

Негосударственное образовательное учреждение высшего профессионального образования
АКАДЕМИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ ГУМАНИТАРНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



ПРИНЯТО
на заседании совета
факультета психологии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе
Ипатов Ю.М.

подпись Ф.И.О.
«02» марта 2012г.

Протокол заседания совета факультета
№_3 от «02 марта _2012 г.
Декан

Факультета _____ Прохватилов А.Ю.
подпись Ф.И.О.

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС ДИСЦИПЛИНЫ
«СПЕЦИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГИЯ»
ОПД.Ф.17

наименование дисциплины в соответствии с ГОС

Шелковникова Н.И.

кандидат психологических наук, доцент

автор

030301.65 «Психология»

шифр направления / специальности и ее название

ФАКУЛЬТЕТ ПСИХОЛОГИИ

наименование факультета

КАФЕДРА ОБЩЕЙ ПСИХОЛОГИИ

наименование кафедры

Санкт-Петербург
2012

СПЕЦИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГИЯ

Учебно – методический комплекс дисциплины / Авт.-сост. кандидат
психологических наук, доцент Н.И. Шелковникова.– СПб.: НОУ ВПО АИГО, 2012. – 36 с.

Программа утверждена на заседании факультета психологии НОУ ВПО АИГО
протокол № 3 от «02» марта 2012 года

Рецензенты

доктор медицинских наук, профессор В.Я. Апчел
кандидат психологических наук, доцент К.И. Павлов

Ответственный редактор
кандидат психологических наук, доцент М.А. Круглова

Ответственная за выпуск
Мордвинова Татьяна Борисовна

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Современная специальная психология представляет собой развитую и внутренне дифференцированную отрасль психологической науки со сложным собственным предметным содержанием, основным смысловым ядром которого является изучение протекания возрастного психического развития в разнообразных неблагоприятных внешних и внутренних условиях. Как относительно самостоятельная отрасль прикладной науки специальная психология начала складываться в первое десятилетие двадцатого века. В процессе своего исторического формирования специальная психология изначально развивалась как многоотраслевая научная дисциплина. Такими первыми отраслями были: психология слепого, глухого и умственно отсталого ребенка, что было обусловлено прикладным характером самой специальной психологии, изначально ориентированной на решение практических задач специального образования.

Курс «Специальная психология» нацелен на изучение наиболее общих вопросов данной научной дисциплины, дающих возможность ознакомиться с наиболее существенными свойствами и параметрами самых различных форм дизонтогенеза, осознать то общее, что есть между ними, с одной стороны, и характеристиками нормального развития, с другой.

Курс «Специальная психология» направлен на расширение научного кругозора будущих специалистов и качество их теоретической подготовки к деятельности психолога.

Цели и задачи курса:

- рассмотреть основные категории специальной психологии, особенности познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы и личности детей с нарушениями развития;
- изучить основные категории детей с нарушениями психического развития;
- рассмотреть отрасли специальной психологии, изучающие вопросы коррекции, обучения, воспитания и развития аномальных детей;
- изучить психологические проблемы интеграции и интегрированного обучения детей с нарушениями в развитии;
- приобрести практические навыки, необходимые для самостоятельных экспериментальных исследований с целью совершенствования коррекционно-воспитательной и психопрофилактической работы;
- ознакомиться с разработкой диагностических методик и способов психологической коррекции различных типов нарушений.

В результате изучения данного курса студент будет:

- *иметь представление* о концептуальных подходах к пониманию проблемы отклоняющегося развития; о причинах возникновения врожденных и приобретенных аномалий развития;
- *знать* механизмы и условия формирования системных отклонений,
- *уметь* определять соотношение первичного дефекта и вторичных отклонений в развитии; учитывать возможности коррекции и компенсации с помощью рациональных систем обучения и воспитания; применять на практике методы дифференциальной диагностики, способы психологической реабилитации; определять основные формы и методы коррекционно-воспитательной работы, направленные на разностороннее физическое и психическое развитие детей.

Практический аспект знаний и навыков в области специальной психологии содержится в способности специалистов-психологов участвовать в создании учебных программ для детей с дефектами развития. Разрабатывать систему индивидуальных и коллективных психолого-педагогических стратегий, позволяющих из детей, имеющих те или иные дефекты вырастить полноценных членов общества.

Изучение курса «Специальная психология» рассчитано на 64 часа занятий для студентов очного отделения. Из них 34 часа – аудиторной нагрузки и 30 часов – самостоятельная работа студентов. Для студентов очно-заочного отделения – 24 часов

аудиторная нагрузка и 40 часа – самостоятельная работа. Для студентов заочного отделения – 12 часов – аудиторная нагрузка, 52 часа – самостоятельная работа.

Теоретические занятия организуются по потокам. Общий объем лекционного курса – 34 часов для студентов дневного отделения. Для студентов очно-заочного отделения – 24 часов. Для студентов заочного отделения – 12 часов.

Семинарские занятия организуются по группам. Общий объем семинарских занятий – 4 часа для студентов дневного отделения. Для студентов очно-заочного и заочного отделения – 0 часа. Используются следующие виды занятий: сообщения, дискуссии, коллоквиумы и т. д.

На практических (семинарских) занятиях по дисциплине «Специальная психология» применяются следующие методики и методы обучения: опрос, круглый стол, дискуссии и т. д.

Самостоятельная работа студентов заключается в изучении литературы, работе с библиотечным фондом, подготовке к семинарским занятиям, написании рефератов и контрольных работ. Нормативный объем самостоятельной работы студентов для дисциплины «Специальная психология» установлен в объеме 30 часов для очного отделения. Для студентов очно-заочного отделения – 40 часа, для заочного отделения – 52 часа.

При изучении дисциплины «Специальная психология» предусмотрены оперативный, рубежный и итоговый формы контроля знаний студентов.

Оперативный контроль проводится с целью определения качества усвоения лекционного материала. Наиболее эффективным является его фронтальное проведение в форме опроса или в письменной форме. В начале лекции преподавателем формулируются 6-8 вопросов по тематике предыдущей лекции – в устной или письменной форме. Устное обсуждение достаточно оперативно и менее трудоемко, однако не позволяет проверить знания у всех студентов. Оперативный контроль в письменной форме предоставляет более результативные данные об усвоении знаний, что позволяет преподавателю сделать углубленный анализ ответов, а так же принимать решения и корректировать содержание следующего лекционного занятия.

Рубежный контроль.

В течение семестра студенты, руководствуясь учебно-тематическим планом, находят ответы на контрольные вопросы и тестовые задания по каждой теме учебной программы. Также формой рубежного контроля является подготовка докладов и сообщений на семинарских занятиях, что также является показателем усвоения знаний по данной дисциплине.

Итоговой формой контроля учебным планом предусмотрен зачет. Студенты заочного отделения также выполняют контрольную работу.

2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Подготовка современного специалиста предполагает, что еще в стенах института он овладеет методологией самообразования, самовоспитания, самосовершенствования, поэтому так важна проблема активизации самостоятельной работы. С целью организации данного вида работы необходимо, в первую очередь, использовать материал лекционных и семинарских занятий. Лекционный материал создает проблемный фон с обозначением ориентиров, наполнение которых содержанием производится студентами на семинарских занятиях после работы с учебными пособиями, монографиями и периодическими изданиями.

Большую пользу в овладении специальными знаниями приносит знакомство с психолого-педагогической литературой, статьями журналов «Дефектология», «Коррекционная педагогика». Реферируя и конспектируя наиболее важные вопросы, имеющие научно-практическую значимость, новизну, актуальность, делая выводы, заключения, высказывая практические замечания, выдвигая различные положения, студенты глубже понимают вопросы курса.

Обеспечение высокой профессиональной подготовки во многом зависит от способности студента работать самостоятельно. Самостоятельная работа формирует творческую активность студентов, представление о своих научных и социальных возможностях, способность вычленять главное, совершенствует приемы обобщенного мышления.

В учебном плане на самостоятельное изучение дисциплины отведено 30 часов. Большая часть этого времени отводится на самостоятельное знакомство с литературными источниками, которые предлагаются к изучению, работу в библиотечных фондах института и города. Вниманию студентов предлагается список литературы к каждой теме, а также контрольные вопросы и задания. По желанию студенты по интересующим вопросам могут писать рефераты, предварительно согласовав тему с преподавателем. Для подготовки к семинарским занятиям преподавателем предлагается ряд вопросов для составления докладов. Требования к оформлению докладов и рефератов такие же, как к оформлению контрольных работ для студентов заочного отделения. Для успешной сдачи зачета необходимо ознакомиться с основной литературой, изучить теоретическую часть по конспектам лекций, овладеть практическими навыками психологического консультирования и уметь их продемонстрировать.

Наряду с традиционной формой контроля – зачетом, считаем необходимым, использовать внутрисеместровую аттестацию в виде коллоквиума, а также написание контрольных работ, рефератов, собеседования, фронтальный и индивидуальный опрос, выполнение различных заданий как способов активизации самостоятельной работы студентов.

3. Учебно - тематический план и распределение часов по курсу
«СПЕЦИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГИЯ»
 Квалификация «Специалист» ОЧНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

№	Темы	Объем работы студентов			
		Всего аудиторных часов	Лекции	Семинары	Самос. работа
1	Введение. Специальная психология, ее предмет, задачи, методы, связь с другими науками. История становления специальной психологии.	4	4		4
2	Причины отклонений в развитии и факторы, их определяющие. Классификации отклонений в психическом развитии и общая характеристика отдельных форм дизонтогенеза.	4	2		2
3	Проблемы нормы и патологии. Общие и специфические закономерности нормального и отклоняющегося развития.	4	2		2
4	Структура нарушенного развития и механизмы формирования системных отклонений. Компенсация, коррекция, реабилитация, абилитация как категории специальной психологии.	2	2		2
5	Особенности психического развития детей с сенсорными нарушениями.	2	2		2
6	Особенности психического развития детей с нарушениями интеллекта.	2	2		2
7	Психология детей с задержкой психического развития (ЗПР) и основные направления психокоррекционной работы и развивающего обучения.	2	2		2
8	Дети с нарушениями речи. Логопедия и логопсихология.	2	2		2
9	Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата и кожно-кинестетическими расстройствами.	2	2		2
10	Комплексные нарушения. Особенности лиц со сложными дефектами.	2	2		2
11	Детский аутизм, неврозы, психопатии. Акцентуации характера.	2	2	2	2
12	Организация психологической помощи детям с нарушениями в развитии. Педагогическая коррекция и психологическая реабилитации.	2	2	2	2
13	Представления о природе отклоняющегося развития, базирующиеся на культурно-исторической теории Л.С.Выготского Теория социальной компенсации Л.С.Выготского и ее значение для развития дефектологии.	4	4		
	ИТОГО: 60 часов	34	30	4	26

Учебно - тематический план и распределение часов по курсу
«СПЕЦИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГИЯ»
 Квалификация «Специалист» ОЧНО – ЗАОЧНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

№	Темы	Объем работы студентов			
		Всего аудитор. часов	Лекции	Семинары	Сам. р-та
1	Введение. Специальная психология, ее предмет, задачи, методы, связь с другими науками. История становления специальной психологии.	1	1		2
2	Причины отклонений в развитии и факторы, их определяющие. Классификации отклонений в психическом развитии и общая характеристика отдельных форм дизонтогенеза.	1	1		2
3	Проблемы нормы и патологии. Общие и специфические закономерности нормального и отклоняющегося развития.	2	2		2
4	Структура нарушенного развития и механизмы формирования системных отклонений. Компенсация, коррекция, реабилитация, абилитация как категории специальной психологии.	2	2		4
5	Особенности психического развития детей с сенсорными нарушениями.	2	2		2
6	Особенности психического развития детей с нарушениями интеллекта.	2	2		4
7	Психология детей с задержкой психического развития (ЗПР) и основные направления психокоррекционной работы и развивающего обучения.	2	2		4
8	Дети с нарушениями речи. Логопедия и логопсихология.	2	2		2
9	Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата и кожно-кинестетическими расстройствами.	2	2		4
10	Комплексные нарушения. Особенности лиц со сложными дефектами.	2	2		4
11	Детский аутизм, неврозы, психопатии. Акцентуации характера.	2	2		2
12	Организация психологической помощи детям с нарушениями в развитии. Педагогическая коррекция и психологическая реабилитации.	2	2		2
13	Представления о природе отклоняющегося развития, базирующиеся на культурно-исторической теории Л.С.Выготского Теория социальной компенсации Л.С.Выготского и ее значение для развития дефектологии.	2	2		2
	ИТОГО: 60 часов	24	24	нет	36

Учебно - тематический план и распределение часов по курсу
«СПЕЦИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГИЯ»
 Квалификация «Специалист» ЗАОЧНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

№	Темы	Объем работы студентов			
		Ауд. часы	Лек ции	Семи нары	Сам. р-та
1	Введение. Специальная психология, ее предмет, задачи, методы, связь с другими науками. История становления специальной психологии.	1	1		3
2	Причины отклонений в развитии и факторы, их определяющие. Классификации отклонений в психическом развитии и общая характеристика отдельных форм дизонтогенеза.	2	2		3
3	Проблемы нормы и патологии. Общие и специфические закономерности нормального и отклоняющегося развития.	2	2		3
4	Структура нарушенного развития и механизмы формирования системных отклонений. Компенсация, коррекция, реабилитация, абилитация как категории специальной психологии.	2	2		3
5	Особенности психического развития детей с сенсорными нарушениями.	2	2		3
6	Особенности психического развития детей с нарушениями интеллекта.	1	1		3
7	Психология детей с задержкой психического развития (ЗПР) и основные направления психокоррекционной работы и развивающего обучения.	2	2		3
8	Дети с нарушениями речи. Логопедия и логопсихология.	2	2		3
9	Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата и кожно-кинестетическими расстройствами.	2	2		3
10	Комплексные нарушения. Особенности лиц со сложными дефектами.	2	2		3
11	Детский аутизм, неврозы, психопатии. Акцентуации характера.	2	2		2
12	Организация психологической помощи детям с нарушениями в развитии. Педагогическая коррекция и психологическая реабилитации.	2	2		2
13	Представления о природе отклоняющегося развития, базирующиеся на культурно-исторической теории Л.С.Выготского Теория социальной компенсации Л.С.Выготского и ее значение для развития дефектологии.	2	2		2
	ИТОГО: 60 часов	24	24	нет	36

4. СОДЕРЖАНИЕ КУРСА

Тема 1. Введение. Специальная психология, ее предмет, задачи, методы, связь с другими науками. История становления специальной психологии.

Проблема предмета и объекта специальной психологии. Процесс дифференциации и интеграции предметного содержания специальной психологии. Отграничение предмета специальной психологии от содержания патопсихологии, клинической психологии, нейропсихологии и психопатологии. Цели и задачи специальной психологии. Научно-теоретические задачи современной специальной психологии. Прикладные и практические задачи специальной психологии. Основные направления в решении научно-практических задач – реабилитационная психология, психология интегрированного обучения, специальная педагогическая психология, возрастная специальная психология, коррекционная специальная психология. Связь специальной психологии с другими науками. Своеобразие предметных связей специальной психологии с другими психологическими дисциплинами (возрастная, общая, педагогическая и клинические отрасли).

Особенности связи специальной психологии с клинико-биологическими дисциплинами (генетика, психопатология, эволюционная биология, невропатология, офтальмология и др.). Связь коррекционной психологии с коррекционной педагогикой. Основные отрасли современной специальной психологии. Роль и значение специальной психологии в понимании природы человека и его развития. Понятие психического дизонтогенеза, параметры дизонтогенеза.

Понятие о научном методе. Наблюдение как метод специальной психологии и его своеобразие в процессе изучения лиц с отклонениями в развитии. Особенности использования метода эксперимента в специальной психологии. Виды и формы экспериментальных техник, применяемых в практике специальной психологии. Стандартизированные психодиагностические процедуры и их использование в практике специальной психологии. Метод анкет и опросов. Особенности применения метода самонаблюдения. Анамнестический метод в процессе изучения различных форм нарушенного развития. Основные принципы проведения исследований в специальной психологии.

Своеобразие представлений об отклонениях в психическом развитии на уровне обыденного сознания. Религиозные представления о природе психических аномалий. Особенности отражения отклонений в психическом развитии в художественной литературе и искусстве как форме художественного познания. Научное сознание как основной источник знаний о сущности и природе отклонений от нормального хода развития.

Систематическое обучение детей с отклонениями в развитии как предпосылка возникновения специальной психологии.

Клинико-экспериментальное и психолого-педагогическое направления в специальной психологии. Роль и значение Л.С. Выготского в становлении и развитии специальной психологии. Современное состояние специальной психологии в России. Основные отрасли современной специальной психологии: тифлопсихология, сурдопсихология, психология лиц с умственной отсталостью, психология детей с задержкой психического развития, психология детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, психология лиц с нарушениями эмоциональной и поведенческой сфер, психология детей со сложными недостатками развития и др.

Базовые понятия: предмет специальной психологии, объект специальной психологии, задачи специальной психологии, методы специальной психологии, экспериментальные исследования, стандартизированные психодиагностические процедуры, тифлопсихология, сурдопсихология, психология лиц с умственной отсталостью, психология детей с задержкой психического развития, психология детей с нарушениями опорно-

двигательного аппарата, психология лиц с нарушениями эмоциональной и поведенческой сфер, психология детей со сложными недостатками развития и др.

Вопросы и задания для самостоятельной работы:

1. Охарактеризуйте методы и задачи специальной психологии. Как вы представляете соотношение представляющих ее наук?
2. В чем состоят трудности определения предмета специальной психологии?
3. В чем состоит теоретическое и практическое значение специальной психологии?
4. С какими психологическими дисциплинами связана специальная психология? В чем сущность этих связей?
5. Чем отличаются понятия «метод» и «методика»?
6. Раскройте причины ограничений в использовании стандартизированных методов в специальной психологии.
7. Назовите и охарактеризуйте базовые конкретно-методологические принципы специальной психологии.
8. В чем состоит смысл изучения истории науки?
9. В какой сфере общественного сознания впервые стали концентрироваться сведения об особенностях поведения лиц с отклонениями в развитии?
10. Чем характеризуется отношение к инвалидам на уровне религиозного сознания?
11. Какова роль систематического обучения лиц с отклонениями в развитии в становлении специальной психологии?
12. В чем значение гуманистических идей в изменении отношения общества к лицам с отклонениями в развитии?
13. Какие отрасли специальной психологии сформировались в первую очередь и почему?
14. В чем состоит вклад Л.С. Выготского в развитие специальной психологии?
15. Какие новые отрасли специальной психологии оформились и появляются в последние десятилетия?

Тема 2. Причины отклонений в развитии и факторы, их определяющие. Классификации отклонений в психическом развитии и общая характеристика отдельных форм дизонтогенеза.

Понятие о психическом развитии. Современные теории психического развития. Определения дизонтогенеза. Сущность феномена нарушенного развития и его основные характеристики.

Экзогенные и эндогенные вредности как причины отклонений в развитии. Основные факторы, опосредующие действие патогенных вредностей: локализация, экспозиция, интенсивность, возраст, компенсаторные возможности и др. Профилактика отклонений в психическом развитии.

Классификация как метод научного познания. Принципы построения научных классификаций. Теоретические и эмпирические классификации отклонений в развитии. Международная классификация психических и поведенческих расстройств 10-го пересмотра. Современные отечественные классификации В.В. Ковалева, В.В. Лебединского, М.М. Семаго и др. Краткая характеристика отдельных форм дизонтогенеза.

Базовые понятия: аномалии в развитии, онтогенез, дизонтогенез, депривация, первичный дефект, вторичные нарушения, классификация, закономерности психического развития, психомоторное развитие (пренатальное, натальное, постнатальное), перинатальное неблагоприятное воздействие, патологии родовой деятельности, прижизненные факторы, полиэтиология, наследственная отягощенность, органические и функциональные нарушения, индивидуально-личностные особенности ребенка.

Вопросы и задания для самостоятельной работы:

1. Что является источником наших знаний о причинах отклонений в развитии?
2. Какие факторы способны опосредовать влияние патогенного воздействия?
3. Что представляют собой эндогенные и экзогенные причины отклонений в развитии?
4. Можно ли рассматривать отклонения в развитии как форму заболевания? Как соотносятся понятия «дизонтогенез» и «болезнь»?
5. Чем объясняется многообразие форм отклонений в развитии?
6. Что представляет собой классифицирование как метод научного познания?
7. В чем состоит отличие теоретических и эмпирических классификаций?
8. Каковы основные принципы классификаций разных форм отклонений в развитии?
9. В чем достоинства и недостатки классификации В.В. Лебединского?
10. Чем определяются возможности создания новых классификаций?
11. Каковы основные параметры дизонтогенеза?

Тема 3. Проблемы нормы и патологии. Общие и специфические закономерности нормального и отклоняющегося развития.

Понятие нормы и патологии в современном человекознании. Основные дифференциальные подходы к проблеме норма – патология: интуитивно-эмпирический, частотный, культурально-релятивный, адаптационный, подход социальных норм, гуманистический, уровневый и др. Значение представлений о нарушенном развитии для понимания природы нормального функционирования психики.

Принцип единства эволюционирования и функционирования психики. Идея единства общих закономерностей психического развития в норме и патологии. Закономерности развития, которые являются общими для нормальных детей и детей с проблемами: направленность, спонтанность, механизмы иерархизации (соподчинения), сензитивность и др.

Базовые понятия: норма, патология, психическое развитие, модально-специфические закономерности развития, модально-неспецифические закономерности развития.

Вопросы и задания для самостоятельной работы:

1. Охарактеризуйте основные подходы в решении проблемы «норма – патология».
2. В чем теоретическое и практическое значение проблемы «норма – патология».
3. В чем состоят основные трудности решения проблемы «норма – патология».
4. В чем состоит основная идея частотного подхода?
5. Каковы основные положения культурально-релятивного подхода?
6. В чем достоинства и недостатки гуманистического подхода к решению проблемы «норма – патология»?
7. Что представляет собой феномен развития?
8. Каковы основные характеристики психического развития?
9. Почему представления о сущности процесса психического развития важны для теории и практики специальной психологии?
10. Почему основные закономерности являются общими для нормальных детей и детей с проблемами?
11. Что представляют собой модально неспецифические закономерности? Какова их природа?
12. Каким образом можно отличить модально специфические закономерности от модально неспецифических?

Тема 4. Структура нарушенного развития и механизмы формирования системных отклонений. Компенсация, коррекция, реабилитация, абилитация как категории специальной психологии.

Понятие о структуре нарушенного развития. Основные параметры дизонтогенеза.

Виды нарушений психического развития, недоразвитие, задержки развития,

поврежденное развитие, искаженное развитие. Развитие в условиях сложных недостатков в развитии. Представления о первичных, вторичных и третичных нарушениях в психическом развитии. Понятие первичного и вторичного дефектов развития по Л.С. Выготскому. Модально-специфические и модально-неспецифические нарушения. Общие и специфические нарушения в структуре дизонтогенеза. Механизмы формирования вторичных отклонений: депривационный, общекommunikативный, деятельностный, речевой, сензитивный. Общепсихологические, психофизиологические, клиникoпсихологические принципы возрастной динамики развития детей с отклонениями в психике и поведении.

Понятие о компенсаторных феноменах. Структурно-уровневая организация компенсаторных процессов. Биологические и социальные факторы компенсации. Понятие о декомпенсации, гиперкомпенсации, псевдокомпенсации. Адаптационные и компенсаторные процессы. Понятие реабилитации. Формы и направления реабилитационных мероприятий. Абилизация. Защитные механизмы и копинг-стратегии. Методологический, теоретический и прикладной аспекты профилактики и коррекции отклонений от нормы психического развития у детей с врожденными или приобретенными дефектами сенсорной, интеллектуальной, эмоциональной сфер. Понятие психологической коррекции. Проблема социально-трудовой адаптации и интеграции лиц с отклонениями в развитии.

Базовые понятия: структура нарушенного развития, дизонтогенез, вторичные отклонения в развитии, сензитивные периоды в развитии, компенсация, коррекция, реабилитация, абилизация, адаптация, копинг-стратегии, декомпенсация, гиперкомпенсация, псевдокомпенсация, защитные механизмы, абилизация, интеграция.

Вопросы и задания для самостоятельной работы:

1. Каковы основные компоненты нарушенного развития?
2. Что представляют собой первичные нарушения?
3. Чем характеризуются вторичные нарушения?
4. Какова роль социальных факторов в возникновении отклонений в психическом развитии?
5. В чем состоит сущность фактора хроногенности?
6. Каково соотношение спонтанного и направленного развития в условиях дизонтогенеза?
7. Почему в условиях дизонтогенеза возрастает роль обучения?
8. Какова роль общения в психическом развитии ребенка?
9. Каковы последствия нарушений в сфере общения для процесса психического развития?
10. Как связаны между собой нарушения в формировании разных форм деятельности и характер психического развития ребенка?
11. Как связаны между собой сензитивные периоды и формирование системных отклонений в психическом развитии?
12. Что представляют собой компенсаторные процессы?
13. Какова уровневая организация компенсаторных процессов?
14. Охарактеризуйте основные фазы компенсаторного процесса.
15. В чем сходства и различия компенсации и адаптации?
16. В чем состоит сущность таких феноменов, как декомпенсация, псевдокомпенсация и гиперкомпенсация?
17. Что представляет собой реабилитационный процесс?
18. Как соотносятся между собой такие понятия, как компенсация и реабилитация?
19. Что представляет собой процесс абилизации?

Тема 5. Особенности психического развития детей с сенсорными нарушениями.

Нарушения анализаторных систем. Дети с нарушениями зрения. Зрительная система человека. Значение зрения в психическом развитии ребенка. Врожденные нарушения зрительного анализатора. Приобретенные аномалии зрительной системы. Слепые дети.

Слабовидящие дети. Сенсорные и гностические зрительные расстройства. Зрительные агнозии. Причины и последствия нарушения зрения и способы компенсации. Домашнее воспитание и обучение ребенка при нарушении зрения.

Дети с нарушениями слуха. Понятие слух. Слуховая система и человеческая речь. Врожденные и приобретенные нарушения слуха. Сенсорные и гностические слуховые расстройства. Психическое развитие ранооглохших и позднооглохших детей. Слабослышащие дети. Особенности психического и речевого развития слабослышащих детей. Слуховые агнозии.

Диагностика нарушений слуха и зрения и их классификация. Роль компенсаторной перестройки, восприятия в развитии высших форм познавательной деятельности при слепоте и остаточного зрения у слабовидящих. Полисенсорная система обучения слабослышащих детей, билингвистический подход и коммуникационная система обучения глухих. Профессиональное образование, трудовая деятельность, социальная адаптация лиц с нарушениями слуха и зрения. Профилактика нарушений слуха и зрения.

Базовые понятия: Органические и функциональные нарушения слуха и зрения, первичный дефект, вторичные отклонения в развитии, сурдопсихология, остаточный слух, тугоухость, глухота, аудиометрия, аудиограмма, симптомы нарушения, компенсация утраченной или нарушенной слуховой функции, жестовая речь, дактилология, метод тотальной коммуникации, билингвистический подход, тифлопсихология, компенсаторная перестройка восприятия, гигиена зрения, проблема социокультурной идентификации и интеграции, социальное адаптирование, социально-профессиональная реабилитация, система рельефного письма Л.Брайля.

Вопросы и задания для самостоятельной работы:

1. Каковы задачи сурдопсихологии и тифлопсихологии?
2. Как соотносятся задачи тифлопсихологии и тифлопедагогики?
3. Назовите причины нарушения слуха и зрения. Каковы критерии их выделения.
4. Охарактеризуйте общие и специальные закономерности психического развития детей с нарушениями слухового и зрительного анализаторов.
5. На какие особенности поведения детей следует обратить внимание, если у них предполагается нарушение слуха или зрения?
6. Каковы основные направления реабилитационной работы с детьми с данными нарушениями?
7. Каковы роль деятельности в психическом развитии слепых и слабовидящих и в компенсации отклонений, связанных с нарушениями зрения?
8. Охарактеризуйте направления профпригодности людей с нарушениями зрительной и слуховой функций.
9. В чем специфика обучения детей с нарушениями зрительного и слухового анализаторов?
10. Раскройте особенности развития познавательной и эмоционально-волевой сферы, личности детей с нарушением зрения и слуха.

Тема 6. Особенности психического развития детей с нарушениями интеллекта.

Понятие умственной отсталости, ее формы и причины. Классификация умственной отсталости. Олигофрении, связанные с нарушениями хромосом (синдром Дауна и т.д.). Краткая историческая справка и современная характеристика социальной политики в отношении умственно отсталых лиц. Проблемы обучения, воспитания и развития умственно отсталых детей. Отечественный опыт психолого-педагогической помощи детям с тяжелыми формами умственной отсталости. Зарубежная практика обучения, воспитания и развития детей с выраженными интеллектуальными нарушениями. Рекомендации педагогам по осуществлению интеграционного обучения детей с умственной отсталостью в условиях общеобразовательной школы.

Базовые понятия: умственная отсталость, олигофрения, деменция, идиотия, имбецильность, дебильность, дифференциальная диагностика, олигофренопсихология,

коррекционно-воспитательная работа.

Вопросы и задания для самостоятельной работы:

1. Дайте определение умственной отсталости.
2. Чем отличаются понятия «олигофрения» и «деменция»?
3. Каковы различия в клинической картине между олигофренией и деменцией?
4. Дайте психолого-педагогическую характеристику детям с дебильностью, имбецильностью и идиотией.
5. Как соотносятся классификация степеней умственной отсталости Э.Крепелина и Всемирной организации здравоохранения 10 пересмотра?
6. Охарактеризуйте отношение общества к умственно отсталым лицам в разные периоды его развития.
7. Какова современная социальная политика в отношении умственно отсталых лиц?
8. Перечислите актуальные проблемы обучения, воспитания и развития умственно отсталых детей.
9. Каким образом в России оказывается психолого-педагогическая помощь детям с тяжелыми формами умственной отсталости?
10. В каком состоянии находится зарубежная практика воспитания, обучения и развития детей с выраженными интеллектуальными нарушениями?
11. Каковы рекомендации педагогам по осуществлению интеграционного обучения детей с умственной отсталостью в условиях общеобразовательной школы?

Тема 7. Психология детей с задержкой психического развития (ЗПР), основные направления психокоррекционной работы и развивающего обучения.

История развития представлений о ЗПР. Понятия и классификация ЗПР. Особенности развития психики в целом или отдельных ее функций (моторных, сенсорных, речевых, эмоционально-волевых). Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей с временной задержкой психического развития по К.С. Лебединской: конституционального происхождения, соматогенного происхождения, психогенного происхождения, церебрально-органического происхождения. Психолого-педагогическая характеристика детей с ЗПР. Гармонический психофизический инфантилизм. Характеристика задержки психического развития церебрально-органического генеза. Общие черты психического развития младших школьников с ЗПР, особенности их обучения. Дифференциальная диагностика ЗПР от сходных состояний. Учебно-воспитательные учреждения для детей с ЗПР. Общие принципы работы с детьми данной категории.

Базовые понятия: темп психического онтогенеза, инфантилизм, астенические состояния, церебрастенические состояния, ЗПР конституционального происхождения; ЗПР соматогенного типа, психогенного типа; ЗПР церебрально-органического происхождения; развитие психики по типу психической неустойчивости (при гипоопеке и гиперопеке), по невротическому типу; обменно-трофические нарушения; соматические, энцефалопатические, неврологические осложнения; соматическая недостаточность, тонус, педагогическая запущенность, психолого-педагогическая коррекция, энцефалопатические расстройства; классы компенсирующего обучения, классы выравнивания.

Вопросы и задания для самостоятельной работы:

1. Назовите причины школьной неуспеваемости детей.
2. Какие вы знаете термины для детей с легкими отклонениями в развитии?
3. Дайте характеристику инфантилизму как клинической форме ЗПР.
4. Приведите классификацию инфантилизма по Г.Е. Сухаревой и по М.С. Певзнеру.
5. Расскажите о каждом из четырех вариантов классификации ЗПР по К.С. Лебединской.
6. Перечислите особенности психики детей с ЗПР.
7. Дайте характеристику разных групп детей с ЗПР.

8. Расскажите об особенностях обучения детей с ЗПР.

Тема 8. Дети с нарушениями речи. Логопедия и логопсихология.

Предмет, задачи и методы логопсихологии. Строение речевого аппарата. Роль речи в развитии ребенка. Виды речи и основные причины ее нарушения. Развитие речевой деятельности в онтогенезе. Критические периоды в развитии речи. Современные классификации речевых нарушений (клинико-педагогическая и психолого-педагогическая). Расстройства фонационного оформления высказывания (дисфония, брадилалия, тахилалия, заикание, дислалия, риноплазия, дизартрия). Нарушения структурно-семантического (внутреннего) оформления высказывания (алалия, афазия). Нарушения письменной речи (дислексия, дисграфия). Предупреждение речевых нарушений. Психолого-педагогическое изучение детей с нарушениями речи. Общее недоразвитие речи и задержка речевого развития. Общее недоразвитие речи и умственная отсталость. Общее недоразвитие речи и ЗПР. Сенсорная алалия и нарушения слуха. Психокоррекционная и профилактическая работа с детьми, имеющими речевые нарушения. Элементы психотерапии в работе логопеда.

Базовые понятия: логопсихология, логопедия, логопат, речь устная, письменная, внешняя, внутренняя; центральная и периферическая часть артикуляционного аппарата, дыхательный, речевой, артикуляционный отдел, органические нарушения речи, функциональные и структурно-семантические нарушения речи, нарушения фонационного оформления речи, алалия, афазия, дислексия, дизартрия, риноплазия, брадилалия, тахилалия, заикание, дисфония, дисграфия, дислексия; нарушения средств общения, общее недоразвитие речи, фонетико-фонематическое недоразвитие речи; нарушения в применении средств общения, заикание, заикание с ОНР.

Вопросы и задания для самостоятельной работы:

1. Охарактеризуйте основные виды речи.
2. Какие группы нарушений речи выделил М.Е. Хватцев?
3. Дайте характеристику основных этапов развития речи детей по А.А. Леонтьеву.
4. Какие нарушения речи входят в состав клинико-педагогической классификации?
5. Назовите основные группы речевых нарушений, выделенных в психолого-педагогической классификации.
6. Предмет, задачи и методы логопсихологии.
7. Какова роль психолого-педагогического изучения детей с нарушениями речи в ПМПК?
8. Основные пути психокоррекционной и профилактической работы с детьми, имеющими речевые нарушения.
9. Какие элементы психотерапии может использовать в своей работе логопед?

Тема 9. Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата и кожно-кинестетическими расстройствами.

Этиология и патогенез детского церебрального паралича. Характеристика нарушений двигательных функций у детей с ДЦП. Диспропорциональный вариант развития личности при ДЦП. Нарушения психики. Речевые нарушения. Основные цели и принципы коррекционной работы при ДЦП. Система специализированной помощи детям, страдающим церебральным параличом.

Базовые понятия: детский церебральный паралич, мышечный тонус, гипотония, дистония, парезы и параличи, гиперкинезы, тремор, атаксия, кинестезии, синкинезии, сохраненные функции.

Вопросы и задания для самостоятельной работы:

1. Каковы основные причины детского церебрального паралича.
2. Чем объясняется полиэтиологичность ДЦП?

3. Дайте характеристику нарушений двигательных функций у детей с ДЦП.
4. Каковы нарушения психического развития у детей с ДЦП?
5. В чем заключаются речевые нарушения при ДЦП?
6. Как речевые нарушения связаны с первичным дефектом при ДЦП?
7. Специфика личностного развития при ДЦП.
8. Основные цели и принципы коррекционной работы при ДЦП.
9. Что представляет собой отечественная система специализированной помощи детям, страдающим церебральным параличом?

Тема 10. Комплексные нарушения. Особенности лиц со сложными дефектами.

Понятие о сложном нарушении в развитии. Особенности различных категорий детей со сложными дефектами (слепоглухие, слепоглухонемые, умственно отсталые глухие, слабослышащие с ЗПР и др.). Нейрофизиологические методы объективного исследования, медико-генетические исследования и др. в проблемах комплексных нарушений в развитии. Задачи психолого-педагогического сопровождения развития ребенка со сложным дефектом. Роль ранней диагностики и своевременного начала специального обучения и развития. Психолого-педагогические основы развития и образования лиц со сложным дефектом. Разработка системы реабилитации людей с сочетанными дефектами. Пути и способы организации специального образования для лиц со сложными нарушениями в развитии.

Базовые понятия: сложное нарушение в развитии, сочетанные нарушения, комбинированные нарушения, сложная структура нарушения; слепоглухие дети, тифлосурдопсихология; ранняя диагностика; длительная культурная и материальная депривация; нейрофизиологические методы объективного исследования, медико-генетическое исследование; синдром Ушера; отягощенность раннего развития ребенка; возможность ранней компенсации нарушения; реабилитационный потенциал детей со сложной структурой нарушения; многокомпонентность последствий нарушения; самообслуживание, ручной труд, социально-эмоциональный контакт, коммуникативная активность ребенка, трудовое обучение, профессионально-трудовое обучение, социально-бытовая ориентировка.

Вопросы и задания для самостоятельной работы:

1. Раскройте понятие сложного нарушения в развитии.
2. Дайте характеристику основных групп детей с сочетанными нарушениями.
3. Каковы основные задачи психолого-педагогического сопровождения развития ребенка со сложной структурой нарушения?
4. В чем заключаются психолого-педагогические основы развития и образования лиц со сложным дефектом?
5. Пути и способы организации специального образования для лиц со сложными нарушениями в развитии.

Тема 11. Детский аутизм, неврозы, психопатии. Акцентуации характера.

Искаженное психическое развитие. Понятие синдрома раннего детского аутизма (РДА). Клинико-психологическая структура раннего детского аутизма. Психологические особенности аутичного ребенка (проблемы в коммуникации, эмоциональная депривация, особенности мышления). Психологическая коррекция. Педагогическая коррекция раннего детского аутизма. Работа с семьей. Аутичный ребенок в массовой школе.

Детские неврозы. Причины неврозов. Школьный невроз. Психологические особенности детей с невротическими расстройствами. Влияние невротических расстройств на учебную деятельность ребенка.

Психопатии и психоподобные состояния. Четыре формы психопатий: стеническая, возбудимая, истерическая, паранойяльная. Причины подростковых и юношеских психопатий. Психолого-педагогическая коррекция и предупреждение психоподобных состояний.

Характер и черты личности. Акцентуации характера как крайний вариант нормы. Степени акцентуации характера: явная и скрытая. Типы акцентуаций характера подростков по А.Е. Личко. Соотношение между типами акцентуаций характера и типами семейного воспитания. Развитие и трансформации акцентуаций характера.

Базовые понятия: аутизм, неврозы, психопатия, характер, акцентуации (лабильный, циклоидный, астенический, боязливый, психастенический, шизоидный, застревающий, эпилептоидный, демонстративный, гипертимный, дистимный, неустойчивый, конформный).

Вопросы и задания для самостоятельной работы:

1. Назовите особенности аутичных детей.
2. Что означает понятие «аутист-гений»?
3. Какое отношение к аутизму имеет «теория ума»?
4. Назовите основные причины неврозов и их пути предупреждения.
5. Раскройте содержание четырех форм психопатий.
6. Можно ли утверждать, что акцентуация характера – это патология его развития?
7. Какие классификации типов акцентуаций вы знаете?
8. Перечислите группы динамических изменений в развитии акцентуаций.

После изучения темы «Детский аутизм, неврозы, психопатии. Акцентуации характера» проводится семинарское занятие 1: «Личностные особенности детей и подростков с отклонениями в развитии. Акцентуации характера».

Тема 12. Организация психологической помощи детям с нарушениями в развитии. Педагогическая коррекция и психологическая реабилитация.

Сеть специальных школ для детей с различными формами аномалий развития. Дифференцированное обучение в массовых школах. Классы компенсирующего обучения. Медико-психолого-педагогические комиссии, их задачи и функции. Психологическая коррекция как направление практической психологии.

Теоретический анализ направлений и методов коррекционного и восстановительного обучения. Прикладные аспекты стимуляции компенсаторных механизмов поведения, психолого-педагогические принципы проектирования и организации ситуаций совместной деятельности в системе воспитатель-ребенок-родители. Методы организации системы комплексных психолого-педагогических служб. Психологическое обеспечение эффективной интеграции лиц с отклонениями в развитии в общекультурное и образовательное пространство.

Методологические основы организации психологической коррекции. Особенности получения психологической информации для организации психолого-педагогической коррекции. Роль психологической службы школы в коррекционной работе с аномальными детьми. Работа с семьей. Формы коррекционно-педагогической работы с детьми дошкольного возраста. Учреждения специального назначения для детей дошкольного возраста. Внесемейное воспитание.

Базовые понятия: отбор детей, психолого-медико-педагогическая комиссия, психолого-педагогическая консультация, состав ПМПК, документация, заключение, принципы обследования, базовый диагностический набор для психологического обследования, значимые функции и навыки, педагогическая коррекция, психологическая реабилитация, индивидуальная программа реабилитации.

Вопросы и задания для самостоятельной работы:

1. В чем заключаются особенности коррекционно-педагогической работы с детьми с отклонениями в развитии?
2. Раскройте основное содержание работы психолого-медико-педагогической комиссии.

3. Охарактеризуйте принципы отбора детей в специальные учреждения: отграничение детей с определенным видом патологии от других групп детей, дифференцированное обучение по степени тяжести имеющихся отклонений в развитии, возрастной принцип и т. д.

4. Назовите специальные учреждения для детей и взрослых с ограниченными возможностями в системе Министерства труда и социального развития РФ.

5. Каковы компоненты индивидуальной программы реабилитации.

6. Охарактеризуйте типы школ специального образования.

7. Каковы принципы специального образования?

8. Перечислите основные методы обучения и воспитания, применяющиеся в специальных образовательных учреждениях.

После изучения темы «Организация психологической помощи детям с нарушениями в развитии. Педагогическая коррекция и психологическая реабилитации» проводится семинарское занятие 2: «Пути интеграции лиц с отклонениями в развитии в общекультурное и образовательное пространство».

Тема 13. Представления о природе отклоняющегося развития, базирующиеся на культурно-исторической теории Л.С.Выготского. Теория социальной компенсации Л.С.Выготского и ее значение для развития дефектологии.

Л.С.Выготский о «социальном вывихе» как одной из важнейших причин детской дефективности. Выготский об общем и специфическом в развитии аномального ребенка. Выготский о первичных и вторичных отклонениях в развитии, о единстве аффекта и интеллекта, о диагностике и педологической клинике трудного детства.

Л.С.Выготский о возможностях и перспективах преодоления детской дефективности. «Обходные пути» в развитии. Л.С.Выготский о роли обучения в развитии аномального ребенка. Понятие «зона ближайшего развития» и его значение для дефектологии. Значение дефектологических исследований Л.С.Выготского для развития культурно-исторической теории развития высших психических функций.

Базовые понятия: аутистическое мышление, возрастные новообразования, генетическая эпистемология, гетерохронность, девиантное поведение, депривация, дефектология, зона ближайшего развития, новообразования, обучение, рекапитуляции теория, социальная ситуация развития, способности, эгоцентрическая речь.

Вопросы и задания для самостоятельной работы:

1. Основные этапы развития культурно – исторической психологии.
2. Сформулируйте основные принципы *культурно-исторического подхода*.
3. Какие важные идеи выдвигал Л. С. Выготский о зоне ближайшего развития ребенка?
4. Каким образом в условиях атипичии происходит процесс обучения и усвоение социокультурного опыта, каковы их механизмы?
5. Какие теории зоны ближайшего развития Л. С. Выготский приводил и результаты некоторых зарубежных исследований?
6. Что обозначает *Социальная ситуация развития ребенка*?
7. *Новообразование* в культурно-исторической теории Л.С.Выготского?
8. Перечислите этапность развития в онтогенезе функциональной асимметрии полушарий.

5. ПЛАН СЕМИНАРСКИХ ЗАНЯТИЙ

1. Семинар. «Личностные особенности детей и подростков с отклонениями в развитии. Акцентуации характера».

При работе над данной темой необходимо овладеть понятийным аппаратом (для

этого нужно выполнить задания 1 группы). Найти в доступных источниках основные понятия темы, ознакомиться с их формулировкой, выписать те, которые не совсем понятны и над которыми следует поработать. Внимательно рассмотреть и разобрать содержание прилагаемой таблицы.

План семинарского занятия:

1. Определение понятий «характер» и «акцентуация характера» в психологии.
2. Определение соотношения биологических и социальных факторов в процессе формирования личности в норме и патологии.
3. Основные механизмы формирования нарушений в развитии личности детей и подростков с ограниченными возможностями.
4. Классификация акцентуаций характера.
5. Психологические травмы, вызывающие отклонения в развитии личности и поведении подростков.
6. Характерные особенности каждого типа акцентуации.
7. Причины трансформации акцентуаций характера.

Задания.

1. Подумайте, как соотносятся понятия «характер» и «акцентуация характера». Проведите сравнительный анализ (выделите общее и различное в этих понятиях). Изучите материал, содержащийся в лекциях. Из доступных источников выпишите определения основных понятий курса, установите их иерархию и взаимосвязь. Сравните классификации по К. Леонгарду и А.Е. Личко. Выскажите свое мнение (доводы «за» и «против») по каждой из классификаций. С помощью доступных источников ознакомьтесь более подробно с каждым типом акцентуаций характера.

2. Подготовьте сообщение на тему «Типы акцентуаций характера по А.Е. Личко. Подготовьте сообщение на тему «Тип акцентуированной личности по К. Леонгарду». Подготовьте сообщение на тему «Психологические портреты людей с различными типами акцентуаций характера». Найдите тестовый материал для определения акцентуаций характера. Выберите наиболее подходящий вариант.

3. Рассмотрите приведенную ниже таблицу «Психологическое сопровождение акцентуированных подростков», дайте развернутый комментарий к ней.

Психологическое сопровождение акцентуированных подростков

№	Тип акцентуации	Основные признаки	Положительные качества	Формы дезадаптации	Провоцирующие факторы	Рекомендации	Психологические упражнения для акцентуированных подростков
1	Гипертимная (приподнятое настроение, повышенная активность)	Стремление к лидерству, смена увлечений, переоценка возможностей, повышенная активность, подвижность, чрезмерная самостоятельность, склонность к риску. Экстравертированность.	Предприимчивость, быстрота усвоения учебного материала. Легкость общения. Активность, энергичность, выносливость. Умение	Авантюризм. Неустойчивость. Склонность к алкоголю. Отвлекаемость. Склонность к риску. Недисциплинированность. Прогулы, конфликты с взрослыми.	Безделье. Ограничения выбора. Одиночество. Регламентирование деятельности. Эмоциональная ответственность. Жесткий контроль.	Разнообразие деятельности и контактов. Деятельность в коллективе. Демократический стиль общения.	Полный порядок, запланированность, доведение дел до конца.

			вызывать доверие. Находчивость в нестандартных ситуациях. Готовность быть ответственным.				
2.	Циклоидная (эйфория-дисфория)	Эйфория – гипертимы, дисфория – неустойчивые. Скрытый тип.		По фазам	Перегрузки, притеснения, неожиданность	Гибкая тактика в зависимости от фазы	Полный порядок, конец - делу венец (эйфория). Победитель, шут, похвала (дисфория).
3.	Неустойчивая (безволие)	Непоседливость, непостоянство, зависимость от других, внушаемость, пассивность в деятельности, стремление к праздности и поверхностным увлечениям.	Умение не переутомляться, получать сильные впечатления, доверчивость, открытость услужливости.	Побеги из дома, делинквентное поведение, аддитивное поведение.	Бесконтрольность, нецеленаправленное воспитание	Твердое, властное руководство, строгий режим, порядок, группа с установками	Флегматик, репортер, тимуровец, золушка, делу – время, постоянное хобби.
4.	Лабильная (подвижность, крайняя изменчивость настроения)	Немотивированная смена настроения, чувствительность к чужому мнению, ранимость, раздражительность, болезненность, зависимость состояния от настроения, вспыльчивость, слабый самоконтроль, конфликтность.	Общительность, добродушие, чуткость, привязанность, увлечения – музыка, общение в компаниях.	Аффективное поведение, неврозы, депрессии. Демонстративные побеги. Суицидальное поведение, гомосексуализм.	Отвержение близких, потери, утраты.	Позиция друга – учителя. Одобрение и эмоциональная поддержка, эмпатия.	Аналитик, единственная роль, «раздражение не отменяется».
5.	Конформная (соглашательство, подчинение мнению группы)	Отсутствие личного отношения к миру, жизнь по правилу «как все», чрезмерная приспособляемость ценой личных жертв, некритичность поведения, несамостоятельность, безволие.	Преданность группе, консерватизм, стремление к устойчивости, уживчивость	Участие в групповых правонарушениях и преступлениях	Отрицательный пример, группа, смена коллектива	Позиция опекающего, развитие критического мышления. Развитие рефлексивного поведения	Лидер, собственное мнение, оппонент, разногласия

6.	Истероидная (жажда внимания, потребность удивлять, восхищать, вызывать сочувствие)	Завышенная самооценка, похвальба несуществующими и достижениями, неспособность переносить удары по эгоцентризму, ненасытная жажда поклонения, стремление быть «на сцене»	Упорство, инициативность, коммуникативность, активность, организаторские способности, энергичность.	Демонстративное поведение, эгоцентризм, аффективное поведение.	Публичное лишение ореола, развенчание, изоляция, серость.	Позиция родителя или зрителя. Игнорирование демонстративного поведения. Предоставление «сцены».	
7.	Шизоидная (замкнутость и отгороженность)	Чуждаемые поступки, трудности контактов, эмоциональная холодность, общение с взрослыми, фантазирование и резонерство, малая активность (физическая и интеллектуальная).	Холодный ум, способность к нестандартному мышлению, увлеченность, способность работать в одиночку, аналитические способности.	Побеги, асоциальное поведение борца за справедливость. Аддитивное поведение. Сексуальные суициды. Фантазии.	Насильственное помещение в группу. Эмоциональные контакты. Лидерство.	Анонимное обсуждение. Телесномодульные занятия. Позиция учителя, разубеждающего, опровергающего неполноценность.	Оратор, массовик затейник, соперничества.
8.	Астеноневротическая (повышенная утомляемость, ипохондрия)	Раздражительность, вялость, пугливость, неуверенность, тревожность, склонность к неврозам, жалобы, постоянное недовольство «все плохо и все плохие».	Способность рассчитывать на свои силы, аккуратность, дисциплинированность, скромность, покладистость.	Аффективное поведение. Школьная тревожность. Дидактики.	Инвалидизация, гипер- и гипопека. Конфликты.	Посильные требования, режим, сбалансированное отношение	Победитель, мои достоинства, помощь другим, жизнь прекрасна, я хороший, ты хороший.
9.	Эпилептоидная (склонность к тоскливо-злобному настроению)	Вязкость, инертность, бережное соблюдение своих правил, грубость, стремление сорвать злость на окружающих. Лживость к руководителям, деспотизм, мстительность среди сверстников.	Упорство в достижении и цели, пунктуальность, обязательность, выносливость, внимание к мелочам.	Сексуальные отклонения. Склонность к азартным играм, воровство, алкоголизация, аффективное поведение.	Отсутствие эмоционального тепла, жестокость, ущемление эгоистических интересов.	Опора на бережливость, аккуратность, способность к ручному мастерству, склонность к коммерции, тактичность.	Добрая улыбка, я рад тебя видеть, приятный разговор, день без замечаний, день прощений, исполнитель желаний, ведомый, созерцатель, мудрец.

10.	Сенситивная (чрезмерная чувствительность)	Мнительность, пугливость, замкнутость, склонность к самобичеванию, повышенная впечатлительность, комплекс неполноценности, чрезмерные привязанности к родителям и друзьям.	Острое нравственное зрение, способность чувствовать внутреннюю суть, ориентация на истинные чувства.	Социальная отгороженность. Побег в результате психических травм, суицид, попытки реакции компенсации и гиперкомпенсации.	Эмоциональная ответственность, домашняя гиперпротекция, повышенная моральная ответственность.	Длительные разубеждения, демонстрации нужности для других, опора на интуицию, эстетические увлечения.	Полный покой души, приятное событие, идеальный день, идеальное окружение, киногерой, встречный пример.
11.	Психастеническая (тревожная мнительность)	Робость, страхи, нерешительность, педантизм, повышенная чувствительность к порядку, опасение за будущее свое и своих близких, навязчивые идеи, суеверность.	Интересы, способность брать на себя ответственность за других, эмоциональная привязанность к матери, ответственность за дело.	Невротические заболевания в будущем. Легкая переносимость невзгод в настоящем.	Повышенная ответственность, ситуация выбора, доминирующая гиперпротекция, повышенная моральная ответственность.	Рациональное разубеждение. Поощрение реальной деятельности. Занятия спортом без соревновательности.	Риск – благородное дело, решительность, внутренние голоса.

Литература:

1. Личко А.Е. Психопатии и акцентуации характера у подростков (ПДО). Издательство: Речь.М., 2010.
2. Пожар Л. Психология аномальных детей и подростков – патопсихология.М., 2006.
3. Демьянов Ю.Г. Возрастная психиатрия. Издательство: М.: ЕЦ СФЕРА. Серия: Библиотека практического психолога.2006.
4. Менделевич В.Д Психиатрия и наркология / Под ред. Менделевича В.Д. (1-е изд.) учеб. пособие. Издательство: Академия 2005.

Семинар 2. «Пути интеграции лиц с отклонениями в развитии в общекультурное и образовательное пространство».

План семинарского занятия:

1. Отношение к инвалидам в современном российском обществе.
2. Теория направленного воспитания В.И. Гарбузова. Организация совместной деятельности детей с отклонениями.
3. Теоретические и практические проблемы обучения детей-инвалидов в специальных учреждениях и в общеобразовательных школах. Проблемы общения детей-инвалидов со здоровыми сверстниками.
4. Развитие потенциальных возможностей при разных видах дефектов. Возможности профориентации.
5. Гуманизация общества и решение вопросов людей с различными отклонениями в развитии.

Литература:

1. Саенко Ю.В. Специальная психология. Издательство: академический проект. М.: 2006.

2. Выготский Л.С. Проблемы дефектологии. М., 2005.
3. Деменьева Н.Ф. Роль семьи в воспитании и обучении детей с особыми нуждами. М., 2006.
4. Государев Н.А. Специальная психология: Учебное пособие.- М.: Ось – 89, 2008.

6. ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СПЕЦИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГИЯ»

1. Специальная психология – это:

- А) Наука, занимающаяся теоретическими и практическими вопросами беременности, родов и родовспоможения;
- Б) Наука, изучающая нарушения психических функций и, вследствие этого, объективного восприятия действительности, вызванные заболеваниями человека;
- В) Наука, изучающая физиологические механизмы психических процессов и состояний;
- Г) Отрасль психологии, изучающая людей с различными отклонениями от нормального психического развития, связанными с врожденными или приобретенными дефектами

2. Тифлопсихология - это:

- А) Психология слепых;
- Б) Психология глухих;
- В) Психология умственно отсталых;
- Г) Психология с ЗПР и других отклонений в развитии

3. Первичный дефект - это:

- А) Повреждение биологических систем (отделов ЦНС, анализаторов), вызванное влиянием биологических факторов;
- Б) Недоразвитие высших психических функций вследствие наличия первичного дефекта;
- В) Сочетание двух или более первичных дефектов;
- Г) Дефекты, в которых выделяются ведущее – главное нарушение и осложняющее его расстройство

4. К видам умственной отсталости относят:

- А) Абилитацию и реабилитацию;
- Б) Психопатию и неврозы;
- В) Деменцию и олигофрению;
- Г) Дебильность и имбецильность

5. Коэффициент интеллектуального развития при умеренной умственной отсталости определяется значениями:

- А) IQ = 40 – 69; Б) IQ = 35 – 39;
- В) IQ = 20 – 34; Г) IQ = ниже 20

6. Задержка Психического Развития – это:

- А) Первоначальное формирование утраченной способности к чему – либо;
- Б) Стойкое ослабление познавательной деятельности в результате органических или функциональных нарушений деятельности головного мозга;
- В) Нарушение нормального психического развития;
- Г) Это незрелость психических функций, вызванная замедленным

созреванием головного мозга под влиянием неблагоприятных факторов.

7. Обучение детей школьного возраста с нарушением интеллекта осуществляется в:

- А) В специальных коррекционных учреждениях - школах VII вида;
- Б) В специальных коррекционных учреждениях - школах II вида;
- В) В специальных коррекционных учреждениях - школах V вида;
- Г) В специальных коррекционных учреждениях - школах VIII вида;

8. Вторичный дефект – это:

- А) Повреждение биологических систем (отделов ЦНС, анализаторов), вызванное влиянием биологических факторов;
- Б) Недоразвитие высших психических функций вследствие наличия первичного дефекта;
- В) Сочетание двух или более первичных дефектов;
- Г) Дефекты, в которых выделяются ведущее – главное нарушение и осложняющее его расстройство

9. Сурдопсихология – это:

- А) Психология слепых;
- Б) Психология глухих;
- В) Психология умственно отсталых;
- Г) Психология с ЗПР и других отклонений в развитии

10. Нарушение произносительной стороны РЕЧИ при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата - это:

- А) Нарушение голоса;
- Б) Алалия;
- В) Дислалия;
- Г) Афазия

11. Дисграфия – это:

- А) Частичное расстройство процессов письма, проявляющиеся в стойких и повторяющихся ошибках;
- Б) Частичное нарушение чтения;
- В) Полное нарушение письма;
- Г) Полная неспособность человека овладеть чтением

12. Сложный дефект – это:

- А) Повреждение биологических систем (отделов ЦНС, анализаторов), вызванное влиянием биологических факторов;
- Б) Недоразвитие высших психических функций вследствие наличия первичного дефекта;
- В) Сочетание двух или более первичных дефектов;
- Г) Дефекты, в которых выделяются ведущее – главное нарушение и осложняющее его расстройство

13. Олигофренопсихология – это:

- А) Психология слепых;
- Б) Психология глухих;
- В) Психология умственно отсталых;

Г) Психология с ЗПР и других отклонений в развитии

14. Дислексия – это:

- А) Частичное расстройство процессов письма, проявляющиеся в стойких и повторяющихся ошибках;
- Б) Частичное нарушение чтения;
- В) Полное нарушение письма;
- Г) Полная неспособность человека овладеть чтением

15. Распределите правильно периоды течения детского церебрального паралича:

- | | |
|-------------------------|---------------------|
| А) Ранняя стадия | С 2 -4 до 16лет |
| Б) Ранняя резидуальная | Первые месяцы жизни |
| В) Поздняя резидуальная | Первые годы жизни |

16. Возбудимые личности обладают расстройствами влечений, кроме:

- А) Дромомания;
- Б) Фетишизм;
- В) Пиромания;
- Г) Клептомания

17. Шизофрения проявляется нарушением мышления.

Расставьте правильное значение терминов:

- | | |
|---------------------------|--|
| А) Разорванность мышления | Придумывание новых вычурных слов |
| Б) Соскальзывание мыслей | Бесплодные рассуждения на темы |
| В) Резонерство | Речь – набор фраз, не связанных между собой |
| Г) Неологизмы | Отсутствие логики при переходе от одной мысли к другой |

18. Выделите основные, характерные симптомы при Аутизме:

- А) Невозможность устанавливать полноценные отношения с людьми сначала жизни;
- Б) Страх изменений в окружающей обстановке;
- В) Наличие эмоциональной амбивалентности;
- Г) Попугайная речь и стереотипные игры с неигровыми предметами

19. Эпилепсия имеет несколько вариантов развития.

Расставьте цифры(1,2,3,4) по тяжести проявлений данного заболевания.

- А) Эпилептическая деменция;
- Б) Тяжелый вариант;
- В) Благоприятный вариант;
- Г) Неблагоприятный вариант

20. Осложненные дефекты – это:

- А) Повреждение биологических систем (отделов ЦНС, анализаторов), вызванное влиянием биологических факторов;
- Б) Недоразвитие высших психических функций вследствие наличия первичного дефекта;
- В) Сочетание двух или более первичных дефектов;

- Г) Дефекты, в которых выделяются ведущее – главное нарушение и осложняющее его расстройство

ТЕСТОВОЕ ЗАДАНИЕ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СПЕЦИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГИЯ» №2

1. Предметом изучения специальной психологии является:

- А) воспитание и обучение детей с нарушенным развитием;
- Б) развитие психики, протекающее в неблагоприятных условиях;
- В) своеобразие психического развития лиц с нарушенным зрением;
- Г) особенности психического развития лиц с интеллектуальными нарушениями.

2. Отклоняющееся развитие можно охарактеризовать как:

- А) развитие, имеющее стихийный, непредсказуемый характер;
- Б) развитие, протекающее вне воспитательного воздействия;
- В) развитие, протекающее в рамках иной языковой культуры;
- Г) развитие, при котором влияние неблагоприятных факторов превышает компенсаторные возможности организма.

3. Задачами специальной психологии являются:

- А) разработка методов психологической диагностики отклонений в развитии;
- Б) изучение закономерностей различных вариантов отклоняющегося развития;
- В) создание коррекционных педагогических технологий;
- Г) изучение психологических проблем, связанных с интеграцией.

4. Дизонтогенез – это:

- А) нарушение физического и психического развития;
- Б) психическое заболевание;
- В) исследование соматического статуса ребенка;
- Г) нормальное физическое и психическое развитие.

5. Теорию системного строения дефекта выдвинул:

- А) В.И. Лубовский;
- Б) В.В. Лебединский;
- В) Л.С. Выготский;
- Г) С.Я. Рубинштейн.

6. По времени возникновения нарушения развития классифицируют:

- А) врожденные;
- Б) социальные;
- В) биологические;
- Г) приобретенные.

7 Первичные и вторичные нарушения относятся к следующим характеристикам дизонтогенеза:

- А) к динамике формирования межфункциональных связей;
- Б) к времени появления нарушений;
- В) к функциональной локализации нарушений;
- Г) к структуре нарушенного развития.

8 Сложная ответная реакция индивида на факт внутренних нарушений, препятствующая возможной утрате целостности и потере равновесия с окружающей средой, называется:

- А) коррекция;

- Б) компенсация;
- В) декомпенсация;
- Г) псевдокомпенсация.

9. Система мероприятий, направленных на восстановление полноценного общественного бытия личности, называется:

- А) компенсация;
- Б) абилитация;
- В) реабилитация;
- Г) адаптация.

10. Исправление тех или иных недостатков развития называется:

- А) коррекция;
- Б) компенсация;
- В) реабилитация;
- Г) абилитация.

11. Система мероприятий, направленных на формирование эффективных способов социальной адаптации в возможных для данного индивида пределах называется:

- А) коррекция;
- Б) реабилитация;
- В) абилитация;
- Г) компенсация.

12. Компенсаторные процессы реализуются на следующих уровнях:

- А) социально-психологическом;
- Б) биологическом;
- В) психологическом;
- Г) социальном.

13. Аутизм – вид дизонтогенеза, который выражается как:

- А) психическое недоразвитие;
- Б) дефицитное развитие;
- В) искаженное развитие;
- Г) задержанное развитие.

14. Легкая степень умственной отсталости, которая характеризуется неглубоким поражением головного мозга, это:

- А) идиотия;
- Б) дебильность;
- В) имбецильность;
- Г) задержка психического развития.

15. Вид задержки психического развития, связанный с неблагоприятными условиями воспитания:

- А) конституционального происхождения;
- Б) соматогенного происхождения;
- В) психогенного происхождения;
- Г) церебрально-органического происхождения.

16. Специальные методы обследования слуховой функции у детей младшего возраста:

- А) тональная аудиометрия;

- Б) метод рефлекторной реакции;
- В) электрокорковая аудиометрия;
- Г) игровая аудиометрия.

17. У слабовидящих детей ведущим анализатором в восприятии окружающего мира является:

- А) слуховой;
- Б) зрительный;
- В) тактильный (осязание);
- Г) обонятельный.

18. Дисграфия – это:

- А) вид заикания;
- Б) быстрая речь;
- В) нарушение письменной речи;
- Г) нарушение тембра голоса.

19. Причиной детского церебрального паралича (ДЦП) не является:

- А) родовые травмы;
- Б) педагогическая запущенность;
- В) несовместимость резус-фактора крови матери и ребенка;
- Г) нейроинфекции.

7. ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СПЕЦИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГИЯ»

1. Специальная психология, ее предмет, задачи, связь с другими науками.
2. Методы специальной психологии.
3. История развития специальной психологии.
4. Причины отклонений в развитии.
5. Классификация отклонений в развитии.
6. Сущность феномена отклоняющегося развития, его структура и свойства.
7. Механизмы формирования системных отклонений в дизонтогенезе.
8. Проблема нормы и патологии в специальной психологии.
9. Общие и специфические закономерности нормального и отклоняющегося развития.
10. Компенсация, коррекция, реабилитация, абилитация как категории специальной психологии.
11. Формы и виды реабилитации.
12. Особенности личности детей и подростков с отклонениями в развитии.
13. Принципы и виды классификаций нарушений в психическом развитии.
14. Взгляды Л.С. Выготского на отклоняющееся развитие ребенка.
15. Соотношение первичного дефекта и вторичных нарушений в развитии.
16. Синдром раннего детского аутизма.
17. Характеристика детей со сложным дефектом.
18. Общая характеристика психического развития детей с нарушениями зрения.
19. Общая характеристика психического развития детей с нарушениями слуха.
20. Общая характеристика детей с задержкой психического развития.
21. Умственная отсталость, ее степени и характеристика.
22. Сравнительная характеристика умственной отсталости и ЗПР.
23. Особенности речевого развития умственно отсталых детей.
24. Соотношение диагностики и коррекции в работе специального психолога.
25. Общая характеристика детей с двигательными нарушениями.
26. Развитие речи при ДЦП.

27. Характеристика речевых нарушений в онтогенезе.
28. Неврозы и психопатии, как состояния, сопровождающие различные отклонения в развитии.
29. Акцентуации характера, Психологическое сопровождение акцентуированных подростков.
30. Психологическое развитие одаренных детей.

8. ТЕМЫ КОНТРОЛЬНЫХ РАБОТ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СПЕЦИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГИЯ»

1. Проблемы семейного воспитания детей с проблемами в развитии.
2. Психомоторное развитие детей в условиях дизонтогенеза.
3. Соотношение биологического и социального в дизонтогенезе.
4. Речевое развитие слабослышащих детей.
5. Речь и ее развитие у глухих детей.
6. Особенности формирования коммуникативной деятельности детей с отклонениями в развитии.
7. Проблемы социализации детей с нарушениями в развитии.
8. Проблема реабилитации в специальной психологии.
9. Формирование личности в условиях нарушенного развития.
10. Эмоциональное развитие детей с ограниченными возможностями.
11. Специальная психология в структуре современного человекознания.
12. История становления специальной психологии в России и за рубежом.
13. Проблема реабилитации в специальной психологии.
14. Нарушения в психическом развитии и компенсаторные механизмы.
15. Положение инвалидов в современном обществе.
16. Причины и формы школьной неуспеваемости.
17. Особенности формирования учебной деятельности у детей с проблемами в развитии.
18. Психологическая характеристика детей с синдромом раннего детского аутизма.
19. Особенности формирования защитных механизмов у детей с отклонениями в развитии.
20. Характеристика психического развития детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
21. Психическое развитие слепоглухих детей.
22. Патология речи и психическое развитие ребенка.
23. Проблема умственной отсталости в психологии, педагогике и медицине.
24. Дети и подростки с нарушениями в формировании эмоционально-волевой сферы.
25. Психологические проблемы подросткового алкоголизма и наркомании.
26. Психологическая характеристика развития детей в условиях детского дома.
27. Кризисные переживания детей и подростков.
28. Психологические проблемы диагностики нарушенного развития.
29. Проблема соотношения развития и распада психики в специальной психологии.
30. Деятельность психолога и коррекционного педагога в образовательных учреждениях.
31. Высшие психические функции и особенности их формирования в условиях дизонтогенеза.
32. Психологические проблемы отбора детей в коррекционные учреждения.
33. Этические проблемы деятельности специального психолога.
34. Внимание и особенности его формирования у детей с нарушениями в развитии.
35. Формирование интересов у детей с нарушениями в развитии.
36. Психологические проблемы профессионального самоопределения лиц с отклонениями в развитии.
37. Психологические проблемы интегрированного обучения детей с проблемами в развитии.
38. Психологическая готовность к школьному обучению детей с проблемами в развитии.
39. Психологические проблемы консультирования родителей, воспитывающих детей-инвалидов.
40. Проблема профилактики нарушений в развитии у детей.

41. Образ инвалида в литературе и искусстве.
42. Пути и формы интеграции инвалида в современном обществе.
43. Особенности использования методов и методик в специальной психологии.
44. Содержание и направления психологической помощи родителям, воспитывающим детей-инвалидов.
45. Роль и место специального психолога в процессе профессиональной адаптации подростков с отклонениями в развитии.

9. СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная:

1. Выготский Л.С. Педагогическая психология. М., 2009.
2. Выготский Л.С. Проблемы дефектологии. М., 2009.
3. Государев Н.А. Специальная психология: Учебное пособие.- М.: Ось – 89, 2008.
4. Демьянов Ю.Г. Возрастная психиатрия. Издательство: М.: ЕЦ СФЕРА. Серия: Библиотека практического психолога. 2010.
5. Деменьева Н.Ф. Роль семьи в воспитании и обучении детей с особыми нуждами. М., 2011.
6. Клейберг Ю.А. Практикум по девиантологии / автор – составитель Ю.А. Клейберг. – СПб.: Речь, 2012
7. Колесникова Г.И. Специальная психология и педагогика/ Г.И. Колесникова и др. – Ростов н /Д: Феникс, 2009.
8. Личко А.Е. Психопатии и акцентуации характера у подростков (ПДО). 2011.

Издательство: Речь. М., 2010.

9. Литвак А.Г. Психология слепых и слабовидящих. СПб., 2006.
10. Менделевич В.Д. Психиатрия и наркология / Под ред. Менделевича В.Д. (1-е изд.) учеб. пособие. Издательство: Академия 2005.
11. Пожар Л. Психология аномальных детей и подростков – патопсихология. М., 2006.
12. Политика О.И. Дети с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью. – СПб.: Речь, 2008.
13. Саенко Ю.В. Специальная психология. Издательство: академический проект. М.: 2006.
14. Сорокин В.М., Кокоренко В.Л. Практикум по специальной психологии: 3 Учебно – метод. пособ. / Под. науч.ред. Л.М. Шипицной. – СПб.: Издательство «Речь», 2005.
15. Усанова О.Н. Специальная психология. – СПб.: Питер, 2008

Дополнительная литература:

1. Богданова Т.Г. Сурдопсихология. М., 2007.
2. Вересов Н.Н. Культурно-историческая психология Л.С. Выготского: трудная работа понимания. // НЛЮ, 2007, № 85.
3. Выготский Л.С. из прошлого в будущее// Воспитание и обучение детей с нарушение развития № 6. 2008.
4. Гаврилушкина О.П., Головниц Л.А. Психолого-педагогические основы коррекционных программ в дошкольном образовании// «Дефектология», №4, 2008, с.3-10
5. Гаврилушкина О.П. Ребенок отстает в развитии. М., 2010.
6. Екжанова Е.А., Стребелева Е.А. Коррекционно-развивающее обучение и воспитание. М., 2005.
7. Курек И.С. Теории развития и регрессии психики. М., 2006.
8. Лучков В.В., Певзнер М.С. Значение теории Л.С.Выготского для психологии и дефектологии// Дефектология № 1, 2011.

9. Петрова В.Г., Белякова И.В. Психология умственно отсталого школьника (Олигофренопсихология). М., 2002.
10. Семаго Н.Я., Семаго М.М. Проблемные дети. Основы диагностической и коррекционной работы психолога. М., 2010.
11. Семенович А.В. Введение в нейропсихологию детского возраста. М., 2008.
12. Степанова О.А. Основные программы для детских садов компенсирующего и комбинированного видов. М., 2010.
13. Трофимова Н.М., Дуванова С.П., Трофимова Н.Б., Пушкина Т.Ф. Основы специальной педагогики и психологии. СПб., 2005.
14. Фадина Г.В. Диагностика и коррекция задержки психического развития детей старшего дошкольного возраста. М., 2005.
15. Дети социального риска и их воспитание \ Под ред. Л.М. Щипициной. СПб., 2006.

Вспомогательная литература:

1. Аномальное развитие ребенка. Хрестоматия. Сост. В.М. Астапов. М., 2002.
2. Богданова Т.Г. Сурдопсихология. М., 2002.
3. Выготский Л.С. Основы дефектологии. СПб., 2003.
4. Дети с ограниченными возможностями. Хрестоматия. Сост. Н.Д. Соколова. М., 2002.
5. Дэвид Холмс. Аномальная психология. СПб., 2003.
6. Змановская Е.В. Девиантология: психология отклоняющегося поведения. СПб., 2001.
7. Лебединский В.В. Нарушения психического развития в детском возрасте. М., 2003.
8. Мамайчук И.И. Психокоррекционные технологии для детей с проблемами в развитии. СПб., 2003.
9. Основы специальной психологии / Под ред. Л.В. Кузнецовой и др. М., 2002.
10. Сорокин В.М. Специальная психология. СПб., 2004.
11. Сорокин В.М., Кокоренко В.Л. Практикум по специальной психологии. СПб., 2003.
12. Трофимова Н.М., Дуванова С.П., Трофимова Н.Б., Пушкина Т.Ф. Основы специальной педагогики и психологии. СПб., 2005.
13. Щипицина Л.М. Необучаемый ребенок в семье и обществе. СПб., 2002.
14. Ульенкова У.В., Лебедева О.В. Организация и содержание психологической помощи детям с проблемами в развитии. М., 2002.

10. СЛОВАРЬ ТЕРМИНОВ (ГЛОССАРИЙ)

Абилитация – система мероприятий, направленных на формирование эффективных способов социальной адаптации в возможных для данного индивида пределах.

Абулия – отсутствие воли, выражающееся в том, что человек не может что-либо решить, предпринять.

Агнозия – неспособность узнавать, понимать.

Аграфия – нарушения письма, при котором ребенок не может овладеть навыком соединять буквы в слоги и слоги в слова; при этом наблюдаются перестановка и пропуск букв и слогов, искажения слов. Списывание готового текста доступно. Возникает при поражении задних отделов средней лобной извилины доминантного полушария.

Адаптация – приспособительные акты индивида, направленные на восстановление нарушенного равновесия со средой обитания, вследствие возникших изменений в последней.

Адекватный – соответствующий обстоятельствам, проявлениям.

Адинамия – чрезмерная слабость, вялость, недостаток сил, невозможность ходить, сидеть, стоять. Понижение умственной деятельности.

Алалия – нарушение речи у детей при сохранном слухе и отсутствии органического поражения интеллекта, обусловленное недоразвитием или поражением в доречевом периоде речевых областей больших полушарий головного мозга.

Алексия – нарушение способности читать, обусловленное поражением речевых зон коры головного мозга.

Амавроз – слепота, возникающая за счет поражения центрального отдела зрительного

анализатора.

Амблиопия – снижение остроты зрения.

Анализаторы – нервные механизмы, с помощью которых осуществляется восприятие и анализ раздражений из внешней и внутренней среды организма.

Анамнез – совокупность сведений, сообщаемых человеком или его родственниками. Такие сведения используются при установлении диагноза.

Аномалия – отклонение от общих закономерностей развития.

Апатия – состояние безразличия, равнодушия, подавленность, отсутствие интересов.

Апраксия – нарушение целенаправленных действий, не обусловленное расстройством движений.

Асинхрония развития – сочетание неравномерности в развитии с несвоевременностью сроков формирования тех или иных сторон психики.

Асфиксия – удушье, возникающее у детей при рождении в случае прекращения поступления кислорода из организма матери через плаценту.

Афазия – утрата способности произвольной речи без нарушения артикуляции (моторная афазия) или утрата способности ее понимания (сенсорная афазия).

Афония – беззвучность голоса.

Аффект – нервно-психическое возбуждение, возникающее внезапно при психотравмирующих обстоятельствах и сопровождающееся утратой волевого контроля за собственными действиями.

Аутизм – ослабление связей с реальностью, отгороженность от внешнего мира, замкнутость. Мышление больного при этом приобретает абстрактный характер и теряет связь с реальной действительностью.

Брадилалия – замедление темпа речи.

Брайлевская система обучения – система обучения слепых, основанная на использовании рельефно-точечного шрифта, который воспринимается с помощью осязания.

Высшие психические функции – одно из центральных понятий в теории культурно-исторического формирования психики Л.С. Выготского. Основными отличительными свойствами высших психических функций являются: прижизненность формирования по генезу, произвольность и осознанность по способу существования и опосредованность по строению.

Гетерохронность – неравномерность процесса развития.

Гиперкомпенсация – восстановительные эффекты сверхнормативной результативности. В иной трактовке под гиперкомпенсацией понимается использование неадекватных защитных механизмов.

Глухота – стойкая потеря слуха, при которой невозможно самостоятельное овладение речью и разборчивое восприятие речи даже на самом близком расстоянии от уха. При этом сохраняются остатки слуха, позволяющие воспринимать громкие неречевые звуки, некоторые звуки речи на близком расстоянии.

Деменция – приобретенное слабоумие.

Депрессия – подавленное, угнетенное состояние.

Депривация – многообразные нарушения в формировании и функционировании психики, возникающие вследствие относительно длительного блокирования значимых потребностей человека.

Детский церебральный паралич – термин, который объединяет группу различных по клиническим проявлениям синдромов, которые возникают в результате недоразвития мозга и его повреждения на различных этапах онтогенеза и характеризуются неспособностью сохранить нормальную позу и выполнять произвольные движения.

Дефект (от лат. недостаток) – физический или психический недостаток, вызывающий нарушение нормального развития ребенка.

Дизонтогенез, дизонтогении – общее название различных вариантов нарушений в психическом развитии. Синонимами могут считаться такие понятия, как отклоняющееся

развитие, нестандартное развитие, устаревшее аномальное развитие и пр.

Дизартрия – нарушение произношения вследствие расстройства иннервации речевого аппарата.

Диссоциация – разъединение, расхождение (например, нарушение одних видов чувствительности при сохранности других).

Задержка психического развития – замедление темпа развития психики ребенка, которое выражается в недостаточности общего запаса знаний, незрелости мышления, преобладании игровых интересов, быстрой пресыщаемости в интеллектуальной деятельности.

Защитные механизмы (психологическая защита) – специальная регуляторная система стабилизации личности, ограждающая сферу сознания от неприятных, травмирующих переживаний, сопряженных с внутренними и внешними конфликтами, состояниями тревоги и дискомфорта (И.М. Никольская и Р.М. Грановская).

Иллюзия – искаженное восприятие реально существующих предметов.

Компенсация – восстановление утраченной или глубоко нарушенной функции за счет внутрисистемных и межсистемных перестроек.

Копинг – поведение (стратегия) – сознательные усилия личности, направленные на поддержание позитивной самооценки в угрожающих для нее ситуациях.

Коррекция – мероприятия, направленные на исправление нарушений различных сторон психического функционирования.

Логопсихология – отрасль специальной психологии, которая изучает психические особенности человека, имеющие речевые нарушения первичного характера.

Логоррея – патологическое многословие.

Моторика – совокупность двигательных реакций, умений, навыков и сложных двигательных действий.

Мутизм – прекращение речевого общения с окружающими вследствие какой-либо психической травмы.

Направленное развитие – развитие под влиянием организованных внешних воздействий. Синонимом направленного развития может выступать понятие «функциональный генез».

Нарушенное развитие – обычное развитие, протекающее в необычных (неблагоприятных) условиях, патогенный характер которых превышает компенсаторные возможности индивида, в силу чего последний нуждается в медико-социальной и психолого-педагогической помощи. Нарушенное развитие рассматривается как особый способ генеза психики, определяемый характером неблагоприятных условий, в которых он реализуется.

Обратное развитие – не соответствующее действительности представление, согласно которому процесс развития способен протекать в обратном направлении, возвращаться к уже пройденным этапам. Это положение грубо противоречит философским представлениям, согласно которым любой процесс развития всегда разворачивается в масштабах реального времени, необратимость которого делает невозможным и обратное развитие.

Общие закономерности развития – наиболее существенные характеристики процесса психического развития, в равной степени присущие как для нормального, так и для отклоняющегося развития.

Олигофрения – состояние общего недоразвития психики в результате наследственной обусловленности либо внутриутробного поражения головного мозга. В зависимости от степени нарушения выделяются дебильность, имбецильность, идиотия.

Онтогенез – прижизненное развитие индивида от момента зачатия до смерти.

Остановка в развитии – не соответствующее реальности представление о том, что процесс развития может иметь моменты перерыва, т.е. остановок. Данному пониманию противостоит идея недезъюнктивности процесса развития.

Патогенез – механизм развития заболевания.

Псевдокомпенсация – неадекватные условиям существования индивида защитные

механизмы, сужающие адаптационные возможности последнего.

Психотерапия – лечение с помощью психического воздействия на человека в виде разъяснения, убеждения, внушения.

Развитие психическое – поступательные, позитивные и необратимые изменения в виде качественных новообразований в структуре психики.

Распад – дезинтеграция отдельных функций, приводящая к утрате психикой своей целостности.

Реабилитация – система политических, экономических, медицинских, психологических, педагогических и пр. мероприятий, направленных на восстановление полноценного личностного существования инвалида в обществе.

Реактивные состояния – психические расстройства, возникающие в связи с тяжелыми психическими заболеваниями.

Ретардация – порционное или тотальное отставание в темпах развития.

Синдром – закономерное сочетание симптомов.

Скотом – выпадение небольшого участка поля зрения.

Соматический – телесный.

Социализация – исторически сложившийся способ усвоения индивидом культурно-исторического опыта, в результате чего формируются человеческие способы поведения и сознание в целом.

Специальная психология – отрасль психологической науки, предметное содержание которой связано с изучением феноменологии и закономерностей нарушений в процессе психического развития и разработкой методов коррекционной помощи лицам с подобными нарушениями.

Спонтанное развитие – изменения, возникающие в процессе развития в результате самонаучения под влиянием подражания.

Структура нарушенного развития – одна из топографических характеристик дизонтогенеза, предполагающее выделение двух групп нарушенных функций. Первая связана с нарушениями, вызванными непосредственным воздействием патогенного фактора. Вторая группа – нарушения тех или иных сторон психики, возникновение которых обусловлено непосредственными или опосредованными связями с первично поврежденной функцией.

Тактильный – осязательный.

Токсикоз – болезненное состояние, вызванное накоплением в организме вредных или ядовитых веществ – токсинов.

Тифлопсихология – наука, изучающая закономерности и особенности психического развития лиц с нарушенной функцией зрения.

Тугоухость – стойкое понижение слуха, при котором возможны самостоятельное накопление минимального речевого запаса на основе остаточного слуха, восприятие обращенной речи хотя бы на самом близком расстоянии от ушной раковины.

Функциональный генез – позитивные изменения в структуре сознания под влиянием целенаправленных воздействий – обучения, воспитания, коррекции.

Функциональная норма – индивидуальная норма развития. Любое отклонение можно считать отклонением только в сопоставлении с индивидуальной тенденцией развития каждого человека.

Характер – совокупность устойчивых черт личности, определяющих отношение человека к людям, к выполняемой работе.

Хроногенность – принцип, согласно которому, чем раньше в возрастном отношении возникает патогенное воздействие, тем тяжелее и разнообразнее его последствия для процесса психического развития.

Эгоцентризм – фиксация внимания только на личных переживаниях и восприятие явлений только с точки зрения личных интересов; крайняя степень индивидуализма.

Этиология – причина заболевания, нарушения.