

**Министерство образования и науки Российской Федерации**  
 Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
 высшего профессионального образования  
 «Владимирский государственный университет имени Александра Григорьевича и  
 Николая Григорьевича Столетовых»  
 (ВлГУ)



УТВЕРЖДАЮ  
 Проректор  
 по учебно-методической работе

А.А. Панфилов

« 02 » 10 2015 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**  
**АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СПЕЦИАЛЬНОЙ ПЕДАГОГИКИ И**  
**ПСИХОЛОГИИ**  
(наименование дисциплины)

Направление подготовки 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование

Профиль подготовки Психолого-педагогическое сопровождение лиц с ограниченными возможностями здоровья

Уровень высшего образования – Магистратура

Форма обучения – Очная

Семестр	Трудоем- кость зач. ед.час.	Лек- ции, час.	Практич. занятия, час.	Лаборат. работы, час.	СРС, час.	Форма промежуточного контроля (экс./зачет)
3	4(144)	18	18	-	108	зачет
4	2(72)	18	18	-	36	зачет
Итого	6(216)	36	36	-	144	зачет, зачет

г. Владимир 2015

## 1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

### **Цель дисциплины:**

познакомить магистрантов с актуальными проблемами специальной педагогики и психологии, дать обобщенные теоретические представления о специальном образовании как об особом социокультурном образовательном феномене, находящемся в развитии. Рассмотреть актуальные проблемы расширения реабилитационного пространства: «по горизонтали» - необходимость широкого охвата различных категорий детей с отклонениями в развитии; «по вертикали» - необходимость медико-психолого-педагогической поддержки и сопровождения детей различных возрастных групп.

### **Задачи дисциплины:**

сформировать целостное представление о специальном образовании, находящемся в развитии, как составной части системы образования;

показать противоречия сложившиеся в специальном образовании, познакомить с актуальными проблемами специальной педагогики и психологии;

дать представление об особых (специальных) образовательных потребностях человека с ограниченными возможностями жизнедеятельности в современных условиях, о структуре и содержании педагогической деятельности в сфере специального образования в российском образовательном пространстве;

познакомить с актуальными проблемами специального обучения и воспитания различных категорий лиц с особыми образовательными потребностями;

дать представление о проблемах современной системы специальных образовательных услуг, педагогических систем и форм организации специального образования;

создать предпосылки для формирования реформаторского гуманистически детерминированного профессионального мировоззрения у магистрантов системы специального образования.

### **Дисциплина направлена на решение следующих профессиональных задач:** **в области учебно-воспитательной деятельности:**

на осуществление процесса специального образования в соответствии с образовательной, коррекционно-развивающей, абилитационной и иными программами;

на использование современных специальных образовательных и коррекционно-развивающих технологий, в том числе опирающихся на применение технических средств обучения и диагностики, информационных и коммуникационных технологий;

воспитания как целенаправленного социального взаимодействия, в основе которого — психолого-педагогическая помощь человеку с ограниченными возможностями в освоении им социокультурных норм и ценностей, в социокультурном включении, в достижении свойственного обычному человеку образа жизни и самореализации;

на осуществление общекультурного и профессионального самообразования, профессионального роста и развития человека с ограниченными возможностями;

### **в области коррекционно-развивающей деятельности:**

на возможностях и путях коррекции вторичных отклонений в развитии и компенсации утраченных или ограниченных возможностей социокультурного включения в условиях диалогического личностно ориентированного подхода к специальному образованию и развитию человека с особыми образовательными потребностями;

на специальном воспитании и обучении, абилитации и реабилитации, социальном адаптации, направленных на преодоление вторичных нарушений развития и ограничений жизнедеятельности, как в специальных (коррекционных) дошкольных и школьных образовательных учреждениях, так и в условиях иных социальных институтов и структур (семья, диагностические, абилитационные и реабилитационные центры, логопедические пункты и др.), в том числе и в образовательных учреждениях общего назна-

чения, реализующих программы совместного обучения детей с особыми образовательными потребностями и обычных детей:

**в области консультативной деятельности:**

на основных положениях, принципах и задачах консультирования детей и взрослых с отклонениями в развитии, их родителей и педагогов по проблемам обучения, развития, семейного воспитания, жизненного и профессионального самоопределения человека с ограниченными возможностями;

**в области конструктивно-организаторской деятельности:**

на возможностях конструирования и реализации индивидуальных личностно ориентированных образовательных, абилитационных, социально-адаптирующих, коррекционно-компенсирующих программ специальной педагогической помощи лицам с особыми образовательными потребностями, в том числе программ для разных уровней образования, для разных категорий обучающихся, воспитанников;

**в области социально-педагогической (социально адаптирующей) деятельности:**

в психолого-педагогическом сопровождении учащихся, воспитанников в процессе их социального адаптирования и социализации;

на путях сотрудничества с родителями учащихся, воспитанников, с общественными организациями, общественными объединениями родителей детей с ограниченными возможностями, профессиональными и иными организациями и структурами, направленными на консолидацию усилий в деятельности по социальной адаптации и интеграции лиц с ограниченными возможностями;

**в области культурно-просветительной деятельности:**

на необходимости и основных задачах педагогического просвещения по проблемам специального образования, жизнедеятельности и социального включения лиц с ограниченными возможностями в социокультурную среду, в систему массового образования;

в задачах формирования «компетентного родительства» путем психолого-педагогического просвещения родителей детей с ограниченными возможностями или лиц, их заменяющих.

**в области учебно-исследовательской деятельности дисциплина формирует умения:**

проблемно-тематического поиска, изучения и анализа специальной литературы, материалов исследований и использование результатов этой работы в собственной исследовательской деятельности;

постановка цели и формулировка задач, планирование, организация и проведение исследований констатирующего характера с применением методов, используемых в психолого-педагогических исследованиях, с учетом специфики контингента испытуемых;

обработка результатов познавательной деятельности, формулирование выводов, рекомендаций, презентация результатов поисковой деятельности с использованием современных информационных технологий.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Дисциплина «Актуальные проблемы специальной педагогики и психологии» относится к вариативной части учебного плана ОПОП по направлению 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование. Необходимым условием обучения данной дисциплины является успешное освоение следующих курсов: Проектирование образовательных программ и индивидуальных маршрутов развития детей с ограниченными возможностями детей, особенности психического развития лиц с ограниченными возможностями развития.

Освоение данной дисциплины является базой для изучения дисциплин: Современная специальная педагогика. Дифференциальная диагностика в специальной педагогике.

### **3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЕЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

Процесс изучения дисциплины «Актуальные проблемы специальной педагогики и психологии» направлен на формирование следующих компетенций:

#### **коррекционно-педагогическая деятельность:**

готовностью к проектированию и осуществлению образовательно-коррекционной работы с использованием инновационных психолого-педагогических технологий (ПК-1);

способностью к проектированию индивидуальных маршрутов развития, образования, социальной адаптации и интеграции лиц с ОВЗ на основе результатов психолого-педагогического изучения лиц с ОВЗ (ПК-2);

способностью к проектированию коррекционно-образовательного пространства и разработке методического обеспечения с использованием информационных технологий (ПК-3);

готовностью к обеспечению взаимодействия работников сфер образования, здравоохранения и социальной защиты при решении актуальных коррекционно-педагогических задач (ПК-4);

#### **диагностико-консультативная и профилактическая деятельность:**

готовностью к психолого-педагогическому изучению лиц с ОВЗ с целью выявления особенностей их развития и осуществления комплексного сопровождения (ПК-5);

способностью к проектированию и внедрению психолого-педагогических технологий выявления нарушений в развитии (ПК-6);

готовностью к консультированию лиц с ОВЗ, родителей (законных представителей) детей с ОВЗ по вопросам организации и реализации индивидуальных образовательных и реабилитационных психолого-педагогических программ, оптимизация социально-средовых условий жизнедеятельности (ПК-7);

готовностью к консультированию педагогов образовательных организаций, осуществляющих инклюзивное обучение лиц с ОВЗ (ПК-8);

#### **преподавательская деятельность:**

готовностью к преподаванию в образовательных организациях с использованием научно-обоснованных психолого-педагогических технологий (ПК-14);

готовностью к мониторингу и прогнозированию достижений обучающихся с использованием современных средств оценивания результатов обучения и развития (ПК-15);

#### **организационно-управленческая деятельность:**

способностью к организации коррекционно-педагогического процесса в образовательных организациях, организациях здравоохранения и социальной защиты (ПК-17);

готовностью к использованию различных способов и средств оценки качества образования (ПК-18), способностью руководить педагогическим коллективом с целью

способностью к участию в проектировании нормативно-правового поля специального образования (ПК-20);

#### **культурно-просветительская деятельность:**

готовностью к изучению образовательно-культурных потребностей лиц с ОВЗ, проектированию и реализации индивидуальных программ сопровождения их культурно-досуговой деятельности (ПК-21);

готовностью к проектированию и реализации культурно-просветительских программ работы с населением по проблемам формирования толерантного отношения к лицам с ОВЗ, взаимодействия в процессе их адаптации и интеграции в обществе (ПК-22).

Сформированность указанных компетенций определяется тем, что магистрант должен **знать**: приемы и способы поиска, изучения и анализа специальной литературы, документов и материалов, имеющих отношение к специальному образованию и специальной педагогике, приемы пользования электронными информационными системами для поиска необходимой профессиональной информации в области специального образования, приемами и способами структурирования, устного и письменного изложения учебной информации в области специальной педагогики, а также ее презентации с помощью электронных средств информации. (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4).

**уметь**: применять на практике этические, деонтологические требования специальной педагогики и профессиографические требования к специальному педагогу, использовать методологию и методы научного исследования специальной педагогики при проведении учебно-исследовательской работы, пользоваться основными терминами, понятиями специальной педагогики, применять полученные знания при изучении дисциплин предметного блока и при овладении практическими компетенциями в сфере приобретаемой специальности, привлекать полученные знания и профессиональные компетенции в процессе культурно-просветительской, волонтерской, учебно-исследовательской деятельности. (ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-14, ПК-15, ПК-17, ПК-18).

**владеть**: навыками проектирования и осуществлению образовательно-коррекционной работы с использованием инновационных психолого-педагогических технологий, навыками проектирования индивидуальных маршрутов развития, образования, социальной адаптации и интеграции лиц с ОВЗ на основе результатов психолого-педагогического изучения лиц с ОВЗ, навыками проектирования коррекционно-образовательного пространства и разработки методического обеспечения с использованием информационных технологий, методиками консультирования педагогов образовательных организаций, осуществляющих инклюзивное обучение лиц с ОВЗ, мониторингом и прогнозированием достижений обучающихся с использованием современных средств оценивания результатов обучения и развития. (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, , ПК-20, ПК-21.)

#### 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Актуальные проблемы специальной педагогики и психологии  
Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единицы - 216 часа.

№ п/п	Раздел (тема) дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)				Объем учебной работы, с применением интерактивных методов (в часах / %)	Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра), формы промежуточной аттестации (по семестрам)
				Лекции	Практические занятия	Контрольные работы	СРС		
	Раздел I. Проблемы специальной педагогики								
1	Состояние и проблемы дифференцированного образования.	3	1	2	2		12	4/100	

2	Социальная и образовательная интеграция. Проблема расширения реабилитационного пространства.	3	3	2	2		12	2/50	
3	Проблема раннего выявления отклонений в развитии.	3	4	2	2		12	4/100	
4	Проблема ранней комплексной помощи детям с отклонениями в развитии как приоритет специального образования.	3	6	2	2		12	2/50	Рейтинг-контроль №1
5	Проблема развития педагогических систем дошкольного образования детей с особыми образовательными потребностями.	3	8	2	2		12	4/100	
6	Развитие организационных форм специального образования: интеграция и дифференциация.	3	10	2	2		12	2/50	Рейтинг-контроль №2
7	Проблемы воспитания в условиях интеграционных процессов.	3	12	2	2		12	4/100	
8	Проблемы профессионального самоопределения и профессионального образования лиц с ограниченной трудоспособностью.	3	14	2	2		12	2/60	Рейтинг-контроль №3
9	Проблемы развития интегрированного и инклюзивного образования.	3	16	2	2		12	2/60	
Итого		3	18	18	18		108	26/72	зачет
Раздел II. Проблемы специальной психологии		4							
1	Проблема соотношения биологического и социального факторов в процессе психического	4	1	2	2		4	2/60	

	развития детей с ОВЗ.									
2	Общие закономерности психического развития детей с ограниченными возможностями жизнедеятельности.	4	3		2	2		4	2/60	
3	Терминологические проблемы в специальной психологии. Разработка единого подхода к использованию терминологии.	4	4		2	2		4	2/60	
4	Изучение детей с ограниченными возможностями не охваченных специальной психолого-педагогической помощью. Домашнее специальное обучение.	4	6		2	2		4	2/60	Рейтинг-контроль №1
5	Развитие ранней специальной психологической службы, включающей раннее выявление, диагностику, психологическое сопровождение ребенка и его семьи.	4	8		2	2		4	2/60	
6	Изучение возможности и условий интеграции детей с недостатками развития в общеобразовательные учреждения общего назначения.	4	10		2	2		4	2/60	Рейтинг-контроль №2
7	Проблема диагностики в специальной психологии. Разработка методик дифференциальной психологической диагностики нарушений развития.	4	12		2	2		4	2/60	
8	Проблема интеграции специальной психологии с медициной, педагогикой, социальной службой.	4	14		2	2		4	4/100	Рейтинг-контроль №3

9	Проблема увеличения количества сложных отклонений развития.	4	16	2	2		4	4/100	
	Итого	4	18	18	18		36	22/61	зачет
	Всего	3 4	36	36	36		144	48/67	зачет, зачет

## СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### Темы лекционных занятий

#### Раздел I. Проблемы специальной педагогики (3 семестр)

##### Тема №1. Состояние и проблемы дифференцированного образования.

Специальная педагогика как особая отрасль педагогического знания выделилась из недр общей педагогики в процессе исторического развития и дифференциации системы массового школьного обучения. Этот процесс постепенно привел к разделению школы на разные типы и виды на основе различия образовательных задач, которые ставили перед детьми изменяющиеся условия жизни и требования социума. Дифференциация школ происходила в соответствии с определенными признаками – возрастными, конфессиональными, а также с учетом таких параметров, как успешность в обучении, приоритетность того или иного видов образования, нестандартность поведения, состояние здоровья учащихся. Критерий успеваемости в условиях массового образования ориентированного на большинство обучающихся стал определяющим для возникновения сети школьных учреждений для детей с особыми образовательными потребностями. Педагогическая действительность демонстрировала реальные факты растущей изоляции специального образования. Состояние системы специального образования в период 90-х годов принято определять как кризис государственной системы специального образования и кризис коррекционной педагогики как науки. Стоит проблема, устранения изолированности системы обучения детей с особыми образовательными потребностями, снятия социально-политических и идеологических барьеров, сдерживающих развитие системы специального образования как системы помощи и развивающегося образования.

В России в настоящее время действует система интеграции специальных классов в общеобразовательные учреждения. Следующие категории детей могут принять участие в этом процессе: так называемые группы риска школьной адаптации, или классов компенсирующего обучения. В них входят дети, потенциально способные к освоению массовых образовательных программ, но испытывающие учебные или адаптационные трудности временного характера. В эту группу входят дети с ослабленным здоровьем; дети с нарушением интеллекта, особенно в тех регионах, где отсутствуют специальные образовательные учреждения для этой группы детей; классы коррекционно-развивающего обучения для детей с задержкой психического развития. Они необходимы в случае отсутствия школ для данной категории детей. Проблемы адаптации ребенка к школьной среде и проблемы стойкой неуспеваемости являются в настоящее время основными в массовом школьном образовании. Детский организм зачастую не приспособлен к быстрой адаптации в условиях постоянно увеличивающегося потока информации, социальных требований и норм. Ко всему этому, как правило, добавляются проблемы, связанные со здоровьем ребенка вследствие ряда причин, среди которых неблагоприятная экологическая обстановка, резкая смена погодных условий и др. С другой стороны, большое влияние на ребенка оказывают условия обучения в современной общеобразовательной школе: классно-урочная система, оценки, необходимость усвоения большого объема знаний в установленный промежуток времени и т. п. Общеобразовательная школа не в состоянии быстро перестроиться, дабы облегчить процесс образования и социализации ребенка в новых условиях. Однако в России и за рубежом давно разработано большое количество



программ, направленных на смягчение адаптационных процессов. В нашей стране к их числу можно отнести так называемое дифференцированное обучение учащихся массовой школы. В рамках дифференцированного обучения осуществляется подбор формы организации и методов образования для каждого ребенка в индивидуальном порядке, учитывая состояние его здоровья, готовность к школьному обучению, психофизические особенности и возможность адаптации.

На практике дифференцированное обучение реализуется в функционировании системы классов с широкими условиями образования и учетом индивидуальных особенностей учеников.

### **Тема № 2. Социальная и образовательная интеграция. Проблема расширения реабилитационного пространства.**

Социальная интеграция подразумевает «включение», т.е. адекватное взаимодействие людей, имеющих ограничения жизнедеятельности, в единую социальную систему с людьми, таких ограничений не имеющих. Составной частью социальной интеграции является образовательная интеграция. В системе образования интеграция создает возможность минимально ограничивающей альтернативы для людей с особыми образовательными потребностями – получения образования в специальном (коррекционном) образовательном учреждении или с равными возможностями в образовательном учреждении общего назначения. Специальная педагогика переживает кризисный период, многие актуальные проблемы обусловлены расширением реабилитационного пространства: «по горизонтали» - возникла необходимость широкого охвата различных категорий детей с отклонениями в развитии; «по вертикали» - осознается необходимость медико-психолого-педагогической поддержки и сопровождения детей различных возрастных групп.

### **Тема №3. Проблема раннего выявления отклонений в развитии.**

Раннее выявление отклонений в развитии представляет собой систему специально организованных мероприятий, каждый элемент которой может рассматриваться как самостоятельное направление деятельности учреждений, находящихся в ведении органов здравоохранения, образования и социальной защиты населения. Обнаружение младенца с отставанием или риском отставания в развитии, предполагает единство ранней диагностики, идентификации, скрининга и направления в соответствующую территориальную службу ранней помощи. Одна из самых первоочередных задач на современном этапе развития российского общества - построение отсутствующей системы раннего выявления нарушений в развитии ребенка. Поэтому на сегодняшний день вопросы ранней диагностики отклонений в развитии ребенка решают медицинский персонал родильного дома, детской поликлиники, в которой наблюдается новорожденный. Для диагностики физических и психических дефектов у детей по всей территории России создается сеть постоянно действующих психолого-медико-педагогических консультаций. Диагностика отклонений в развитии должна носить комплексный, системный характер, необходим учет данных психолого-педагогического, неврологического и нейропсихологического обследования. Основной материал о состоянии ребенка в процессе раннего выявления отклонений в развитии предоставляет медицинский персонал в ходе медицинской диагностики. Данные получают в результате осмотра ребенка, сбора и анализа анамнестических сведений, оценки его соматического, психического, неврологического состояния. Иногда сведения, собранные врачом, дополняются лабораторными исследованиями, среди которых очень важны занимают компьютерная томография, энцефалограмма, рентгенография черепа и др. Особое внимание уделяется диагностике интеллектуального, психического, речевого и эмоционального развития ребенка.

#### **Тема №4. Проблема ранней комплексной помощи детям с отклонениями в развитии как приоритет специального образования.**

Одним из самых актуальных направлений специальной (коррекционной) педагогики на современном этапе, как в России, так и во всем мире, является раннее психолого-педагогическое сопровождение детей с отклонениями в развитии. Практическое применение междисциплинарного знания, создание на государственном уровне в странах Запада системы «раннего вмешательства» характеризует одно из успешно развивающихся направлений деятельности ученых и педагогов последней четверти прошлого столетия. Реализация вариативных программ «раннего вмешательства» позитивно повлияла не только на развитие системы специального образования, но и коренным образом изменила жизнь людей, получивших возможность стимуляции развития в раннем возрасте. Сравнительные исследования зарубежных ученых показали, что систематическая ранняя медико-психолого-педагогическая помощь ребенку в условиях семьи с привлечением родителей в процессе коррекционной работы позволяет вывести на новый качественный уровень не только сам процесс развития ребенка, но и в значительной мере определяет прогресс интеграции в общество человека со специальными потребностями как равноправного члена. Одним из следствий такого прогресса является то, что подавляющее большинство детей с инвалидностью в западных странах воспитываются в условиях семьи (родной, ее заменяющей, специально организованной), а не в специализированных учреждениях вне дома.

Ранняя коррекция недостатков развития ребенка становится все более актуальной проблемой специальной педагогики в России, как и во всем мире. В значительной мере это связано с тем, что более поздние периоды жизни ребенка - дошкольный и школьный - уже педагогически освоены, созданы системы дошкольного и школьного воспитания детей с разными типами нарушений развития. Что же касается периода от рождения до 3 лет, он остается, в основном, в ведении медиков. А их занимает, прежде всего, здоровье детей, их физическое, соматическое благополучие, но не сенсорное, умственное и эмоциональное развитие. Одним из главных направлений развития и модернизации системы специального образования России является стабилизация деятельности существующих специальных (коррекционных) образовательных учреждений на основе создания в них специальной психологической службы и организации постоянного психолого-педагогического и медико-социального сопровождения ребенка. Диагностикой на основе анализа факторов риска активно пользуются как специалисты лечебных и профилактических учреждений здравоохранения, так и службы ранней помощи семье с проблемным ребенком, созданной в образовании.

#### **Тема №5. Проблема развития педагогических систем дошкольного образования детей с особыми образовательными потребностями.**

Система специального дошкольного образования советского периода внесла определенный вклад в организацию системы всеобщего дошкольного образования, но была все же недостаточно гибкой в отношении большой группы детей со специальными образовательными потребностями, не подпадающими под нормы отбора и комплектования этих учреждений. В 90-е гг. были утверждены типовые положения для каждого вида образовательных учреждений, открыв новые возможности для функционирования широкой сети образовательных учреждений, в которых дети дошкольного возраста с особыми образовательными потребностями, а также их семьи получают необходимую психолого-педагогическую и медико-социальную помощь. Большинство детей с отклонениями в развитии воспитываются в детских садах компенсирующего вида и в компенсирующих группах детских садов комбинированного вида. Для детей с отклонениями в развитии, которые по разным причинам не могут посещать дошкольные учреждения, в ДОУ организуются группы кратковременного пребывания. Проблема развития интегрированного обучения в российском образовательном образовании разрешается при наличии в дет-

ских садах общеразвивающего вида специальных образовательных условий. Такие условия создаются в общеразвивающих группах детских садов комбинированного вида, где функционируют также и компенсирующие группы, а также в специализированных центрах развития ребенка, где осуществление коррекционной работы со всеми воспитанниками ДОУ заложено в устав. Организуются образовательные учреждения, предназначенные для воспитания и обучения детей с ограниченными возможностями – образовательные учреждения для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи. В настоящее время определены направления развития коррекционно-педагогической помощи детям дошкольного возраста с ограниченными возможностями: сенсорное развитие и сенсорное воспитание, формирование различных видов детской деятельности, в том числе обучение игре, формирование развития речи и коммуникативных умений, ознакомление с окружающим миром, формирование элементарных математических представлений, развитие разных форм мышления в их взаимодействии, сохранение и укрепление здоровья, физическое, в том числе моторное развитие, психологическая и компетентностная подготовка к обучению в школе.

#### **Тема №6. Развитие организационных форм специального образования: интеграция и дифференциация.**

Совместное обучение детей с особыми образовательными потребностями с учениками обычных классов массовой школы создает перспективные во многих отношениях возможности, но сопряжено с определенными трудностями, так успешность инклюзивного обучения может быть достигнута только при соблюдении массовым общеобразовательным учреждением иных принципов организации всей своей деятельности. Объединение детей с особыми образовательными потребностями в специальные (коррекционные) классы, создаваемые в структуре образовательного учреждения общего назначения, являются начальной ступенью интегрированного обучения. Это происходит в том случае, если массовая школа недостаточно подготовлена к инклюзивному обучению. В структуре массовой школы появляются один или несколько специализированных классов работающих по программам специального образования, занятия в таких классах ведут учителя-дефектологи. Такие классы, интегрированные в массовые общеобразовательные школы, получили распространение в нашей стране. Для современного массового школьного образования одной из наиболее острых стала проблема стойкой неуспеваемости и трудностей адаптации ребенка к школьной среде. Для разрешения этой проблемы организована система дифференцированного обучения в общеобразовательной школе. Система предусматривает усиление индивидуального подхода к ребенку и учет его индивидуальных особенностей и возможностей при выборе для него формы организации и методов образования – состояния здоровья, готовности к школьному обучению, психофизических и адаптационных возможностей. Развивается система классов, в которых создаются шалашие условия образования и работают квалифицированные педагоги, знающие особенности взаимодействия с детьми, имеющими особые образовательные потребности.

#### **Тема №7. Проблемы воспитания в условиях интеграционных процессов.**

Новыми тенденциями в образовательной политике современной России является принятие идеи интеграции людей с ограниченными возможностями в массовую образовательную среду, а затем и в социальную жизнь и попытки ее реализации. Из этого следует приоритетность психолого-педагогической воспитательной помощи в освоении детьми с ограниченными возможностями самостоятельной жизнедеятельности в условиях интеграции. Воспитательная деятельность разворачивается в трех направлениях. Первое направление – создание и поддержание единства и целостности личности растущего человека с ограниченными возможностями жизнедеятельности (личностная интеграция). Психофизические дефекты и вызванные ими отклонения в развитии индивидуальным

образом нарушают гармоничное взаимодействие психофизических структур человека. Физические и психические дефекты и их последствия влекут за собой нарушения социальных отношений. Возникает социальная дезинтеграция. Тот, кто не включен в окружающий социальный мир, не в состоянии сохранить и внутреннюю гармонию. Второе направление воспитательной деятельности – последовательное формирование и развитие социальных компетенций и навыков социального взаимодействия. Третье направление воспитательной деятельности – формирование интеграционной готовности и интеграционной культуры у всех участников интеграционного процесса – других воспитанников, школьников и педагогов системы массового образования, родителей администрации образовательных учреждений и широкого социального окружения. Проблемы воспитания в условиях интеграционных процессов связаны с воспитанием общества в целом. При осуществлении воспитательной работы в условиях интеграции необходимо учитывать результаты 40-летнего зарубежного опыта, имеющего достижения и неразрешенные проблемы.

#### **Тема №8. Проблемы профессионального самоопределения и профессионального образования лиц с ограниченной трудоспособностью.**

Профориентационная и профконсультационная работа с детьми и подростками, имеющими возможное ограничение трудоспособности, начинается в период обучения в школе. В зависимости от характера и степени тяжести нарушения содержание и методы профориентационной работы различны для разных категорий молодежи с ограниченными возможностями. Способность человека с ограниченной трудоспособностью к той или иной деятельности зависит от внутренних и внешних факторов. Подростку или взрослому с ограниченными возможностями нередко трудно выбрать самостоятельно интересующую его сферу деятельности, поэтому на помощь приходят педагоги и психологи. Прежде всего, важным является установление характера и степени выраженности нарушений различных систем организма, интеллектуальных и психофизиологических особенностей и возможностей того или иного взрослого или подростка для того, чтобы определить доступные для него виды труда, выявить его личные интересы и склонности в выборе той или иной деятельности, профессии. Важно получить сведения о состоянии умственной и физической трудоспособности в связи с возможностью заниматься тем или иным видом труда; о состоянии эмоционально-волевой, сенсомоторной, интеллектуальной сферы; о развитии речи и коммуникативных навыков, значимых для профессиональной деятельности; о характере изменений психологического и социально-психологического статуса человека, связанных с заболеванием, травмой или нарушением развития. Окончательный профессиональный выбор человек утверждает только в зрелом возрасте. Делать новый профессиональный выбор в это время очень трудно. Поэтому уже в школьном возрасте важна высококвалифицированная профориентационная работа. В зависимости от характера и степени тяжести нарушения человек с ограниченной трудоспособностью может получать разные виды профессионального образования – от начального до высшего профессионального. При наличии интеллектуальной нормы, возможно, говорить о равных возможностях обучения для лиц с ограниченной трудоспособностью в высших и средних профессиональных образовательных учреждениях. В нашей стране для людей с ограниченной трудоспособностью появляются все новые возможности для получения профессионального образования. Существует значительный опыт включения групп студентов с ограниченными возможностями в общий образовательный поток вуза в виде отдельной группы или факультета.

#### **Тема №9. Проблемы развития интегрированного и инклюзивного образования.**

В настоящее время в России развиваются две формы интеграции аномальных детей: экстерналиная и интерналиная. Под интерналиной интеграцией понимается интегра-

ния системы коррекционного образования. Примером интернальной интеграции может послужить обучение детей с тяжелыми нарушениями речи и слабослышащих детей одним и тем же составом соответствующих специалистов. Дети с комплексными дефектами могут быть интегрированы в специальные учреждения для слепых или глухих детей (слабовидящих или слабослышащих), но в отдельные классы. Зарубежная практика также свидетельствует о целесообразности и эффективности такого вида интеграции при условии расположения различных категорий детей в разных зданиях, находящихся в пределах одного специального учреждения. В отличие от интернальной интеграции экстернальная предполагает взаимодействие специального и массового образования. Так, у российских специалистов имеется практический опыт подготовки детей с нарушениями сенсорной сферы к обучению в условиях массовой общеобразовательной школы. Раньше эти категории детей попадали в массовые образовательные учреждения очень редко и, как правило, случайно. Такая вынужденная интеграция была крайне неэффективна и в некоторых случаях осуществлялась за счет низкого уровня процесса диагностики или отсутствия на больших территориях специальных образовательных учреждений. В данный момент процесс интеграции детей с нарушениями сенсорной сферы становится вполне привычным, даже регулярным явлением, расширяется и осуществляется с соблюдением особых требований к образовательной среде. В основном этот процесс касается таких категорий детей, как глухие, слабослышащие, слепые и слабовидящие. Выбор массового общеобразовательного государственного учреждения родителями глухих и слабослышащих детей осуществляется по разным причинам. К наиболее распространенным причинам можно отнести: нежелание родителей отдавать ребенка в специальную школу, которая в большинстве случаев является учреждением интернатного типа; так называемая непрестижность специального образовательного учреждения; готовность ребенка с нарушенным слухом к обучению в массовой общеобразовательной школе; отсутствие достаточной информации у родителей о системе специального образования для ребенка с нарушением слуха. В том случае, если ребенок с нарушением слуха по объективным причинам обучается в массовой школе, ему крайне необходимо получение специальной сурдопедагогической помощи, которую должны оказывать дефектологические кабинеты и консультативные пункты. Какие бы уважительные причины ни определяли выбор родителей, необходимо помнить, что интеграция детей с нарушением слуха в массовые школы эффективна лишь для небольшой части этой категории детей. Это те дети, чей уровень общего и речевого развития приблизился к возрастной норме благодаря ранней диагностике и своевременным грамотным коррекционным занятиям.

## Раздел II. Проблемы специальной психологии (4 семестр)

### Тема №1. Проблема соотношения биологического и социального факторов в процессе психического развития детей с ОВЗ.

Большое значение для специальной психологии имеет положение о соотношении биологических и социальных факторов в процессе психического развития. К биологическим факторам относятся темперамент, задатки способностей, особенности протекания внутриутробного периода жизни ребенка. К социальным факторам относится все то, что характеризует общество, в котором живет ребенок. — тип идеологии, культурные традиции, религия, уровень развития науки и искусства, которые определяют принятую в данном обществе систему обучения и воспитания. Л.С. Выготский подчеркивал единство и взаимодействие биологических и социальных факторов в процессе развития, но у этого единства есть две особенности: во-первых, оно изменяется в процессе развития; во-вторых, каждый из этих факторов имеет разный удельный вес в становлении различных психических функций. В развитии более простых психических функций велика роль биологических, наследственных факторов, в развитии более сложных психических функций — социокультурных. Социальным опытом, воплощенным в орудиях труда, языке, произведениях искусства, дети овладевают не самостоятельно, а при помощи

взрослых, в процессе общения с окружающими людьми. Нарушения психического развития могут быть связаны с влиянием неблагоприятных социальных факторов. Чем раньше возникли неблагоприятные социальные условия, тем более грубыми и стойкими будут нарушения развития. К социально обусловленным отклонениям в развитии можно отнести микросоциальную педагогическую запущенность, приводящую к задержке интеллектуального и эмоционального развития. Эти виды отклонений обусловлены в первую очередь депривацией — неблагоприятными условиями воспитания, создающими дефицит информации и эмоционального опыта на ранних этапах онтогенеза. К социально обусловленным нарушениям психического развития относятся разные типы патохарактерологического формирования личности, в частности ее эмоционально-волевой сферы, проявляющиеся в патологически закрепившихся реакциях протеста, оппозиции, отказа и т.д. Такие нарушения вызываются длительными неблагоприятными условиями воспитания.

### **Тема № 2. Общие закономерности психического развития детей с ограниченными возможностями жизнедеятельности.**

Наряду с закономерностями общими для нормального и аномального психического развития выделяют закономерности общие для всех типов аномального развития. К ним относятся, следующие. Во-первых, общей особенностью при всех типах нарушений является снижение способности к приему, переработки, хранению и использованию информации. Эта особенность может наблюдаться на протяжении длительного времени или быть характерной только для определенного периода онтогенеза.). Во-вторых, общей особенностью, наблюдающейся у всех категорий аномальных детей, является трудность словесного опосредствования. Как правило, умственно отсталые дети испытывают большие трудности при необходимости устанавливать и сохранять в памяти опосредствованные связи, припоминание по ассоциации дается им большим трудом. Соотношение непосредственного и опосредствованного запоминания у умственно отсталых детей динамично, изменчиво. В младших классах они не умеют пользоваться приемами опосредствованного, осмысленного запоминания и логически связанный материал запоминают не лучше, а хуже, чем отдельные слова или числа. В старших классах умственно отсталые ученики овладевают адекватными приемами опосредствованного запоминания. В-третьих, для всех видов аномального развития характерно замедление процесса формирования понятий. Так, умственно отсталые дети дошкольного возраста не могут осуществить группировку по форме или по цвету плоских геометрических фигур, это указывает на отсутствие у них способности к простейшим обобщениям. Еще хуже дело обстоит с классификацией предметов.

### **Тема №3. Терминологические проблемы в специальной психологии. Разработка единого подхода к использованию терминологии.**

В настоящее время наблюдается тенденция к необоснованному введению новых терминов, которые часто являются неоднозначными, а иногда и совершенно не отражающими специфику тех понятий, в качестве синонимов которых они предлагаются. Вместо терминов «дети с недостатками развития» или «дети с ограниченными возможностями» используются выражения «проблемные дети», «дети с психофизическими особенностями» Некоторые термины, такие, как «коррекционная психология» и «коррекционная педагогика» введены произвольно. С начала прошлого столетия специальная терминология в рассматриваемой области в процессе ее развития и накопления данных претерпела значительные изменения. Так, до 20-х гг. прошлого века общим термином, обозначающим детей с недостатками развития, был термин «ненормальные дети». В 20-е гг. функционировал термин «дефективные дети». В середине 30-х гг. его вытесняет термин «аномальные дети». Наряду с этим термином в 70-е гг. начинает использоваться термин «дети с нарушениями (недостатками) развития». С начала 80-х гг. XX в. под влиянием не

очень глубоко осмысленных у нас зарубежных тенденций начинают применяться эвфемизмы: «особые дети», «дети с особыми образовательными потребностями», «дети с ограничениями в развитии», которые на Западе появились с началом развития тенденции к интеграции детей с недостатками развития в общую систему образования. Применению размытой, неопределенной и расширительной терминологии способствовала директивная замена терминов «специальная педагогика» и «специальная психология» на «коррекционная педагогика» и «коррекционная психология». При этом специалисты продолжают использовать термины «специальная педагогика» и «специальная психология». В нашей стране проявления негативных отношений к лицам с психическими и физическими недостатками имеет свою историю. На протяжении десятилетий советской власти не собирались данные о распространенности дефектов, в средствах массовой информации не публиковались никакие материалы о таких лицах, эта тематика была полузакрытой. В массовом сознании то, о чем «не рекомендуется» говорить, рассматривается как нечто, чего следует избегать как нечто нехорошее. Для того чтобы преодолеть эти негативные тенденции, нужна серьезная просветительская работа специалистов в сотрудничестве со всеми средствами массовой информации, которые в этой пропагандистско-просветительской работе вполне могут использовать и эвфемизмы типа «особый ребенок», «дети с особыми потребностями» и т. п. Но не эти «смягчающие» термины, а формирование у членов нашего общества представлений, что лица с ограниченными возможностями являются такими же полноправными гражданами, как и все остальные. В отличие от директивной смены терминов формирование гуманистических представлений и правильных отношений к людям с ограниченными возможностями требует значительных усилий и займет немало времени. В.И.Лубовский рассматривая набор терминов, обозначающий наиболее общее понятие, включающее все категории (типы) лиц с ограниченными возможностями здоровья (международный термин), рекомендует использование в качестве его синонимов — «лица с физическими и психическими недостатками» (применительно к взрослым) и «дети с недостатками (нарушениями) развития».

Нуждается в упорядочении и применении специальной терминологии к детям с недостатками умственного развития. В последнее время возникла тенденция избегать применения термина «умственная отсталость» и использовать вместо него термин «нарушения интеллекта» или «нарушения интеллектуального развития» или «интеллектуальная недостаточность», несмотря на то, что ни один из приведенных терминов не является синонимом умственной отсталости. Стандартизация понятийно-терминологического аппарата специальной психологии — одна из актуальных задач.

#### **Тема №4. Изучение детей с ограниченными возможностями не охваченных специальной психолого-педагогической помощью. Домашнее специальное обучение.**

Сравнительные исследования зарубежных ученых показали, что систематическая ранняя медико-психолого-педагогическая помощь ребенку в условиях семьи с привлечением родителей в процессе коррекционной работы позволяет вывести на новый качественный уровень не только сам процесс развития ребенка, но и в значительной мере определяет прогресс интеграции в общество человека со специальными потребностями как равноправного члена. Одним из следствий такого прогресса является то, что подавляющее большинство детей с инвалидностью в западных странах воспитываются в условиях семьи (родной, ее заменяющей, специально организованной), а не в специализированных учреждениях вне дома. В настоящее время становится актуальной ранняя комплексная помощь. Ранняя помощь предполагает широкий спектр долгосрочных медико-психолого-социально-педагогических услуг, ориентированных на семью и осуществляемых в процессе согласованной работы специалистов разного профиля. Проводятся мероприятия по: обучению и консультированию семьи; оказание первичной помощи в реали-

зации развивающих программ как в условиях семьи; психологическая и правовая поддержка семьи; координация деятельности всех социальных институтов и служб в оказании полного комплекса услуг семье и ребенку в рамках индивидуальной программы развития. Становление в нашей стране системы ранней комплексной помощи является одним из приоритетов развития системы специального образования. В стране организуются различные варианты обслуживания детей раннего возраста с проблемами в развитии в семье. В случае, если ребенок не в состоянии посещать специальное (коррекционное) образовательное учреждение, организуется его обучение в домашних условиях. В последнее время стали создаваться школы надомного обучения, персонал которых, состоящий из квалифицированных специалистов-дефектологов, психологов, работает с детьми как в домашних условиях, так и в условиях частичного пребывания таких детей в школе надомного обучения. В условиях групповой работы, взаимодействия и общения с другими детьми ребенок осваивает социальные навыки, приучается к обучению в условиях группы, коллектива.

Право на обучение в домашних условиях получают дети, заболевания или отклонения в развитии у которых соответствуют указанным в установленном Министерством здравоохранения РФ специальном перечне. Основанием для организации надомного обучения является медицинское заключение лечебно-профилактического учреждения. К оказанию помощи в обучении детей на дому подключаются школа или дошкольное образовательное учреждение, находящееся поблизости. На период обучения ребенку предоставляется возможность бесплатного пользования учебниками, фондом библиотеки школы. Педагоги и психологи школы оказывают консультативную и методическую помощь родителям в освоении ребенком общеобразовательных программ. Школа обеспечивает промежуточную и итоговую аттестацию ребенка и выдает документ о соответствующем уровне образования.

**Тема №5. Развитие ранней специальной психологической службы, включающей раннее выявление, диагностику, психологическое сопровождение ребенка и его семьи.**

Началом деятельности ранней специальной психологической службы стало создание программ ранней помощи или «раннего вмешательства» в ход психофизического развития детей с ограниченными возможностями здоровья и жизнедеятельности в виде программ опережающего обучения, активно применявшиеся в странах Запада в 60-70-е гг. прошлого века. Эти программы построены на принципах особой значимости первых месяцев и первых лет жизни для дальнейшего развития ребенка и предназначались для социально-психологической поддержки семьи. В соответствии с экспериментальными данными во второй половине XX в. в зарубежной науке шло формирование интегративной теории раннего развития. В 70-е гг. XX в. во всех странах Западной Европы, США, Австралии, Японии, Канады создаются программы раннего вмешательства. Внедрение таких программ уменьшило вероятность отставания в развитии младенцев и детей раннего возраста, повысило компетенцию членов семьи в удовлетворении их особых потребностей. К наиболее известным в мировой практике относится программа ранней педагогической помощи детям с отклонениями в развитии «Маленькие ступени». Обязательной составляющей процесса ранней комплексной помощи является работа с семьей, а также целенаправленное обучение родителей и включение их активную повседневную работу. Основным документом, регламентирующим проведение программы раннего вмешательства является индивидуальный план обслуживания семьи.

Повсеместное и широкое внедрение системы ранней комплексной помощи в нашей стране ограничено отсутствием единой государственной системы выявления, учета, ранней диагностики и комплексной ранней помощи. В разработке методик дифференциальной психологической диагностики нарушений развития до настоящего времени господствует интуитивно-эмпирический подход и "кустарная" организация диагностиче-



ской работы. Это проявляется в произвольном выборе методик для проведения обследования, интуитивно-эмпирической оценке результатов выполнения диагностических заданий, обследуемым и вытекающей из этого невозможности сопоставления результатов обследования, проводимых разными диагностическими коллективами. Решение этой проблемы целесообразно начать с определения унифицированного набора диагностических методик, основанного на идеях Л.С. Выготского о сложной специфической структуре нарушенного психического развития.

#### **Тема №6. Изучение возможности и условий интеграции детей с недостатками развития в общеобразовательные учреждения общего назначения.**

Традиционная система образования в России – консервативная, устоявшаяся, которая не настолько гибка, чтобы быстро меняться, с готовностью принимая новые тенденции образования. Однако она проходит закономерный поэтапный процесс развития от дифференцированного обучения детей к интегрированному, от интегрированного к инклюзивному. Интегрированное обучение обозначает собой первый шаг – разрешение и поощрение детей с ограниченными возможностями жизнедеятельности учиться в массовых школах, второй шаг – инклюзивное обучение, или создание условий для обучения таких детей в массовых школах. Поскольку объединение массовой и специальной школ для решения задачи социальной интеграции детей с отклонениями в развитии служит почвой, во-первых, для улучшения качества социальной интеграции детей и, во-вторых, для дальнейшего развития интегрированного и инклюзивного образования, то очевидна важность и актуальность анализа этой проблемы. В условиях интеграции ребенок должен быть готов осваивать программу, предназначенную для здоровых сверстников, в этом случае можно говорить и о готовности к данному процессу как самого ребенка, так и его окружения, то есть о внешних и внутренних условиях интеграции.

Наличие такого фактора, как неподготовленность школьного общества к пониманию проблем детей с особыми образовательными потребностями, с возможностью совместного обучения и к участию в их судьбе, вынуждает специалистов проводить большую работу по подготовке ученического, педагогического и родительского коллектива общеобразовательной школы к принятию таких детей в свою среду. Недостаточная готовность детей с ограниченными возможностями жизнедеятельности к восприятию учебного материала и к установлению социальных контактов в условиях общеобразовательной школы неизбежно ведет к высокой потребности в получении инклюзивными детьми адресной специальной помощи. Для эффективной подготовки ребенка с нарушениями слуха к требованиям, которые предъявляет общеобразовательная программа в дошкольном учреждении компенсирующего или комбинированного вида. Необходимы и дополнительное получение специальной помощи в специализированных центрах, и серьезное участие родителей в коррекционно-развивающей деятельности своих детей. Под специальной помощью понимается интенсивная и разноплановая коррекционно-развивающая работа, в том числе психолого-педагогическое сопровождение в школе, позволяющая достичь того необходимого уровня у детей с ограниченными возможностями здоровья, позволяющего включить их в общеобразовательную среду в качестве полноценных членов общества.

#### **Тема №7. Проблема диагностики в специальной психологии. Разработка методик дифференциальной психологической диагностики нарушений развития.**

На современном этапе развития общества и системы образования в целом крайне необходима реформа системы специального образования. На новом этапе развития система специального образования должна включать: изменение временных границ начала специального образования (от 4-7 лет до первых месяцев жизни; максимально ранняя диагностика нарушений развития у ребенка; сокращение интервала между моментами

определения нарушений в развитии ребенка и моментом начала целенаправленной коррекционной помощи: обязательное включение родителей (или лиц, их заменяющих) в коррекционный процесс при условии выявления положительных сторон семьи и активизации ее положительного потенциала в дальнейшем; разработка необходимых коррекционно-педагогических программ обучения, использование специфических приемов, методов и средств обучения. Одной из первоочередных задач современной специальной психологии является создание ответствующей структуры - системы раннего выявления и ранней комплексной помощи в развитии ребенка. В поиске эффективного решения сложившейся проблемы большую роль сыграло переосмысление на современном уровне трудов выдающегося психолога Л. С. Выготского и его учеников. Проведенные учеными исследования и эксперименты доказали, что в случае грамотной организации эффективной ранней комплексной помощи можно предупредить появление вторичных отклонений в развитии и обеспечить в дальнейшем возможность включения в процесс образования на более раннем возрастном этапе. Сопоставление опыта государственной системы ранней комплексной помощи. В то же время создание этой системы не предполагает полного отказа от уже созданных учреждений. В этом направлении уже сделаны первые шаги. Проведенные медиками и дефектологами еще в конце 80-х гг. XX в. исследования позволили создать единую государственную систему ранней комплексной помощи только для одной категории детей. Это дети с нарушенной функцией слуха первых 3 лет жизни. В соответствии с созданной системой проведение коррекционных мероприятий начинается с момента диагностирования снижения слуха у ребенка. Ранняя комплексная помощь детям с нарушенным слухом осуществляется в сурдологических центрах, группах надомного обучения и группах кратковременного пребывания, которые создаются при специальных образовательных дошкольных учреждениях. В группах надомного обучения и кратковременного пребывания помощь работа с ребенком до 1 года ведется в домашних условиях. Когда же ребенку исполняется 1 год, он начинает посещать занятия со специалистом 2-3 раза в неделю. Ранняя комплексная помощь детям с нарушенным слухом начинается с первого года жизни и осуществляется 1 раз в месяц. Таким образом, организация системы ранней комплексной помощи для детей с нарушениями слуха является своеобразным примером эффективного раннего вмешательства в развитие детей с прочими отклонениями в развитии. Одной из важных практических задач специальной психологии является выявление детей с нарушениями в развитии, их дифференциальная диагностика, разработка соответствующих психодиагностических методик. При этом определены принципы, которыми руководствуются в настоящее время при обследовании детей с нарушениями в развитии. Основным является принцип комплексного изучения ребенка, который предлагает всестороннее обследование особенностей развития всех видов познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы, личности, навыков и т.д. Психологическое обследование сопровождается анализом состояния органов чувств (зрения, слуха и других), двигательной сферы, состояния нервной системы ребенка. Психодиагностическое обследование является важной частью общей диагностической системы. В обследовании ребенка кроме психолога принимают участие врачи (психоневролог, отоларинголог, офтальмолог и др.), педагоги (логопед, сурдопедагог, олигофренопедагог). Следующим принципом является принцип целостного системного изучения ребенка. Целостный анализ в процессе психодиагностического исследования предполагает обнаружение не отдельных проявлений нарушения психического развития, а установление связей между ними, определение их причин. Существенное значение имеет принцип динамического изучения ребенка, согласно которому при обследовании важно выяснить не только то, что дети знают и умеют, но и их возможности в обучении. Важно учитывать также принцип качественной диагностики. При реализации данного принципа предлагается не только учитывать конечный результат деятель-

ности, но и анализировать процесс ее выполнения — способ, рациональность, логическую последовательность операций, настойчивость в достижении цели, отношение к избранным способам решения и т.д. При этом количественные и качественные показатели выступают во взаимосвязи. Отсюда следует необходимость применения при диагностике многих методик, приводящих к сочетанию количественных и качественных подходов, к анализу результатов

#### **Тема №8. Проблема интеграции специальной психологии с медициной, педагогикой, социальной службой.**

Доминирование процесса интеграции в системе специального образования на современном этапе привело к поискам общности предметного содержания специальной психологии. Кроме того, проблема предметного содержания — это и проблема межпредметных связей. Неопределенность в сущности предметного содержания специальной психологии приводит к трудностям дифференциации с другими смежными научными дисциплинами. Например, с медицинской психологией, детской нейропсихологией, девиантологией, превентивной психологией. Специальная психология вместе со специальной педагогикой способствует развитию, закреплению и усилению эффекта, достигнуто-го при помощи меди-

цины. Совокупность основных знаний из всех медицинских наук составляет клинические основы для специальной психологии. Кроме того, специальная психология обязана большинством терминов медицине. В основном это термины, обозначающие различные анатомо-физиологические отклонения у этой категории. Так, из медицины были заимствованы следующие термины: «психика», «аномалия», «аутизм», «деменция» и др. Установление этиологии и симптоматики отклонений в психическом и физическом развитии стало началом построения собственного понятийно-категориального аппарата специальной психологии. На основе данных специальной психологии строится система обучения, воспитания и социальной адаптации лиц, имеющих различные виды нарушений развития. Психологические знания определяют наиболее эффективные методы обучения такой категории лиц, возможность их дальнейшей профессиональной ориентации. Взаимосвязь психологии с медициной и педагогикой способствует формированию научного целостного взгляда на психическое и физическое развитие человека с ограниченными возможностями здоровья и жизнедеятельности, а также позволяет успешно устранить односторонность взгляда каждой из этих дисциплин. Специальная психология самым тесным образом связана с медициной и ее различными отраслями: анатомией и физиологией человека разного возраста в норме и патологии, невропатологией, нейроанатомией и физиологией, психопатологией, психиатрией, психотерапией, генетикой человека, педиатрией, ортопедией, оториноларингологией и некоторыми другими. Психологические и медицинские знания тесно переплетаются в одни и те же факты, а явления получают и медицинскую, и психологическую интерпретацию. Такой подход позволяет разностороннее системное видение проблемы физического и психического развития человека, возможность преодоления негативных тенденций в развитии. В построении целостной теории специальной психологии ведущая роль отводится блоку гуманитарных наук, таких как философия, социология, политология, которые позволяют интегрировать знания из разных областей. Понимание современного состояния специальной психологии возможно при рассмотрении социально-философского аспекта, который рассматривает явления специальной психологии в социокультурном контексте.

#### **Тема №9. Проблема увеличения количества сложных отклонений развития.**

Значительно увеличилось количество сложных и смешанных отклонений развития. Это значительно утяжеляет нарушения, осложняет возможности их диагностики и коррекции; требует более дифференцированного подхода к их диагностике и коррекции. Обучение и воспитание детей со сложными нарушениями представляют собой достаточ-

но малоизученную и труднейшую проблему специальной педагогики. До недавнего времени в нашей стране многим из таких детей вообще невозможно было предоставить какой-либо реальной педагогической помощи, так как они считались несобучаемыми (например, умственно отсталые дети с глубокими нарушениями зрения и слуха). Все возрастающее внимание к проблеме обучения детей со сложными дефектами стало одной из тенденций развития современной специальной педагогики. Его пройден большой исторический путь развития, чтобы, наконец, по-настоящему обратиться к исследованиям в этой области. Вместе с тем все предыдущие исследовательские работы в плане построения и развития реабилитационной помощи детям касались в основном отдельных видов сложного дефекта, т. е. частных его случаев. Таким образом, проблема изучалась крайне неравномерно.

В число первоочередных задач, возникающих перед специалистами, входит задача возможно более ранней диагностики сложного дефекта. Слишком поздняя диагностика — типичное явление в практике работы с такими детьми. Случаи своевременной, достаточно ранней и вполне подготовленной существующими методами исследования диагностики являются скорее исключениями из этого правила, чем общей практикой. Вследствие этого дети со сложными нарушениями развития обычно слишком поздно попадают в сферу специального обучения. Нередко такая возможность возникает для них лишь к началу школьного возраста, а то и позднее. Однако и своевременное обращение к специалистам-педагогам не всегда приносит нужные плоды. Знания большинства дефектологов в этой области незначительны, полноценно проконсультировать родителей они не могут. Лишь определенный круг специалистов знаком с этой проблемой, владея практико-ориентированной диагностикой. — в основном это отдельные сотрудники Института коррекционной педагогики РАО и педагоги связанных с ним экспериментальных школ. Но и в этом случае не все родители могут получить конкретные, развернутые психолого-педагогические рекомендации. Подробная, научно обоснованная и экспериментально проверенная технология обучения создана для слепоглухих детей. Категория детей со сложной структурой дефекта столь многообразна, что программы воспитания и обучения каждой группы таких детей еще предстоит создавать. В настоящее время большинство таких детей обучается в специальных классах специальных школ.

В ранней диагностике усиливается значение нейрофизиологических методов объективного исследования. Существенные сложности содержит в себе психологическое исследование в целях ранней диагностики. Значительные трудности возникают при квалификации отклонений в умственном и эмоциональном развитии ребенка и выяснении их причин, кроющихся либо в социально-педагогических условиях (условиях раннего воспитания в семье), либо в биологических предпосылках, связанных со структурой дефекта, либо и в том и в другом. Важное значение имеет медико-генетическое исследование, поскольку подавляющее большинство сложных нарушений связано с действием генетического фактора. Принципиально важно, что выявление синдромальных форм позволяет во многих случаях иметь прогноз возможного развития или инволюции имеющихся физических и психических функций.

## 5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Преподавание дисциплины ведется с применением следующих видов образовательных технологий:

- а. Информационно-коммуникационные технологии (1- 9 разделы).
- б. Работа в команде/работа в малой группе (1 – 9 разделы).
- в. Case-study (2 – 9 разделы).
- г. Полевая игра (9 раздел).
- д. Проблемное обучение (1 – 9 разделы).
- е. Контекстное обучение (2 - 9 разделы).
- в. Обучение на основе опыта (2-3 разделы).

- h. Индивидуальное обучение (1 – 9 разделы).
- i. Междисциплинарное обучение (1 – 9 разделы).
- j. Опережающая самостоятельная работа (1 – 9 разделы).
- Формы организации учебного процесса:
- k. Лекция, мастер-класс (1 – 9 разделы).
- l. Семинар, коллоквиум (1 – 9 разделы).
- m. Самостоятельная работа студентов (1 – 9 разделы).
- n. Научно-исследовательская работа студентов: подготовка выступления на научной студенческой конференции (1 – 9 разделы).
- o. Консультация, тьюторство: консультирование студентов по проблеме выступления на научной студенческой конференции (1 – 9 разделы).
- p. Case-study: анализ социально-педагогических ситуаций (3 – 9 разделы).

## **6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ МАГИСТРАНТОВ**

### **ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ**

#### **Раздел I. Проблемы специальной педагогики (3 семестр)**

##### **Тема №1. Состояние и проблемы дифференцированного образования.**

1. Перечислите признаки дифференциации школ системы массового школьного обучения. 2. Какой критерий стал определяющим для возникновения сети школьных учреждений для детей с особыми образовательными потребностями?
3. Объясните причины возникновения и развитие процесса изоляции специального образования.
4. Какие категории детей могут быть интегрированы в специальные классы в общеобразовательных учреждениях?
5. В чем суть дифференцированного обучения учащихся массовой школы?

##### **Тема № 2. Социальная и образовательная интеграция. Проблема расширения реабилитационного пространства.**

1. Что является составной частью социальной интеграции людей, имеющих ограничения жизнедеятельности?
2. В чем суть «включения» детей имеющих ограничения жизнедеятельности в единую социальную систему?
3. Охарактеризуйте социальную интеграцию и докажите необходимость и образовательной интеграции.
4. Каковы причины расширения реабилитационного пространства?
5. Раскройте понятия расширения реабилитационного пространства «по горизонтали» и « по вертикали».

##### **Тема №3. Проблема раннего выявления отклонений в развитии.**

1. Какие учреждения участвуют в раннем выявлении отклонений в развитии у детей имеющих ограничения жизнедеятельности?
2. Почему одной из самых первоочередных задач на современном этапе развития российского общества является достраивание отсутствующей системы раннего выявления нарушений в развитии ребенка?
3. Объясните, с какой целью по всей территории России создается сеть постоянно действующих психолого-медико-педагогических консультаций.
4. Почему диагностика отклонений в развитии должна носить комплексный характер?

5. Кто осуществляет диагностику интеллектуального, психического, речевого и эмоционального развития ребенка?

**Тема №4. Проблема ранней комплексной помощи детям с отклонениями в развитии как приоритет специального образования.**

1. По какой причине одним из самых актуальных направлений специальной (коррекционной) педагогики на современном этапе, как в России, так и во всем мире, является раннее психолого-педагогическое сопровождение детей с отклонениями в развитии?

2. Охарактеризуйте программы «раннего вмешательства» реализованные в странах Запада.

3. Объясните, в чем достоинства воспитания подавляющего большинства детей с инвалидностью в западных странах в условиях семьи.

4. Почему стабилизация деятельности существующих специальных (коррекционных) образовательных учреждений на основе создания в них специальной психологической службы и организации постоянного психолого-педагогического и медико-социального сопровождения ребенка считается главным направлением развития и модернизации системы специального образования России?

5. Можно ли считать правильным, что период от рождения до 3 лет остается, в основном, в ведении медиков?

**Тема №5. Проблема развития педагогических систем дошкольного образования детей с особыми образовательными потребностями.**

1. Перечислите недостатки системы специального дошкольного образования советского периода в отношении большой группы детей со специальными образовательными потребностями.

2. Охарактеризуйте типовые положения для каждого вида образовательных учреждений, открывшие новые возможности для функционирования широкой сети образовательных учреждений, в которых дети дошкольного возраста с особыми образовательными потребностями, а также их семьи получили необходимую психолого-педагогическую и медико-социальную помощь.

3. В каких учреждениях воспитывается большинство детей с отклонениями в развитии?

4. Для какой категории детей в ДОУ организуются группы кратковременного пребывания?

5. Перечислите направления развития коррекционно-педагогической помощи детям дошкольного возраста с ограниченными возможностями.

**Тема №6. Развитие организационных форм специального образования: интеграция и дифференциация.**

1. Перечислите достоинства совместного обучения детей с особыми образовательными потребностями с учениками обычных классов массовой школы.

2. Почему объединение детей с особыми образовательными потребностями в специальные (коррекционные) классы, создаваемые в структуре образовательного учреждения общего назначения, являются начальной ступенью интегрированного обучения?

3. Объясните, каким образом проблема стойкой неуспеваемости и трудностей адаптации ребенка к школьной среде разрешается внедряемой системой дифференцированного обучения.

4. Охарактеризуйте систему дифференцированного обучения в общеобразовательной школе.

5. В чем суть индивидуального подхода к ребенку в дифференцированном обучении?

### **Тема №7. Проблемы воспитания в условиях интеграционных процессов.**

1. Каковы причины принятия идеи интеграции людей с ограниченными возможностями в массовую образовательную среду, а затем и в социальную жизнь современной России.

2. Почему психолого-педагогическая воспитательная помощь в освоении детьми с ограниченными возможностями самостоятельной жизнедеятельности в условиях интеграции признается приоритетной?

3. Раскройте понятие личностной интеграции.

4. Почему в современных условиях в воспитательной деятельности становится актуальным последовательное формирование и развитие социальных компетенций и навыков социального взаимодействия?

5. Почему в воспитательной деятельности признано необходимым формирование интеграционной готовности и интеграционной культуры у всех участников интеграционного процесса – других воспитанников, школьников и педагогов системы массового образования, родителей администрации образовательных учреждений и широкого социального окружения?

### **Тема №8. Проблемы профессионального самоопределения и профессионального образования лиц с ограниченной трудоспособностью.**

1. Чем обусловлены различные подходы в выборе содержания и методов профориентационной работы для разных категорий молодежи с ограниченными возможностями?

2. Как влияет установление характера и степени выраженности нарушений различных систем организма, интеллектуальных и психофизиологических особенностей и возможностей того или иного взрослого или подростка для определения доступных для него видов труда?

3. Почему в период обучения в школе важна высококвалифицированная профориентационная работа с детьми и подростками, имеющими возможное ограничение трудоспособности?

4. Оцените, насколько важны сведения о состоянии умственной и физической трудоспособности детей и подростков, имеющих возможное ограничение трудоспособности для выбора профессии.

5. Можно ли говорить о равных возможностях обучения для лиц с ограниченной трудоспособностью в высших и средних профессиональных образовательных учреждениях при наличии у них интеллектуальной нормы?

### **Тема №9. Проблемы развития интегрированного и инклюзивного образования.**

1. Раскройте понятие интернальной интеграции.

2. Охарактеризуйте взаимодействие специального и массового образования в процессе экстернальной интеграции.

3. Каковы причины появления вынужденной интеграции?

4. Почему обучение детей с проблемами в развитии некоторая часть родителей считает непростительной?

5. Объясните, почему интеграция детей с ограниченными возможностями жизнедеятельности в массовые школы эффективна лишь для определенной части этой категории детей.

## **Раздел II. Проблемы специальной психологии (4 семестр)**

### **Тема №1. Проблема соотношения биологического и социального факторов в процессе психического развития детей с ОВЗ.**

1. Какие особенности имеют биологические и социальные факторы в единстве и взаимодействии?

2. Каким образом неблагоприятные социальные факторы влияют на возникновение нарушений психического развития?

3. Почему к социально обусловленным отклонениям в развитии относят микро-социальную педагогическую запущенность, приводящую к задержке интеллектуального и эмоционального развития?

4. Каким термином обозначаются неблагоприятные условия воспитания, создающие дефицит информации и эмоционального опыта на ранних этапах онтогенеза?

5. Какие типы формирования личности относят к социально обусловленным нарушениям психического развития?

**Тема №2. Общие закономерности психического развития детей с ограниченными возможностями жизнедеятельности.**

1. Объясните, почему общей особенностью при всех типах нарушений является снижение способности к приему, переработки, хранению и использованию информации.

2. Почему возникает трудность словесного опосредствования, наблюдаемая у всех категорий аномальных детей, как общая особенность?

3. С чем связано замедление процесса формирования понятий, характерное для всех видов аномального развития?

4. Почему припоминание по ассоциации дается умственно отсталым детям с большим трудом?

5. Какие трудности возникают у умственно отсталых детей при классификации предметов?

**Тема №3. Терминологические проблемы в специальной психологии. Разработка единого подхода к использованию терминологии.**

1. С чем связано необоснованное введение новых терминов, которые часто являются неоднозначными, а иногда и совершенно не отражающими специфику тех понятий, в качестве синонимов которых они предлагаются?

2. Почему термин «аномальные дети» считается устаревшим?

3. В каких случаях применяют термин «особые дети»?

4. С какой целью применяют «смягчающие» термины?

5. Следует ли считать устаревшим термин «умственная отсталость»?

**Тема №4. Изучение детей с ограниченными возможностями не охваченных специальной психолого-педагогической помощью. Домашнее специальное обучение.**

1. Оцените значение систематической ранней медико-психолого-педагогической помощи ребенку в условиях семьи с привлечением родителей в процессе коррекционной работы.

2. Какие мероприятия включает ранняя комплексная помощь, предлагающая широкий спектр долгосрочных медико-психолого-социально-педагогических услуг, ориентированных на семью и осуществляемых в процессе согласованной работы специалистов разного профиля?

3. Какие варианты обслуживания детей раннего возраста с проблемами в развитии в семье организуются в нашей стране?

4. Из каких специалистов состоит персонал обеспечивающий обучение в школах домашнего обучения?

5. Какая категория детей получает право на обучение в домашних условиях?

**Тема №5. Развитие ранней специальной психологической службы, включа-**



юшей раннее выявление, диагностику, психологическое сопровождение ребенка и его семьи.

1. На каких принципах построены программы «раннего вмешательства»?
2. Объясните, почему обязательными составляющими процесса ранней комплексной помощи детям с ограниченными возможностями здоровья и жизнедеятельности является работа с семьей, а также целенаправленное обучение родителей и включение их активную повседневную работу.
3. Почему основным документом, регламентирующим проведение программы раннего вмешательства является индивидуальный план обслуживания семьи?
4. Каково значение единой государственной системы выявления, учета, ранней диагностики для широкого внедрения системы ранней комплексной помощи в нашей стране?
5. В чем недостаток существующих методик дифференциальной психологической диагностики нарушений развития?

**Тема №6. Изучение возможности и условий интеграции детей с недостатками развития в общеобразовательные учреждения общего назначения.**

1. Оцените степень неподготовленности школьного общества нашей страны к пониманию проблем детей с особыми образовательными потребностями.
2. Дайте характеристику интегрированному обучению.
3. В чем преимущество инклюзивного образования по сравнению с дифференцированным образованием?
4. Как подготовить ребенка с ограниченными возможностями здоровья к освоению программы, предназначенной для здоровых сверстников?
5. Докажите необходимость психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в массовой школе.

**Тема №7. Проблема диагностики в специальной психологии. Разработка методик дифференциальной психологической диагностики нарушений развития.**

1. Почему происходит изменение временных границ начала специального образования от 4-7 лет до первых месяцев жизни?
2. Объясните необходимость максимально ранней диагностики нарушений развития у ребенка.
3. С какой целью проводится сокращение интервала между моментами определения нарушений в развитии ребенка и моментом начала целенаправленной коррекционной помощи?
4. Почему одной из первостепенных задач современной специальной психологии является создание отсутствующей структуры - системы раннего выявления и ранней комплексной помощи в развитии ребенка.
5. Оцените значение принципа динамического изучения ребенка, согласно которому при обследовании важно выяснить не только то, что дети знают и умеют, но и их возможности в обучении.

**Тема №8. Проблема интеграции специальной психологии с медициной, педагогикой, социальной службой.**

1. Перечислите термины специальной психологии заимствованные у медицины.
2. Как психологические знания определяют наиболее эффективные методы обучения детей с ограниченными возможностями здоровья и возможность их дальнейшей профессиональной ориентации?
3. С какими различными отраслями медицины связана специальная психология?
4. Объясните, как взаимосвязь психологии с медициной и педагогикой способ-

ствует формированию научного целостного взгляда на психическое и физическое развитие человека с ограниченными возможностями здоровья и жизнедеятельности.

5. Оцените роль философии, социологии, политологии в построении целостной теории специальной психологии.

### **Тема №9. Проблема увеличения количества сложных отклонений развития.**

1. Объясните причину значительного увеличения количества сложных и смешанных отклонений развития.

2. Какая категория детей до недавнего времени в нашей стране считалась необучаемой?

3. Почему в число первоочередных задач, возникающих перед специалистами, входит задача возможно более ранней диагностики сложного дефекта?

4. Оцените усиление значение нейрофизиологических методов объективного исследования в ранней диагностике.

5. Объясните важность медико-генетического исследования в ранней диагностике.

### **Задания к рейтинг-контролю**

#### **3 семестр**

#### **Вопросы рейтинг контроля №1**

1. Перечислите признаки дифференциации школ системы массового школьного обучения.
2. Какой критерий стал определяющим для возникновения сети школьных учреждений для детей с особыми образовательными потребностями?
3. Объясните причины возникновения и развитие процесса изоляции специального образования.
4. Какие категории детей могут быть интегрированы в специальные классы в общеобразовательных учреждениях?
5. В чем суть дифференцированного обучения учащихся массовой школы?
6. Что является составной частью социальной интеграции людей, имеющих ограничения жизнедеятельности?
7. В чем суть «включения» детей имеющих ограничения жизнедеятельности в единую социальную систему?
8. Охарактеризуйте социальную интеграцию и докажите необходимость и образовательной интеграции.
9. Каковы причины расширения реабилитационного пространства?
10. Раскройте понятия расширения реабилитационного пространства «по горизонтали» и «по вертикали».
11. Какие учреждения участвуют в раннем выявлении отклонений в развитии у детей имеющих ограничения жизнедеятельности?
12. Почему одной из самых первостепенных задач на современном этапе развития российского общества является достраивание отсутствующей системы раннего выявления нарушений в развитии ребенка?
13. Объясните, с какой целью по всей территории России создается сеть постоянно действующих психолого-медико-педагогических консультаций.
14. Почему диагностика отклонений в развитии должна носить комплексный характер?
15. Кто осуществляет диагностику интеллектуального, психического, речевого и эмоционального развития ребенка?

#### **Вопросы рейтинг контроля №2**

1. По какой причине одним из самых актуальных направлений специальной (коррекционной) педагогики на современном этапе, как в России, так и во всем мире, является-

ся раннее психолого-педагогическое сопровождение детей с отклонениями в развитии?

2. Охарактеризуйте программы «раннего вмешательства» реализованные в странах Запада.

3. Объясните, в чем достоинства воспитания подавляющего большинства детей с инвалидностью в западных странах в условиях семьи.

4. Почему стабилизация деятельности существующих специальных (коррекционных) образовательных учреждений на основе создания в них специальной психологической службы и организации постоянного психолого-педагогического и медико-социального сопровождения ребенка считается главным направлением развития и модернизации системы специального образования России?

5. Можно ли считать правильным, что период от рождения до 3 лет остается, в основном, в ведении медиков?

6. Перечислите недостатки системы специального дошкольного образования советского периода в отношении большой группы детей со специальными образовательными потребностями.

7. Охарактеризуйте типовые положения для каждого вида образовательных учреждений, открывшие новые возможности для функционирования широкой сети образовательных учреждений, в которых дети дошкольного возраста с особыми образовательными потребностями, а также их семьи получили необходимую психолого-педагогическую и медико-социальную помощь.

8. В каких учреждениях воспитывается большинство детей с отклонениями в развитии?

9. Для какой категории детей в ДОУ организуются группы кратковременного пребывания?

10. Перечислите направления развития коррекционно-педагогической помощи детям дошкольного возраста с ограниченными возможностями.

11. Перечислите достоинства совместного обучения детей с особыми образовательными потребностями с учениками обычных классов массовой школы.

12. Почему объединение детей с особыми образовательными потребностями в специальные (коррекционные) классы, создаваемые в структуре образовательного учреждения общего назначения, являются начальной ступенью интегрированного обучения?

13. Объясните, каким образом проблема стойкой неуспеваемости и трудностей адаптации ребенка к школьной среде разрешается внедряемой системой дифференцированного обучения.

14. Охарактеризуйте систему дифференцированного обучения в общеобразовательной школе.

15. В чем суть индивидуального подхода к ребенку в дифференцированном обучении?

### Вопросы рейтинг контроля №3

1. Каковы причины принятия идеи интеграции людей с ограниченными возможностями в массовую образовательную среду, а затем и в социальную жизнь современной России.

2. Почему психолого-педагогическая воспитательная помощь в освоении детьми с ограниченными возможностями самостоятельной жизнедеятельности в условиях интеграции признается приоритетной?

3. Раскройте понятие личностной интеграции.

4. Почему в современных условиях в воспитательной деятельности становится актуальным последовательное формирование и развитие социальных компетенций и навыков социального взаимодействия?

5. Почему в воспитательной деятельности признано необходимым формирование интеграционной готовности и интеграционной культуры у всех участников интеграци-

онного процесса – других воспитанников, школьников и педагогов системы массового образования, родителей администрации образовательных учреждений и широкого социального окружения?

6. Чем обусловлены различные подходы в выборе содержания и методов профориентационной работы для разных категорий молодежи с ограниченными возможностями?

7. Как влияет установление характера и степени выраженности нарушений различных систем организма, интеллектуальных и психофизиологических особенностей и возможностей того или иного взрослого или подростка для определения доступных для него видов труда?

8. Почему в период обучения в школе важна высококвалифицированная профориентационная работа с детьми и подростками, имеющими возможное ограничение трудоспособности?

9. Оцените, насколько важны сведения о состоянии умственной и физической трудоспособности детей и подростков, имеющих возможное ограничение трудоспособности для выбора профессии.

10. Можно ли говорить о равных возможностях обучения для лиц с ограниченной трудоспособностью в высших и средних профессиональных образовательных учреждениях при наличии у них интеллектуальной нормы?

11. Раскройте понятие интернальной интеграции.

12. Охарактеризуйте взаимодействие специального и массового образования в процессе экстернальной интеграции.

13. Каковы причины появления вынужденной интеграции?

14. Почему обучение детей с проблемами в развитии некоторая часть родителей считает непрестижной?

15. Объясните, почему интеграция детей с ограниченными возможностями жизнедеятельности в массовые школы эффективна лишь для определенной части этой категории детей.

#### **Задания к рейтинг-контролю 4 семестр**

##### **Вопросы рейтинг контроля №1**

1. Какие особенности имеют биологические и социальные факторы в единстве и взаимодействии?

2. Каким образом неблагоприятные социальные факторы влияют на возникновение нарушений психического развития?

3. Почему к социально обусловленным отклонениям в развитии относят микро-социальную педагогическую запущенность, приводящую к задержке интеллектуального и эмоционального развития?

4. Каким термином обозначаются неблагоприятные условия воспитания, создающие дефицит информации и эмоционального опыта на ранних этапах онтогенеза?

5. Какие типы формирования личности относят к социально обусловленным нарушениям психического развития?

6. Объясните, почему общей особенностью при всех типах нарушений является снижение способности к приему, переработки, хранению и использованию информации.

7. Почему возникает трудность словесного опосредствования, наблюдаемая у всех категорий аномальных детей, как общая особенность?

8. С чем связано замедление процесса формирования понятий, характерное для всех видов аномального развития?

9. Почему припоминание по ассоциации дается умственно отсталым детям с большим трудом?

10. Какие трудности возникают у умственно отсталых детей при классификации предметов?

11. С чем связано необоснованное введение новых терминов, которые часто являются неоднозначными, а иногда и совершенно не отражающими специфику тех понятий, в качестве синонимов которых они предлагаются?

12. Почему термин «аномальные дети» считается устаревшим?

13. В каких случаях применяют термин «особые дети»?

14. С какой целью применяют «смягчающие» термины?

15. Следует ли считать устаревшим термин «умственная отсталость»?

### **Вопросы рейтинг контроля №2**

1. Оцените значение систематической ранней медико-психолого-педагогической помощи ребенку в условиях семьи с привлечением родителей в процессе коррекционной работы.

2. Какие мероприятия включает ранняя комплексная помощь, предлагающая широкий спектр долгосрочных медико-психолого-социально-педагогических услуг, ориентированных на семью и осуществляемых в процессе согласованной работы специалистов разного профиля?

3. Какие варианты обслуживания детей раннего возраста с проблемами в развитии в семье организуются в нашей стране?

4. Из каких специалистов состоит персонал обеспечивающий обучение в школах домашнего обучения?

5. Какая категория детей получает право на обучение в домашних условиях?

6. На каких принципах построены программы «раннего вмешательства»?

7. Объясните, почему обязательной составляющей процесса ранней комплексной помощи детям с ограниченными возможностями здоровья и жизнедеятельности является работа с семьей, а также целенаправленное обучение родителей и включение их активную повседневную работу.

8. Почему основным документом, регламентирующим проведение программы раннего вмешательства является индивидуальный план обслуживания семьи?

9. Каково значение единой государственной системы выявления, учета, ранней диагностики для широкого внедрения системы ранней комплексной помощи в нашей стране?

10. В чем недостаток существующих методик дифференциальной психологической диагностики нарушений развития?

11. Оцените степень неподготовленности школьного общества нашей страны к пониманию проблем детей с особыми образовательными потребностями.

12. Дайте характеристику интегрированному обучению.

13. В чем преимущество инклюзивного образования по сравнению с дифференцированным образованием?

14. Как подготовить ребенка с ограниченными возможностями здоровья к освоению программы, предназначенной для здоровых сверстников?

15. Докажите необходимость психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в массовой школе.

### **Вопросы рейтинг контроля №3**

1. Почему происходит изменение временных границ начала специального образования от 4-7 лет до первых месяцев жизни?

2. Объясните необходимость максимально ранней диагностики нарушений развития у ребенка.

3. С какой целью проводится сокращение интервала между моментами определения нарушений в развитии ребенка и моментом начала целенаправленной коррекционной помощи?

4. Почему одной из первостепенных задач современной специальной психологии является создание отсутствующей структуры - системы раннего выявления и ранней комплексной помощи в развитии ребенка.

5. Оцените значение принципа динамического изучения ребенка, согласно которому при обследовании важно выяснить не только то, что дети знают и умеют, но и их возможности в обучении.

6. Перечислите термины специальной психологии заимствованные у медицины.

7. Как психологические знания определяют наиболее эффективные методы обучения детей с ограниченными возможностями здоровья и возможность их дальнейшей профессиональной ориентации?

8. С какими различными отраслями медицины связана специальная психология?

9. Объясните, как взаимосвязь психологии с медициной и педагогикой способствует формированию научного целостного взгляда на психическое и физическое развитие человека с ограниченными возможностями здоровья и жизнедеятельности.

10. Оцените роль философии, социологии, политологии в построении целостной теории специальной психологии.

11. Объясните причину значительного увеличения количества сложных и смешанных отклонений развития.

12. Какая категория детей до недавнего времени в нашей стране считалась необучаемой?

13. Почему в число первоочередных задач, возникающих перед специалистами, входит задача возможно более ранней диагностики сложного дефекта?

14. Оцените усиление значение нейрофизиологических методов объективного исследования в ранней диагностике.

15. Объясните важность медико-генетического исследования в ранней диагностике.

#### **Вопросы к зачету**

##### **3 семестр.**

1. Состояние и проблемы дифференцированного образования.
2. Социальная и образовательная интеграция.
3. Проблема расширения реабилитационного пространства.
4. Проблема раннего выявления отклонений в развитии.
5. Проблема ранней комплексной помощи детям с отклонениями в развитии как приоритет специального образования.
6. Проблема развития педагогических систем дошкольного образования детей с особыми образовательными потребностями.
7. Развитие организационных форм специального образования: интеграция и дифференциация.
8. Проблемы воспитания в условиях интеграционных процессов.
9. Проблемы профессионального самоопределения лиц с ограниченной трудоспособностью.
10. Проблемы профессионального образования лиц с ограниченной трудоспособностью.
11. Проблемы развития интегрированного и инклюзивного образования.

#### **Вопросы к зачету.**

##### **4 семестр**

1. Проблема соотношения биологического и социального факторов в процессе

психического развития детей с ОВЗ.

2. Общие закономерности психического развития детей с ограниченными возможностями жизнедеятельности.

3. Терминологические проблемы в специальной психологии.

4. Разработка единого подхода к использованию терминологии.

5. Изучение детей с ограниченными возможностями не охваченных специальной психолого-педагогической помощью.

6. Домашнее специальное обучение.

7. Развитие ранней специальной психологической службы, включающей раннее выявление, диагностику,

8. Психологическое сопровождение ребенка и его семьи.

9. Изучение возможности и условий интеграции детей с недостатками развития в общеобразовательные учреждения общего назначения.

10. Проблема диагностики в специальной психологии.

11. Разработка методик дифференциальной психологической диагностики нарушений развития.

12. Проблема интеграции специальной психологии с медициной, педагогикой, социальной службой.


13. Проблема увеличения количества сложных отклонений развития.

#### 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

№ п/п	Название и выходные данные (автор, вид издания, издательство, издания, количество страниц)	Год издания	Количество экземпляров в библиотеке университета	Наличие в электронной библиотеке ВлГУ	Количество студентов, использующих указанные литературу	Обеспеченность студентов литературой, %
1	2	3	4	5	6	7
<b>Основная литература</b>						
1	Психология и педагогика: Учебное пособие / О.В. Пастюк. - М.: НИЦ ИНФРА-М, 2013. - 160 с. ISBN 978-5-16-006300-3	2013		<a href="http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=371396">http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=371396</a>	10	100%
2	Общеметодические аспекты обучения в специальных образовательных учреждениях: Учебно-методическое пособие / Матвеева М.В., Коршунова Т.В. - М.: Форум, НИЦ ИНФРА-М, 2016. - 176 с. ISBN 978-5-00091-136-5	2016		<a href="http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=520623">http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=520623</a>	10	100%
3	Браткова, М. В. Коррекционное обучение и развитие детей раннего возраста в играх со взрослым [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Браткова М.В., Закрепина А.В., Пронина Л.В.— Электрон. текстовые дан-	2013		<a href="http://www.iprbookshop.ru/13020">http://www.iprbookshop.ru/13020</a> .— ЭБС	10	100%

Рабочая программа дисциплины составлена в соответствии с требованиями ФГОС  
ВО по направлению 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование

Рабочую программу составил д.п.н., профессор Пальтов Александр Елисеевич

Рецензент: клинический психолог в ОПБ №1 г. Владимира, судебно-медицинский  
эксперт Крылова Т.А. 


Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры « Психология личности  
и специальная педагогика»

протокол № 1/2 от 01.10.2015 года.

Заведующий кафедрой  Филатова О.В.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методической ко-  
миссии направления 44.04.03 – Специальное (дефектологическое) образование.

протокол № 2/1 от 02.10.2015 года.

Председатель комиссии к. пс. наук, доцент О.В. Филатова 



## ЛИСТ ПЕРЕУТВЕРЖДЕНИЯ

### РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Рабочая программа одобрена на 2016/17 учебный год.

Протокол заседания кафедры № 1 от 30.08.16 года.

Заведующий кафедрой 

Рабочая программа одобрена на \_\_\_\_\_ учебный год.

Протокол заседания кафедры № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ года.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_

Рабочая программа одобрена на \_\_\_\_\_ учебный год.

Протокол заседания кафедры № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ года.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_

Рабочая программа одобрена на \_\_\_\_\_ учебный год.

Протокол заседания кафедры № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ года.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_

Рабочая программа одобрена на \_\_\_\_\_ учебный год.

Протокол заседания кафедры № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ года.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_

Рабочая программа одобрена на \_\_\_\_\_ учебный год.

Протокол заседания кафедры № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ года.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_

Рабочая программа одобрена на \_\_\_\_\_ учебный год.

Протокол заседания кафедры № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ года.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_