕФИЦИТАРНОЕ РАЗВИТИЕ – патологическое формирование личности детей с тяжелыми нарушениями опорно-двигательного аппарата, зрения и слуха, с комбинированными нарушениями, при которых недостаток сенсорных стимулов вызывает явления депривации и нарушения эмоциональной сферы.

ДЕЦИБЕЛ (дБ) – единица измерения интенсивности (силы) звука. В дБ принято измерять слуховые пороги у слабослышащих детей.

ДИЗАРТРИЯ – нарушение звукопроизводительной стороны речи, ее темпа и выразительности вследствие органического поражения ЦНС. Обусловлено недостаточной иннервацией речевого аппарата со стороны заднелобных и подкорковых отделов головного мозга.

ДИСГРАФИЯ – вид нарушения письма, при котором наблюдаются замены букв, пропуски и перестановки букв и слогов, слияние слов. В основе лежит неразвитость фонематического слуха и недостатки произношения.

ДИСЛАЛИЯ – нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата.

ЗОНА АКТУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА – это актуальный уровень знаний, умений и навыков ребенка, проявляющийся на данном этапе его развития и обнаруживающийся в ситуации конкретного диагностического обследования. Понятие введено Л. С. Выготским.

ЗОНА БЛИЖАЙШЕГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА (термин Л. С. Выготского) – это уровень знаний, умений и навыков, которых ребенок может достичь самостоятельно или с помощью взрослого (а также продвинутого сверстника, по Д. Б. Эльконину). Это потенциальные возможности развития ребенка.

ИННЕРВАЦИЯ – обеспеченность какого-либо органа или ткани нервными волокнами и нервными клетками.

КОРРЕКЦИЯ НАРУШЕНИЯ – система психолого-медико-социальных мер, направленная на исправление или преодоление недостатков психофизического развития ребенка.

НЕДОРАЗВИТИЕ РЕЧИ – качественно низкий (по сравнению с возрастной нормой) уровень сформированности той или иной речевой функции или речевой системы в целом.

ОНТОГЕНЕЗ – процесс индивидуального, прижизненного развития организма, представляющий собой совокупность взаимосвязанных анатомических, физиологических, психологических и иных изменений в

организме. Онтогенез как развитие индивида сопоставляется с филогенезом как развитием вида.

ПАТОГЕНЕЗ – раздел патологии, изучающий взаимосвязь внутренних механизмов, лежащих в основе возникновения и развития болезненного процесса в организме.

ПЕРВИЧНЫЙ ДЕФЕКТ – нарушение, непосредственно вытекающее из биологического характера болезни (нарушение зрения или слуха при поражении анализаторов).

ПОСТНАТАЛЬНЫЙ – период после рождения ребенка.

ПРЕНАТАЛЬНЫЙ – период до рождения ребенка.

РЕАКТИВНЫЕ СОСТОЯНИЯ – психические расстройства, возникающие в результате психических травм и не связанные с органическим поражением ЦНС.

СИНДРОМ – определенное сочетание признаков болезни (симптомов), обусловленных единым происхождением.

ТОКСОПЛАЗМОЗ – паразитарное заболевание, заражение которым может происходить от диких и домашних животных. Токсоплазма может проникать сквозь плацентарный барьер, вызывая гибель плода или приводя к грубым порокам развития – водянке мозга, расщеплению верхней губы, отсутствию или недоразвитию конечностей и другим.

ФОНАЦИЯ – голосообразование.

ФОНЕМАТИЧЕСКИЙ СЛУХ – способность к слуховому дифференцированному восприятию звуков речи – фонем. Является основой для овладения звуковой стороной языка.

ЦНС (ЦЕНТРАЛЬНАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА) – это центральная часть нервной системы, состоящая из головного и спинного мозга, которая наряду с периферической частью, состоящей из нервов, нервных клеток, нервных узлов, ганглий и сплетений, обеспечивает связь организма с внешней средой, адекватные психические и физиологические реакции на изменения во внешней и внутренней среде, координирует и регулирует деятельность всех систем и органов организма, обуславливая их функциональное единство.

ЭНЦЕФАЛИТ – инфекционное заболевание головного мозга, возникающее вследствие проникновения в мозговую ткань болезнетворных организмов.

ЭТИОЛОГИЯ – учение о причинах возникновения болезней (нарушений развития).

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины «Дефектология»

а) Основная литература (данные источники имеются в электронно-библиотечной системе ЭБС IPRbooks /)

1. Глухов В.П. Дефектология. Специальная педагогика и специальная психология [Электронный ресурс]: курс лекций/ Глухов В.П.— Электрон. текстовые данные.— М.: Московский педагогический государственный

университет, 2017.— 312 с.— [Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/75801.html](http://www.iprbookshop.ru/75801.html).— ЭБС «IPRbooks»

2. Зеленина Н.Ю. Специальная детская психология. Психология детей с нарушениями интеллекта [Электронный ресурс]: курс лекций. Направление подготовки – 050700.62 – «Специальное дефектологическое образование», профиль подготовки – «Дошкольная дефектология»/ Зеленина Н.Ю.— Электрон. текстовые данные.— Пермь: Пермский государственный гуманитарно-педагогический университет, 2014.— 50 с.— [Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/32097.html](http://www.iprbookshop.ru/32097.html).— ЭБС «IPRbooks»

3. Московкина А.Г. Ребенок с ограниченными возможностями здоровья в семье [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Московкина А.Г.— Электрон. текстовые данные.— М.: Прометей, 2015.— 252 с.— [Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/58225.html](http://www.iprbookshop.ru/58225.html).— ЭБС «IPRbooks»

б) Дополнительная литература

1. Бенилова С.Ю. Дошкольная дефектология. Ранняя комплексная профилактика нарушений развития у детей (современные подходы) [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Бенилова С.Ю., Давидович Л.Р., Микляева Н.В.— Электрон. текстовые данные.— М.: ПАРАДИГМА, 2012.— 312 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/13030>.— ЭБС «IPRbooks»
2. Основы специальной психологии / Под ред. Л.В. Кузнецовой. – М., 2002.
3. **Психология детей с нарушениями и отклонениями психического развития [Текст] : учебное пособие / Сост. и общ. ред. В.М. Астапова и Ю.В. Микадзе. - СПб. : Питер, 2001. - 379 с.**
4. Ридецкая О.Г. Специальная психология [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Ридецкая О.Г.— Электрон. текстовые данные.— М.: Евразийский открытый институт, 2011.— 352 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/10839>.— ЭБС «IPRbooks»
5. Сорокин В.М. Специальная психология. – СПб., 2003.
6. Специальная педагогика / Под ред. Н.М. Назаровой. – М., 2006.
7. Специальная психология / Под ред. В.И. Лубовского. – М., 2006.
8. Специальная психология и педагогика / Г.И. Колесникова. – Ростов н/Д, 2007
9. Специальная психология [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Е.С. Слепович [и др.].— Электрон. текстовые данные.— Минск: Вышэйшая школа, 2012.— 511 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/20280>.— ЭБС «IPRbooks»
10. Усанова О.Н. Специальная психология. – СПб., 2006.
11. Лебединский В.В. Нарушение психического развития в детском возрасте. – М., 2004.
12. Ранняя диагностика и коррекция. – В 2 т. / Под ред. Удо Б. Брака. – М., 2007.
13. Ульенкова У.В. Организация и содержание специальной психологической помощи детям с проблемами в развитии. – М., 2005.

в) электронные ресурсы

Электронно-библиотечные системы

№	Название	Описание ЭБС	Используемый для работы адрес
1	ЭБС издательства «Юрайт»	Электронно-библиотечная система, коллекция электронных версий книг.	http://www.biblio-online.ru/ 100% доступ. Версия для слабовидящих.
2	ЭБС издательства «Лань»	Электронно-библиотечная система, электронные книги, учебники для ВУЗов.	http://e.lanbook.com/ 100% доступ. Версия для слабовидящих.
3	ЭБС IPR BOOKS	Современный ресурс для получения качественного образования, предоставляющий доступ к учебным и научным изданиям, необходимым для обучения и организации учебного процесса в нашем учебном заведении.	http://www.iprbookshop.ru/ 100% доступ. Версия для слабовидящих.

Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы (в том числе международные реферативные базы данных научных изданий)

№	База данных	Описание БД	Используемый для работы адрес
1	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Поиск по рефератам и полным текстам статей, опубликованных в российских и зарубежных научно-технических журналах	https://elibrary.ru
2	Бесплатное приложение «КонсультантПлюс»	Актуальные базы данных правовых документов.	http://www.consultant.ru/edu/center/
3	База данных ScienceDirect	Журналы издательства «Эльзевир». 1850 журналов из 23 предметной коллекции. Доступны тексты статей с 2005 года.	https://www.sciencedirect.com/
4	Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам»	Информационная система предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования.	http://window.edu.ru/
5	Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»	Библиотека комплектуется научными статьями, публикуемыми в журналах России и ближнего зарубежья, в том числе, научных журналах, включённых в перечень ВАК РФ ведущих научных издательств для публикации результатов диссертационных исследований.	https://cyberleninka.ru/
6	Google Scholar	Бесплатная поисковая система по полным текстам научных публикаций всех форматов и дисциплин. Индекс включает данные из большинства рецензируемых онлайн журналов крупнейших научных издательств Европы и Америки	https://scholar.google.ru/
7	Пси-дайджест	Реферативный интернет-дайджест психологических наук (проект Российского психологического общества)	http://psycdigest.ru/

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины «Дефектология»

Университет располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Для материально-технического обеспечения дисциплины используются следующие ресурсы:

1. для проведения занятий лекционного типа используются специальные помещения, укомплектованные специализированной мебелью и оборудованные комплектом презентационного оборудования (стационарного или переносного): мультимедиа-проектором, персональным компьютером;

2. для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, для осуществления текущего контроля и промежуточной аттестации используются специальные помещения, укомплектованные специализированной мебелью и оборудованные комплектом презентационного оборудования (стационарного или переносного): мультимедиа-проектором, персональным компьютером;

3. помещения для самостоятельной работы студентов: читальный зал библиотеки МосГУ, аудитории №107, №514, №417, №225 (3 учебный корпус), аудитория №16 (1 учебный корпус), аудитория №311 (учебный корпус В), аудитория №35 (2 учебный корпус), укомплектованные специализированной мебелью и оснащенный компьютерной техникой с возможностью выхода в интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

В Университете созданы специальные условия для получения высшего образования по образовательным программам обучающимися с ограниченными возможностями здоровья. Имеются учебные аудитории, предназначенные для проведения всех видов учебных занятий и самостоятельной работы обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

В качестве лицензионного программного обеспечения используется MS Office.

10. Особенности обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья

Организация образовательного процесса для лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в соответствии с «Методическими рекомендациями по организации образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащённости образовательного процесса» Министерства образования и науки РФ от 08.04.2014г. № АК-44/05вн и «Положением об обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья», утвержденным ректором АНО ВО «Московский гуманитарный университет» от 30.05.2018 г.

Подбор и разработка учебных материалов для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья производится с учетом их индивидуальных особенностей.

Предусмотрена возможность обучения по индивидуальному графику.