

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Горно-Алтайский государственный университет»
(ФГБОУ ВО ГАГУ, ГАГУ, Горно-Алтайский государственный университет)

Специальная психология рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **кафедра педагогики, психологии и социальной работы**

Учебный план 37.03.01_2023_1163-ОЗФ.plx
37.03.01 Психология
Практическая психология

Квалификация **бакалавр**

Форма обучения **очно-заочная**

Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 108

в том числе:

аудиторные занятия 16

самостоятельная работа 82,7

часов на контроль 8,85

Виды контроля в семестрах:

зачеты с оценкой 6

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	6 (3.2)		Итого	
	17 1/6			
Неделя	17 1/6			
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	6	6	6	6
Лабораторные	10	10	10	10
Консультации (для студента)	0,3	0,3	0,3	0,3
Контроль самостоятельной работы при проведении аттестации	0,15	0,15	0,15	0,15
Итого ауд.	16	16	16	16
Контактная работа	16,45	16,45	16,45	16,45
Сам. работа	82,7	82,7	82,7	82,7
Часы на контроль	8,85	8,85	8,85	8,85
Итого	108	108	108	108

Программу составил(и):

к.филос.н., доцент, Лизунова Г.Ю.



Рабочая программа дисциплины

Специальная психология

разработана в соответствии с ФГОС:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - бакалавриат по направлению подготовки 37.03.01 Психология (приказ Минобрнауки России от 29.07.2020 г. № 839)

составлена на основании учебного плана:

37.03.01 Психология

утвержденного учёным советом вуза от 09.03.2023 протокол № 3.

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры
кафедра педагогики, психологии и социальной работы

Протокол от 14.06.2023 протокол № 12

Зав. кафедрой Кудрявцева Елена Юрьевна



Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2024-2025 учебном году на заседании кафедры **кафедра педагогики, психологии и социальной работы**

Протокол от _____ 2024 г. № ____
Зав. кафедрой Кудрявцева Елена Юрьевна

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2025-2026 учебном году на заседании кафедры **кафедра педагогики, психологии и социальной работы**

Протокол от _____ 2025 г. № ____
Зав. кафедрой Кудрявцева Елена Юрьевна

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2026-2027 учебном году на заседании кафедры **кафедра педагогики, психологии и социальной работы**

Протокол от _____ 2026 г. № ____
Зав. кафедрой Кудрявцева Елена Юрьевна

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2027-2028 учебном году на заседании кафедры **кафедра педагогики, психологии и социальной работы**

Протокол от _____ 2027 г. № ____
Зав. кафедрой Кудрявцева Елена Юрьевна

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	<i>Цели:</i> формирование у студентов-бакалавров системы важнейших теоретических знаний, необходимых для понимания сущности и путей решения проблем личности с нарушениями развития
1.2	<i>Задачи:</i> • сформировать гуманистически ориентированного профессионального ми-мировоззрения будущего специалиста, понимающего и принимающего проблемы людей с ограниченными возможностями; • сформировать профессиональный интерес к кругу проблем специальной психологии.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:		Б1.О.22
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:	
2.1.1	Введение в профессию	
2.1.2	Возрастная анатомия, физиология и гигиена	
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:	
2.2.1	Психология развития	
2.2.2	Психология личности	
2.2.3	Психодиагностика в профессиональной сфере	

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

ОПК-4: Способен использовать основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц, групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ограниченными возможностями здоровья и при организации инклюзивного образования	
ИД-1.ОПК-4: Знает основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц, групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ограниченными возможностями здоровья и при организации инклюзивного образования	
имеет представление о формах психологической помощи при решении конкретной проблемы лиц с ОВЗ и организации инклюзивного образования;	
ИД-2.ОПК-4: Владеет формами психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц, групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ограниченными возможностями здоровья и при организации инклюзивного образования	
решает проблемы психологической помощи лицам с ограниченными возможностями здоровья и при организации инклюзивного образования с помощью современных форм	
ИД-3.ОПК-4: Истользует основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц, групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ограниченными возможностями здоровья и при организации инклюзивного образования	
владеет навыками оказания психологической помощи лицам с ограниченными возможностями здоровья и при организации инклюзивного образования с помощью современных форм	

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетен-ции	Литература	Инте ракт.	Примечание
	Раздел 1. Специальная психология						

1.1	<p>Теоретические основы специальной психологии.</p> <p>Специальная психология, её предмет, цели. История возникновения и развития специальной психологии. История изменения отношения общества к лицам с нарушениями развития. Основные категории специальной психологии и педагогики: дефект, дизонтогенез, аномалия развития, виды и структура дефектов, первичный дефект и вторичные нарушения, компенсация, социальная реабилитация; социальная адаптация. Дети с особыми образовательными нуждами, проблемами здоровья и жизнедеятельности. Дети-инвалиды и дети с дефектами. Отрасли специальной педагогики и психологии. Значение работ Л.С. Выготского для специальной психологии и педагогики. Единство закономерностей нормального и нарушенного психического развития. Место специальной психологии и педагогики в системе научных дисциплин. Связь дефектологии с медицинскими, психологическими, педагогическими науками, с лингвистикой, с общественными науками и правом.</p> <p>Дизонтогенез Классификация отклонений в развитии. Норма и отклонение в физическом, психическом, интеллектуальном и моторном развитии человека. Дизонтогенез. Параметры дизонтогенеза. Причины нарушений развития. Классификация причин: по времени воздействия на организм ребенка (пренатальные, натальные, постнатальные); по характеру (эндогенные, экзогенные); по происхождению (органические, функциональные). Наследственная патология. Генные и хромосомные нарушения. Социальная депривация. Классификация дизонтогенеза Лебединского В.В. (Общее стойкое психическое недоразвитие; Задержанное психическое развитие; Поврежденное психическое развитие; Дефицитарное психическое развитие; Искаженное психическое развитие; Дисгармоническое развитие). /Лек/</p>	6	2	ИД-1.ОПК-4 ИД-2.ОПК-4 ИД-3.ОПК-4	Л1.1Л2.1	0	лекция-визуализация
-----	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	---	----------------------------------	----------	---	---------------------

1.2	<p>Принципы обучения, воспитания и развития детей с отклонениями в развитии. Понятие о коррекционном учреждении и системе коррекционных дошкольных и школьных учреждений. Понятие о психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), ее задачах и организации работы. Современная система специальных образовательных услуг:</p> <ul style="list-style-type: none"> - медико - социально - педагогический патронаж; - медико - социальная профилактика и ранняя комплексная помощь; - социально - педагогическая помощь лицам с ограниченными возможностями. <p>Инклюзивное образование. Интегрированное образование. История инклюзивного образования в России и зарубежом. Принципы внедрения инклюзивного образования. Современные психолого-педагогические технологии и методы работы с детьми с ОВЗ. /Лек/</p>	6	2	ИД-1.ОПК-4 ИД-2.ОПК-4 ИД-3.ОПК-4	Л1.1Л2.1	0	лекция-визуализация
-----	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	---	----------------------------------------	----------	---	---------------------

1.3	<p>Этика общения с детьми с ограниченными возможностями здоровья</p> <p>Понятия "инвалид", "этика", "профессиональная этика", "философия социальной защиты инвалидов", ее принципы; определение понятия "независимая жизнь" и его виды.</p> <p>Декларация независимости инвалида.</p> <p>Общие правила этикета при общении с инвалидами. Правила этикета при общении с инвалидами, испытывающими трудности при передвижении. Правила этикета при общении с инвалидами, имеющими нарушение зрения или незрячими. Правила этикета при общении с инвалидами, имеющими нарушение слуха. Правила этикета при общении с инвалидами, имеющими задержку в развитии и проблемы общения, умственные нарушения. Правила этикета при общении с инвалидами, имеющими психические нарушения.</p> <p>Правила этикета при общении с инвалидом, испытывающим затруднения в речи.</p> <p>Анализ проблем в семьях, воспитывающих детей с отклонениями в развитии. Уровни изменения жизнедеятельности семьи с детьми с инвалидностью и ОВЗ: психологический, социальный, соматический. Особенности личностного развития детей и детско-родительских отношений. Личностные характеристики родителей детей с отклонениями в развитии. Типология психологических портретов родителей.</p> <p>Концепция психологической помощи семьям, воспитывающим детей с отклонениями в развитии.</p> <p>Консультативная и просветительская работа педагогов и других специалистов среди родителей.</p> <p>/Лек/</p>	6	2	ИД-1.ОПК-4 ИД-2.ОПК-4 ИД-3.ОПК-4	Л1.1Л2.1	0	лекция-визуализация презентация
1.4	<p>Современные психолого-педагогические технологии и методы работы с детьми и родителями детей с ОВЗ.</p> <p>Родительские и детско-родительские группы психолого-педагогической поддержки и сопровождения /Лаб/</p>	6	4	ИД-1.ОПК-4 ИД-2.ОПК-4 ИД-3.ОПК-4	Л1.1Л2.1	0	кейс-метод
1.5	<p>Современная система специальных образовательных услуг:</p> <ul style="list-style-type: none"> - медико - социально - педагогический патронаж; - медико - социальная профилактика и ранняя комплексная помощь; - социально - педагогическая помощь лицам с ограниченными возможностями. <p>/Лаб/</p>	6	2	ИД-1.ОПК-4 ИД-2.ОПК-4 ИД-3.ОПК-4	Л1.1Л2.1	0	кейс-метод

1.6	Решение ситуационных задач. /Лаб/	6	4	ИД-1.ОПК-4 ИД-2.ОПК-4 ИД-3.ОПК-4	Л1.1Л2.1	0	Кейс-метод
-----	-----------------------------------	---	---	----------------------------------------	----------	---	------------

1.7	<p>Дизонтогенез. Классификация отклонений в развитии</p> <p>1. ЗПР: Написать эссе-рассуждение по фильму "Встреча. Дети 8-го вида". Отразить ответы на следующие вопросы: Каковы сюжет фильма, действующие лица? О чем этот фильм? Какова основная проблема/конфликт? Какие психологические, нравственные, философские проблемы затронуты в фильме? Какие в фильмах встретились метафоры, символы? Что подразумевается под принципом "турникета"? Понравился ли фильм или нет? Почему? Что конкретно понравилось, что не понравилось?</p> <p>2. Подобрать известных личностей с синдромом аутизма и синдромом Дауна. Чем они знамениты? (не менее 3)</p> <p>3. Просмотреть фильмы «Человек дождя» (Режиссер: Барри Левинсон, 1988г.) и "Чудо" (Режиссер: Стивен Чбоски, 2017 г.) По одному из фильмов, на выбор, написать сочинение-рассуждение, в котором отразить ответы на вопросы: Каковы сюжет фильма, последовательность событий, действующие лица? Каков психологический портрет главных героев: личностные особенности, нравственные принципы, черты характера, манеры поведения, история жизни и т.д.? Каковы отношения между героями, их история и особенности? Кто из героев мне наиболее симпатичен/антипатичен и почему? Кому я сочувствую и почему? Какие психологические, нравственные, философские проблемы затронуты в фильме?</p> <p>Встретилось ли в фильме для меня что-то новое, ранее неизвестное? Совершил ли я какое-то открытие для себя? Какое заболевание у главного героя, основные признаки заболевания, которые проявляются у героя? Особенности общения главного героя и взаимодействия героя с окружающим миром, организация его деятельности (режим дня, культурно-гигиенические процедуры, прием пищи, процесс одевания и раздевания и т.п.). Почему фильму дано именно такое название? Как название раскрывает смысл фильма? Понравился ли фильм или нет? Почему? Что конкретно понравилось, что не понравилось, что зацепило внимание? Какие фильмы/произведения освещают сходные проблемы?</p> <p>4. Подготовьте доклад на тему «Выдающиеся люди/спортсмены с сенсорными нарушениями/нарушениями опорно-двигательного аппарата». /Ср/</p>	6	16	ИД-1.ОПК-4 ИД-2.ОПК-4 ИД-3.ОПК-4	Л1.1Л2.1	0	
-----	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	----	----------------------------------	----------	---	--

1.8	Работа с родителями детей с ОВЗ и инвалидностью 1. Составление памятки, рекомендаций для родителей (буклет, плакат, листовка и др. форма) по теме с выбором нарушения развития. 2. Подобрать упражнения к родительским группам по стабилизации психологического состояния. Возможна групповая работа. /Ср/	6	16,7	ИД-1.ОПК-4 ИД-2.ОПК-4 ИД-3.ОПК-4	Л1.1Л2.1	0	
1.9	Профилактика социально вредных привычек у детей и подростков. Составить буклет, плакат, листовку или др. по теме. /Ср/	6	16	ИД-1.ОПК-4 ИД-2.ОПК-4 ИД-3.ОПК-4	Л1.1Л2.1	0	
1.10	Этика общения с детьми с ограниченными возможностями здоровья Составление памятки, рекомендаций для педагогов (буклет, плакат, листовка и др. форма) по теме на выбор: - Общие правила при общении с инвалидами и лицами с ОВЗ - Правила этикета при общении с инвалидами, испытывающими трудности при передвижении - Правила этикета при общении с инвалидами, имеющими нарушение зрения или незрячими - Правила этикета при общении с инвалидами, имеющими нарушение слуха - Правила этикета при общении с инвалидами, имеющими задержку в развитии и проблемы общения, умственные нарушения - Правила этикета при общении с инвалидами, имеющими психические нарушения - Правила этикета при общении с инвалидом, испытывающим затруднения в речи Возможна как групповая, так и индивидуальная работа. /Ср/	6	20	ИД-1.ОПК-4 ИД-2.ОПК-4 ИД-3.ОПК-4	Л1.1Л2.1	0	

1.11	Система коррекционно-педагогической работы 1. Просмотрите ролик "Что такое инклюзивное образование? по ссылке https://www.youtube.com/watch?v=kWARSyLpntc и ответить на вопросы: - Определение инклюзивного образования? - Что лежит в основе инклюзивного образования? - В чем заключается готовность образовательной организации в внедрению инклюзивного образования? - Что представляет собой материально-техническая база ОО? - В чем полезность инклюзивного образования для детей с ОВЗ и детей нормального развития? 2. Расскажите о внедрении инклюзивного образования в вашей школе, вузе. /Ср/	6	14	ИД-1.ОПК-4 ИД-2.ОПК-4 ИД-3.ОПК-4	Л1.1Л2.1	0	
	Раздел 2. Промежуточная аттестация (зачёт)						
2.1	Подготовка к зачёту /ЗачётСОц/	6	8,85	ИД-1.ОПК-4 ИД-2.ОПК-4 ИД-3.ОПК-4		0	
2.2	Контактная работа /КСРАтт/	6	0,15	ИД-1.ОПК-4 ИД-2.ОПК-4 ИД-3.ОПК-4		0	
	Раздел 3. Консультации						
3.1	Консультация по дисциплине /Конс/	6	0,3	ИД-1.ОПК-4 ИД-2.ОПК-4 ИД-3.ОПК-4		0	

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Пояснительная записка

1. Назначение фонда оценочных средств. Оценочные средства предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины «Специальная психологии».
2. Фонд оценочных средств включает контрольные материалы для проведения текущего, промежуточного и итогового контроля в форме тестовых заданий, кейс-задач, вопросов к зачету с оценкой .

5.2. Оценочные средства для текущего контроля

Входной контроль

1. Факты, закономерности и механизмы психики являются предметом изучения в:

- а) когнитивной психологии
- б) гештальтпсихологии
- в) бихевиоризме
- г) отечественной психологии

2: Основной задачей психологии является:

- а) коррекция социальных норм поведения
- б) изучение законов психической деятельности
- в) разработка проблем истории психологии
- г) совершенствование методов исследования

3: К психическим процессам относится:

- а) темперамент
- б) характер

- в) ощущение
- г) способности

4 Группа методов, в основе которых лежит феномен проекции, называется ... методами: а) опросными
б) тестовыми
в) проективными
г) эмпирическими

5. Изучением индивидуальных различий между людьми занимается психология:

- а) интегральная
- б) интегративная
- в) личности
- г) дифференциальная

6. Изучение психики посредством общения называется:

- а) метод беседы
- б) тестов
- в) наблюдения
- г) анкеты

7. Основы рефлексорной теории психики заложили работы:

- а) Р.Декарта, И.М. Сеченова
- б) Л.С. Выготского, С.Л. Рубинштейна
- в) Аристотеля, Гиппократ, Платона
- г) З.Фрейда, А.Маслоу, К.Юнга

8. В структуру педагогических наук НЕ входит

- а) анатомия
- б) педагогика раннего возраста
- в) педагогика школы
- г) история педагогики

9. Базовой научной дисциплиной, изучающей закономерности обучения и воспитания человека, является __ педагогика

- а) социальная
- б) возрастная
- в) общая
- г) сравнительная

10. Признание самоценности личности, реализация внутренней и внешней свободы – это принцип...

- а) гуманизма
- б) непрерывности
- в) демократизации
- г) целостности

Критерии оценки:

100%-60% - 35-21 правильных ответов «зачтено»
ниже 60% - менее 21 правильного ответа «незачтено»

Текущий контроль 1

1. Какая наука занимается вопросами обучения, воспитания и развития детей с отклонениями в развитии?

- 1) педагогическая антропология
- 2) социальная педагогика
- 3) специальная педагогика и психология
- 4) антропософия

2. Коррекция психологическая это:

- 1) деятельность по исправлению тех особенностей психического развития, кои по принятой системе критериев не соответствуют «оптимальной» модели
- 2) деятельность, направленная на изменение социально-психологического портрета личности
- 3) деятельность, направленная на разработку средств и методов по управлению поведением человека
- 4) совокупность способов выявления особенностей переживаний и действий человека, обусловленных неосознаваемыми мотивами

3. Автор о компенсаторных возможностях человеческого организма, о зонах актуального и ближайшего развития:

- 1) В.П. Кашенко
- 2) Г.И. Россолимо
- 3) А.С. Макаренко
- 4) Л.С. Выготский

4. Синдромы временного отставания развития психики в целом или отдельных ее функций обозначаются термином:

- 1) педагогическая запущенность
- 2) психопатия

- 3) олигофрения
- 4) задержка психического развития
5. Понятие «социальная норма». Определенные:
- 1) социальная норма является механизмом, сдерживающим поведение людей в определенных рамках
- 2) совокупность требований и ожиданий, которые предъявляет социальная общность к своим членам с целью регуляции деятельности и отношений
- 3) социальная норма есть форма выражения социальной власти для поддержания установившегося общественного порядка
- 4) культурные предписания, возникающие как закономерность исторического развития
6. Социальные отклонения это:
- 1) нарушение социальных норм, которые характеризуются определенной массовостью, устойчивостью и распространенностью
- 2) прежде всего отклонение в социально-психологическом развитии человека
- 3) нарушение личностью принятых норм поведения в обществе
- 4) последствия дизонтогенеза
7. Онтогенез это:
- 1) индивидуальное развитие организма (индивида) от зиготы до бесконечности
- 2) развитие индивида под воздействием социальной среды
- 3) исторический путь развития биологического вида
- 4) развитие ребенка в социальной среде, формирование его сознания и самосознания
8. Задачами специальной психологии как науки являются ...
- 1) изучение закономерностей и особенностей психического развития лиц с отклонениями в развитии
- 2) создание методов и средств обучения детей с отклонениями в развитии
- 3) психологическое обоснование методов обучения и воспитания детей с отклонениями в развитии
- 4) изучение закономерностей и особенностей расстройств лиц с психосоматическими, пограничными заболеваниями
9. К основным методам специальной психологии можно отнести ...
- 1) психологическую коррекцию
- 2) эксперимент, наблюдение
- 3) беседу, изучение продуктов деятельности
- 4) методики изучения высших психических функций
10. Установите соответствие между понятиями и их определениями.
- 1) упорядоченные способы взаимодействия учителя и обучающихся, направленные на передачу знаний и умений и развитие познавательных способностей
- 2) способы учебно-познавательной деятельности самих учащихся
- 3) единство наглядных, практических и других методов с целью создания специальной дидактической среды в процессе предметно-практического обучения
- 1) методы обучения
- 2) методы воспитания
- 3) специальные образовательные технологии
- 4) методы учения
11. К задачам специальной педагогики, решаемым совместно со специальной психологией, относится ...
- 1) разработка и реализация программы профориентации, профконсультирования и профессиональной подготовки
- 2) изучение закономерностей и особенностей развития детей и взрослых с различными психическими и физическими недостатками в условиях ограниченных возможностей жизнедеятельности
- 3) разработка научных основ содержания специального образования
- 4) исследование, разработка и реализация педагогических средств и механизмов профилактики возникновения нарушений развития
12. Соотнесите понятие, характеризующее общую закономерность психического развития при норме и нарушенном развитии, и его содержание...
- 1) одновременность формирования психических функций, один из законов онтогенеза
- 2) «область не созревших, но созревающих процессов», потенциальные возможности ребенка, которые выявляются в процессе взаимодействия с взрослым
- 3) оптимальный, благоприятный период для развития какой-либо стороны психической деятельности, обучения и воспитания
- 1) сензитивный период
- 2) гетерохронность
- 3) компенсация
- 4) зона ближайшего развития
13. Важными условиями нормального психического развития ребенка младенческого возраста являются ...
- 1) сенсорная депривация
- 2) эмоциональное общение с взрослым
- 3) ситуативно-деловое общение
- 4) телесные контакты с матерью
14. В теории Л. С. Выготского о соотношении первичного и вторичного дефекта развитие может иметь два направления:
- 1) межсистемное
- 2) сверху вниз
- 3) снизу вверх
- 4) внутрисистемное

15. Специфика содержания специального образования заключается во введении ...
- 1) занятий по развитию остаточного слуха
 - 2) занятий по обучению ориентировки в пространстве и развитию мобильности
 - 3) специфических учебных предметов
 - 4) пропедевтических разделов
16. Принцип педагогического оптимизма в специальной педагогике опирается на ...
- 1) положение о компенсации утраченной функции
 - 2) содержание стандартов и форм коррекционно-образовательного процесса
 - 3) идею о «зоне ближайшего развития» ребенка
 - 4) теорию «потолка»
17. Индивидуальная форма организации обучения применяется при ...
- 1) наличии тяжелых и множественных нарушений в развитии
 - 2) организации межличностного взаимодействия
 - 3) организации учебно-познавательной и других видов развивающей деятельности детей
 - 4) необходимости в индивидуальной психологической, логопедической и иной коррекционной помощи
18. Установите соответствие между аудиовизуальными средствами обучения и целями их использования
- 1) Статические экранные пособия (схемы, рисунки, чертежи, диапозитивы), демонстрируемые с помощью разнообразной проекционной аппаратуры
 - 2) Средства визуализации речи, например, динамические графики, профили артикуляции
 - 3) ПК как средство преобразования среды жизнедеятельности и обучения
 - 4) тактильное восприятие
19. В основу педагогической классификации категорий лиц с ограниченными возможностями положены ...
- 1) причина нарушения
 - 2) локализация нарушения
 - 3) характер нарушения
 - 4) предметная область
20. Предметом изучения специальной психологии являются ...
- 1) особенности психического развития лиц с ограниченными возможностями здоровья
 - 2) нарушения интеллектуального развития у детей
 - 3) обучение, воспитание и развитие детей с ограниченными возможностями здоровья
 - 4) закономерности психического развития лиц с отклонениями в развитии
21. К психосоциальным факторам, ведущим к нарушениям в развитии, относятся ...
- 1) ранняя социальная депривация
 - 2) тяжелый стресс
 - 3) энцефалиты
 - 4) ригидность
22. К факторам, определяющим картину аномального развития, относятся ...
- 1) соотношение первичных и вторичных нарушений
 - 2) время возникновения первичного дефекта
 - 3) возраст ребенка
 - 4) компенсаторные возможности
23. Специальный образовательный стандарт учитывает ...
- 1) особенности психического развития слабослышащих детей
 - 2) специфику социокультурных и этнокультурных условий проживания
 - 3) особенности усвоения школьной программы «трудными» детьми в массовых школах
 - 4) степень выраженности нарушения и вызываемые им ограничения возможностей
24. Соотнесите предметные области специальной педагогики и категории лиц с ограниченными возможностями
- 1) олигофренопедагогика
 - 2) сурдопедагогика
 - 3) логопедия
 - 4) тифлосурдопедагогика
25. Система мер по преодолению или ослаблению недостатков психического и физического развития посредством психолого-педагогических воздействий называется ...
- 1) исправлением недостатков
 - 2) коррекцией
 - 3) реабилитацией
 - 4) компенсацией
26. Социальной реабилитацией лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) называются ...
- 1) система оптимальных способов общественной деятельности по приспособлению условий среды к потребностям лиц с ОВЗ

- 2) процесс восстановления социального статуса лиц с ОВЗ с целью успешной социализации
- 3) процесс и система медицинских, социально-экономических мероприятий по устранению, компенсации ограничений жизнедеятельности
- 4) технические и иные средства для ведения лицами с ОВЗ полноценной независимой жизни
27. Целями специальной психологии являются ...
- 1) определение причин, структуры, механизма нарушений развития
 - 2) изучение индивидуально-типических особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья
 - 3) обучение и воспитание детей с отклонениями в развитии
 - 4) организация специальных условий обучения детей с отклонениями в развитии
28. Согласно положению Л. С. Выготского о системном строении дефекта, в аномальном развитии нужно различать две группы симптомов:
- 1) приобретенные
 - 2) первичные
 - 3) врожденные
 - 4) вторичные
29. К групповым формам проведения уроков в специальной школе относятся ...
- 1) кружковая и клубная работа
 - 2) дифференцированно-групповые
 - 3) внеклассные формы педагогической работы
 - 4) бригадные
30. Соответствующий вид специальной школы не предусмотрен для детей с ...
- 1) нарушением эмоционально-волевой сферы
 - 2) ранним детским аутизмом
 - 3) остаточным зрением (0,04 и ниже)
 - 4) заиканием
31. Компенсация высших психических функций возможна...
- 1) в процессе саморазвития
 - 2) через медикаментозное лечение
 - 3) за счет автоматической перестройки центральной нервной системы
 - 4) только в результате специально организованного обучения
32. К условиям, необходимым для нормального развития ребенка, не относятся....
- 1) сохранность органов чувств
 - 2) нормальная работа головного мозга и его коры
 - 3) двуязычие в семье
 - 4) нормальное физическое развитие ребенка
33. К критериям нормальности не относится.....
- 1) соответствие уровня развития ребенка его собственной тенденции, определяющей развитие его индивидуальных свойств
 - 2) соответствие уровня развития ребенка уровню большинства детей его возраста или старшего возраста
 - 3) развитие ребенка в соответствии с требованиями общества
 - 4) ограничение социальных возможностей
34. Компенсация функций, которая осуществляется за счет привлечения сохранных нервных элементов пострадавших структур, называется.....
- 1) межсистемной
 - 2) внутрисистемной
 - 3) внесистемной
 - 4) надсистемной
35. Система специальных мер, направленных на преодоление недостатков психофизиологического развития, называется.....
- 1) коррекцией
 - 2) адаптацией
 - 3) воспитанием
 - 4) компенсацией
- Критерии оценки:
- Оценка выставляется в 4-х балльной шкале:
- «отлично», 5 выставляется в случае, если студент выполнил 84-100 % заданий;
 - «хорошо», 4 – если студент выполнил 66-83 % заданий;
 - «удовлетворительно», 3 – если студент выполнил 50-65 % заданий;
 - «неудовлетворительно», 2 – менее 50 % заданий

Текущий контроль 2

1. Специальная психология – это:
 - а) наука, которая изучает и разрабатывает средства и способы компенсации и коррекции нарушений в развитии;
 - б) наука, изучающая сущность, закономерности, тенденции управления процессом развития индивидуальности и личности ребенка с ограниченными возможностями здоровья;
 - *в) область психологической науки, изучающая психологические особенности людей, для которых характерно отклонение от нормы психического развития.
2. Компенсация нарушенных функций – это:

- а) сосредоточение процессов возбуждения и торможения в определенном отделе коры больших полушарий;
б) совокупность реакции организма на повреждение;
*в) сложный процесс перестройки функций организма при нарушениях или утрате каких-либо функций.
3. Депривация – это:
*а) психическое состояние, возникшее в результате длительного неудовлетворения основных психических потребностей;
б) психическое состояние, сопровождающееся чувством страха, тревожности и приводящее к психическим расстройствам;
в) подавленное, угнетенное состояние, которое наблюдается почти при всех психических заболеваниях.
4. Деменция – это:
*а) стойкое ослабление познавательной деятельности, снижение критики, обеднение эмоций и нарушение поведения вследствие органического повреждения мозга в поздний постнатальный периода;
б) особая форма психического недоразвития, выражающаяся в стойком снижении познавательной деятельности;
в) легкая степень олигофрении.
5. Умственная отсталость – это:
а) состояние стойкого снижения интеллекта вследствие органического поражения мозга;
б) стойкое ослабление познавательной деятельности, нарушение эмоционально-волевой и личностной сферы, вызванное органическими поражениями головного мозга в поздний постнатальный период;
*в) особая форма психического недоразвития, в первую очередь интеллектуального, наступившая в результате влияния патогенных факторов в пренатальном периоде развития ребенка.
6. Задержка психического развития – это:
а) один из характерных признаков олигофрении;
*б) нарушение нормального темпа психического развития;
в) необратимое отставание в развитии познавательных процессов.
7. Искаженное психическое развитие – это:
а) умственная отсталость;
б) деменция;
*в) ранний детский аутизм.
8. Детский церебральный паралич – это:
*а) нарушение двигательных функций организма вследствие поражения двигательных центров головного мозга;
б) повышение тонуса каких-либо мышц или конечностей вследствие нарушенной иннервации;
в) особый вариант развития, при котором отмечается нарушение двигательных функций и интеллекта.
9. Имбецильность – это:
а) наиболее глубокая степень олигофрении;
б) легкая степень олигофрении;
*в) средняя степень олигофрении.
10. Дисграфия – это:
а) нарушение звукопроизношения;
б) нарушение темпа речи;
*в) нарушение письменной речи.
11. Аудиометрия – это:
а) способ измерения остроты зрения;
*б) измерение остроты слуха;
в) способ измерения физических параметров организма.
12. Для детей с РДА характерно:
а) нарушение познавательной сферы;
б) нарушение двигательной сферы;
*в) нарушения эмоциональной сферы и общения.
13. Основные группы причин нарушений в развитии:
а) врожденные и наследственные;
*б) экзогенные и эндогенные;
в) пренатальные и натальные.
14. У детей с нарушениями слуха в качестве вторичных отклонений отмечаются:
а) нарушения интеллекта;
б) нарушения двигательной сферы и личности;
*в) нарушения речи.
15. Глухота – это:
*а) стойкая потеря слуха, при которой невозможно самостоятельное овладение речью;
б) стойкое понижение слуха, при котором возможно самостоятельное накопление минимального словарного запаса;
в) временная потеря слуха вследствие болезни, травмы.
16. При РДА:
а) имеются интеллектуальные нарушения;
б) никогда не диагностируются интеллектуальные нарушения;
*в) могут отмечаться интеллектуальные нарушения.
17. ДЦП – это:
*а) врожденная патология опорно-двигательного аппарата;
б) заболевание нервной системы;
в) приобретенное заболевание и повреждение опорно-двигательного аппарата.
18. Дислалия – это:
*а) нарушение звукопроизношения;

- б) нарушение голоса;
в) недоразвитие речи.
19. Отраслями специальной психологии являются:
а) патопсихология, психопатология, психиатрия;
б) специальная педагогика, дефектология, коррекционная педагогика;
*в) тифлопсихология, логопсихология, сурдопсихология.
20. Дисгармоничное развитие – это:
а) ЗПР;
б) ДЦП;
*в) психопатия.
21. Специальная педагогика – это наука:
а) о психологических особенностях детей с нарушениями в развитии;
б) о педагогической помощи человеку с ограниченными возможностями здоровья и жизнедеятельности;
*в) о теории и практике специального образования лиц с нарушениями психофизического развития.
22. Одной из задач отечественной специальной педагогики на современном этапе ее развития является:
а) нахождение собственных педагогических терминов, отражающих ее сущность;
б) уточнение «параллельной терминологии» смежных с ней предметных областей;
*в) привлечение к использованию специальных медицинских и психологических терминов и понятий.
23. Отраслями специальной педагогики являются:
а) специальная психология, психопатология, патопсихология;
*б) олигофренопедагогика, сурдопедагогика, тифлопедагогика, логопедия;
в) общая педагогика, семейная педагогика, дошкольная педагогика.
24. Конечная цель специальной педагогики предполагает:
а) полную ликвидацию нарушения в развитии;
*б) достижение максимально возможной самостоятельности и независимости в жизни личности с ограниченными возможностями здоровья;
в) преодоление последствий нарушения в развитии.
25. Интегрированное обучение – это:
а) система преемственно связанных между собой учебно-воспитательных учреждений, в которых обучаются дети с различными нарушениями слуха, зрения, интеллекта, опорно-двигательного аппарата и речи;
б) обучение детей с различными нарушениями в одном образовательном учреждении;
*в) обучение и воспитание детей с нарушениями психофизического развития в учреждениях общей системы образования вместе с нормально развивающимися детьми.
26. При обучении детей с различными нарушениями в развитии используются:
а) общепедагогические методы и приёмы обучения;
*б) общепедагогические методы и приёмы обучения, адекватные возможностям обучающихся;
в) специальные методы и приёмы обучения.
27. Дактильная и жестовая речь используются для обучения:
а) слепых детей;
*б) глухих детей;
в) умственно отсталых детей.
28. Раннее выявление нарушения в развитии:
*а) позволяет предупредить появление других нарушений;
б) обеспечивает психологическую готовность ребёнка к обучению в школе;
в) своей целью имеет профилактику вторичных отклонений.
29. Наполняемость групп в специализированном ДООУ зависит от:
а) количества детей, имеющих нарушения;
б) желания педагогического коллектива;
*в) вида нарушения и возраста детей.
30. Школа V вида – это специальное образовательное учреждение для детей:
*а) с нарушениями речи;
б) с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
в) с интеллектуальными нарушениями.
31. Для подготовки к школе детей, не посещающих специальные ДООУ, осуществляется:
а) индивидуальное консультирование;
б) обучение в домашних условиях;
*в) создаются подготовительные классы при специальных школах.
32. Получить среднее и высшее специальное образование может:
а) любой выпускник специальной школы;
*б) выпускник специальной школы, имеющий сохранный интеллект и высокий уровень подготовки;
в) высокоодаренный выпускник специальной школы.
33. Дети с нарушениями речи – это:
*а) дети со значительными речевыми нарушениями, но сохранным интеллектом и слухом;
б) дети со значительными речевыми нарушениями;
в) со сложной структурой дефекта.
34. Холдинг-терапия – это:
а) специальная методика оказания помощи детям с ранним детским аутизмом;

- б) способ оказания помощи родителям, воспитывающим ребёнка-инвалида;
в) восстановительная методика для детей, страдающих церебральным параличом.
35. Олигофренопсихология – это наука:
*а) о психологических особенностях детей с нарушениями интеллекта;
б) о теоретических основах воспитания и обучения лиц с нарушениями интеллекта;
в) о теории и практике специального образования лиц с нарушениями психофизического развития.
36. У детей с нарушением интеллекта больше всего страдает:
а) внимание;
*б) мышление;
в) речь.
37. Закончите фразу: Олигофренопедагогика тесно связана с такими науками как... [специальная педагогика и психология, тифлопедагогика, сурдопедагогика, логопедия].
38. Расположите термины в последовательности снижения интеллекта по степеням: дебильность, имбецильность, идиотия.
39. Закончите фразу: Дебильность – это...
[термин, обозначающий коэффициент интеллектуальной недостаточности равный 50-70].
40. В современной отечественной олигофренопсихологии наиболее адекватными терминами обозначения категории умственно отсталых детей являются:
а) аномальный ребёнок, дефективный ребёнок;
б) проблемный ребёнок, ребёнок с патологией;
*в) ребёнок с нарушениями интеллекта, ребёнок с особыми образовательными потребностями, ребёнок с ограниченными возможностями здоровья.
41. Закончите фразу: Реабилитация – это... [применение комплекса мер медицинского, социального, образовательного и профессионального характера с целью подготовки или переподготовки лиц, утративших свои способности в результате травм или болезни];
42. Закончите фразу: Специальное образование – это...
[дошкольное, общее и профессиональное образование, для получения которого лицам с ограниченными возможностями создаются специальные условия].
43. Закончите фразу: Конечная цель специальной психологии и педагогики предполагает... [достижение максимально возможной самостоятельности и независимой жизни личностью с ограниченными возможностями здоровья].
44. Имбецильность это термин обозначающий:
*а) степень снижения интеллекта средней тяжести;
б) степень глубокого снижения интеллекта;
в) степень тяжелейшего снижения интеллекта.
45. Закончите фразу: При идиотии дети не могут...
[самостоятельно есть, пить, себя обслуживать].
46. Первыми специалистами, оказывающим помощь умственно отсталым людям в России были:
а) Л.С. Выготский, А.Р. Лурия, С.Д. Забрамная;
*б) Е.К. Грачева, В.П. Кашенко; И.В. и Е.Х. Маляревские;
в) Б.П. Пузанов, А.А. Катаева.
47. Закончите фразу: При обучении детей с нарушением интеллекта используются методы и приёмы... [адекватные возможностям обучающихся].
48. Воспитание ребёнка с интеллектуальной недостаточностью предполагает:
а) целенаправленное формирование положительных черт характера;
б) предупреждение формирования отрицательных черт характера;
*в) целенаправленное формирование социально значимых личностных качеств и профилактику негативных личностных и поведенческих проявлений.
49. Закончите фразу: В специальных (коррекционных) школах VIII вида обучаются ...
[умственно отсталые дети];
50. Раннее выявление нарушения в интеллектуальном развитии своей целью имеет ... [профилактику вторичных отклонений]
51. Специальные дошкольные образовательные учреждения комплектуются:
а) по желанию родителей и педагогов;
б) если имеются соответствующие условия в ДОУ, и с согласия родителей;
*в) по решению ПМПК, органов образования и с согласия родителей.
52. Наполняемость групп в специальных ДОУ зависит от:
а) количества детей, имеющих нарушения;
б) желания педагогического коллектива;
*в) вида нарушения и возраста.
53. Группы кратковременного пребывания в ДОУ создаются для ...
[подготовки к школе детей, не посещавших специальные ДОУ]
54. Школа VIII вида – это специальное образовательное учреждение для детей:
а) с нарушениями речи;
б) с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
*в) с интеллектуальными нарушениями.
55. Для подготовки к обучению в школе детей, не посещающих специальные ДОУ, осуществляется:
*а) индивидуальное консультирование;
б) обучение в домашних условиях;
в) создаются подготовительные классы при специальных школах.

56. Получить среднее и высшее специальное образование может:
- а) любой выпускник специальной школы;
 - *б) выпускник специальной школы, имеющий сохранный интеллект и высокий уровень подготовки;
 - в) высокоодаренный выпускник специальной школы.
57. Образование детей с интеллектуальными нарушениями ориентировано на:
- а) развитие высших психических функций;
 - *б) формирование трудовых и профессиональных умений и навыков;
 - в) формирование коммуникативных умений и навыков и профилактику негативных личностных проявлений.
58. Дети с нарушениями интеллекта – это:
- а) дети со значительными речевыми нарушениями;
 - *б) дети олигофрены, микроцефалы, Дауны;
 - в) со сложной структурой дефекта.
59. Закончите фразу: Термин «олигофрения» означает... [органическое, диффузное поражение коры головного мозга, возникшее во внутриутробном или раннем периоде развития ребенка].
60. Деменция – это:
- а) состояние после перенесенного инфекционного заболевания;
 - *б) приобретенное слабоумие;
 - в) умственная отсталость.
61. Первичные нарушения при олигофрении это:
- *а) снижение интеллекта;
 - б) снижение слуха;
 - в) снижение зрения.
62. Закончите фразу: Наиболее глубоко исследовал слабоумие в начале XX века русский психиатр ... [Г.Я. Трошин].
63. Выберите правильный ответ: Впервые термины «задержка психического развития» и «олигофрения» ввел немецкий психиатр:
- *а) Эмиль Крепелин;
 - б) Вильгельм Гризингер;
 - в) Карл Зегерт.
64. Соотнесите временные периоды с деятельностью отдельных ученых западной Европы по изучению умственной отсталости и сходных состояний:
1. XVIII в. = 1. Филипп Пинель;
 2. XIX в. = 2. Жан-Этьен-Доминик Эскироль, 2. Жан Итар.
 3. XX в. = 3. Э. Крепелин, 3. Ж. Демор.
65. Выберите правильный ответ: Приюты для глубоко умственно отсталых детей впервые в России были открыты:
- *а) Е.К.Грачевой;
 - б) М.П.Постовской;
 - в) В.П.Кашенко.
66. Закончите фразу: Умственная отсталость – это...
[стойкое, необратимое нарушение преимущественно познавательной деятельности, а также эмоционально-волевой и поведенческой сфер, обусловленное органическим поражением коры головного мозга, имеющим диффузный характер].
67. Выберите правильный ответ: Согласно международной классификации (МКБ 10), выделяют четыре формы умственной отсталости:
- *а) легкую, умеренную, тяжелую, глубокую;
 - б) легкую, среднюю, глубокую, тяжелую;
 - в) легкую, выраженную, среднюю, глубокую.
68. Соотнесите правильно методы обучения умственно отсталых детей со средствами их реализации:
Наглядные = демонстрация, экскурсия, наблюдения; технические средства обучения ТСО;
Практические = изготовление поделок, рисунки, аппликации; Словесные = рассказ, беседа, диалог.
69. Закончите фразу: Практические методы это...
[упражнения (устные и письменные), лабораторные работы, работы в мастерских, на пришкольном участке].
70. Закончите фразу: Каждый урок специальной (коррекционной) школы решает следующие задачи... : [дидактическую, воспитательную, коррекционную].
71. Выберите один правильный ответ: Какие типы уроков рекомендуют дидакты для специальной (коррекционной) школы VIII вида?
- *а) урок сообщения новых знаний, повторительно-обобщающий урок, урок формирования и закрепления умений и навыков (практический);
 - б) контрольно-учетный урок, комбинированный;
 - в) вводный, обобщающий, контрольный, пропедевтический, систематизации и обобщения знаний;
 - г) урок усвоения новых знаний, урок контроля и коррекции знаний, умений.
- Критерии оценки:
- Оценка выставляется в 4-х балльной шкале:
- «отлично», 5 выставляется в случае, если студент выполнил 84-100 % заданий;
 - «хорошо», 4 – если студент выполнил 66-83 % заданий;
 - «удовлетворительно», 3 – если студент выполнил 50-65 % заданий;
 - «неудовлетворительно», 2 – менее 50 % заданий
- Кейс-задачи

Наташа С., 3 года, обследуется в условиях психиатрического стационара с целью установления места дальнейшего пребывания.

Из истории болезни видно, что мать оставила ребенка в родильном доме, отец неизвестен. В течение первого года жизни Наташа страдала рахитом, отставала в росте и весе. Перенесла корь, ветряную оспу, два раза пневмонию. При терапевтическом обследовании обнаружены отставание в росте и весе, дисбактериоз. В настоящее время девочка должна быть переведена из Дома ребенка в Детский дом. Она ходит, самостоятельно ест, использует фразы из двух-трех слов. При клиническом обследовании Наташа доступна контакту, выполняет простые инструкции, по просьбе может взять и положить различные игрушки. Знает название частей тела, может их показать. Речь развита слабо, но при оказании помощи возможно повторение фразы из 3-4 слов.

Составление рассказа по картинкам недоступно, пересказ текста тоже. Рисунок на уровне каракуль. Эмоциональные реакции живые, адекватные, зависят от поощрения. Выражена истошаемость, неустойчивость внимания. При проведении обучающего эксперимента возможно усвоение и перенесение способов действия.

1. Какое нарушение развития можно предположить?

Можно предположить у девочки отставание вследствие перенесенных в раннем возрасте заболеваний и недостаточного внимания на ранних стадиях ее развития.

Но это отставание легко преодолимо при должном уровне организации воспитательного процесса.

2. В каком типе дошкольного учреждения надо находиться девочке?

Девочку можно поместить в обычный детский сад, но уделить ей повышенное внимание и проводить с ней индивидуальные занятия

Задача 2

Костя Б., 7 лет, находится на обследовании с целью определения школьной готовности. Со слов мамы известно, что ребенок родился в срок, отставал в раннем развитии: голову держал в 4 мес, сидеть научился к 9 мес, ходить - в 1 год и 5 мес. Отдельные слова появились к 2 годам, фразовая речь - к 4 годам. В детском саду программу не усваивал. К настоящему времени ребенок знает отдельные буквы, может назвать цифры от 1 до 10.

На приеме ребенок с трудом вступает в контакт, не интересуется заданиями и игрушками.

Работоспособность равномерно низкая. Темп сенсомоторики медленный. Механическое запоминание успешно: 5, 7, 7, 10; опосредованное ассоциативное запоминание значительно хуже. Доступны простые обобщения: «еда», «посуда», более сложные - невозможны. Запас знаний недостаточен. Испытуемый не знает имени и профессии родителей, своего домашнего адреса.

Конструктивный праксис недоступен, рисунок человека на уровне «голова-нога». Счет недоступен.

Установление связи и последовательности событий в серии из 2 картин - с помощью. Реакция на оказание помощи, поощрение отсутствует. Критичность к достижениям неразвита, самооценка не сформирована.

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

В данном случае это олигофрения, поскольку преобладают явления общего необратимого недоразвития церебральных структур с преимущественным нарушением онтогенеза наиболее сложных и поздно формирующихся корковых систем, в первую очередь лобной коры.

Как известно, основу дефекта составляют два фактора: тотальность и иерархичность недоразвития мозга и организма в целом.

Тотальность проявляется, прежде всего, в органическом недоразвитии всех нервно-психических функций, начиная с низших (моторика, элементарные эмоции) и кончая высшими, специфически человеческими, обеспечивающими познавательные процессы. Всё это присутствует в данном случае.

Налицо слабость логического мышления, замедленность темпа психических процессов, их подвижности, переключаемости, недостаточность восприятия, моторики, памяти, внимания, речи, несформированность эмоциональной сферы и личности в целом – всё это характеризуют олигофренический тип нарушения психического развития.

В пользу данного типа говорят следующие факты

1. Понимание переносного смысла совсем или почти недоступно.
2. Предметно-практическое мышление носит ограниченный характер.
3. Речь недоразвита и недостаточна
4. Страдает понимание смысла слов. Словесные определения, не связанные с конкретной ситуацией, не усваиваются или усваиваются с трудом.
5. Запас слов, особенно активный словарь, ограничен.
6. Общая косность психики, слабая психическая активность, недостаточность интереса к окружающему, отсутствие инициативы, самостоятельности.

Иерархичность выражается в том, что при отсутствии осложненности олигофреническим недоразвитием восприятия, памяти, речи, эмоциональной сферы, моторики при прочих равных условиях всегда выражена меньше, чем недоразвитие мышления.

2. Возможно ли обучение в обычной школе?

Нет, обучение необходимо в специализированной школе-интернате

3. К какому специалисту следует направить ребенка?

Ребёнка следует направить к психотерапевту.

Задача 3

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

Сейчас Таня знает буквы, умеет читать и считает в пределах 100.

При обследовании девочка с трудом привлекается к выполнению заданий, ходит по кабинету, играет игрушками.

Объем и переключаемость внимания норме, произвольная концентрация затруднена.

Выполнение заданий на определение способности к механическому запоминанию показало такие результаты: 2, 4, 4, 6; при запоминании фраз - 9 слов с первого предъявления. Интеллект - в границах возрастной нормы, но испытуемая не может самостоятельно заметить ошибки в выполнении заданий. Отмечается несформированность понятия числа, затруднение фонематического анализа и синтеза. Задания воспринимаются при предъявлении их в игровой форме: оценка собственной деятельности ее не интересует. Эмоции живые, лабильные, самооценка завышена, слабо дифференцирована.

Какой тип нарушения психического развития у Тани?

В данном случае мы имеем дело с соматопатией (или невропатией)

Невропатия — синдром повышенной возбудимости нервной системы и незрелости вегетативной регуляции.

В настоящее время невропатия рассматривается как группа синдромов разного генеза, главными признаками которых являются незрелость вегетативной регуляции, повышенная возбудимость и повышенная истощаемость (тормозимость) нервной системы. Клинически невропатия наиболее выражена в раннем детском возрасте.

Невропатия, являясь синдромом повышенной нервно-рефлекторной возбудимости и незрелости вегетативной регуляции, может быть вызвана эндогенными, экзогенно-органическими и психосоциальными факторами или сочетанием их.

Консультация каких специалистов желательна?

Психолог, психиатр

Задача 4

Саша Ж., 11 лет. Направлен на обследование по инициативе

Классного руководителя. Со слов учителя известно, что ребенок учится крайне неравномерно, не усваивает программу 5-го класса, прогуливает, на уроке отплевается, мешает другим заниматься. Часто приносит в школу игрушки. Из беседы с мамой выяснилось, что у ребенка в течение первых двух лет жизни было сотрясение мозга и он перенес тяжелую форму кори.

При обследовании испытуемого интереса к заданиям не проявляет, но справляется с ними. Отмечается истощаемость по гиерстеническому типу.

Механическое запоминание затруднено: 3, 4, 3, 6; ассоциативное – несколько лучше. При обследовании интеллекта отмечается неравномерность его развития: выполнение вербальных тестов на уровне нижней границы нормы, невербальных - успешно, понимание пословиц затруднено. Недостаточная способность к аналогии. Отмечаются нарушения мелкой моторики, точной координации движений. Фон настроения неустойчивый, выражена двигательная расторможенность. Оказание помощи и поощрение улучшает результаты. Самооценка низкая, выраженная уверенность в негативном отношении со стороны взрослых. Познавательные интересы развиты слабо. Отмечается тревожность.

Какой тип нарушений психического развития отмечается?

В данном случае мы имеем дело с инфантилизмом

Психический инфантилизм — незрелость личности с преимущественным отставанием в развитии эмоционально-волевой сферы и сохранением детских качеств личности. У детей психический инфантилизм проявляется в сохранении черт поведения, присущих более младшему возрасту.

В отличие от умственно отсталых у детей с инфантилизмом отмечается более высокий уровень абстрактно-логического мышления, они способны использовать помощь в мыслительной деятельности, переносить усвоенные понятия на новые конкретные задачи и объекты, более продуктивны в самостоятельных видах деятельности.

Достаточно сложно отграничить органический инфантилизм от осложненных форм умственной отсталости. Главным критерием следует считать преобладание нарушений предпосылок интеллектуальной деятельности, тогда как возможности самой интеллектуальной деятельности нарушены значительно меньше.

Проявление выраженной личностной эмоционально-волевой незрелости с возрастом имеет тенденцию к редуцированию или становится частью синдромов преимущественно пограничной психопатологии.

В чем состоит первичный дефект и вторичные личностные реакции?

Первичный дефект- сотрясение мозга и тяжелая форма кори, а также возникшие в следствии этого нарушения мелкой моторики и координации в движениях, двигательная расторможенность.

Вторичный дефект низкая самооценка, уверенность в негативном отношении старших.

Задача 5

Оля Л., 16 лет. Девочка находится на стационарном обследовании с целью решения вопроса об инвалидности. Из истории болезни известно, что роды у матери проходили патологически: извлечение при помощи щипцов. Ранее развитие запаздывало: головку держать девочка стала к 5 мес, сидеть - в 9, ходить - 1 год и 9 мес. Отдельные слова - 1,5 годам, фразовая речь - к 4 годам. Детский сад Оля не посещала, в 8 лет пошла в первый класс обычной школы. Несмотря на неоднократные предложения педагогов, мать не обращалась в психолого-медико-педагогическую консультацию, девочка продолжала учебу в обычной школе, дублируя 1 -й и 5-й класс. В настоящее время она закончила 9 классов, не аттестована по большинству предметов. Нарушений в поведении нет. Оля житейски ориентирована, выходит из дому только вместе с мамой, отличается высокой тревожностью.

При обследовании контакт затруднен, выражена тревожность, реакции пассивного протеста. Исключение и обобщение производятся по конкретно-ситуативным признакам. Классификация также по конкретно-ситуативным признакам.

Критичность недостаточна. Вербальный IQ = 52 балла, невербальный = 60. Оказание помощи не улучшает результаты.

Самооценка занижена, недифференцирована. Усвоение школьных навыков резко недостаточно: чтение с ошибками, не понимает прочитанного, решение задач с 2 действиями недоступно.

Какой тип нарушения психического развития имеет место

Рассчитаем IQ ребёнка

$IQ = (УВ / ХВ) \times 100$, где УВ — умственный возраст, а ХВ — хронологический возраст. Соответственно, $УВ = IQ/100 \times ХВ$
 $УВ = 8$ лет. Налицо лёгкая умственная отсталость ребёнка.

Умственная отсталость не является отдельным заболеванием или особым состоянием, скорее это общее название многих отклонений, различных по своей природе и степени выраженности.

Для диагностики умственной отсталости часто применяют стандартизированные тесты, позволяющие вычислить т.н.

коэффициент интеллектуального развития (IQ). Показателем умственной отсталости считается IQ ниже 70.

Однако этот психометрический критерий должен быть обязательно дополнен данными о социальной зрелости детей, т.е. об их бытовых навыках, способности к самостоятельным действиям, а также сведениями о психическом развитии, наличии физических заболеваний, способности к обучению.

У умственно отсталых детей обычно нарушается и речевое развитие, что еще больше затрудняет как обучение, так и оценку их интеллекта.

Пограничные случаи, когда IQ колеблется от 65 до 85, в зависимости от тех или иных обстоятельств могут быть отнесены как к норме, так и к умственной отсталости. Традиционное деление отсталости на степени, имеющее важное практическое значение, также является условным. В соответствии с наиболее распространенной классификацией различают три уровня или степени отсталости: легкую (IQ 50–69), умеренную (IQ 20–49), тяжелую (IQ ниже 20). Это деление приблизительно и зависит от тех тестов, которые используются для оценки интеллекта.

Считается, что детям как первой, так и второй группы полезно, живя дома, посещать занятия в школе. Границы IQ обеих групп заметно перекрывают друг друга, однако у тех, кто способен учиться, IQ в среднем 50, тогда как у способных лишь к приобретению навыков – около 30.

Первичный дефект - родовая травма.

Вторичный - общее отставание в развитии, высокая тревожность, заниженная самооценка, недифференцированная.

Критерии оценки:

«зачтено» выставляется, если студент проявляет понимание актуальности и значимости рассматриваемой ситуации, выделяет и аргументирует собственную точку зрения при ее анализе и решении, показывает умение анализировать конкретную ситуацию, владеет педагогической терминологией (допускает ошибки), выявляет причины ее возникновения, умение видеть разнообразные способы решения проблемной ситуации, умение рассуждать и действовать в рамках педагогической ситуации (допускает ошибки).

«незачтено» выставляется студенту, если он не формулирует педагогическую проблему, не владеет педагогической терминологией, не демонстрирует практические знания и умения, приобретенные в ходе изучения дисциплины.

5.3. Темы письменных работ (эссе, рефераты, курсовые работы и др.)

Письменные работы при реализации дисциплины не предусмотрены

5.4. Оценочные средства для промежуточной аттестации

Вопросы к зачету с оценкой

1. Предмет, задачи, структура специальной педагогики и психологии
2. Понятие дизонтогении, аномального развития.
3. Норма и отклонение в психо-физическом развитии ребенка.
4. Категории аномальных детей в зависимости от вида аномалии.
5. Клинические закономерности аномального развития психики.
6. Психологические параметры психического дизонтогенеза (по В.В. Лебединскому).
7. Учение Л.С. Выготского о первичном и вторичном дефектах и их взаимосвязи в дизонтогенезе.
8. Классификация психического дизонтогенеза по В.В. Лебединскому.
9. Характеристика общего психического недоразвития.
10. Основные клинико-психологические «законы» олигофрении (по Г.Е. Сухаревой).
11. Особенности нейродинамики, сенсорики, моторики детей-олигофренов.
12. Особенности познавательных функций и личностной сферы умственно отсталого ребенка.
13. Систематика олигофрений.
14. Характеристика задержанного психического развития (ЗПР).
15. Основные отличия ЗПР от олигофрении.
16. Классификация задержанного психического развития.
17. Влияние среды на возникновение и динамику ЗПР.
18. Характеристика поврежденного психического развития (на примере деменции).
19. Систематика деменции. Психологическая характеристика некоторых видов деменции (например, травматической, эпилептической и т.п.).
20. Характеристика дефицитарного психического развития
21. Характеристика аномалий развития в связи с недостаточностью зрения
22. Характеристика аномалий развития в связи с недостаточностью слуха
23. Характеристика дизонтогенеза при детском церебральном параличе.
24. Общее понятие о нарушениях речи.
25. Этиология и классификация речевых нарушений у детей.
26. Характеристика нарушений письменной речи в детском возрасте
27. Характеристика искаженного психического развития (на примере синдрома раннего детского аутизма (РДА)).
28. Общая характеристика дисгармонического развития (по В.В. Лебединскому).
29. Этиология и систематика психопатий.
30. Характеристика и систематика патологического формирования личности.
31. Невропатия как аномалия эмоционально-волевой сферы.
32. Принципы построения патопсихологического исследования.
33. Понятие о психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), ее задачах и организации работы.
34. Принципы обучения детей с отклонениями в развитии.
35. Основы коррекционной работы с детьми, имеющими ЗПР.
36. Педагогическая запущенность как проблема коррекционной педагогики.

37. Система коррекционных учреждений.
 38. Проблема профилактики отклонений в развитии детей.
 39. Характеристика и систематика патологического формирования личности.
 40. Роль семьи в воспитании и обучении ребенка с отклонениями в развитии.
 41. Виды, содержание и методы семейного воспитания.
 42. Консультативная и просветительская работа педагогов и других специалистов среди родителей.

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется, если обучающийся владеет знаниями по вопросам билета в полном объеме, самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы билета, подчеркивая при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное, увязывает теоретические аспекты предмета с практическими примерами;
- оценка «хорошо» выставляется, если обучающийся владеет знаниями по вопросам билета почти в полном объеме (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных вопросах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы билета; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах. Также данная оценка выставляется в случае, если студент затрудняется дать полный, исчерпывающий ответ на один из вопросов билета или дополнительный вопрос;
- оценка «удовлетворительно» выставляется, если обучающийся владеет основным объемом знаний по вопросам билета; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускаются ошибки по существу вопросов. Также данная оценка выставляется в случае, если студент не может удовлетворительно ответить на один из вопросов билета;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется, если обучающийся не освоил обязательного минимума знаний по вопросам билета, не способен ответить на вопросы билета даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора, задача не решена.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**6.1. Рекомендуемая литература****6.1.1. Основная литература**

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Эл. адрес
Л1.1	Липунова О.В.	Специальная психология: учебное пособие	Саратов: Ай Пи Ар Медиа, 2019	https://www.iprbookshop.ru/85903.html

6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Эл. адрес
Л2.1	Лемех Е.А.	Основы специальной психологии: учебное пособие	Минск: Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2017	http://www.iprbookshop.ru/84880.html

6.3.1 Перечень программного обеспечения

6.3.1.1	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса СТАНДАРТНЫЙ
6.3.1.2	MS Office
6.3.1.3	Яндекс.Браузер
6.3.1.4	LibreOffice
6.3.1.5	NVDA
6.3.1.6	MS Windows

6.3.2 Перечень информационных справочных систем

6.3.2.1	База данных «Электронная библиотека Горно-Алтайского государственного университета»
6.3.2.2	Электронно-библиотечная система IPRbooks

7. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

	кейс-метод
	лекция-визуализация

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Номер аудитории	Назначение	Основное оснащение
-----------------	------------	--------------------

207 А4	Компьютерный класс. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Помещение для самостоятельной работы	Персональные компьютеры. Рабочее место преподавателя. Посадочные места обучающихся (по количеству обучающихся)
206 А1	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации	Рабочее место преподавателя. Посадочные места обучающихся (по количеству обучающихся). Интерактивная доска, проектор Acer X128 HP DLP

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Методические указания по подготовке к практическим занятиям

Одной из важных форм самостоятельной работы является подготовка к семинарскому занятию. Цель семинарских занятий – научить студентов самостоятельно анализировать учебную и научную литературу и вырабатывать у них опыт самостоятельного мышления по проблемам курса. Семинарские занятия могут проходить в различных формах

Как правило, семинары проводятся в виде:

- развернутой беседы – обсуждения (дискуссия), основанные на подготовке всей группы по всем вопросам и максимальном участии студентов в обсуждении вопросов темы семинара. При этой форме работы отдельным студентам могут поручаться сообщения по тому или иному

вопросу, а также ставя дополнительные вопросы, как всей аудитории, так и определенным участникам обсуждения;

- устных докладов с последующим их обсуждением;

- обсуждения письменных рефератов, заранее подготовленных студентами по заданию преподавателя и прочитанных студентами группы до семинара, написание рефератов может быть поручено не одному, а нескольким студентам, тогда к основному докладчику могут быть назначены содокладчики и оппоненты по докладу.

В ходе самостоятельной подготовки каждый студент готовит выступления по всем вопросам темы. Сообщения делаются устно, развернуто, обращаться к конспекту во время выступления.

Примерный план проведения семинарского занятия.

1. Вступительное слово преподавателя – 3-5 мин.
2. Рассмотрение каждого вопроса темы – 15-20 мин.
3. Заключительное слово преподавателя – 5-10 мин. Домашнее задание (к каждому семинару).

1. Изучить и конспектировать рекомендуемую литературу.

2. По каждому вопросу плана занятий подготовиться к устному сообщению (5-10 мин.), быть готовым принять участие в обсуждении и дополнении докладов и сообщений (до 5 мин.).

Выступление на семинаре должно удовлетворять следующим требованиям: в нем излагаются теоретические подходы к рассматриваемому вопросу, дается анализ принципов, законов, понятий и категорий; теоретические положения подкрепляются фактами, примерами, выступление должно быть аргументированным. Готовиться к семинарским занятиям надо не накануне, а заблаговременно.

Самостоятельная работа студентов должна начинаться с ознакомления с планом семинарского занятия, который включает в себя вопросы, выносимые на обсуждение, рекомендации по подготовке к семинару, рекомендуемую литературу к теме.

Изучение материала к семинару следует начать с просмотра конспектов лекций. Восстановив в памяти материал, студент приводит в систему основные положения темы, вопросы темы, выделяя в ней главное и новое, на что обращалось внимание в лекции. Затем следует внимательно прочитать соответствующую главу учебника. Для более углубленного изучения вопросов рекомендуется конспектирование основной и дополнительной литературы. Подобрать, отработать материал и усвоив его, студент должен начать непосредственную подготовку своего выступления на семинарском занятии для чего следует продумать, как ответить на каждый вопрос темы. Уметь читать рекомендованную литературу не значит пассивно принимать к сведению все написанное, следует анализировать текст, думать над ним, этому способствуют записи по ходу чтения, которые превращают чтение в процесс. Записи могут вестись в различной форме: развернутых и простых планов, выписок (тезисов), аннотаций и конспектов.

Методические рекомендации по подготовке компьютерной презентации по дисциплине

Компьютерную презентацию, сопровождающую выступление докладчика, удобнее всего подготовить в программе MS PowerPoint. Презентация как документ представляет собой последовательность сменяющих друг друга слайдов. Чаще всего демонстрация презентации проецируется на большом экране, реже – раздается собравшимся как печатный материал. Количество слайдов пропорционально содержанию и продолжительности выступления (например, для 5-минутного выступления рекомендуется использовать не более 10 слайдов).

На первом слайде обязательно представляется тема выступления и сведения об авторах. Следующие слайды можно подготовить, используя две различные стратегии их подготовки:

на слайды помещается фактический и иллюстративный материал (таблицы, графики, фотографии и пр.), который является уместным и достаточным средством наглядности, помогает в раскрытии стержневой идеи выступления. В этом случае к слайдам предъявляются следующие требования:

- выбранные средства визуализации информации (таблицы, схемы, графики и т. д.) соответствуют содержанию;
- использованы иллюстрации хорошего качества (высокого разрешения), с четким изображением

Максимальное количество графической информации на одном слайде – 2 рисунка (фотографии, схемы и т.д.) с текстовыми комментариями (не более 2 строк к каждому). Наиболее важная информация должна располагаться в центре экрана.

Обычный слайд, без эффектов анимации, должен демонстрироваться на экране не менее 10 - 15 секунд. За меньшее время присутствующие не успеют осознать содержание слайда.

Слайд с анимациями в среднем должен находиться на экране не меньше 40 – 60 секунд (без учета времени на случайно возникшее обсуждение). В связи с этим лучше настроить презентацию не на автоматический показ, а на смену слайдов самим докладчиком.

Особо тщательно необходимо отнестись к оформлению презентации. Для всех слайдов презентации по возможности необходимо использовать один и тот же шаблон оформления, кегль – для заголовков - не меньше 24 пунктов, для информации - для информации не менее 18. В презентациях не принято ставить переносы в словах.

Наилучшей цветовой гаммой для презентации являются контрастные цвета фона и текста (белый фон – черный текст; темно-синий фон – светло-желтый текст и т.д.). Лучше не смешивать разные типы шрифтов в одной презентации. Рекомендуется не злоупотреблять прописными буквами (они читаются хуже).

Заключительный слайд презентации, содержащий текст «Спасибо за внимание» или «Конец», вряд ли приемлем для презентации, сопровождающей публичное выступление, поскольку завершение показа слайдов еще не является завершением выступления. Кроме того, такие слайды, так же как и слайд «Вопросы?», дублируют устное сообщение.

Оптимальным вариантом представляется повторение первого слайда в конце презентации, поскольку это дает возможность еще раз напомнить слушателям тему выступления и имя докладчика и либо перейти к вопросам, либо завершить выступление.

Методические указания к решению ситуационных задач по дисциплине «Специальная психология»

Одна из разновидностей метода анализа конкретных ситуаций – ситуационная задача – заключается в том, что обучаемому предлагаются текст с подробным описанием сложившейся ситуации и задача, требующая решения. Иногда в тексте предлагаются уже осуществлённые действия, принятые решения для анализа их правомерности. Например, учащимся даётся задание выработать свою стратегию решения демографической проблемы в России. При этом школьникам предлагаются решения, принятые правительством страны, и они должны либо согласиться с ними, но при этом доказать их правомерность, либо добавить свои варианты решения проблемы.

При использовании этого метода больше внимания уделяется индивидуальному подходу к проблеме и её решению, чем групповому.

Модель ситуационной задачи выглядит следующим образом:

- Название задания.
- Личностно-значимый познавательный вопрос.
- Информация по данному вопросу (в виде текста, таблиц, графиков и др.)
- Задания на работу с данной информацией

Очень важно, чтобы задания были разнообразными, позволяли ученикам не столько воспроизводить знания, сколько их использовать.

Название задачи должно быть красивое, отражающее смысл задачи. Например, «Цветущий город», «Кадры решают всё...», «Сколько живёт озеро?» и др.

Личностно-значимый познавательный вопрос помогает ученику убедиться в необходимости данного знания.

Формулируется таким образом, чтобы ученику захотелось найти на него ответ. Лучше, если вопрос будет проблемным.

Информация по данному вопросу представляет собой совокупность разнообразных текстов предметного или межпредметного характера с обязательным использованием таблиц, графиков, диаграмм, рисунков. Цель создания ситуационных задач: формирование и развитие обучающегося как будущего активного субъекта деятельности, формирование его как личности

Сущность педагогической ситуации выражается через:

- противоречие между имеющимися педагогическими знаниями студента и новыми для него фактами, явлениями, для объяснения которых ему прежних знаний недостаточно, и которые требуют осмысления, установления связей и отношений между собой;
- развитие этого противоречия;
- его разрешение.

Алгоритм анализа ситуационной задачи

1. Сформулируйте проблему ситуации.
2. Проанализируйте возможные причины проблемной ситуации.

Смысл выполнения ситуационной задачи в получении информации о том, чему необходимо ученику научиться, какие умения освоить. Одна из задач – развитие аутентичной оценки (оценки учеником своих учебных успехов).

Критерии оценки решения ситуационных задач

«отлично» - дается комплексная оценка предложенной ситуации; демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять; последовательное, правильное выполнение всех заданий; умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.

«хорошо» - дается комплексная оценка предложенной ситуации; демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять; последовательное, правильное выполнение всех заданий; возможны единичные ошибки, исправляемые самим студентом после замечания преподавателя; умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.

«удовлетворительно» - затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполное теоретическое обоснование, требующее наводящих вопросов преподавателя; выполнение заданий при подсказке преподавателя; затруднения в формулировке выводов.

«неудовлетворительно» - неправильная оценка предложенной ситуации; отсутствие теоретического обоснования

выполнения заданий.

Методические рекомендации по подготовке к тестированию

Тесты – это вопросы или задания, предусматривающие конкретный, краткий, четкий ответ на имеющиеся эталоны ответов.

При самостоятельной подготовке к тестированию студенту необходимо:

а) готовясь к тестированию, проработайте информационный материал по дисциплине.

Проконсультируйтесь с преподавателем по вопросу выбора учебной литературы;

б) четко выясните все условия тестирования заранее. Вы должны знать, сколько тестов Вам

будет предложено, сколько времени отводится на тестирование, какова система оценки результатов и т.д.

в) приступая к работе с тестами, внимательно и до конца прочтите вопрос и предлагаемые варианты ответов. Выберите правильные (их может быть несколько). На отдельном листке ответов выпишите цифру вопроса и буквы, соответствующие правильным ответам;

г) в процессе решения желательно применять несколько подходов в решении задания. Это позволяет максимально гибко оперировать методами решения, находя каждый раз оптимальный вариант.

д) если Вы встретили чрезвычайно трудный для Вас вопрос, не тратьте много времени на него.

Переходите к другим тестам. Вернитесь к трудному вопросу в конце.

е) обязательно оставьте время для проверки ответов, чтобы избежать механических ошибок.

Тестирование - позволяет оценить знание фактического материала, умение логически мыслить, способность к рефлексии и творчески подходить к решению поставленной задачи.

При проверке знаний, умений, качества овладения компетенциями используются две группы тестов:

а) тесты специальных способностей и достижений (задания с несколькими вариантами выбора).

в) тесты со свободными ответами (предполагают элементы творчества и личностного самовыражения, проявляют сверх нормативные знания и умения обучающихся).

Критерии оценки:

- «отлично», 84-100%, повышенный уровень;

- «хорошо», 66-83%, пороговый уровень;

- «удовлетворительно», 50-65%, пороговый уровень;

- «неудовлетворительно», менее 50%, уровень не сформирован.

Методические указания по выполнению тестовых заданий

Тесты и вопросники давно используются в учебном процессе и являются эффективным средством обучения. Тестирование позволяет путем поиска правильного ответа и разбора допущенных ошибок лучше усвоить тот или иной материал.

Предлагаемые тестовые задания разработаны в соответствии с Рабочей программой по дисциплине, что позволяет оценить знания студентов по всему курсу дисциплины. Тесты могут использоваться:

– студентами при подготовке к экзамену в форме самопроверки знаний;

– преподавателями для проверки знаний, в качестве проверки остаточных знаний студентов, изучивших данную дисциплину.

Тестовые задания рассчитаны на самостоятельную работу без использования вспомогательных материалов. То есть при их выполнении не следует пользоваться учебниками и иной литературой. Для выполнения тестового задания, прежде всего, следует внимательно прочитать поставленный вопрос. После ознакомления с вопросом следует приступить к прочтению предлагаемых вариантов ответа. Необходимо прочитать все варианты и в качестве ответа следует выбрать лишь один индекс (цифровое обозначение), соответствующий правильному ответу. Тесты составлены таким образом, что в каждом из них правильным является лишь один из вариантов. Выбор должен быть сделан в пользу наиболее правильного ответа.

На выполнение теста отводится ограниченное время. Оно может варьироваться в зависимости от уровня тестируемых, а также от сложности и объема теста. Как правило, время выполнения тестового задания определяется из расчета 30-45 секунд на один вопрос.

Критерии оценки:

- «отлично», 84-100%, повышенный уровень;

- «хорошо», 66-83%, пороговый уровень;

- «удовлетворительно», 50-65%, пороговый уровень;

- «неудовлетворительно», менее 50%, уровень не сформирован.

Методические рекомендации по подготовке к ЗАЧЕТУ С ОЦЕНКОЙ

Изучение дисциплины завершается сдачей зачета с оценкой. Зачет с оценкой является формой итогового контроля знаний и умений, полученных на лекциях, семинарских, практических занятиях и в процессе самостоятельной работы.

В период подготовки к зачету с оценкой студенты вновь обращаются к пройденному учебному материалу. При этом они не только скрепляют полученные знания, но и получают новые. Подготовка студента к зачету с оценкой включает в себя три этапа:

-аудиторная и внеаудиторная самостоятельная работа в течение семестра;

-непосредственная подготовка в дни, предшествующие зачету по темам курса;

-подготовка к ответу на вопросы, содержащиеся в билетах.

Литература для подготовки к зачету с оценкой рекомендуется преподавателем либо указана в учебно-методическом комплексе.

Основным источником подготовки к зачету с оценкой является конспект лекций, где учебный материал дается в систематизированном виде, основные положения его детализируются, подкрепляются современными фактами и информацией, которые в силу новизны не вошли в опубликованные печатные источники. В ходе подготовки к зачету студентам необходимо обращать внимание не только на уровень запоминания, но и на степень понимания излагаемых проблем. Зачету с оценкой проводится по билетам, охватывающим весь пройденный материал. По окончании ответа экзаменатор может задать студенту дополнительные и уточняющие вопросы. На подготовку к ответу по вопросам билета

студенту дается 30 минут с момента получения им.

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется, если студент владеет знаниями по вопросам билета в полном объеме, самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы билета, подчеркивая при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное, увязывает теоретические аспекты предмета с практическими примерами;
- оценка «хорошо» выставляется, если студент владеет знаниями по вопросам билета почти в полном объеме (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных вопросах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы билета; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах. Также данная оценка выставляется в случае, если студент затрудняется дать полный, исчерпывающий ответ на один из вопросов билета или дополнительный вопрос;
- оценка «удовлетворительно» выставляется, если студент владеет основным объемом знаний по вопросам билета; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускаются ошибки по существу вопросов. Также данная оценка выставляется в случае, если студент не может удовлетворительно ответить на один из вопросов билета;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется, если студент не освоил обязательного минимума знаний по вопросам билета, не способен ответить на вопросы билета даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора, задача не решена.