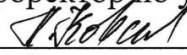


АНО ВО «МОСКОВСКИЙ ГУМАНИТАРНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

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

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«КОРРЕКЦИОННАЯ ПЕДАГОГИКА»
Б1.В.ДВ.9.1**

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 «Коррекционная педагогика» 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: Машарова Т.В. – доктор педагогических наук, профессор кафедры педагогики и психологии высшей школы Московского гуманитарного университета

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 дисциплин

Цель изучения дисциплины - подготовка будущих педагогов-психологов к работе с детьми с аномалиями развития.

Основные задачи дисциплины:

1. Представить понятийный аппарат коррекционной педагогики.
2. Сформировать общие представления о способах педагогической коррекции нарушений психического развития.
3. Познакомить с научными подходами в области коррекционной педагогики, актуальными проблемами современного развития коррекционной педагогики.
4. Развить умения по организации системной и комплексной психолого-педагогической помощи.

2 Место дисциплины в структуре ОПОП бакалавриата

«Коррекционная педагогика» относится к дисциплинам по выбору вариативной части учебного плана по направлению подготовки 44.03.02 «Психолого-педагогическое образование» ОПОП бакалавриата. Дисциплина «Коррекционная педагогика» базируется на изучении дисциплины вариативной части «Дефектология».

3 Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

В данном разделе содержится описание перечня планируемых результатов обучения по дисциплине «Коррекционная педагогика», соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы по направлению подготовки 44.03.02 «Психолого-педагогическое образование». Процесс изучения дисциплины 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 соответствии с видами профессиональной деятельности обучающиеся должны:

ОПК-1:

Знать:

- факторы и условия психического развития в онтогенезе, основные периодизации психического и психофизиологического развития;
- механизмы и закономерности психического развития, особенности регуляции поведения и деятельности человека на различных возрастных ступенях.

Уметь:

- определять условия, способствующие и препятствующие полноценному психическому и психофизиологическому развитию человека на различных возрастных ступенях;

- применять полученные знания для критического анализа психологических теорий и для объяснения результатов исследовательских работ;

- учитывать общие, специфические закономерности и индивидуальные особенности развития при решении широкого круга задач профессиональной деятельности.

Владеть:

- системой базовых понятий и категорий психологии развития;

- приемами определения специфики психического и психофизиологического развития, особенностей регуляции поведения и деятельности человека на различных возрастных ступенях;

- приемами оказания психолого-педагогической помощи человеку с учетом его общих, специфических закономерностей и индивидуальных особенностей психического и психофизиологического развития.

ПК-16:

Знать:

- основные интересы, трудности, проблемы, конфликтные ситуации и отклонения в поведении обучающихся;

- основные закономерности, принципы и особенности развития интересов, трудностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении обучающихся;

- теоретические основы психодиагностики.

Уметь:

- выявить интересы, трудности, проблемы, конфликтные ситуации и отклонения в поведении учащихся;

- делать обобщения, анализируя интересы, трудности, проблемы, конфликтные ситуации и отклонения в поведении учащихся находить эффективные пути их регулирования;

- формулировать, обосновывать собственную точку зрения по вопросам развития интересов, трудностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении обучающихся, конструктивно разрешать конфликтные ситуации.

Владеть:

- навыками выявления интересов, трудностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении учащихся;

- навыками по выявлению и разрешения задач направленных на выявлению интересов, трудностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении обучающихся;

- навыкам профессионального общения, взаимопонимания; культурой разрешения трудностей, проблем и конфликтных ситуаций среди обучающихся; навыками выявления и профилактики отклонений в поведении обучающихся

4. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетные единицы, 144 часа.

4.1 Структура дисциплины

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Трудоемкость по семестрам
		7 семестр
		144 часа
Аудиторные занятия (всего)	50	50
Занятия лекционного типа	18	18
Занятия семинарского типа (практич., семин.)	32	32
Самостоятельная работа (всего)	94	94
Вид промежуточной аттестации	экзамен	экзамен

Заочная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Трудоемкость по семестрам
		9 семестр
		144 часа
Аудиторные занятия (всего)	20	20
Занятия лекционного типа	6	6
Занятия семинарского типа (практич., семин.)	14	14
Самостоятельная работа (всего)	124	124
Вид промежуточной аттестации	экзамен	экзамен

4.2 Учебно-тематический план дисциплины

Для очной формы обучения

Номер раздела	Наименование раздела/темы	Часов по учебной (рабочей) программе					Отрабатываемые компетенции
		Всего в уч. плане по разделу/теме	Аудиторная работа			Самостоятельная работа обучающегося	
			Всего	в том числе			
				Лекции (всего/интеракт.)	Практич. занятия (всего/интеракт.)		
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Тема 1. Предмет, цель, задачи коррекционной педагогики	28	10	4	6	18	ОПК-1
2	Тема 2. Педагогические принципы коррекционной педагогики	30	10	4	6	20	ОПК-1

3	Тема 3. Особенности работы с детьми и подростками с различными видами отклонений в развитии	29	11	4	7	18	ОПК-1
4	Тема 4. Адаптация детей и подростков с отклонениями в развитии	28	8	2	6	20	ПК-16
5	Тема 5. Нормативные и организационные основы консультативно-диагностической, коррекционно-педагогической и реабилитационной работы с детьми и подростками с отклонениями в развитии	29	11	4	7	18	ПК-16

Для заочной формы обучения

Номер раздела	Наименование раздела/темы	Часов по учебной (рабочей) программе					Отрабатываемые компетенции
		Всего в уч. плане по разделу/теме	Аудиторная работа			Самостоятельная работа обучающегося	
			Всего	в том числе			
				Лекции (всего/интеракт.)	Практич. занятия (всего/интеракт.)		
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Тема 1. Предмет, цель, задачи коррекционной педагогики	27	3	1	2	24	ОПК-1
2	Тема 2. Педагогические принципы коррекционной педагогики	29	4	1	3	25	ОПК-1
3	Тема 3. Особенности работы с детьми и подростками с различными видами отклонений в развитии	29	4	1	3	25	ОПК-1
4	Тема 4. Адаптация детей и подростков с отклонениями в развитии	28	3	1	2	25	ПК-16
5	Тема 5. Нормативные и организационные основы консультативно-диагностической, коррекционно-	31	6	2	4	25	ПК-16

	онно-педагогической и реабилитационной работы с детьми и подростками с отклонениями в развитии					
--	--	--	--	--	--	--

4.3 Содержание дисциплины

Тема 1. Предмет, цель, задачи коррекционной педагогики

Предмет, объект и задачи коррекционной педагогики. Категориальный аппарат коррекционной педагогики. Методы дефектологии. Классификация методов. Отрасли дефектологии, их характеристика. Связь коррекционной педагогики с другими науками.

Тема 2. Педагогические принципы коррекционной педагогики

Общепедагогические и специально-педагогические принципы коррекционной педагогики. Классификация педагогических принципов по Л. С. Выготскому. Воспитательные и дидактические принципы Монтессори-педагогики. Теория педагогической поддержки детей в обучении, воспитании и развитии. Значение развивающей образовательной среды для коррекции недостатков развития. Индивидуальные, групповые и коллективные формы коррекции.

Тема 3. Особенности работы с детьми и подростками с различными видами отклонений в развитии

Психолого-педагогический аспект взаимодействия с детьми-олигофренами. Особенности работы с детьми с ЗПР и СДВГ. Специфика коррекционной работы с дементными школьниками. Особенности работы с детьми с дефицитным характером нарушений психического развития; их учет в образовательном процессе и коммуникативной деятельности. Работа с детьми с диагнозом ранний детский аутизм (РДА). Психолого-педагогический аспект работы с дисгармоническим характером нарушений психического развития у детей и подростков.

Тема 4. Адаптация детей и подростков с отклонениями в развитии

Понятие социальной адаптации. Интернальная и экстернальная интеграция. Соотношение дифференцированного и интеграционного подходов в обучении и воспитании детей и подростков с отклонениями в развитии. Особенности взаимодействия детей-инвалидов и их нормально развивающихся сверстников. Система социальных институтов для оказания консультативно-диагностической, психологической, коррекционно-педагогической, реабилитационной и другой специализированной помощи. *Инклюзивное образование.*

Тема 5. Нормативные и организационные основы консультативно-диагностической, коррекционно-педагогической и реабилитационной работы с детьми и подростками с отклонениями в развитии

Нормативные документы о содержании и организации консультативно-диагностической, коррекционно-педагогической и реабилитационной работы.

Организационные основы консультативно-диагностической, коррекционно-педагогической и реабилитационной работы. Медико-психолого-педагогическая комиссия. Социально-реабилитационные центры. Специальные (коррекционные) образовательные организации, их виды. Роль семьи в воспитании, обучении и развитии ребенка с отклонениями в развитии.

ПЛАНЫ СЕМИНАРСКИХ ЗАНЯТИЙ

Семинар 1 Предмет, цель, задачи коррекционной педагогики

Формируемые компетенции: ОПК-1

Вопросы к семинару:

1. Предмет исследования коррекционной педагогики.
2. Основные задачи курса коррекционной педагогики.
3. Место коррекционной педагогики среди психолого-педагогических наук, взаимосвязь с ними.
4. История становления и развития коррекционной педагогики в истории развития человеческого общества, в истории России.
5. Основные направления и ведущие тенденции в истории развития коррекционной педагогики как науки.
6. Ребенок с отклонениями в развитии и поведении - субъект коррекционно-педагогической деятельности. Понятие «норма» (предметная норма, социально-возрастная норма, индивидуальная норма, норма психического развития). Критерии и нормы, нормальное развитие человека
7. Различные подходы к анализу проблемы «норма-аномалия» в развитии человека. Особенности личности и поведения ребенка, отклоняющегося от нормы, в отдельные возрастные периоды. Критерии оценки возможного отклонения в поведении ребенка. Факторы риска, оказывающие влияние на психическое развитие ребенка в разные возрастные периоды.

.Задание для самостоятельной работы обучающихся

Выписать определение основных понятий, используемых коррекционной педагогией: лечебная педагогика, компенсация функций, коррекционно-воспитательная работа, моральная дефективность, дифференцированное обучение, интегрированное обучение, декомпенсация, дизонтогенез, реабилитация, дидактогенез, аутоагрессия, психогенез, психогигиена, психокоррекция, психотерапия, адаптация асоциальная, релаксация, инфантилизм, дисплазия, асфиксия новорожденных.

Литература

1. Гилленбранд К. Коррекционная педагогика. Обучение трудных школьников. М.: Академия, 2008.
2. Дети с ограниченными возможностями: Проблемы нарушенного развития и инновационные тенденции в обучении и воспитании: Хрестоматия по курсу «Коррекционная педагогика и специальная психология» для студ. пед. вузов / Ред.-сост. Соколова Н.Д., Калиникова Л.В. М.: ГНОМиД, 2005.

3. Зайцева И.А., Кукушкин В.С., Ларин Г.Г. и др. *Коррекционная педагогика: Учеб. пособие для студ. пед. специальностей.* Ростов-н/Д: Феникс, 2010.

4. Кащенко В.П. *Педагогическая коррекция.* М., 1994.

5. Никуленко Т.Г., Самыгин С.И. *Коррекционная педагогика: Учеб. пособие.* Ростов-н/Д : Феникс, 2010.

6. Хорни К. *Невротическая личность нашего времени / Пер. с англ. А. М. Боковой.* 3-е изд. М. : Академический Проект, 2009.

Семинар 2 Педагогические принципы коррекционной педагогики **Формируемые компетенции: ОПК-1**

Вопросы к семинару:

1) Общепедагогические принципы коррекционной педагогики.

2) Специально-педагогические принципы коррекционной педагогики.

3) Значение развивающей образовательной среды для коррекции недостатков развития.

4) Индивидуальные, групповые и коллективные формы коррекции.

5) Теория первичного и вторичного дефектов Л.С. Выготского. Теория «потолка».

6) Комбинированные нарушения, их причины. Понятие сохранной (компенсаторной) функции организма.

Уровневое задания (ОПК-1 – уметь).

1. Отклонения проявляются в онтогенезе личности, затрагивая зону ближайшего и зону актуального развития.

1.1 Раскройте каждое из названных понятий.

1.2 Как связаны между собой две теории Л. С. Выготского: теория первичного и вторичного дефектов и учение о зонах развития ребенка.

1.3 Приведите примеры взаимосвязи.

Литература

1. Гилленбранд К. *Коррекционная педагогика. Обучение трудных школьников.* М.: Академия, 2008.

2. Дети с ограниченными возможностями: Проблемы нарушенного развития и инновационные тенденции в обучении и воспитании: Хрестоматия по курсу «Коррекционная педагогика и специальная психология» для студ. пед. вузов / Ред.-сост. Соколова Н.Д., Калиникова Л.В. М.: ГНОМид, 2005.

3. Зайцева И.А., Кукушкин В.С., Ларин Г.Г. и др. *Коррекционная педагогика: Учеб. пособие для студ. пед. специальностей.* Ростов-н/Д: Феникс, 2010.

4. Кащенко В.П. *Педагогическая коррекция.* М., 1994.

5. Никуленко Т.Г., Самыгин С.И. *Коррекционная педагогика: Учеб. пособие.* Ростов-н/Д : Феникс, 2010.

6. Хорни К. *Невротическая личность нашего времени / Пер. с англ. А. М. Боковой.* 3-е изд. М. : Академический Проект, 2009.

Семинар 3 Особенности работы с детьми и подростками с различными видами отклонений в развитии

Формируемые компетенции: ОПК-1

Вопросы к семинару:

- 1) Классификация дизонтогенеза. Критерии классификации психического дизонтогенеза.
 - 2) Общее стойкое недоразвитие.
 - 3) Задержанное психическое развитие.
 - 4) Поврежденное психическое развитие.
 - 5) Дефицитарное психическое развитие.
 - 6) Искаженное психическое развитие.
 - 7) Дисгармоническое развитие.
 - 8) Дети с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью.
- 9) Девиантное поведение.
 - Психолого- педагогическая сущность отклоняющегося поведения детей и подростков.
 - Взаимосвязь педагогической запущенности, трудновоспитуемости и отклоняющегося поведения подростков.
 - Причины и условия отклоняющегося поведения подростков.
 - Психобиологические причины девиантного поведения несовершеннолетних--
 - Роль социально-педагогических факторов в формировании отклоняющегося поведения подростков.
 - Профилактика отклоняющегося поведения подростков и ее взаимосвязь с коррекционно- педагогической деятельностью
 - Педагогическая коррекция девиантного поведения подростков.
 - Возможности учебного процесса в коррекции отклоняющегося поведения подростков.
 - Воспитательно- коррекционная работа с подростками во внеурочной деятельности.
 - Характеристика методов и педагогических приемов коррекции отклоняющегося поведения подростков.

Уровневые задания (ОПК-1 – владеть).

1. «В Японии старик или тот, кто вышел на пенсию становится «немоцным», и законы не могут здесь ничего изменить... Они больше не входят в группу производителей, они изолированы от жизни и потеряны для общества. Кроме того, они становятся обузой. Этим объясняется огромное количество самоубийств, совершаемых не только пожилыми людьми, но и молодыми, теми, кто потерял (или по тем или иным причинам не смог найти) свое место в обществе.

Представители же образованных кругов общества выходили иногда за эти жесткие рамки...» (Л. Фредерик. Повседневная жизнь Японии в эпоху Мэйдзи).

1) Объясните взаимосвязь между социальным положением, психологическим состоянием и склонностью к суициду среди пожилых японцев.

2) В чем положительное влияние фактора образованности на психологическое состояние японских пенсионеров?

3) Подберите аналогичные примеры (источники по выбору).

2. «Черты лица Луизы выражали скрытую меланхолию, и даже когда она улыбалась, то делала это наполовину, к тому же достаточно редко, словно боялась привлечь к себе несчастье.

Дважды за свое детство она была на несколько месяцев прикована к постели какой-то костной болезнью и долгие годы носила корсет с металлическими пластинами» (Ж. Сименон. Безнаказанное преступление).

1) Установите причинно-следственную связь между информацией из первого и второго абзацев.

2) Каковы способы различения черт характера и симптомов психического заболевания.

3) Приведите пример, когда проявления болезни фактически становятся свойством личности, ее поведения.

Литература

1. Выготский Л.С. Мышление и речь: сборник. М.: АСТ; М.: АСТ, 2008.

2. Дети с ограниченными возможностями: Проблемы нарушенного развития и инновационные тенденции в обучении и воспитании: Хрестоматия по курсу «Коррекционная педагогика и специальная психология» для студ. пед. вузов / Ред.-сост. Соколова Н.Д., Калиникова Л.В. М.: ГНОМид, 2005.

3. Кащенко В.П. Педагогическая коррекция. М., 1994.

Семинар 4 Адаптация детей и подростков с отклонениями в развитии *Формируемые компетенции: ПК-16*

1) Причины неуспеваемости школьников, происходящие от дефектов личностного развития.

2) Характеристика СДВГ.

3) Характеристика минимальной мозговой дисфункции (ММД).

4) Связь ММД и СДВГ.

5) Диагностика ММД.

6) Типология детей с ММД.

7) Оптимизация обучения детей с ММД.

Задание для самостоятельной работы обучающихся

Наметьте меры коррекционного воздействия при работе с данной категорией детей.

Уровневые задания (ПК-16 – уметь, владеть).

1. М. Монтессори разрабатывала свою методику для детей с диагнозом олигофрения. Однако, в настоящее время ее применяют самые разные дошкольные организации, в том числе, детские сады для детей с нормальным уровнем развития.

1) Раскройте принципы названной методики.

2) Как связаны принципы Монтессори-педагогики и принципы общей психологии и общей педагогики?

3) На основе Монтессори-педагогике сформулируйте не менее трех методических рекомендаций по обучению ребенка с отклонениями в поведении (диагноз по выбору).

Литература

1. Выготский Л.С. Мышление и речь: сборник. М.: АСТ; М.: АСТ, 2008.
2. Дети с ограниченными возможностями: Проблемы нарушенного развития и инновационные тенденции в обучении и воспитании: Хрестоматия по курсу «Коррекционная педагогика и специальная психология» для студ. пед. вузов / Ред.-сост. Соколова Н.Д., Калиникова Л.В. М.: ГНОМид, 2005.
3. Кащенко В.П. Педагогическая коррекция. М., 1994.

Семинар 5 Нормативные и организационные основы консультативно-диагностической, коррекционно-педагогической и реабилитационной работы с детьми и подростками с отклонениями в развитии

Формируемые компетенции: ПК-16

Вопросы к семинару:

- 1) Нормативные документы о содержании и организации консультативно-диагностической, коррекционно-педагогической и реабилитационной работы.
 - 2) Организационные основы консультативно-диагностической, коррекционно-педагогической и реабилитационной работы.
 - 3) Специальные образовательные учреждения/организации.
 - 4) Медико-психолого-педагогическая комиссия (МППК).
 - 5) Социально-реабилитационные центры (СРЦ).
- 5) Роль семьи в воспитании, обучении и развитии ребенка с отклонениями в развитии.

Задания для самостоятельной работы обучающихся

Сравните МППК и СРЦ по следующим параметрам:

- задачи,
- направления деятельности,
- профессиональный состав,
- структура
- контингент детей.

Литература

1. Дети с ограниченными возможностями: Проблемы нарушенного развития и инновационные тенденции в обучении и воспитании: Хрестоматия по курсу «Коррекционная педагогика и специальная психология» для студ. пед. вузов / Ред.-сост. Соколова Н.Д., Калиникова Л.В. М.: ГНОМид, 2005.

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 и критериев оценивания в процессе освоения обучающимися образовательной программы

Компетенции, закреплённые за дисциплиной ОП ВО:

- общепрофессиональные компетенции (ОПК-1):

(ОПК-1) способность учитывать общие, 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

- профессиональные компетенции (ПК-16):

(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	Наименование раздела (темы) дисциплины	Коды формируемых компетенций	Планируемый результат обучения (знания, умения, владение компетенциями)	Оценочное средство (№ тестового задания** или № экз. вопроса, или № др. вида оценочного материала)
1.	Тема 1. Предмет, цель, задачи коррекционной педагогики	ОПК-1	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - факторы и условия психического развития в онтогенезе; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять полученные знания для критического анализа психологических теорий и для объяснения результатов исследовательских работ; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - системой базовых понятий и категорий психологии развития 	Вопросы и задания для сам. раб. семинара № 1; тестовые задания № 1 – 5.
2.	Тема 2. Педагогические принципы коррекционной педагогики	ОПК-1	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - механизмы и закономерности психического развития; - особенности регуляции поведения и деятельности человека на различных возрастных ступенях; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять полученные знания для критического анализа психологических теорий и для объяснения результатов исследовательских работ; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - приемами определения специфики психического и психофизиологического развития, особенностей регуляции поведения и деятельности чело- 	Вопросы и задания семинара № 2; уровневое задание № 1; тестовые задания № 6 – 10.

			века на различных возрастных ступенях	
3.	Тема 3. Особенности работы с детьми и подростками с различными видами отклонений в развитии	ОПК-1	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные периодизации психического и психофизиологического развития; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> учитывать общие, специфические закономерности и индивидуальные особенности развития при решении широкого круга задач профессиональной деятельности; - определять условия, способствующие и препятствующие полноценному психическому и психофизиологическому развитию человека на различных возрастных ступенях; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - приемами оказания психолого-педагогической помощи человеку с учетом его общих, специфических закономерностей и индивидуальных особенностей психического и психофизиологического развития. 	Вопросы и задания семинара № 3; уровневые задания № 1, № 2; тестовые задания № 11 – 138.
4.	Тема 4. Адаптация детей и	ПК-16	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные интересы, 	Вопросы и задания семинара

	подростков с отклонениями в развитии		<p>трудности, проблемы, конфликтные ситуации и отклонения в поведении обучающихся;</p> <p>- основные закономерности, принципы и особенности развития интересов, трудностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении обучающихся;</p> <p>Уметь:</p> <p>- выявить интересы, трудности, проблемы, конфликтные ситуации и отклонения в поведении учащихся;</p> <p>- делать обобщения, анализируя интересы, трудности, проблемы, конфликтные ситуации и отклонения в поведении учащихся находить эффективные пути их регулирования;</p> <p>Владеть:</p> <p>- навыками выявления интересов, трудностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении учащихся;</p> <p>- навыками выявления и разрешения задач, направленных на выявление интересов, трудностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении обучающихся.</p>	<p>ра № 4; уровень задание № 1; тестовые задания № 139 – 199.</p>
5.	Тема 5. Нормативные и организационные основы консультативно-диагностической, коррекционно-	ПК-16	<p>Знать:</p> <p>- теоретические основы психодиагностики;</p> <p>Уметь:</p> <p>- формулировать, обосновывать собственную точку зрения по вопросам развития интересов, трудностей,</p>	<p>Вопросы и задания для сам. раб. семинара № 5; тестовые задания № 200 – 220.</p>

	педагогической и реабилитационной работы с детьми и подростками с отклонениями в развитии		проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении обучающихся, конструктивно разрешать конфликтные ситуации; Владеть: - навыкам профессионального общения, взаимопонимания; культурой разрешения трудностей, проблем и конфликтных ситуаций среди обучающихся; навыками выявления и профилактики отклонений в поведении обучающихся.	
--	---	--	--	--

5.2 Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования

ОПК-1 - Способность учитывать общие, специфические закономерности и индивидуальные особенности психического и психофизиологического развития, особенности регуляции поведения и деятельности человека на различных возрастных ступенях			
ОПК-1	Репродуктивный	<p>Знать: факторы и условия психического развития в 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>	удовлетворительно
	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			
ПК – 16	Репродуктивный	<p>Знать: основные интересы, трудности, проблемы, конфликтные ситуации и отклонения в поведении обучающихся.</p> <p>Уметь: выявить интересы, трудности, проблемы, конфликтные ситуации и отклонения в поведении учащихся.</p> <p>Владеть: навыками выявления интересов, трудностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении учащихся.</p>	удовлетворительно
	Поисковый	<p>Знать: основные закономерности, принципы и особенности развития интересов, трудностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении обучающихся.</p> <p>Уметь: делать обобщения, анализируя интересы, трудности, проблемы, конфликтные ситуации и отклонения в поведении учащихся находить эффективные пути их регулирования.</p> <p>Владеть: навыками по выявлению и разрешения задач направленных на выявлению интересов, трудностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении обучающихся.</p>	хорошо
	Творческий	<p>Знать: теоретические основы психодиагностики; основные закономерности, принципы и особенно-</p>	отлично

	<p>сти развития интересов, трудностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении обучающихся.</p> <p>Уметь: формулировать, обосновывать собственную точку зрения по вопросам развития интересов, трудностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении обучающихся, конструктивно разрешать конфликтные ситуации.</p> <p>Владеть: навыкам профессионального общения, взаимопонимания; культурой разрешения трудностей, проблем и конфликтных ситуаций среди обучающихся; навыками выявления и профилактики отклонений в поведении обучающихся.</p>	
--	--	--

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

5.3.1 Вопросы к семинарам

1. Предмет исследования коррекционной педагогики.
2. Основные задачи курса коррекционной педагогики.
3. Место коррекционной педагогики среди психолого-педагогических наук, взаимосвязь с ними.
4. История становления и развития коррекционной педагогики в истории развития человеческого общества, в истории России.
5. Основные направления и ведущие тенденции в истории развития коррекционной педагогики как науки.
6. Ребенок с отклонениями в развитии и поведении - субъект коррекционно-педагогической деятельности. Понятие «норма» (предметная норма, социально-возрастная норма, индивидуальная норма, норма психического развития). Критерии и нормы, нормальное развитие человека
7. Различные подходы к анализу проблемы «норма-аномалия» в развитии человека. Особенности личности и поведения ребенка, отклоняющегося от нормы, в отдельные возрастные периоды. Критерии оценки возможного отклонения в поведении ребенка. Факторы риска, оказывающие влияние на психическое развитие ребенка в разные возрастные периоды.
8. Общепедагогические принципы коррекционной педагогики.
9. Специально-педагогические принципы коррекционной педагогики.
10. Значение развивающей образовательной среды для коррекции недостатков развития.
11. Индивидуальные, групповые и коллективные формы коррекции.

12. Теория первичного и вторичного дефектов Л.С. Выготского. Теория «потолка».

13. Комбинированные нарушения, их причины. Понятие сохранной (компенсаторной) функции организма.

14. Классификация дизонтогенеза. Критерии классификации психического дизонтогенеза.

- 1) Общее стойкое недоразвитие.
- 2) Задержанное психическое развитие.
- 3) Поврежденное психическое развитие.
- 4) Дефицитарное психическое развитие.
- 5) Искаженное психическое развитие.
- 6) Дисгармоническое развитие.
- 7) Дети с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью.
- 8) Девиантное поведение.

- Психолого- педагогическая сущность отклоняющегося поведения детей и подростков.

- Взаимосвязь педагогической запущенности, трудновоспитуемости и отклоняющегося поведения подростков.

- Причины и условия отклоняющегося поведения подростков.

- Психобиологические причины девиантного поведения несовершеннолетних--- Роль социально-педагогических факторов в формировании отклоняющегося поведения подростков.

-Профилактика отклоняющегося поведения подростков и ее взаимосвязь с коррекционно- педагогической деятельностью

-Педагогическая коррекция девиантного поведения подростков.

-Возможности учебного процесса в коррекции отклоняющегося поведения подростков.

-Воспитательно- коррекционная работа с подростками во внеурочной деятельности.

- Характеристика методов и педагогических приемов коррекции отклоняющегося поведения подростков.

14) Причины неуспеваемости школьников, происходящие от дефектов личностного развития.

15) Характеристика СДВГ.

16) Характеристика минимальной мозговой дисфункции (ММД).

17) Связь ММД и СДВГ.

18) Диагностика ММД.

19) Типология детей с ММД.

20) Оптимизация обучения детей с ММД.

21) Нормативные документы о содержании и организации консультативно-диагностической, коррекционно-педагогической и реабилитационной работы.

22) Организационные основы консультативно-диагностической, коррекционно-педагогической и реабилитационной работы.

- 23) Специальные образовательные учреждения/организации.
- 24) Психолого-медико-педагогическая комиссия (ПМПК).
- 25) Социально-реабилитационные центры (СРЦ).
- 26) Роль семьи в воспитании, обучении и развитии ребенка с отклонениями в развитии.

5.3.2 Уровневые задания

(ОПК-1 – уметь).

1. Отклонения проявляются в онтогенезе личности, затрагивая зону ближайшего и зону актуального развития.

- 1) Раскройте каждое из названных понятий.
- 2) Как связаны между собой две теории Л. С. Выготского: теория первичного и вторичного дефектов и учение о зонах развития ребенка.
- 3) Приведите примеры взаимосвязи.

ОПК-1 – владеть; ПК-16 – уметь

1. «В Японии старик или тот, кто вышел на пенсию становится «немоцным», и законы не могут здесь ничего изменить... Они больше не входят в группу производителей, они изолированы от жизни и потеряны для общества. Кроме того, они становятся обузой. Этим объясняется огромное количество самоубийств, совершаемых не только пожилыми людьми, но и молодыми, теми, кто потерял (или по тем или иным причинам не смог найти) свое место в обществе. Представители же образованных кругов общества выходили иногда за эти жесткие рамки...» (Л. Фредерик. Повседневная жизнь Японии в эпоху Мэйдзи).

- 1) Объясните взаимосвязь между социальным положением, психологическим состоянием и склонностью к суициду среди пожилых японцев.
- 2) В чем положительное влияние фактора образованности на психологическое состояние японских пенсионеров?
- 3) Подберите аналогичные примеры (источники по выбору).

2. «Черты лица Луизы выражали скрытую меланхолию, и даже когда она улыбалась, то делала это наполовину, к тому же достаточно редко, словно боялась привлечь к себе несчастье.

Дважды за свое детство она была на несколько месяцев прикована к постели какой-то костной болезнью и долгие годы носила корсет с металлическими пластинами» (Ж. Сименон. Безнаказанное преступление).

- 1) Установите причинно-следственную связь между информацией из первого и второго абзацев.
- 2) Каковы способы различения черт характера и симптомов психического заболевания.
- 3) Приведите пример, когда проявления болезни фактически становятся свойством личности, ее поведения.

ПК-16 – владеть

М. Монтессори разрабатывала свою методику для детей с диагнозом олигофрения. Однако, в настоящее время ее применяют самые разные дошкольные

организация, в том числе, детские сады для детей с нормальным уровнем развития.

- 1) Раскройте принципы названной методики.
- 2) Как связаны принципы Монтессори-педагогике и принципы общей психологии и общей педагогике?
- 3) На основе Монтессори-педагогике сформулируйте не менее трех методических рекомендаций по обучению ребенка с отклонениями в поведении (диагноз по выбору).

5.3.3 Тестовый контроль по основным темам

1. Другое название специальной педагогике:
 - a. Логопедия.
 - b. Дефектология.
 - c. Конфликтология.
 - d. Олигофренопедагогика.

2. Предмет специальной педагогике:
 - a. Процессы обучения и воспитания детей, имеющих отклонения в развитии.
 - b. Диагностика дефектов развития.
 - c. Управление специальными учреждениями/организациями для детей, имеющих отклонения в развитии.
 - d. Процесс обучения, воспитания и развития детей.

3. Что не является задачей коррекционной педагогике:
 - a. Выявление происхождения дефекта.
 - b. Определение причинно-следственных связей в развитии психических функций у детей.
 - c. Изучение социальных и материальных условий жизни ребенка.
 - d. Определение особенностей педагогического воздействия при работе с аномальными детьми.

4. Укажите общий принцип специальной педагогике:
 - a. Комплексного использования методов и приемов коррекционной педагогике.
 - b. Единства диагностики и коррекции.
 - c. Интеграции усилий ближайшего социального окружения.
 - d. Опоры на положительное в человеке.

5. Укажите частный принцип коррекционной педагогике:
 - a. Целостности и системности педагогического процесса.
 - b. Уважения к личности ребенка
 - c. Единства диагностики и коррекции.
 - d. Опоры на положительное в человеке.

6. Укажите науку, с которой не связана специальная педагогика:

- a. Общая теория воспитания.
- b. Политология.
- c. Психиатрия.
- d. Социология.

7. Укажите научную теорию, которая не применяется в коррекционной педагогике:

- a. Рефлексология.
- b. Учение о зонах развития.
- c. Бихевиоризм.
- d. Теория первичного и вторичного дефектов.

8. Теоретические основы отечественной коррекционной педагогики были разработаны:

- a. В.М.Бехтеревым.
- b. В.П.Сербским.
- c. Д.Б.Элькониным.
- d. Л.С.Выготским.

9. Для обозначения дефективных детей В. П. Кащенко был введен другой термин: «исключительные дети». С какой целью было предложено это понятие:

- a. Оно более гуманно.
- b. Оно точнее, так как акцентирует внимание не на отклонениях, как таковых, а на индивидуальности ребенка.
- c. Это уточненный перевод с английского языка.
- d. Оно введено для обозначения разных групп аномальных детей.

10. Комплекс лечебно-оздоровительных мероприятий для компенсации дефектов, а также первое обоснование роли наглядности, ручного труда и творческих заданий для развития аномальных детей, были предложены:

- a. В.П.Кащенко.
- b. В.П.Сербским.
- c. Т.А.Власовой.
- d. Л.С.Выготским.

11. Индивидуальный подход является в специальной педагогике:

- a. Педагогическим приемом обучения и воспитания.
- b. Условием реализации обучения и воспитания.
- c. Дидактическим принципом.
- d. Формой организации воспитания.

12. Что не является причиной дизонтогенеза:

- a. Вредное воздействие окружающей среды.

- b. Климатические нарушения.
- c. Инфекции.
- d. Интоксикации.

13. Причины (факторы) олигофрении делятся на группы:

- a. Эндогенные и экзогенные.
- b. Первичные и вторичные.
- c. Ранние и поздние.
- d. Экологические и наследственные.

14. Физиологической основой олигофрении является:

- a. Расстройство психики.
- b. Физическое поражение коры головного мозга в определенные периоды развития плода и новорожденного.
- c. Эндокринные нарушения.
- d. Нервные расстройства.

15. Укажите олигофрению, обусловленную эндогенными факторами:

- a. Фенилкетонурия.
- b. Болезнь Дауна.
- c. Синдром Шерешевского-Тернера.
- d. Ксеродермическая форма олигофрении (Синдром Рада).

16. Укажите олигофрению, обусловленную нарушениями обмена веществ:

- a. Микроцефалия.
- b. Болезнь Дауна.
- c. Фенилкетонурия.
- d. Синдром Шерешевского-Тернера.

17. Укажите олигофрению, обусловленную хромосомными aberrациями:

- a. Болезнь Дауна.
- b. Микроцефалия.
- c. Фенилкетонурия.
- d. Синдром Морфана.

18. Что не относится к причинам поражения зародыша и плода, ведущим к олигофрении:

- a. Грипп.
- b. Детский церебральный паралич.
- c. Несовместимость плода и матери по резус-фактору или группе крови.
- d. Краснуха.

19. К атипичной олигофрении относится:

- a. Токсоплазмоз.

- b. Кретинизм.
- c. Олигофрения, сочетающаяся с детским церебральным параличом.
- d. Идиотия.

20. Какая инфекция постнатального периода может быть причиной олигофрении:

- a. Коклюш.
- b. Отит.
- c. Панкреатит.
- d. Энцефалит.

21. Легкая степень слабоумия называется:

- a. Дебильность.
- b. Имбецильность.
- c. Идиотия.
- d. Олигофрения.

22. Средняя степень слабоумия называется:

- a. Дебильность.
- b. Имбецильность.
- c. Идиотия.
- d. Олигофрения.

23. Тяжелая степень слабоумия называется:

- a. Дебильность.
- b. Имбецильность.
- c. Идиотия.
- d. Олигофрения.

24. Какое проявление не характерно для дебильности:

- a. Косноязычие.
- b. Обучаемость.
- c. Наглядно-образное мышление.
- d. Несамостоятельность.

25. Что отличает имбецильность:

- a. Способность к элементарному физическому труду и навыкам самообслуживания.
- b. Обучаемость.
- c. Ярко выраженная агрессия.
- d. Самостоятельность.

26. Каков основной критерий различения дебильности, имбецильности и идиотии:

- a. Обучаемость.

- b. Интеллектуальное развитие.
- c. Способность к труду.
- d. Способность к общению.

27. Каков основной дефект познавательной деятельности детей-олигофренов:

- a. Трудность общения.
- b. Трудность обучения.
- c. Трудность обобщения и регулирующей роли речи.
- d. Трудность воспитания.

28. К физическим дефектам аномальных детей не относятся:

- a. Интеллектуальное недоразвитие.
- b. Недостаточное или чрезмерное развитие мимики и жестикуляции.
- c. Снижение зрения и (или) слуха.
- d. Неправильное строение зубов, ушей, черепа, всего корпуса.

29. Какой психологический фактор усиливает дефекты развития:

- a. Неблагоприятная экологическая.
- b. Наследственность.
- c. Недоношенность.
- d. Раздражительность взрослых.

30. Какая форма не входит в состав дизонтогенетических типов (по В. В. Лебединскому):

- a. Недоразвитие.
- b. Дефицитарное развитие.
- c. Дисгармоническое развитие.
- d. Асинхрония.

31. Болезненное сосредоточение на себе называется:

- a. Аутизм.
- b. Нарциссизм.
- c. Пессимизм.
- d. Психоз.

32. Причина закрепления речевых дефектов:

- a. Нервно-психическая.
- b. Соматическая.
- c. Социальная.
- d. Эмоциональная.

33. Дефекты с точки зрения последовательности их возникновения разделяют на:

- a. Первичные и вторичные.

- b. Старые и вновь приобретенные.
- c. Генетически и социально обусловленные.
- d. Ускоренные и замедленные.

34. В чем качественное отличие образов незрячих и слабовидящих:

- a. В их непоследовательности, нелогичности, субъективизме.
- b. В их фрагментарности, схематизме, вербализме, низком уровне обобщенности.
- c. В высокой степени обобщенности, отсутствии детализаций, «размытости».
- d. Качественного отличия нет.

35. Какой канал информации выполняет компенсаторную функцию у незрячих и слабовидящих:

- a. Слуховой.
- b. Тактильный.
- c. Вербальный.
- d. Смысловой.

36. Какова связь ДЦП с речевой функцией:

- a. Речь всегда затруднена.
- b. Обычно ДЦП не влияет на речь.
- c. Зависит от формы ДЦП.
- d. Речевые нарушения являются вторичным дефектом.

37. Какова связь ДЦП с моторикой:

- a. Обычно всегда затруднена.
- b. Не влияет.
- c. Зависит от формы ДЦП.
- d. Нарушение моторики является вторичным дефектом.

38. Какие аномалии являются первичными при ДЦП:

- a. Познавательной сферы.
- b. Двигательной активности.
- c. Эмоциональной сферы.
- d. Волевой сферы.

39. Как связаны между собой ДЦП и нарушения зрения:

- a. Нарушения зрения являются вторичным дефектом при ДЦП.
- b. Как правило, не связаны.
- c. Связаны, если поражены мышцы глаз.
- d. ДЦП является вторичным дефектом при нарушении зрения.

40. В чем проявляются нарушения сенсорики при ДЦП:

- a. Затруднены ощущения предметов.

- b. Затруднено развитие эмоциональной сферы.
- c. Затруднены контакты с другими людьми.
- d. Затруднена пространственная ориентация.

41. Каким дефектом осложнено обучение и развитие глухих детей:

- a. Аутизм.
- b. Апатия.
- c. Слабовидение.
- d. Нарушение двигательной активности.

42. Укажите один из критериев типологии задержанного психического развития (ЗПР):

- a. Структура инфантилизма.
- b. Интеллектуальное развитие.
- c. Развитие мотивационной сферы.
- d. Аффективно-волевое развитие.

43. Что не относится к проявлениям ЗПР конституционального происхождения:

- a. Преобладание игровой мотивации.
- b. Агрессия.
- c. Легкая внушаемость.
- d. Поверхностность представлений.

44. Что не является причиной ЗПР соматогенного происхождения:

- a. Неврозы.
- b. Хронические заболевания.
- c. Недоразвитие эмоционально-волевой сферы.
- d. Инфекции.

45. Проявлением ЗПР соматогенного происхождения является:

- a. Нарушение неврологического статуса.
- b. Снижение уровня физического и психического развития.
- c. Нарушение двигательной активности.
- d. Недоразвитие эмоционально-волевой сферы.

46. Причиной ЗПР психогенного характера является:

- a. Токсикоз беременности.
- b. Органическое поражение головного мозга.
- c. Травмирующее влияние семейных отношений.
- d. Психоз.

47. К проявлениям ЗПР психогенного характера относится:

- a. Нарушение нервно-психического развития.
- b. Стеснительность.

- c. Фобии.
- d. Аутизм.

48. К причинам ЗПР церебрально-органического происхождения не относятся:

- a. Патологическое влияние токсикозов беременности.
- b. Инфекционные заболевания.
- c. Детский церебральный паралич.
- d. Резус-конфликт.

49. Проявлением ЗПР церебрально-органического происхождения является:

- a. Органическая недостаточность нервной системы.
- b. ДЦП
- c. Низкий уровень интеллекта.
- d. Нарушение вегетативных функций.

50. Какой тип ЗПР по своим проявлениям ближе всего к явлению педагогической запущенности детей:

- a. Психогенного характера.
- b. Конституционального характера.
- c. Соматогенного происхождения.
- d. Церебрально-органического происхождения.

51. Какое проявление не относится к общей психофизической характеристике ЗПР:

- a. Апатичность.
- b. Низкий уровень восприятия.
- c. Импульсивность и непоследовательность действий.
- d. Низкая речевая активность.

52. Нарушения умственной деятельности как следствие повреждения той или иной структуры головного мозга после продолжительного времени нормального созревания называется:

- a. Депривация.
- b. Деменция.
- c. Делинквенция.
- d. Дизонтогения.

53. Шизофрению относят к:

- a. Психозам.
- b. Неврозам.
- c. Задержке психического развития.
- d. Аутизму.

54. Стойкое состояние тоскливо-мрачного озлобленного настроения называется:

- a. Депрессия.
- b. Мания.
- c. Тирания.
- d. Дисфория.

55. Эпилепсия сопровождается:

- a. Депрессией.
- b. Манией.
- c. Дисфорией.
- d. Шизофренией.

56. Депрессивному синдрому в эмоциональных проявлениях противополжен:

- a. Паранойяльный синдром.
- b. Маниакальный синдром.
- c. Параноидный синдром.
- d. Аффективный синдром.

57. При какой форме деменции конкретизация преобладает над абстрагированием:

- a. Шизофрения.
- b. Органическая.
- c. Эпилепсия.
- d. Децентрация.

58. При какой форме деменции развито абстрагирование в ущерб адекватному анализу реальности:

- a. Шизофрения.
- b. Асинхрония.
- c. Эпилепсия.
- d. Децентрация.

59. Что объединяет шизофрению и эпилепсию как формы деменции:

- a. Латентный характер заболеваний.
- b. Влияние на интеллект.
- c. Прогрессиентность.
- d. Наследственность как причина.

60. Что отличает деменцию от других дефектов развития:

- a. Приобретенный характер заболеваний.
- b. Длительность лечения.
- c. Преобладание педагогических способов избавления от дефекта.
- d. Глубокие поражения психической конституции личности.

61. Другое название близорукости:

- a. Нистагм.
- b. Миопия.
- c. Амблиопия.
- d. Деслалия.

62. Близорукость бывает:

- a. Мнимая и реальная.
- b. Первичная и вторичная.
- c. Кажущаяся и простая.
- d. Положительная и отрицательная.

63. С чем связано увеличение количества близоруких детей в последнее время:

- a. С увеличением объема учебной нагрузки и гиподинамией.
- b. С увеличением общей заболеваемости детей.
- c. С увеличением количества дефектов зрения в массе других аномалий развития.
- d. С неблагоприятной экологической обстановкой.

64. Различают дальновзоркость:

- a. Обычную и естественную.
- b. Естественную и неестественную.
- c. Детскую и взрослую.
- d. Первичную и вторичную.

65. Какая из форм дальновзоркости является природной особенностью растущего организма и указывает на перестройку зрительного органа в связи с изменившимися условиями после рождения:

- a. Обычная.
- b. Естественная.
- c. Неестественная.
- d. Простая.

66. Самопроизвольное колебательное движение глазных яблок называется:

- a. Амблиопия.
- b. Косоглазие.
- c. Нистагм.
- d. Близорукость.

67. Паралитическое косоглазие характеризуется:

- a. Ограниченностью движения или отсутствием подвижности глаза в направлении парализованной мышцы.

- b. Постоянным или периодическим отклонением одного из глаз от совместной точки фиксации.
- c. Близорукостью.
- d. Дальнозоркостью.

68. Содружественное косоглазие характеризуется:

- a. Ограниченностью движения или отсутствием подвижности глаза в направлении парализованной мышцы.
- b. Постоянным или периодическим отклонением одного из глаз от совместной точки фиксации.
- c. Близорукостью.
- d. Дальнозоркостью.

69. Какой фактор приводит к появлению содружественного косоглазия:

- a. Эндокринные нарушения.
- b. Заболевания опорно-двигательного аппарата.
- c. Заболевания центральной нервной системы.
- d. Олигофрения.

70. Нарушения при рассмотрении мелких предметов, фиксации взора называются:

- a. Амблиопия.
- b. Слепота.
- c. Нистагм.
- d. Косоглазие.

71. Какие цвета чаще всего не различаются при нарушении функции цветоразличения:

- a. Желтый и голубой.
- b. Красный и зеленый.
- c. Фиолетовый и малиновый.
- d. Черный и белый.

72. Какими цветами заменяются неразличаемые цвета:

- a. Желтым и голубым.
- b. Красным и зеленым.
- c. Фиолетовым и малиновым.
- d. Черным и белым.

73. Полная цветовая слепота называется:

- a. Вторичная слепота.
- b. Амблиопия.
- c. Ахромазия.
- d. Афазия.

74. При полной цветовой слепоте все цвета кажутся:

- a. Серыми.
- b. Белыми.
- c. Черными.
- d. Бледными.

75. Нарушения устной речи разделяются на:

- a. Первичные и вторичные.
- b. Отягощенные глухотой и неотягощенные.
- c. Нарушения внешнего и внутреннего высказывания.
- d. Простые и сложные.

76. Отсутствие или расстройство речи вследствие патологического изменения голосового аппарата называются:

- a. Брадилалия.
- b. Дисфония.
- c. Заикание.
- d. Тахилалия.

77. Нарушение темпа и ритма речи, обусловленное судорогами мышц речевого аппарата, называется:

- a. Тахилалия.
- b. Дисфония.
- c. Заикание.
- d. Брадилалия.

78. Патологическое замедление речи называется:

- a. Тахилалия.
- b. Брадилалия.
- c. Дислалия.
- d. Заикание.

79. Патологически быстрая речь называется:

- a. Тахилалия.
- b. Ринопалия.
- c. Дизартрия.
- d. Брадилалия.

80. Нарушение произносительной стороны речи или тембра голоса вследствие анатомо-физиологического поражения речевого аппарата называется:

- a. Ринопалия.
- b. Тахилалия.
- c. Дисфония.
- d. Афазия.

81. Полное отсутствие или недоразвитие речи, при котором речь не сформирована в принципе, называется:

- a. Алалия.
- b. Афазия.
- c. Дизартрия.
- d. Дисфония.

82. Нарушение, при котором происходит полная или частичная утрата способности пользоваться средствами языка, называется:

- a. Алалия.
- b. Афазия.
- c. Дизартрия.
- d. Дисфония.

83. В чем принципиальная разница между видами нарушений внутреннего оформления высказывания:

- a. В степени владения речью.
- b. В сформированности/ несформированности речи.
- c. В наличии / отсутствии поражений головного мозга.
- d. В наличии / отсутствии вторичных дефектов.

84. Какой дефект не относится к нарушениям письменной речи:

- a. Дислалия.
- b. Дисграфия.
- c. Дислексия.
- d. Афазия.

85. Частичное специфическое расстройство процессов письма, проявляющееся в нестойких образах букв, называется:

- a. Дислалия.
- b. Дисграфия.
- c. Дислексия.
- d. Афазия.

86. Дефект, при котором нарушен процесс чтения, называется:

- a. Дислалия.
- b. Дисграфия.
- c. Дислексия.
- d. Брадилалия.

87. Полная неспособность овладеть письмом называется:

- a. Аграфия.
- b. Алексия.
- c. Афазия.
- d. Дисграфия.

88. Неспособность к чтению называется:

- a. Аграфия.
- b. Алексия.
- c. Афазия.
- d. Дислексия.

89. Полное отсутствие слуха называется:

- a. Глухота.
- b. Тугоухость.
- c. Отит.
- d. Паротит.

90. Снижение слуха на оба уха называется:

- a. Глухота.
- b. Тугоухость.
- c. Отит.
- d. Паротит.

91. Звук какой силы является количественным барьером различения глухоты и тугоухости:

- a. 60 дБ.
- b. 70 дБ.
- c. 80 дБ.
- d. 90 дБ.

92. Глухота бывает:

- a. Первичная и вторичная.
- b. Врожденная и приобретенная.
- c. Сильная и слабая.
- d. Простая и сложная.

93. Наследственное отягощение при нарушении слуха является:

- a. Эндогенной причиной глухоты и тугоухости.
- b. Экзогенной причиной.
- c. Самостоятельной причиной.
- d. Вторичным дефектом.

94. Какая болезнь матери в период беременности не приводит к глухоте ребенка:

- a. Краснуха.
- b. Ветрянка.
- c. Грипп.
- d. Паротит.

95. Что не является причиной детского церебрального паралича (ДЦП):

- a. Асфиксия плода.
- b. Инфекционные заболевания матери в период беременности.
- c. Стресс.
- d. Инфекционные заболевания ребенка на первом году жизни.

96. Как наследственность влияет на заболеваемость ДЦП:

- a. Является еще одной причиной.
- b. В значительном количестве случаев влияет.
- c. В значительном количестве случаев не влияет.
- d. В настоящее время не определено.

97. Основная особенность ДЦП:

- a. Тесная связь двигательных и речевых нарушений.
- b. Существование двигательных нарушений с самого рождения и их тесная связь с сенсорными нарушениями.
- c. Наличие у больных ДЦП дефектов эмоционально-волевой сферы.
- d. Глухота как вторичный дефект.

98. Первым проявлением ДЦП является:

- a. Аномалия сенсорной сферы.
- b. Нарушение восприятия.
- c. Нарушение двигательной активности.
- d. Речевые нарушения.

99. Какое нарушение не характерно для больных ДЦП в неонатальный и младенческий периоды развития:

- a. Сосудистые и вегето-сосудистые.
- b. Плохой сон.
- c. Нарушения при сосании, частые срыгивания.
- d. Нарушения зрительного восприятия.

100. Почему с первых дней жизни затруднены коммуникативная и познавательная виды деятельности больных ДЦП:

- a. Из-за нарушения сенсорики.
- b. Из-за затрудненности произвольных движений.
- c. Из-за низкого уровня эмоционального развития.
- d. Из-за низкого уровня интеллектуального развития.

101. Ранний детский аутизм (РДА) трудно диагностируется, так как:

- a. Он поздно проявляется.
- b. Его проявления схожи с другими заболеваниями.
- c. Отсутствуют вторичные дефекты.
- d. Заболевание имеет латентный характер.

102. Что, в сущности, понимается под РДА:

- a. Состояние болезненной сосредоточенности.
- b. Слабоумие.
- c. Недостатки активно-волевого характера.
- d. Инертность мышления.

103. Доминирующее состояние, присущее больным РДА:

- a. Агрессия.
- b. Возбуждение.
- c. Апатия.
- d. Плаксивость.

104. Какой страх более всего характерен для больных РДА:

- a. Всего нового.
- b. Темноты.
- c. Высоты.
- d. Всего яркого.

105. Больные РДА преимущественно:

- a. Контактны.
- b. Неконтактны.
- c. Зависит от человека, который находится рядом.
- d. Зависит от эффективности педагогического воздействия.

106. Речь больных РДА преимущественно:

- a. Неэкспрессивна.
- b. Экспрессивна.
- c. В значительной степени зависит от ситуации.
- d. Зависит от формы заболевания.

107. Коммуникативная деятельность больных РДА:

- a. Нормальна.
- b. Нарушена.
- c. В значительной степени зависит от ситуации.
- d. Ситуативна.

108. Реакция больных РДА на громкие звуки:

- a. Возбуждаются и плачут.
- b. Воспринимают спокойно.
- c. Не реагируют.
- d. Слушают с интересом.

109. Реакция больных РДА на яркие и движущиеся предметы:

- a. Реагируют.
- b. Не реагируют.
- c. Зависит от эмоционального состояния.

d. Зависит от степени знакомства с предметом.

110. Двигательная активность больных РДА характеризуется:

- a. Гиподинамией.
- b. Гиперактивностью.
- c. Зависимостью от эмоционального состояния.
- d. Зависимостью от возраста больного.

111. Психопатия относится к аномалиям:

- a. Физического развития.
- b. Психического развития.
- c. Нервной конституции.
- d. Эмоциональной сферы.

112. Невропатия относится к аномалиям:

- a. Физического развития.
- b. Психического развития.
- c. Нервной конституции.
- d. Эмоциональной сферы.

113. Что не относится к причинам психопатии:

- a. Наследственность.
- b. Недоразвитие телесной конституции.
- c. Неблагоприятные воздействия на плод в периоды внутриутробного развития и родов.
- d. Плохие условия развития ребенка в раннем детстве.

114. Психопатия проявляется:

- a. В раннем детстве.
- b. В подростковый период.
- c. В юности.
- d. Одинаково в любой возрастной период.

115. Какая из высших психических функций прежде всего нарушается при психопатии:

- a. Восприятие.
- b. Внимание.
- c. Речь.
- d. Мышление.

116. Каков критерий различения степеней психозов:

- a. Обратимость поражений.
- b. Степень слабоумия.
- c. Осознанность мыслей и действий.
- d. Контактность больного.

117. Какая функция высшей нервной деятельности прежде всего нарушается при психозах:

- a. Познания.
- b. Самосознания.
- c. Сознания.
- d. Восприятия.

118. Что не относится к проявлениям психозов:

- a. Изменение течения мыслей.
- b. Помрачение сознания, дезориентировка.
- c. Нарушение абстрактно-логического мышления.
- d. Неадекватность действий.

119. К формам психозов не относится:

- a. Депрессивный.
- b. Астенический.
- c. Паранойяльный.
- d. Навязчивое состояние.

120. Укажите одну из форм неврозов:

- a. Депрессивный.
- b. Астенический.
- c. Паранойяльный.
- d. Психоастения.

121. На какие группы делятся болезни нервной системы:

- a. Органические и неорганические.
- b. Органические и функциональные.
- c. Функциональные и структурные.
- d. Простые и сложные.

122. Какой фактор может создавать благоприятную основу для развития неврозов:

- a. Особенности высшей нервной деятельности индивида.
- b. Общие заболевания организма.
- c. Пониженный мышечный тонус.
- d. Экологическая ситуация.

123. Согласно исследованиям И.П. Павлова, неврозы чаще всего развиваются у людей:

- a. Интравертов.
- b. Сильного уравновешенного подвижного типа.
- c. Сильного уравновешенного малоподвижного типа.
- d. Сильного возбудимого типа.

124. Невроз, при котором нарушается функционирование отдельного органа, называется:

- a. Функциональный.
- b. Резистентный.
- c. Вегетативный.
- d. Простой.

125. Какая форма невроза проявляется в мнительности, навязчивых сомнениях, вере в приметы:

- a. Психоастения.
- b. Истерия.
- c. Невроз навязчивого состояния.
- d. Апатия.

126. Какая форма невроза сопровождается припадками:

- a. Психоастения.
- b. Истерия.
- c. Невроз навязчивого состояния.
- d. Аутизм.

127. Какая форма невроза характеризуется многократно возникающими болезненными мыслями, эмоциями, действиями:

- a. Психоастения.
- b. Истерия.
- c. Невроз навязчивого состояния.
- d. Депрессия.

128. Синдром дефицита внимания и гиперактивность (СДВГ) является одним из основных вариантов проявления:

- a. Олигофрении.
- b. Психоза.
- c. Минимальной мозговой дисфункции.
- d. Дефицитарного психического развития.

129. Какие группы факторов влияют на развитие СДВГ:

- a. Биологические и социальные.
- b. Первичные и вторичные.
- c. Соматические и социальные.
- d. Психические и биологические.

130. Что не относится к социальным факторам возникновения СДВГ:

- a. Неполная семья.
- b. Неблагоприятная экологическая ситуация.
- c. Недостаточное образование родителей.

d. Деформация материнского ухода.

131. Что является фактором избавления от СДВГ уже в раннем детском возрасте:

- a. Доброжелательная атмосфера в семье.
- b. Наличие развивающих игрушек.
- c. Включение ребенка в детский коллектив.
- d. Раннее медикаментозное лечение.

132. СДВГ наиболее отчетливо проявляется:

- a. В младенчестве.
- b. В дошкольном возрасте.
- c. В школьном возрасте.
- d. В зрелости.

133. Какой вид игры помогает избавлению от СДВГ:

- a. Подвижные.
- b. Познавательные.
- c. Коллективные.
- d. На выполнение правил.

134. Что не характерно для СДВГ:

- a. Импульсивность.
- b. Произвольность действий.
- c. Множество лишних движений.
- d. Недостатки зрительного восприятия.

135. Умственные способности детей с СДВГ:

- a. Значительно ниже нормы.
- b. Незначительно ниже нормы.
- c. Нормальны.
- d. Высокие.

136. Как характеризуется социальная адаптация детей с СДВГ:

- a. Дезадаптацией.
- b. Социальной активностью.
- c. Социальной незрелостью.
- d. Девиантным поведением.

137. Какова обычно самооценка детей с СДВГ:

- a. Низкая.
- b. Адекватная.
- c. Высокая.
- d. Депрессивная.

138. Какое отношение к возникновению психопатий имеет минимальная мозговая дисфункция (ММД):

- a. Психопатия является вторичным дефектом ММД.
- b. ММД создает благоприятную физиологическую основу для последующего развития психопатий.
- c. ММД является вторичным дефектом при психопатиях.
- d. Не имеет отношения.

139. Педагогическая диагностика – это:

- a. Совокупность приемов контроля и оценки, направленных на решение задач совершенствования содержания образования и воспитания и оптимизации методов педагогического воздействия.
- b. Технология передачи накопленного опыта.
- c. Система критериев и приемов выявления определенных качеств личности.
- d. Социометрические методы изучения психических явлений.

140. Каков основной вид действия, которому обучают слепого ребенка дошкольного возраста:

- a. Ползание.
- b. Отыскивание.
- c. Вставание.
- d. Сидение.

141. Какая эмоция является базисной для формирования у слепых младенцев коммуникативности:

- a. Нежность.
- b. Сосредоточенность.
- c. Гордость.
- d. Строгость.

142. Каково основное педагогическое требование к отбору игрушек для слепых детей:

- a. Небольшой размер.
- b. Приятный звук.
- c. Мягкость.
- d. Нетоксичность.

143. Какая психическая функция выполняет компенсаторную роль у слепых детей в процессе их учебной деятельности:

- a. Речь.
- b. Слух.
- c. Восприятие.
- d. Воображение.

144. В чем состоит коррекция неправильного сна:

- a. В медикаментозном лечении.
- b. В лечебно-педагогическом воздействии.
- c. В регулярных индивидуальных беседах с ребенком.
- d. В физиотерапевтических процедурах.

145. Коррекция недержания мочи включает в себя:

- a. Наказание.
- b. Увеличение времени на игры и отдых.
- c. Увеличение физической активности.
- d. Изоляцию ребенка.

146. Игровая деятельность больных РДА характеризуется тем, что:

- a. Как правило, отсутствует интерес к ней.
- b. Они привержены сюжетно-ролевым играм.
- c. Уровень игры полностью зависит от ее значимости.
- d. Уровень игры полностью зависит от степени знакомства с ее правилами.

ми.

147. Какой вид искусства благотворно действует на больных РДА:

- a. Живопись.
- b. Музыка.
- c. Танец.
- d. Поэзия.

148. Какой вид памяти достаточно хорошо развит у больных РДА:

- a. Смысловая.
- b. Механическая слуховая и зрительная.
- c. Механическая моторная.
- d. Визуальная.

149. Интеллектуальная сфера больных РДА характеризуется:

- a. Широким спектром нарушений: от незначительных аномалий развития до идиотии.
- b. Опережением развития абстрактно-логического, недоразвитием наглядно-образного мышления.
- c. Высокой степенью развития абстрактно-логического мышления.
- d. Высокой степенью наглядно-образного мышления.

150. Какие методы воздействия имеют преобладающее значение при лечении РДА:

- a. Физиотерапевтические.
- b. Медикаментозные.
- c. Психолого-педагогические.
- d. Наказание.

151. Что затрудняет диагностику детей с ЗПР:

- a. Сходство проявлений с другими заболеваниями.
- b. Проявление этого дефекта именно в учебной деятельности.
- c. Прогрессирующий характер заболевания.
- d. Отсутствие проявлений.

152. По какому признаку можно диагностировать ЗПР:

- a. Высокая степень физической активности.
- b. Склонность к аутизму.
- c. Затруднения в усвоении общепринятых форм поведения.
- d. Деслалия.

153. Как можно охарактеризовать игровую деятельность детей с ЗПР:

- a. Это один из видов их деятельности, наравне с учение, трудом, отдыхом.
- b. В своем развитии редко достигают этого вида деятельности, оставаясь, в основном, на уровне предметных манипуляций.
- c. Значительная приверженность игровой деятельности, с чем связан стойкий инфантилизм этих детей.
- d. Игра позволяет этим детям освоить учебную деятельность.

154. Какой вид игры точно не доступен детям с ЗПР:

- a. Интеллектуальный.
- b. Сюжетно-ролевой.
- c. Социально ориентированный.
- d. Коллективный.

155. Какое негативистское проявление характерно для детей с ЗПР:

- a. Склонность к воровству.
- b. Склонность к конфликтам.
- c. Склонность к убийствам.
- d. Склонность к суициду.

156. В избавлении от речевых дефектов преобладают меры:

- a. Педагогические.
- b. Психолого-педагогические.
- c. Медикоментозные.
- d. Наказания и поощрения.

157. Чем затруднена диагностика и последующая коррекция нарушений речи и письма:

- a. Тем, что это комплексный дефект.
- b. Тем, что они выявляются в основном при поступлении детей в школу.
- c. Тем, что они обусловлены низким уровнем интеллекта.
- d. Многообразием аномалий в этой сфере.

158. Коррекция дефектов речи является работой:

- a. Всего педагогического коллектива.
- b. Дефектолога.
- c. Логопеда.
- d. Родителей.

159. Коррекция дефектов речи акцентирована на воздействии:

- a. Психолого-педагогическом.
- b. Психотерапевтическом.
- c. Лечебно-профилактическом.
- d. Семейного окружения ребенка.

160. Какое нарушение не является объектом коррекционного воздействия при дефектах речи:

- a. Общее недоразвитие речи.
- b. Нарушение средств общения.
- c. Нарушение коммуникативной деятельности.
- d. Нарушение письменной речи.

161. Каким видам речи обучают глухих детей:

- a. Имитационной.
- b. Мимической.
- c. Жестовой.
- d. Графической.

162. Какая высшая психическая функция развивается у детей с нарушениями слуха позже других:

- a. Восприятие.
- b. Воображение.
- c. Мышление.
- d. Речь.

163. Какие группы детей выделила Р.М. Боскис в своей педагогической классификации дефектов слуха:

- a. Глухие и тугоухие.
- b. Глухие и слабослышащие.
- c. Глухие и неглухие.
- d. Глухота как первичный и вторичный дефект.

164. Какой принцип лежит в основе педагогической коррекции, разработанной Р.М.Боскис:

- a. Преобладающее значение педагогического воздействия над лечебно-профилактическими мерами.

- b. Избавлению от дефектов слуха способствует правильно подобранный аппарат.
- c. Совместные усилия педагога и логопеда.
- d. Чем выше уровень речевого развития ребенка, тем больше возможностей использовать остаточный слух.

165. Слабослышащих детей Р.М. Боскис ранжировала по двум группам с точки зрения:

- a. Громкости звуков, которые они слышат.
- b. Уровней владения речью.
- c. Наличия/ отсутствия речевых дефектов.
- d. Наличия/ отсутствия нарушений письменной речи.

166. Глухих детей Р.М. Боскис поделила на 2 группы:

- a. Ранооглохшие и позднооглохшие.
- b. С наличием и отсутствием вторичных дефектов.
- c. С наличием и отсутствием остаточного слуха.
- d. С простыми и комбинированными нарушениями.

167. Что означает билингвистический подход в обучении глухих детей:

- a. Обучение родному и иностранному языкам.
- b. Обучение двум видам речи.
- c. Обучение на основе остаточного слуха.
- d. Обучение двум иностранным языкам.

168. В чем состоит положительная динамика и прогноз развития детей с нарушениями слуха:

- a. В отсутствии у них вторичных дефектов.
- b. В том, что эти дети по уровню общего и речевого развития могут приближаться к сверстникам с обычным слухом.
- c. В том, что дефекты слуха не затрагивают интеллектуальную сферу
- d. В отсутствии влияния дефекта слуха на интеллект детей.

169. В какой период лучше всего проводить коррекцию слуха и речи:

- a. Младенческий.
- b. Дошкольный.
- c. Школьный
- d. Не имеет значения.

170. Фактором успешности в обучении детей с тяжелыми нарушениями слуха не является:

- a. Активность.
- b. Регулярные физические нагрузки.
- c. Систематические занятия с дефектологом.
- d. Помощь семьи.

171. Чем прежде всего определяется эффект коррекционного воздействия при глухоте:

- a. Развитостью высших психических функций.
- b. Работой логопеда.
- c. Качественным слухопротезированием.
- d. Адекватностью психолого-педагогического воздействия.

172. Какой педагогический подход предпочтительнее для детей с нарушениями слуха и речи:

- a. Обучение в массовой школе.
- b. Обучение в сочетании с коррекционными воздействиями.
- c. Обучение в специальных учреждениях/организациях.
- d. Обучение дома.

173. Какое из направлений коррекционно-воспитательной работы наиболее актуально для больных ДЦП:

- a. Интеллектуальное.
- b. Этическое.
- c. Физическое.
- d. Эстетическое.

174. Какова направленность коррекционно-воспитательной работы для предотвращения у больных ДЦП появления вторичных дефектов:

- a. На познавательную и коммуникативную сферы.
- b. На двигательную активность.
- c. На эмоциональную сферу.
- d. На развитие воли.

175. Что не относится к социальным факторам возникновения психозов и неврозов:

- a. Безработица.
- b. Конфликты.
- c. Увеличение продолжительности рабочего дня.
- d. Войны.

176. В избавлении от психозов и неврозов решающая роль принадлежит методам:

- a. Медикоментозным.
- b. Педагогическим.
- c. Гипноза.
- d. Убеждения.

177. Выберите синоним понятия «девиантное» поведение:

- a. Аномальное.

- b. Дефицитарное.
- c. Отклоняющееся.
- d. Нелогичное.

178. По своей сути девиантное поведение – это:

- a. Вид дефекта развития.
- b. Причина дефекта развития.
- c. Форма дефекта развития.
- d. Следствие дефекта развития.

179. В какой возрастной группе начинает проявляться девиантное поведение:

- a. В младшем школьном возрасте.
- b. В подростковом возрасте.
- c. Юношестве.
- d. В зрелости.

180. Какие виды не относятся к девиантному поведению:

- a. Аддиктивное.
- b. Суицидальное.
- c. Ранняя половая жизнь.
- d. Трудновоспитуемость.

181. Какое из проявлений не относится к девиантному поведению:

- a. Табакокурение.
- b. Воровство.
- c. Чрезмерное чтение.
- d. Вандализм.

182. Каков педагогический синоним девиации:

- a. Трудновоспитуемость.
- b. Неуспеваемость.
- c. Акселерация.
- d. Депривация.

183. Какие факторы определяют причины девиации:

- a. Конституциональный и функциональный.
- b. Биологический и психологический.
- c. Соматогенный и психогенный.
- d. Социальный и анатомо-физиологический.

184. Среди причин девиации особенно выделяют две:

- a. Внутриутробное развитие и экологическую обстановку.
- b. Соматические и нервные заболевания.
- c. Акселерацию и неправильное воспитание.

d. Общую заболеваемость и дефекты развития.

185. Как влияют неполные и деформированные семьи на формирование девиантного поведения:

- a. Никак.
- b. Способствуют формированию девиации.
- c. Задерживают формирование девиации.
- d. Являются причиной.

186. Что не относится к делинквенции:

- a. Бродяжничество.
- b. Побег из дома.
- c. Плохая успеваемость.
- d. Правонарушение.

187. Каковы группы мотивов делинквенции:

- a. Познавательные и социальной ориентации.
- b. Аморальные и криминальные.
- c. Корыстные и насильственно-эгоистические.
- d. Самоутверждения и признания.

188. Ранним считается алкоголизм:

- a. С 14 – 16 лет.
- b. 15 – 16 лет
- c. 16 – 17 лет.
- d. 18 – 20 лет.

189. Укажите одну из форм суицидального поведения:

- a. Ложное.
- b. Убежденное.
- c. Скрытое
- d. Демонстративное.

190. Педагогическая цель обучения и воспитания детей с диагнозом олигофрения:

- a. Обеспечить их выживание.
- b. Подготовка к самостоятельной жизни и соответствующему возможностям труду.
- c. Интеллектуальное развитие.
- d. Всестороннее развитие.

191. Основная педагогическая задача при взаимодействии с детьми с диагнозом олигофрения:

- a. Приспособиться к особенностям личности ребенка-олигофрена.
- b. Грамотная диагностика формы олигофрении.

- c. Организация совместных усилий школы и семьи.
- d. Установление контакта.

192. Какой дидактический принцип не актуален при обучении детей-олигофренов:

- a. Научности.
- b. Доступности.
- c. Наглядности.
- d. Сочетания конкретного и абстрактного.

193. На чем дидактически базируется прочность знаний детей-олигофренов:

- a. На постепенном усложнении учебного содержания.
- b. На повторении.
- c. На закреплении знаний в навыках.
- d. На личностном контакте с учителем (воспитателем).

194. В чем заключается задача трудового воспитания детей-олигофренов:

- a. В элементарной политехнической подготовке.
- b. В формировании навыков самостоятельной учебной деятельности.
- c. В формировании необходимых навыков самообслуживания.
- d. В привитии любви к труду.

195. Какое умственное действие значительно затруднено у детей-олигофренов:

- a. Связь новых знаний с уже освоенными.
- b. Усвоение более сложных знаний.
- c. Абстрагирование.
- d. Интерференция навыков.

196. Каково основное дидактическое требование к рассказу при обучении детей-олигофренов:

- a. Значимость темы для детей.
- b. Яркость образов.
- c. Четкость структуры.
- d. Краткость.

197. Каково основное дидактическое требование к беседе при обучении детей-олигофренов:

- a. Система продуманных вопросов и предполагаемых ответов.
- b. Простота и доступность вопросов.
- c. Активность учащихся.
- d. Краткость.

198. Какой метод обучения позволяет развить у детей-олигофренов навыки самостоятельной работы:

- a. Демонстрация.
- b. Экскурсия.
- c. Лабораторная работа.
- d. Контрольная работа.

199. Какая из задач не входит в обязанности специальных учебных заведений для аномальных детей:

- a. Воспитание и обучение.
- b. Подготовка к жизни в обществе.
- c. Профессиональная подготовка.
- d. Лечение, возможное восстановление и развитие нарушенных функций.

200. Создание и обеспечение деятельности системы консультативно-диагностической, коррекционно-педагогической и реабилитационной работы является в первую очередь задачей:

- a. Государства.
- b. Общественных организаций.
- c. Педагогов.
- d. Родителей аномальных детей.

201. Медико-психолого-педагогическая комиссия организуется при:

- a. Отделах народного образования.
- b. Районных поликлиниках.
- c. Органах опеки и попечительства.
- d. Детских комнатах милиции.

202. Целью работы медико-психолого-педагогических комиссий является:

- a. Определение диагноза и назначение лечения аномальных детей.
- b. Отбор аномальных детей в специальные дошкольные и школьные организации.
- c. Дифференциация аномальных детей в зависимости от характера и степени дефекта.
- d. Назначение опекунов для аномальных детей.

203. Какой специалист не входит в состав медико-психолого-педагогической комиссии:

- a. Дефектолог.
- b. Логопед.
- c. Иммунолог.
- d. Психолог.

204. Кто обязан сопровождать ребенка при прохождении медико-психолого-педагогической комиссии:

- a. Директор школы и родители.
- b. Родители и педагог.
- c. Социальный педагог и классный руководитель.
- d. Врач и педагог.

205. Что не является предметом исследования медико-психолого-педагогической комиссии:

- a. Особенности высших психических функций детей.
- b. Уровень их интеллектуального развития.
- c. Успеваемость.
- d. Материальное положение семьи.

206. Результаты обследования оформляются:

- a. Заключением.
- b. Протоколом.
- c. Соглашением сторон.
- d. Договором.

207. Результаты обследования медико-психолого-педагогической комиссией:

- a. Передаются родителям или лицам, их заменяющим.
- b. Направляются в районные поликлиники.
- c. Направляются в специальное дошкольное или школьное заведение.
- d. Остаются в самой комиссии.

208. С какой частотой собирается медико-психолого-педагогическая комиссия:

- a. Один раз в год.
- b. Один раз в полгода.
- c. Один раз в четверть.
- d. Один раз в месяц.

209. Семейное воспитание – это:

- a. Целенаправленная система воздействия родителя на ребенка.
- b. Передача знаний, опыта от старшего поколения младшему.
- c. Часть общественного воспитания.
- d. Система воспитания и образования, складывающаяся в условиях конкретной семьи, силами родителей и родственников.

210. Семья «группы риска» – это:

- a. Семья, взаимодействующая с подозрительными группами лиц, представляющими риск и угрозу для детей.
- b. Семья, характеризующаяся отклонением от социальных норм.
- c. Семья с повышенным уровнем тревожности, нестабильности.

d. Семья, где родители, как правило, ведут аморальный образ жизни, жилищно-бытовые условия не отвечают элементарным санитарно-гигиеническим нормам.

211. К какому негативному последствию приводит лишение ребенка семьи в раннем детстве:

- a. Нарушению личностного развития.
- b. Расстройству эмоциональной сферы.
- c. Ранней социализации.
- d. Соматическим заболеваниям.

212. В чем специалисты видят основную причину привлекательности девиантных, в том числе, преступных групп для подростков:

- a. Они материально обеспечивают своих членов.
- b. Они помогают в трудоустройстве подростков.
- c. Они повышают самооценку подростков.
- d. Пребывание в них помогает структурировать времяпровождение.

213. Что является фактором избавления детей и подростков от девиации:

- a. Доброжелательная атмосфера в семье.
- b. Наличие развивающих игрушек.
- c. Включение ребенка в детский коллектив.
- d. Раннее медикаментозное лечение.

214. Социализация – это:

- a. Синоним воспитания.
- b. Система работы руководителя школы по набору учащихся.
- c. Направленная социальная активность личности.
- d. Усвоение индивидом социальных норм.

215. Процесс возвращения подростка-девианта в общество называется:

- a. Ресоциализация.
- b. Социализация.
- c. Регрессия.
- d. Дезадаптация.

216. Создание системы работы с неблагополучными семьями и детьми в них является, прежде всего, заботой:

- a. Государства.
- b. Общества.
- c. Системы образования.
- d. Самих родителей.

217. Под девиантным поведением понимается:

- a. Поведение, отклоняющееся от общепринятых социальных норм.

- b. Криминальное поведение.
- c. Социально одобряемое поведение.
- d. Поведение референтной группы.

218. Состояние гнетущего нервно-психического напряжения, беспокойства в трудной жизненной ситуации называется:

- a. стресс.
- b. фрустрация.
- c. тревожность.
- d. конфликт.

219. Что не относится к социальным причинам возникновения девиации:

- a. Неполная семья.
- b. Недостаточное образование родителей.
- c. Деформация материнского ухода.
- d. Неблагоприятная экологическая ситуация.

220. Выпускники детских домов и интернатов, как правило, имеют уровень адаптированности к жизни:

- a. Высокий.
- b. Средний.
- c. Низкий.
- d. Не выявлено.

5.3.4 Задания для самостоятельной работы обучающихся

1. Выписать определение основных понятий, используемых коррекционной педагогикой: лечебная педагогика, компенсация функций, коррекционно-воспитательная работа, моральная дефективность, дифференцированное обучение, интегрированное обучение, декомпенсация, дизонтогенез, реабилитация, дидактогенез, аутоагрессия, психогенез, психогигиена, психокоррекция, психотерапия, адаптация асоциальная, релаксация, инфантилизм, дисплазия, асфиксия новорожденных.

2. Наметьте меры коррекционного воздействия при работе с данной категорией детей.

3. Сравните МППК и СРЦ по следующим параметрам:

- задачи,
- направления деятельности,
- профессиональный состав,
- структура
- контингент детей.

5.3.5 Примерный перечень вопросов для контроля знаний обучающихся

1. Развитие коррекционной педагогики как науки.

- 2.. Цель, объект, предмет и задачи коррекционной педагогики.
- 3.. Сущность коррекционно-педагогической деятельности и ее принципы.
4. Направления коррекционно-педагогической деятельности.
- 5.. Понятия «норма» и «аномалия» в психическом и личностном развитии ребенка.
- 6.. Кризисы развития детей.
- 7.Факторы риска в детском возрасте.
- 8.Понятие и причины дизонтогенеза.
- 9.Роль средовых факторов в возникновении дефектов развития.
- 10.Теоретические подходы к диагностике и коррекции дефекта. Теория первичного и вторичного дефекта Л.С. Выготского.
- 11.Вклад В.П. Кащенко в специальную психологию и коррекционную педагогику.
- 12.Психолого-педагогический аспект взаимодействия с детьми-олигофренами.
- 13.Особенности работы с детьми с ЗПР.
- 14.Дети с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью и особенности психолого-педагогического взаимодействия с ними.
- 15 Специфика коррекционной работы с дементными школьниками.
- 16.Особенности работы с детьми с дефицитарным характером нарушений психического развития.
- 17.Работа с детьми с диагнозом ранний детский аутизм.
- 18.Психолого-педагогический аспект работы с дисгармоническим характером нарушений психического развития у детей и подростков
- 19.Возрастные и индивидуальные особенности детей с отклонениями в развитии и поведении.
20. Причины и условия деформации личностного развития ребенка.
- .21 Классификация задержек психического развития у детей в общеобразовательной школе.
22. Типические особенности всех детей с задержками психического развития.
23. Специфика коррекционной работы с детьми с задержками психического развития..
24. Психологические основания организации и проведения коррекционно- развивающего обучения.
- . 25. Психолого-медико-педагогическая комиссия и ее функции.
- 26.Классификация общепедагогических методов коррекции.
- 27.Классификация специально-педагогических методов коррекции.
- 28.Формирование у детей и подростков способности к самокоррекции.
- 29.Педагогика поддержки детей с аномалиями в обучении.
- 30Педагогическое значение труда. Метод коррекции недостатков через труд.
- 31.Педагогическое значение воспитания в коллективе. Метод коррекции недостатков характера через воздействие коллектива.
- 32.Государственные программы помощи различным категориям детей и семьям с детьми с аномалиями в развитии.

33. Роль семьи в обучении, воспитании и развитии аномального ребенка
34. Педагогическая запущенность и трудновоспитуемость как проблема коррекционной педагогики.
35. Проблема профилактики отклонений в развитии детей.

5.3.6 Примерная тематика докладов

1. Биологические и социальные аспекты “нормы развития” и “дефекта”.
2. Роль научной теории в определении содержания нормы психического развития.
3. Основные параметры психического развития (когнитивная, коммуникативная, аффективно-волевая сферы).
4. Психолого-педагогическая сущность “компенсации” аномального развития.
5. Значение различения понятий “обучение” и “развитие” для построения компенсирующего обучения.
6. Понятия “первичного” и “вторичного” дефектов развития в концепции Л.С.Выготского.
7. Причины возникновения трудностей в обучении.
8. Психологические особенности детей с ЗПР различной этиологии.
9. Современные тенденции в определении критериев умственной отсталости.
10. Психологические особенности умственно отсталых детей.
11. Основные направления коррекционной работы в классах компенсирующего обучения (начальная школа).
12. Психологические особенности и условия полноценной социализации детей с дефицитным развитием.
13. Роль различных видов психодиагностики в проектировании коррекционной работы.
14. Обучающая стратегия в психологической диагностике.
15. Возможности применения теории поэтапного формирования умственных действий П.Я. Гальперина для проектирования коррекционных программ.
16. Причины возникновения девиантного поведения у подростков.
17. Особенности консультационной работы с подростками в условиях школьной психологической службы.
18. Профилактика девиантного поведения в подростковом возрасте.
19. Организационные вопросы компенсирующего обучения.
20. Современные общемировые тенденции в организации компенсирующего образования.
21. Развивающие программы для детей с трудностями в обучении.
22. Особенности самосознания детей с трудностями в обучении.
23. Факторы риска в возникновении неврозов у детей.
24. Пути формирования пространственно-графической готовности к школьному обучению.
25. Игровые методы формирования произвольности поведения.

26. Проблемы формирования знаково-символической деятельности у детей с ЗПР.

27. Использование обучающих психодиагностических методик в практике школьной психологической службы.

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

По итогам проведения 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 задания, допустив существенные ошибки в применении теории; - 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

Дисциплина «Коррекционная педагогика» способствует подготовке обучающихся к работе с детьми с дефектами развития посредством применения знаний из возрастной и детской психологии, теории обучения, воспитания и развития личности ребенка к работе с детьми с дефектами развития; формирования умений учета общих, специфических (при разных типах и формах нарушений) закономерностей и индивидуальных особенностей психического, психофизиологического и личностного развития, особенностей регуляции поведения и деятельности человека на различных возрастных ступенях; овладения способами организации совместной и индивидуальной деятельности детей с разными типами нарушенного развития в соответствии с их возрастными, сенсорными и интеллектуальными особенностями; способами сбора и первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ограничен-

ными возможностями здоровья разного типа; способами и приемами психологического просвещения педагогов и родителей по вопросам особенностей психического развития детей с разными типами нарушенного развития; способами эффективного взаимодействия с педагогами коррекционных образовательных организаций и другими специалистами по вопросам развития обучающихся в коммуникативной, игровой и учебной деятельности; способами сбора, анализа и подготовки документации о ребенке для обсуждения его проблем на психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательной организации; готовностью к организации мероприятий по развитию и социальной защите обучающегося, а также методами контроля за стабильностью своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ и их родителями.

Учебная дисциплина осваивается в логике компетентностного подхода, что предполагает практическую направленность всех форм занятий с обучающимися, формирование их субъектной позиции для выполнения профессиональных функций по обучению и воспитанию. Практические занятия являются составной частью изучаемой учебной дисциплины, что позволяет актуализировать и дополнить теоретические знания, приобретенные на лекциях. Семинарские занятия ориентированы на изучение дискуссионных вопросов дисциплины. Материал осваивается в режиме диалога с преподавателем и сокурсниками.

На семинарских занятиях в рамках текущей аттестации знаний проводятся блиц-опросы обучающихся в целях определения уровня понимания и усвоения ключевых понятий дисциплины, а также обучающиеся осуществляют решение и разбор совместно с преподавателем конкретных профессиональных ситуаций (учебные задачи), а также выполняют тестовые задания. В качестве домашних заданий обучающиеся готовят сообщения и доклады с последующим их обсуждением на семинарских и практических занятиях.

Своеобразие педагогической технологии организации самостоятельной работы обучающихся заключается в постановке их в позицию субъектов собственной учебно-познавательной деятельности, развитии способности к самообразованию и осознанному выбору индивидуальной образовательной траектории обучения. В ходе самостоятельных занятий предлагается творческая деятельность обучающихся в виде написания и представления самостоятельных работ на одну из заранее избранных тем. Подобная форма учебной деятельности способствует более углубленному и осмысленному усвоению знаний в процессе изучения дисциплины, развитию навыков сопоставительного анализа, интерпретации и описанию фактов, характеристик развития психики в норме и патологии.

Самостоятельная работа обучающихся включает:

- подготовку к практическим занятиям через изучение рекомендованной литературы;
- подготовку к практическим занятиям с использованием опорного материала, основанного на трудах выдающихся педагогов, философов, антропологов;
- самостоятельную подготовку с использованием тренировочных тестов;
- подготовку к экзамену.

7 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Занятия являются составной частью изучаемой учебной дисциплины. Они позволяют актуализировать и дополнить теоретические знания, приобретенные на лекциях, а также освоить практические умения, составляющие основу для обретения будущими бакалаврами профессиональной компетентности. В связи с этим разработанные для данного курса семинарские занятия строятся на основе принципа самостоятельного анализа литературы по изучаемой проблеме, предполагают дискуссионное обсуждение вопросов с использованием цитирования, выделения тезисов и аргументов.

Подготовка к занятиям строится, прежде всего, на самостоятельной работе обучающихся с учебниками, учебными пособиями, педагогическими словарями и энциклопедиями, научными статьями и книгами. Пропедевтический характер изучаемой дисциплины детерминирует приоритетное значение задачи освоения категориально-понятийного аппарата коррекционной педагогики.

Самостоятельное изучение и проработка литературных источников, овладение умениями анализировать педагогическую научную и публицистическую литературу предполагает выполнение заданий по конспектированию научных статей, составлению плана, тезисных выписок, таблиц для сравнительного анализа. Выполнение этих заданий является основой для эффективной работы на практических занятиях под руководством преподавателя, когда организуется совместное обсуждение, комментированное чтение первоисточников, развернутая беседа по плану преподавателя, заслушивание докладов с их последующим обсуждением и другие формы работы, развивающие интеллектуальные и познавательные интересы.

Материал осваивается в режиме диалога, что предполагает выделение проблемных вопросов, существенных признаков педагогических фактов и явлений, поиск аргументов, свободное высказывание своего мнения в ходе полемики. Широко используются активные методы обучения. Все это дает возможность не только разобраться в основах современной теории образования, но и приобрести устойчивые личностные ориентации в избранной профессии.

Глоссарий по дисциплине (определения основных понятий)

Акселерация – опережение развития по сравнению с типичными характеристиками возрастного периода.

Аномалия (дефект) развития – отклонение в психическом и (или) физическом развитии ребенка, оказывающее влияние на его личностное становление.

Асинхрония – неравномерное, дисгармоническое развитие, включающее признаки ретардации и акселерации.

Асоциальные семьи – вид семей, взаимодействие в которых протекает наиболее сложно и состояние которых нуждается в коренных изменениях. В

этих семьях родители, как правило, ведут аморальный образ жизни, жилищно-бытовые условия не отвечают элементарным санитарно-гигиеническим нормам. В таких семьях воспитанием детей, как правило, никто не занимается, дети оказываются безнадзорными, отстают в развитии. Часто дети в таких семьях становятся жертвами насилия как со стороны родителей, так и других граждан того же социального слоя

Воспитательная система образовательной организации – форма интеграции воспитательных воздействий в целостном образовательном процессе, когда педагогические цели соотнесены с целями детей, родителей, а реализация задач воспитания реализуется в конкретном воспитательном пространстве.

Воспитательное (образовательное) пространство – педагогически целесообразно организованная среда, окружающая воспитанников (учащихся) и оказывающая позитивное влияние на их личность.

Вторичный дефект – наименование типа нарушений, возникающих опосредованно в процессе аномального социального развития. По мнению Л.С.Выготского, вторичный дефект является основным объектом в психологическом изучении и коррекции аномального развития; его структура включает в себя ряд компонентов, отражающих как своеобразие болезненного процесса, так и закономерности, определяющие особенности дизонтогенеза в детском возрасте (см. Первичный дефект).

Девиантная группа – ближайшее окружение девиантного ребенка (подростка).

Девиантное поведение – поведение, отклоняющееся от общепринятых социальных норм.

Делинквентное поведение – форма девиации, направленная на совершение правонарушений, как правило, мелких хулиганских поступков, воровства, грабежа и т.п., причиняющих незначительный ущерб.

Дефектология – (от лат. defectus – недостаток и греч. logos – слово, учение) наука о закономерностях и особенностях развития детей с физическими и психическими нарушениями, о принципах, методах, формах организации их воспитания и обучения.

Дефицитное психическое развитие – тип дизонтогенеза, связанный с первичной недостаточностью сенсорной (зрение, слух, речь) либо моторной (детский церебральный паралич) сфер, а также рядом инвалидизирующих соматических заболеваний (сердечно-сосудистой системы, например при тяжелых пороках сердца, дыхательной — при бронхиальной астме, ряде эндокринных заболеваний и т.д.). Наиболее показательной моделью аномалий развития по дефицитному типу является психический дизонтогенез, возникший на почве поражения.

Дизонтогенез – первоначально отклонения внутриутробного формирования структур организма от их нормального развития. В более широком значении: различные формы нарушений онтогенеза, включая и постнатальный, преимущественно ранний, период, ограниченный теми сроками развития, когда морфологические системы организма еще не достигли зрелости.

Задержка психического развития (задержанное психическое развитие) – тип нарушения психического развития, выражающееся в замедлении его темпа, которое чаще обнаруживается у детей при поступлении в школу и проявляется в недостаточности общего запаса знаний, ограниченности представлений, незрелости мышления, малой интеллектуальной целенаправленности, преобладании игровых интересов, быстрой пресыщаемости интеллектуальной деятельности.

Криминальное поведение – форма девиации, направленная на совершение преступлений и сопровождающаяся причинением тяжкого физического, морального и (или) материального ущерба.

Неблагополучная семья – вид семьи, которая имеет низкий социальный статус в какой-либо из сфер жизнедеятельности или в нескольких одновременно, не справляется с возложенными на нее функциями, процесс воспитания ребенка в ней протекает с большими трудностями, медленно, малорезультативно.

Невропатия – вид дисгармонического психического развития; аномалия эмоционально-волевой сферы, обусловленный неустойчивостью регуляции вегетативных функций. Дети и подростки при этом повышено впечатлительны и ранимы, в связи с чем у них легко возникают неврозы страха, заикание, тики, энурез и т.д. (см. Психопатия)

Олигофрения – необратимое недоразвитие.

Педагогическая подготовленность родителей – определенная сумма психолого-педагогических, физиолого-гигиенических и правовых знаний, а также выработанные в процессе практики навыки по воспитанию детей.

Первичный дефект – наименование типа нарушений, непосредственно вытекающих из биологического характера болезни (нарушения слуха и зрения при поражении органов чувств, детские церебральные параличи, локальные поражения определенных корковых зон и т.д.). Первичный дефект может иметь характер недоразвития или повреждения. Часто наблюдается их сочетание (например, при осложненной олигофрении — недоразвитие корковых систем и повреждение подкорковых). В тех случаях, когда субстрат болезненного процесса неизвестен (например, при шизофрении), выделяется не первичный, а «основной» дефект, который определяется местом, занимаемым тем или иным нарушением в общей структуре психической недостаточности при данном заболевании (см. Вторичный дефект).

Психологические отношения в семье – система взаимоотношений в семье, базирующаяся на психическом складе членов семьи и выявляющая моменты их совместимости.

Психопатия – стойкий дисгармонический склад психики (см. Невропатия).

Ранний детский аутизм – диагноз искаженного психического развития, при котором состояние ребенка выражается в «основной триаде» (Л. Каннер) симптомов: 1) аутизме с аутистическими переживаниями (состояние неконтактности), 2) однообразном поведении с элементами одержимости и особенностями двигательных расстройств, 3) своеобразных нарушениях речи (Л. Каннер [Kanner L., 1955], Г. Аспергер [Asperger H., 1944], С.С. Мнухин).

Распад психической функции – явление грубой дезорганизации либо выпадения психической функции.

Регресс (неустойчивость) психической функции – явление возврата функции на более ранний возрастной уровень, как временного, функционального характера, так и стойкого характера, связанного с повреждением функции.

Ретардация – замедление или стойкое психическое недоразвитие (как общее, так и парциальное).

Семьи «группы риска» - вид семей, которые характеризуются наличием отклонений от социальных норм, что не позволяет определить их как благополучные (неполные, малообеспеченные и т.п.); как правило, имеют трудности в воспитании подрастающих поколений.

Сензитивный период – период, характеризующийся не только наибольшей интенсивностью развития, но и наибольшей уязвимостью и неустойчивостью по отношению к вредности. Сензитивные периоды характерны не только для развития отдельных психических функций, но и для психического развития ребенка в целом. Выделяются периоды, в которых большинство психофизических систем находится в сензитивном состоянии, и периоды, для которых характерны достаточная устойчивость, баланс сформированных и неустойчивых систем с превалированием первых.

Сопровождение (психолого-педагогическое и медико-социальное и иное) ребенка – подразумевает: 1) помощь субъекту в принятии решения в ситуациях жизненного выбора; это сложный процесс взаимодействия сопровождающего и сопровождаемого, результатом которого является прогресс в развитии ребенка; 2) систему комплексной работы психологов, педагогов и других специалистов, цель которой помочь ребенку сделать осознанный жизненный выбор на всех этапах его жизненного пути.

Социализация – процесс усвоения индивидом социальных норм.

Фрустрация – состояние гнетущего нервно-психического напряжения, тревожности в трудной жизненной ситуации.

8 Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (включая самостоятельную работу)

а) основная литература:

1. Никуленко, Т. Г. Коррекционная педагогика [Текст] : учеб. пособие / Т. Г. Никуленко, С. И. Самыгин. - 2-е изд., перераб. и доп. - Ростов н/Д : Феникс, 2009. - 446 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-222-15946-0
2. Стребелева Е.А. Коррекционно-развивающее обучение детей в процессе дидактических игр [Электронный ресурс]: Пособие для учителя-дефектолога. М., 2015 – 256 с. <http://www.knigafund.ru/books/180041>
3. Головчиц Л.А. Система коррекционно-педагогической помощи дошкольникам с недостатками слуха в структуре комплексных нарушений развития [Электронный ресурс] : монография / Л.А. Головчиц. — Электрон. текстовые данные. — М. : Московский педагогический государственный университет, 2015. — 180 с. — 978-5-4263-0240-2. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/70021.html>

б) дополнительная литература:

4. Астапов В.М. Коррекционная педагогика с основами нейро- и патопсихологии [Электронный ресурс] : учебное пособие / В.М. Астапов. — Электрон. текстовые данные. — М. : Пер Сэ, 2006. — 176 с. — 5-98549-017-3. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/7428.html>
5. Выготский Л.С. Мышление и речь: сборник. М.: АСТ; М.: АСТ, 2008.
6. Гилленбранд К. Коррекционная педагогика. Обучение трудных школьников. М.: Академия, 2008.
7. Дети с ограниченными возможностями: Проблемы нарушенного развития и инновационные тенденции в обучении и воспитании: Хрестоматия по курсу «Коррекционная педагогика и специальная психология» для студ. пед. вузов / Ред.-сост. Соколова Н.Д., Калиникова Л.В. М.: ГНОМид, 2005.
8. Зайцева И.А., Кукушкин В.С., Ларин Г.Г. и др. Коррекционная педагогика: Учеб. пособие для студ. пед. специальностей. Ростов-н/Д: Феникс, 2010.
9. Кащенко В.П. Педагогическая коррекция. М., 1994.
10. Хорни К. Невротическая личность нашего времени / Пер. с англ. А. М. Боковой. 3-е изд. М. : Академический Проект, 2009.

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 <u>ScienceDirect</u>	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	http://psycdigest.ru/

9 Материально-техническое обеспечение дисциплины

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 оснащенности 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 универ-

ситет» 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.