

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ им. В.П. Астафьева

Кафедра специальной психологии

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

ПСИХОЛОГИЯ ДЕТЕЙ С ЗПР

Направление подготовки:

44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

Направленность (профиль) образовательной программы

Специальная психология в образовательной и медицинской практике

Квалификация (степень) выпускника

БАКАЛАВР

Красноярск, 2025

Рабочая программа дисциплины «Психология детей с ЗПР» актуализирована кандидатом психологических наук, доцентом кафедры специальной психологии Верхотуровой Н. Ю.

Рабочая программа обсуждена и одобрена на заседании кафедры специальной психологии ИСГТ КГПУ им. В.П.Астафьева

протокол № 9 от 07 мая 2025 г.

Заведующий кафедрой Е.А. Черенева

Одобрено НМСС(Н) ИСГТ

Протокол № 9 от 14 мая 2025г.

Председатель НМСС (Н)

О. Л. Беляева

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Психология детей с ЗПР» разработана согласно ФГОС ВО по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование Направленность (профиль) образовательной программы Специальная психология в образовательной и медицинской практике (уровень бакалавриата); Федеральным законом «Об образовании в РФ» от 29.12.2012 № 273-ФЗ; нормативно-правовыми документами, регламентирующими образовательный процесс в КГПУ им. В.П. Астафьева по направленности (профилю) образовательной программы Специальная психология в образовательной и медицинской практике, КГПУ им. В.П. Астафьева с присвоением квалификации бакалавр.

Дисциплина «Психология детей с ЗПР» относится к вариативной части дисциплин согласно учебного плана, изучается на 4 в 2 семестре и 5 курсе в 1 семестре, индекс дисциплины в учебном плане – Б1.В.03.01.

Трудоемкость дисциплины (общий объем времени, отведенного на изучение дисциплины) составляет 5 з.е. или 180 часа, из них 34 часов аудиторных занятий, 133 часа самостоятельной работы для бакалавров заочной формы обучения. Форма контроля – зачет, экзамен.

Целью изучения дисциплины является формирование у обучающихся общекультурных и профессиональных компетенций в ходе изучения понятий и представлений о нормальном психическом развитии и знакомстве с пограничными состояниями (между нормой и явной патологией развития).

Планируемые результаты обучения. В результате изучения дисциплины студент должен обладать следующими компетенциями.

Таблица 1.

Планируемые результаты обучения

Задачи освоения дисциплины	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Код результата обучения
-----------------------------------	--	--------------------------------

Задача 1: выявление общих и специфических закономерностей психического развития с задержанным развитием, изучение особенностей и своеобразия развития отдельных видов	Знать: □ о причинах, механизмах, проявлениях слабовыраженных отклонений в психическом развитии; □ основные понятия и категории специальной педагогической науки.	ПК-33
--	--	--------------

тей

знавательной тельности, изучение ономерностей развития личности в сравнении с омально ивающимися детьми;	□ о требованиях к личности учителя и его профессиональных качествах, работающего с детьми с ограниченными возможностями.	
	Уметь: □ применять на практике теорию специального обучения и воспитания; □ применять методы психологопедагогического изучения детей в целях научнообоснованного индивидуального подхода; □ осуществлять коррекционнообразовательную и коррекционновоспитательную деятельность.	
	Владеть: □ необходимыми знаниями и умениями для проведения квалифицированного диагностического обследования с целью выявления данного состояния у детей различного возраста; □ методами дифференциальной диагностики ЗПР от сходных состояний;	

Задача 2: психологическое обоснование и определение наиболее эффективных путей и способов дифференциальной диагностики и психологической коррекции донного	Знать: □ методологические позиции теории и практики специального образования; □ закономерности построения коррекционно-образовательного процесса лиц с ограниченными образовательными возможностями;	ПК-35
---	---	--------------

отклонения в развитии; педагогического	□ принципы, задачи, содержание специального	
---	--	--

ЗВ

воздействия на психическое развитие детей с ЗПР.	образования; □ содержание образовательных программ специальных (коррекционных) школ I - VIII видов; □ методы, приемы, формы работы с детьми с нарушениями развития;	
	Умет ь: – применять на практике теорию специального обучения и воспитания; – применять методы психологопедагогического изучения детей в целях научнообоснованного индивидуального подхода; – осуществлять коррекционнообразовательную и коррекционновоспитательную деятельность.	
	Владеть: □ необходимыми знаниями и умениями для обеспечения психологического сопровождения детей данной категории в образовательном процессе; □ необходимыми знаниями и умениями по психологической коррекции данного состояния и профилактике вторичных личностно-социальных последствий в развитии ребенка.	

Контроль результатов освоения дисциплины. В ходе изучения дисциплины используются такие методы текущего контроля успеваемости как подготовка к семинарам, посещение лекций, подготовка презентаций и докладов по выбранной проблеме, устный опрос, решение генетических задач, выполнение аудиторных работ и тестовых заданий.

Оценочные средства результатов освоения дисциплины, критерии оценки выполнения заданий представлены в разделе «Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации». Итоговая форма контроля – экзамен.

Перечень образовательных технологий, используемых при освоении дисциплины:

1. Современное традиционное обучение (лекционно-семинарскаязачетная система).
2. Педагогические технологии на основе активизации и интенсификации деятельности учащихся (активные методы обучения):
 - а) интерактивные технологии (дискуссия, проблемный семинар);
3. Педагогические технологии на основе эффективности управления и организации учебного процесса:
 - а) технологии индивидуализации обучения.

Технологическая карта обучения дисциплине Психология и педагогика детей с ЗПР

(наименование дисциплины) **бакалавров ООП**

44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

Направленность (профиль) образовательной программы

Специальная психология в образовательной и медицинской практике

(направление и уровень подготовки, шифр, профиль)

по заочной форме обучения

(общая трудоемкость 5 з.е.)

Наименование разделов и тем дисциплины	Всего часов	Аудиторных часов				Внеауди- торных часов	Формы и методы контроля	
		всего	лекций	семинаров	лаборат. работ			
БАЗОВЫЙ МОДУЛЬ № 1.Теоретико-методологические основы психологии детей с задержкой психического развития. № 1. Современные представления о нормальном и отклоняющемся развитии.	15	4	1	2	-	8	Составление словаря специальных терминов дисциплины.	Проверка содержания конспекта. Аудиторная работа. Решение генетических задач.

2. Психология детей с задержкой психического развития, её предмет и задачи.	15	4	1	2	-	8	1.Подготовка к занятию по теме. 2.Чтение учебника, лекций, решение задач. Использование информационных ресурсов сайта университета, компьютерного класса, библиотеки.	Анализ работы на занятиях. Аудиторная работа. Решение генетических задач.
3. Ядерные признаки ЗПР церебрально-органического генеза.	18	4	2	2	-	10	1.Подготовка к занятию по теме. 2.Чтение учебника, лекций, решение задач. Использование информационных ресурсов сайта университета, компьютерного класса, библиотеки.	Анализ работы на занятиях. Аудиторная работа. Решение генетических задач.
БАЗОВЫЙ МОДУЛЬ № 2.Особенности психического развития детей с ЗПР. РАЗДЕЛ № 4. Психическое и социальное развитие дошкольников с различными формами ЗПР.	17	4	1	2	-	10	1.Подготовка к занятию по теме. 2.Чтение учебника, лекций, решение задач. Использование информационных ресурсов сайта университета, компьютерного класса, библиотеки.	Анализ работы на занятиях. Аудиторная работа. Решение генетических задач.

5. Особенности формирования психологической готовности к школьному	17	4	1	2		10	1.Подготовка к занятию по теме. 2.Чтение учебника, лекций, решение задач.	Анализ работы на занятиях. Аудиторная работа. Решение генетических задач. Доклады. Дискуссия.
--	----	---	---	---	--	----	--	---

обучению при ЗПР.							Использование информационных ресурсов сайта университета, компьютерного класса, библиотеки. Написание рефератов.	
6. Основные тенденции в психическом и социальном развитии детей с ЗПР на протяжении школьного возраста.	15	4	-	1		10	1.Подготовка к занятию по теме. 2.Чтение учебника, лекций, решение задач. Использование информационных ресурсов сайта университета, компьютерного класса, библиотеки. Написание рефератов.	Анализ работы на занятиях. Аудиторная работа. Решение генетических задач. Доклады. Дискуссия.

7. Особенности межличностных отношений в семьях, имеющих детей с ЗПР.	16	4	-	1		11	1.Подготовка к занятию по теме. 2.Чтение учебника, лекций. Использование информационных ресурсов сайта университета, компьютерного класса, библиотеки. Написание рефератов.	Анализ работы на занятиях. Доклады. Дискуссия.
БАЗОВЫЙ МОДУЛЬ № 3. Диагностика и коррекция задержки психического развития. РАЗДЕЛ № 8. Проблемы психологической	20	4	0	4	-	12	1.Подготовка к занятию по теме. 2.Чтение учебника, лекций. Использование информационных ресурсов сайта университета, компьютерного класса, библиотеки. Написание	Анализ работы на занятиях. Доклады. Дискуссия.

диагностики ЗПР.							рефератов.	
9. Основные принципы и направления в организации психологопедагогической помощи детям с ЗПР.	14	2	0	2	-	12	1.Подготовка к занятию по теме. 2.Чтение учебника, решение тестовых заданий, использование информационных ресурсов сайта университета, компьютерного класса, библиотеки. Написание рефератов.	Доклады. Дискуссия. Тестирование.

ИТОГО:	147	34	6	18	-	91		
Форма итогового контроля по учебному плану	зачет 4 экзамен 9							
Всего:	180							

СОДЕРЖАНИЕ ОСНОВНЫХ РАЗДЕЛОВ И ТЕМ ДИСЦИПЛИНЫ

Введение

Учебная дисциплина «Психология детей с ЗПР» относится к базовой части обязательных дисциплин.

Дисциплина обеспечивает образовательные интересы личности студента, обучающегося по данной ОП и строится на принципах отбора содержания и организации учебного материала:

- научности содержания – соответствие содержания образования уровню современной науки;
- доступности – соответствие излагаемого материала уровню подготовки аспирантов;
- системности и последовательности – осознание места изучаемого вопроса в общей системе знаний, его связи со всеми элементами этой системы;
- преемственности и согласованности с ранее изученными дисциплинами;
- целостности – учет специфики каждого раздела дисциплины и их взаимосвязь;
- модульности – укрупнение дидактических единиц.

Технология обучения по дисциплине включает в себя семинарские занятия, самостоятельную работу студентов, промежуточный тестовый контроль, зачет в конце курса. В ходе работы активно применяются мультимедийные материалы, таблицы, специальное оборудование.

Дисциплина удовлетворяет требования заказчиков выпускников университета по данной ООП бакалавриата – развитие у студентов личностных качеств, а также формирование общекультурных универсальных и профессиональных компетенций.

Содержание теоретического курса

БАЗОВЫЙ МОДУЛЬ № 1. Теоретико-методологические основы психологии детей с задержкой психического развития.

РАЗДЕЛ № 1. Современные представления о нормальном и отклоняющемся развитии.

Предмет, задачи и структура специальной детской психологии как науки. История появления специальной детской психологии. Связь с

другими науками. Актуальные проблемы и задачи специальной детской психологии. Основные методологические принципы в специальной детской психологии. Методы специальной детской психологии.

Закономерности психического развития в норме и патологии. Современные критерии психологического здоровья личности и его поведенческие маркеры. История развития взглядов на происхождение, развитие и перспективы преодоления болезненных состояний: нозоцентрическая, антропоцентрическая и социоцентрическая модели. Понятие среднестатистической нормы развития и её использование в практической деятельности специального (коррекционного) педагога и специального психолога. Функциональная норма как генеральная стратегия специальной помощи детям с проблемами в развитии. Основные слагаемые успешной социально-психологической адаптации. Понятие идеальной нормы развития. Типичные «видимые тенденции» изменения поведения и деятельности у детей с отклонениями в развитии.

Роль биологической и социальной детерминации в генезе нарушений развития. Л.С. Выготский о соотношении биологической и культурной линии развития. Факторы дизонтогенеза (условия нормального развития ребёнка согласно Г.М.Дульневу и А.Р.Лурия). Классификация биологических и социальных факторов отклоняющегося развития.

Классификация

дизонтогений развития (согласно В.В.Лебединскому). Понятия ретардации, дисфункции, асинхронии развития и др. Возрастная восприимчивость к различным патогенным воздействиям. Общие и специфические закономерности аномального развития. Дефект и его структура в учении Л.С. Выготского. Дефект и компенсация (состояние проблемы от А.Адлера и Л.С.Выготского до наших дней). Условия превращения «минус – дефекта» в «плюс компенсации».

РАЗДЕЛ № 2. Психология детей с задержкой психического развития, её предмет и задачи.

Задержка психического развития (ЗПР) как специфический вид дизонтогенеза: представленность в популяции, время появления и межполовые различия. Определение. Причины и механизмы слабовыраженных отклонений. История выделения из детской популяции.

Систематика ЗПР. Терминология, используемая для обозначения данной категории детей зарубежными специалистами. Кодификация в международной классификации болезней 9-го и 10-го пересмотров (DSM -

III - R и DSM - IV).

Основные классификации ЗПР по этиологическому принципу. Гармонический психофизический инфантилизм. Психолого-педагогическая классификация ЗПР по М.С.Певзнер на основании сочетания инфантилизма с другими проблемами развития. Психоорганический синдром, влияние на деятельность. Дисгармонический инфантилизм. Классификация ЗПР по этиологическому признаку, разработанная К.С.Лебединской. Общие проявления психического развития детей при ЗПР. Психологические параметры ЗПР.

РАЗДЕЛ № 3. Ядерные признаки ЗПР церебрально- органического генеза.
Основные устойчивые (ядерные) признаки ЗПР, возникающие на фоне церебральной органики. Различия от олигофрении. Общая характеристика психического развития детей с церебрально - органическим вариантом задержки. Дефицитарность отдельных психических функций при ЗПР. Особенности физического развития детей с ЗПР.

Понятие минимальной мозговой дисфункции. Динамика проявления минимальной мозговой дисфункции на протяжении онтогенеза ребёнка. Возраст максимальной выраженности симптомов. Особенности психофизического развития детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью, как проявление минимальной мозговой дисфункции. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ) как проявление минимальной мозговой дисфункции: психологическая характеристика, перспективы преодоления. Гиперактивность. Механизмы влияния на процесс социализации ребёнка с ЗПР.

БАЗОВЫЙ МОДУЛЬ № 2. Особенности психического развития детей с ЗПР.

РАЗДЕЛ № 4. Психическое и социальное развитие дошкольников с различными формами ЗПР.

Особенности развития познавательной сферы детей с ЗПР. Характеристика познавательной активности при ЗПР. Понятие когнитивного стиля и его особенности при ЗПР. Характеристика уровня развития различных познавательных процессов (восприятия, памяти, мышления, речи, воображения, внимания). Познавательные мотивы в структуре готовности ребёнка к школьному обучению.

Внимание и его функции. Наиболее типичные нарушения внимания при ЗПР. Подходы к коррекции. Характеристика речевых процессов у

старших дошкольников с ЗПР. Особенности развития восприятия дошкольников с ЗПР. Особенности мыслительной деятельности при ЗПР разной степени тяжести. Особенности мнемической деятельности детей раннего и дошкольного возраста с ЗПР. Особенности развития моторики детей раннего и дошкольного возраста с ЗПР.

Особенности эмоционально-волевой сферы детей раннего и дошкольного возраста с ЗПР. Особенности личностно-социального развития детей при ЗПР: мотивация, самооценка, произвольно-волевая регуляция, нравственное развитие. Специфика развития и смены форм общения ребёнка со взрослым на протяжении дошкольного возраста при ЗПР.

Особенности предметно-манипулятивной деятельности детей раннего возраста с ЗПР. Особенности игровой деятельности дошкольников с ЗПР. Использование игры как диагностического и коррекционного средства при ЗПР. Коррекционно-развивающее значение дошкольной игры.

РАЗДЕЛ № 5. Особенности формирования психологической готовности к школьному обучению при ЗПР.

Готовность детей с ЗПР к школьному обучению в контексте современных тенденций, в общем, и специальном образовании (рост популяции детей с ЗПР, принятие концепции коррекционно-развивающего обучения, развитие интеграционных процессов, переход на 12-летние программы обучения). Особенности формирования мотивационно-волевой готовности к школьному обучению при ЗПР. Готовность дошкольников с ЗПР со стороны умственного развития. Уровень развития отдельных предпосылок учебной деятельности (фонематический слух, элементарные математические представления, графомоторные навыки). Развитие высших форм игровой деятельности как показатель готовности к принятию учебной деятельности в качестве ведущей.

РАЗДЕЛ № 6. Основные тенденции в психическом и социальном развитии детей с ЗПР на протяжении школьного возраста.

Особенности психического развития младших школьников. Характеристика обучаемости как прогностического признака образовательных перспектив ребёнка с ЗПР. Мотивационно-целевые установки младших школьников с ЗПР. Особенности познавательных процессов у детей и их развитие на протяжении школьного возраста.

Личностное и социальное развитие. Риск возникновения невротических и психопатических черт личности при ЗПР. Понятие органической

психопатии. Перспективы профессионального и гражданского самоопределения после окончания школы.

РАЗДЕЛ № 7. Особенности межличностных отношений в семьях, имеющих детей с ЗПР.

Общие факторы дестабилизации семейной ситуации при различных отклонениях в развитии ребёнка. Типичные причины нарушений родительского поведения. Диагностика эмоционально-личностного развития членов семьи. Методы диагностики супружеских и детско-родительских отношений (опросники, рисуночные пробы, тест цветовых отношений, пробы на аффективное взаимодействие в реальной совместной деятельности и др.).

БАЗОВЫЙ МОДУЛЬ № 3. Диагностика и коррекция задержки психического развития.

РАЗДЕЛ № 8. Проблемы психологической диагностики ЗПР.

Основные составляющие комплексного психологического диагноза. Аномалии развития, наиболее трудно дифференцированные с задержкой психического развития. Принципы дифференциальной диагностики, предложенные В.И.Лубовским.

Характеристика различных методических подходов к диагностике задержки психического развития:

- возможности медицинской диагностики;
- психофизиологические методы;
- нейропсихологические методики;
- разработки отечественных учёных в области психодиагностики (С.Д. Забрамная, И.А.Коробейников, Л.И.Переслени);
- Программа экспериментального изучения шестилетних детей с ЗПР. Задачи и методы (согласно У.В. Ульенковой).
- возможности текстовых методик (шкала измерения интеллекта Д.Векслера, Г.Витцлака, Р.Амтхауэра, тест Кеттелла); - использование игры в качестве диагностического метода;
- другие подходы.

РАЗДЕЛ № 9. Основные принципы и направления в организации психолого-педагогической помощи детям с ЗПР.

Принцип учёта общепсихологических и возрастных закономерностей развития. Принцип учёта общих и специфических закономерностей отклоняющегося развития. Принцип комплексности воздействия. Принцип ориентации на положительные качества. Принцип учёта индивидуальнотипических особенностей ребёнка. Принцип взаимосвязи воспитания с жизнью.

Общая, типовая и индивидуализированная модели коррекции ЗПР в условиях диагностико-коррекционных групп. Концептуальные основы коррекционно-развивающего обучения и воспитания детей с ЗПР. Содержание коррекционно-педагогической работы с детьми раннего возраста. Концепция коррекционно-развивающего обучения. Виды психологопедагогической помощи, оказываемые школьникам с ЗПР. Психологомедико-педагогический консилиум: цели, назначение, оптимальный алгоритм проведения.

Интегрированное обучение: задачи, возможности, необходимые условия эффективной реализации. Классы КРО и ККО: интегрированный подход к образованию детей с нарушениями в развитии и дифференцированный подход к образованию нормально развивающихся детей. Специфика психологопедагогического сопровождения детей со сложной структурой нарушения, включающей ЗПР.

Значение внеклассных форм работы и профессиональной ориентации в компенсации имеющихся нарушений в развитии, подготовке к самостоятельной жизни. Психологические закономерности, лежащие в основе коррекционновоспитательной работы с детьми, имеющими ЗПР. Требования к личностным качествам работников образовательных учреждений системы коррекционно-развивающего обучения.

Методические рекомендации для студентов по различным формам работы

Представленная рабочая программа дисциплины «Психология детей с ЗПР» отражает содержание курса и последовательность его изучения. Каждый из дисциплинарных модулей содержит рейтинг-контроль текущей работы, промежуточный рейтинг контроль, включающие многие виды самостоятельной работы (подготовка рефератов, практические задания, тестовые задания, выступление на семинарах и др.), которые в совокупности дают общую оценку полученных знаний. При подготовке к практическим занятиям студенту необходимо ориентироваться не только на лекционный материал курса, но и на основную и дополнительную специальную литературу по курсу, современные инновационные технологии, видео, аудиоматериалы, источники Интернет.

Изучение дисциплины предполагается через лекционные и лабораторные занятия. Содержание предмета разделено на 2 дисциплинарных модуля. Каждый дисциплинарный модуль обеспечен промежуточным рейтингконтролем, который позволяет контролировать процесс усвоения дисциплины. Студент в праве самостоятельно выбирать форму выполнения заданий по рейтинг контролю текущей работы.

Все задания практических занятий разделены на две категории: теоретические и практические. Это деление условное и введено для большей четкости структуры РПД. Однако в характере заданий действительно имеются некоторые отличия. Задания первой категории направлены на осмысление, обобщение и закрепление теоретического материала; на усвоение той или иной темы; на закрепление терминологии; на проверочное, творческое осмысление материала и др.

Задания второй категории предусматривают подготовку практического материала к занятию, подбор тематического, дидактического материала. Количество баллов, которые получает студент в промежуточном рейтингконтроле определено степенью сложности выполняемого задания.

По результатам прохождения курса «Психология детей с ЗПР» студент получает баллы, которые фиксируются в рейтинговой книжке студента. Оценка

результативности прохождения учебного курса студентом предполагает дифференцированный подход, в зависимости от активности работы студента при изучении дисциплины.

Методические рекомендации для студентов по самостоятельным формам работы

РПД «Психология детей с ЗПР» предусматривает перечень самостоятельных форм работы, все виды заданий предусмотрены учебным планом и носят научно-практический характер. При подготовке заданий студенту необходимо ориентироваться на базовый лекционный курс, содержание практических занятий.

Подготовка к практическим занятиям (доклады, рефераты, опросы и др. виды деятельности) требуют от студентов умения успешного поиска информации и, соответственно, оформления научной мысли в реферативном ключе. В ходе самостоятельной работы по данному курсу студент должен уметь:

- осуществлять отбор существенной информации, необходимой для полного освещения изучаемой проблемы, отделять эту информацию от второстепенной;
- анализировать и синтезировать знания по исследуемой проблеме;
- обобщать и классифицировать информацию по исследовательским проблемам;
- логично и последовательно раскрывать вопросы тем разделов дисциплины; - грамотно строить научный реферативный текст;
- стилистически правильно оформлять научную мысль.

Для более успешной работы студента мы считаем целесообразным обратить внимание на следующее. Первым этапом деятельности студента при самостоятельной подготовке к занятиям – это поиск литературных источников

по конкретной теме. Основные источники – это книги, методические пособия и разработки, статьи в научных и научно-методических журналах, сборниках научных и научно-методических работ, материалы конференций, веб-страницы в Интернете. При их использовании необходимо правильное оформление ссылок на них.

При изучении публикаций по теме необходимо пользоваться научными библиотеками. Массовые библиотеки предназначены для повышения образовательного уровня читателей но, как правило, недостаточны для подготовки к семинарским занятиям, написания реферата, а также в дальнейшем выполнения курсовой работы по «Возрастная анатомия и физиология», поэтому рекомендуем работать и в методическом кабинете института специальной педагогики, в котором собран небольшой, но достаточно современный фонд специальной литературы.

Библиотеки:

Краевая научная библиотека им.В.И. Ленина

Городская библиотека им. М. Горького

Библиотека КГПУ им В.П. Астафьева

В последнее время все успешнее развивается компьютерная сеть и возможность доступа к электронным «книгохранилищам» центральных библиотек России. Ниже мы приводим их адреса:

1. Российская государственная библиотека (РГБ) – главная библиотека страны.

РГБ – это общегосударственное хранилище отечественных и зарубежных книг, журналов и других материалов. Е – mail: nbros @ rsl. ru ; http: // www. rsl. ru

2. Российская национальная библиотека (РНБ) в Санкт – Петербурге (бывшая государственная библиотека им. М.Е. Салтыкова – Щедрина) – но из богатейших книгохранилищ мира.

Е – mail: offise @ nrl. ru ; http: // www. nrl. ru

3. Государственная научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского

Российской Академии образования (ГНПБ РАО) Е – mail: gnpbu @ gnpbu . ru ; http: // www. gnpbu. ru

4. Центральная научная библиотека Уральского отделения РАН (ЦНБ УрО РАН).

E – mail: csl@cbibl.uran.ru; <http://www.csl.e-burg.ru>; <http://www.uran.su>

Для более успешной работы в библиотеках города мы рекомендуем студентам сделать собственный каталог о наличии той, или иной книги в фондах книгохранилищ. Наряду с карточными каталогами все большее распространение в библиотеках получают электронные каталоги, которые существенно облегчают поиск информации по теме. Заметим, что необходимая информация может находиться в книгах, не всегда относящихся к данной конкретной теме. Поэтому студент в процессе поиска книг по конкретному вопросу должен проявить общее знание соответствующего раздела психологии, эрудицию и творческое отношение к научно-реферативной деятельности.

Также полезно поиск информации по теме начать со знакомства с учебниками и словарями, в которых, как правило, отражаются наиболее признанные учеными и устоявшиеся знания, а уже затем переходить к изучению научных монографий, статей в научных журналах и сборниках трудов.

Студенты часто задают вопросы о том, какое количество источников должно быть использовано в работе. Безусловно, список литературы должен быть полным, что, в общем, характеризует осведомленность студента в изучаемой проблеме. Поэтому объем списка литературы при написании реферата должен содержать не менее 10 источников.

Отметим, что научная и специальная литература издается сравнительно небольшими тиражами, поэтому при конспектировании и работе над рефератом следует рассчитывать в большей степени на читальные залы библиотек, нежели на услуги абонемента. В любой библиотеке введена услуга ксерокопирования, где можно откопировать наиболее важные фрагменты изучаемых материалов. Эта услуга значительно сокращает процедуру переписывания публикаций, дает возможность работы с текстом.

Желательно все виды самостоятельной работы оформлять в электронном (письменном) виде. Задания предполагают творческий подход в решении и использовании дидактического материала. Все выполненные задания остаются в личном пользовании студента, которые будут необходимы при подготовке к государственному экзамену.

За каждое выполненное задание студент получает зачетные единицы. Сроки выполнения заданий устанавливаются преподавателем. Основные требования к выполнению самостоятельных заданий: аккуратность, точность, достоверность.

Методические рекомендации для преподавателей В

целях оптимизации учебного процесса преподавателю рекомендуется:

- 1) обеспечить студентов необходимой информацией по изучаемому курсу,

а именно:

- а) тематическими планами лекционного и практического курса;
 - б) списком необходимой литературы (основной и дополнительной);
 - в) планами семинарских занятий с вопросами для самопроверки, списком необходимой литературы и практическими заданиями;
 - г) перечнем заданий для самостоятельной работы (темами рефератов, списком источников для конспектирования, подбором тем для составления библиографий и т.д.);
 - д) перечнем вопросов к экзамену или зачету;
 - е) сведениями об основных параметрах модульно-рейтинговой системы (модули, рейтинг-контроль и пр.).
- 2) своевременно подводить промежуточные итоги успеваемости и информировать о них студентов;
 - 3) внедрять в учебный процесс новые технологии, в т. ч. компьютерные (электронные учебные пособия, программы тестирования); 4) соблюдать единство требований;
 - 5) соблюдать нормы корпоративной культуры в общении с коллегами, этические нормы во взаимоотношениях со студентами;
 - 6) следить за обновлением информации по читаемому курсу в литературе, периодических изданиях, сети INTERNET, постоянно работать над совершенствованием лекционного материала.

Технологическая карта рейтинга дисциплины

Наименование дисциплины/курса	Уровень/ступень образования	Количество зачетных единиц/кредитов	
Психология детей с ЗПР	бакалавриат	5 ЗЕТ	
Смежные дисциплины по учебному плану			
Предшествующие: Специальная педагогика			
Последующие: Психология детей младенческого и раннего возраста			
БАЗОВЫЙ МОДУЛЬ № 1			
	Форма работы	Количество баллов 40 %	
		min	max
Текущая работа	Доклад, разработка презентации доклада	7	10
	Письменная работа (аудиторная), решение задач	8	10
	Тестирование, составление словаря специальных терминов	5	10
Промежуточный рейтинг-контроль	Индивидуальное собеседование	5	10
Итого		25	40
БАЗОВЫЙ МОДУЛЬ № 2			
	Форма работы	Количество баллов 40 %	
		min	max
Текущая работа	Доклад, разработка презентации доклада	7	10
	Письменная работа (аудиторная), решение задач	8	10
	Тестирование, составление словаря специальных терминов	5	10
Промежуточный рейтинг-контроль	Индивидуальное собеседование	5	10
Итого		25	40
Итоговый модуль			
Содержание	Форма работы*	Количество баллов 20 %	
		min	max
Итоговая работа	Подготовка к экзамену	10	20
Итого		0	0

Общее количество баллов по		min	max
дисциплине (по итогам изучения всех модулей, без учета дополнительного модуля)		60	100
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ МОДУЛЬ			
	Форма работы*	Количество баллов	
		min	max
БМ № 2 Тема № 9	Подготовка таблиц, рисунков, схем (стимульных материалов)	0	20
Итого		0	20

Соответствие рейтинговых баллов и академической оценки:

до 60 баллов – незачет более

60 баллов - зачет

Общее количество набранных баллов	Академическая оценка
60-72	3 (удовлетворительно)
73-86	4 (хорошо)
87-100	5 (отлично)

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ им. В.П. Астафьева

Институт социально-гуманитарных технологий

Кафедра-разработчик: кафедра специальной психологии

УТВЕРЖДЕНО

на заседании кафедры
Протокол № 9

от «07»мая 2025 г.

Заведующий кафедрой
Черенева Е.А.

ОДОБРЕНО

на заседании научно-методического
совета специальности (направления
подготовки)

Протокол № 9

от «14» мая 25 г.

Председатель НМСС (Н)

О.Л. Беляева

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации
обучающихся по дисциплине

Психология и педагогика детей с ЗПР Направление
подготовки:

44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

Направленность (профиль) образовательной программы

Специальная психология в образовательной и медицинской практике

Квалификация (степень) выпускника БАКАЛАВР

Составители: Верхотурова Н.Ю



Лисова Н.А.



1. Назначение фонда

оценочных средств

1.1. Целью

создания ФОС дисциплины

«Психология детей с ЗПР» является установление соответствия
учебных достижений запланированным результатам обучения и
требованиям основной профессиональной образовательной программы,
рабочей

программы дисциплины.

1.2. ФОС дисциплины «Психология детей с ЗПР» решает задачи:

- контроль и управление процессом приобретения студентами необходимых знаний, умений, навыков и уровня сформированности компетенций, определенных в ФГОС ВО по соответствующему направлению подготовки;
- контроль (с помощью набора оценочных средств) и управление (с помощью элементов обратной связи) достижением целей реализации ОПОП, определенных в виде набора общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников;
- обеспечение соответствия результатов обучения задачам будущей профессиональной деятельности через совершенствование традиционных методов обучения в образовательный процесс Университета.

1.3. ФОС разработан на основании нормативных документов:

- федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование (уровень бакалавриата), утвержденным приказом Министерством образования и науки Российской Федерации № 1087 от 01.10.2015;
- образовательной программы Психология и педагогика развития ребенка в условиях специального сопровождения, очной формы обучения высшего образования по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование;
- положения о формировании фонда оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой (государственной итоговой) аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре – в федеральном

государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Красноярский государственный педагогический университет им. В.П. Астафьева» утвержденного приказом ректора № 297 (п) от 28.04.2018.

3. Перечень компетенций подлежащих формированию в рамках дисциплины:

ПК-33: способностью организовать совместную и индивидуальную деятельность детей с разными типами нарушенного развития в соответствии с их возрастными, сенсорными и интеллектуальными особенностями;

ПК-35: способностью осуществлять сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ.

3.2. Этапы формирования и оценивания компетенций

Компетенция	Тип контроля	Оценочное средство/ КИМы	
		Номер	Форма
ПК-33	текущий контроль успеваемости	2	тестирование, составление словаря специальных терминов дисциплины
	текущий контроль успеваемости	3	проверка доклада
	текущий контроль успеваемости	5	индивидуальное собеседование
	промежуточная аттестация	1	экзамен
ПК-35	текущий контроль успеваемости	3	проверка доклада
	текущий контроль успеваемости	5	индивидуальное собеседование
	промежуточная аттестация	1	экзамен

3. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации

3.1. Фонды оценочных средств включают: **экзамен**

3.2. Оценочные средства

3.2.1. Оценочное средство **экзамен**

Критерии оценивания по оценочному средству **1 – экзамен**

Формируемые компетенции	Продвинутый уровень сформированности компетенций	Базовый уровень сформированности компетенций	Пороговый уровень сформированности компетенций
	(87-100 баллов) отлично/зачтено	(73-86 баллов) хорошо/зачтено	(60-72 балла)* удовлетворительно/зачтено
ПК-33	На продвинутом уровне готов организовать совместную и индивидуальную деятельность детей с разными типами нарушенного развития в соответствии с их возрастными, сенсорными и интеллектуальными особенностями	На базовом уровне готов организовать совместную и индивидуальную деятельность детей с разными типами нарушенного развития в соответствии с их возрастными, сенсорными и интеллектуальными особенностями	На пороговом уровне готов организовать совместную и индивидуальную деятельность детей с разными типами нарушенного развития в соответствии с их возрастными, сенсорными и интеллектуальными особенностями
ПК-35	На продвинутом уровне готов осуществлять сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ	На базовом уровне готов осуществлять сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ;	На пороговом уровне готов осуществлять сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ

*Менее 60 баллов – компетенция не сформирована

4. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости

4.1. Фонды оценочных средств включают: тестирование, составление словаря специальных терминов дисциплины; проверка презентации доклада; письменная работа (аудиторная), решение задач; индивидуальное собеседование по теме занятия.

4.2. Критерии оценивания.

4.2.1. Критерии оценивания по оценочному средству 2 - тестирование, составление словаря специальных терминов дисциплины

Критерии оценивания	Количество баллов (вклад в рейтинг)
Обучающийся опирается на теоретические знания по дисциплине	2
Применяет ранее изученные междисциплинарные знания	4
Использует дополнительную информацию (книги, компьютерные и медиа-пособия, цифровые образовательные ресурсы и др.), необходимую при решении тестовых заданий.	4
Максимальный балл	10

4.2.2. Критерии оценивания по оценочному средству 3 = составленному докладу / презентации

Критерии оценивания	Количество баллов (вклад в рейтинг)
Актуальность темы доклада	3
Полнота раскрытия содержания проблемы исследования в докладе	3
Углубленность и проработанность научной литературы по теме доклада	2
Оригинальность подачи материала, презентации доклада	2
Максимальный балл	10

4.2.3. Критерии оценивания по оценочному средству 4 - письменная работа (аудиторная), решение задач

Критерии оценивания	Количество баллов (вклад в рейтинг)
Отражение всех существующих взглядов на рассматриваемую проблему	4

Раскрытие проблемы на теоретическом уровне с корректным использованием научных понятий	2
Аргументированность выводов	2
Ясность, четкость и лаконичность изложения материала	2
Максимальный балл	10

4.2.4. Критерии оценивания по оценочному средству 5 -

Критерии оценивания	Количество баллов (вклад в рейтинг)
Ответ полный, обучающийся опирается на теоретические и практические знания по теме занятия	4
Аргументирует свою точку зрения	4
Ясность, четкость изложения материала при собеседовании	2
Максимальный балл	10

индивидуальное собеседование по теме занятия

5. Оценочные средства для промежуточной аттестации

5.1. Типовые вопросы к экзамену по дисциплине «Психология и педагогика детей с ЗПР»

1. . Предмет и задачи психологии детей со слабовыраженными отклонениями в психическом развитии.
2. Современные представления о нормальном и отклоняющемся развитии.
3. История развития взглядов на происхождение, развитие и перспективы преодоления болезненных состояний: нозоцентрическая, антропоцентрическая и социоцентрическая модели.
4. Закономерности психического развития в норме и патологии.

5. Роль биологической и социальной детерминации в генезе нарушений развития. Л.С.Выготский о соотношении биологической и культурной линии развития.
6. Основные методологические принципы специальной детской психологии.
7. Методы специальной детской психологии.
8. Понятие среднестатистической нормы развития и её использование в практической деятельности коррекционного (специального) педагога и специального психолога.
9. Функциональная норма как генеральная стратегия специальной помощи детям с проблемами в развитии.
10. Социально-психологическая адаптация как главный критерий нормального психического здоровья. Основные слагаемые успешной социально-психологической адаптации.
11. Понятие идеальной нормы развития. Типичные «видимые тенденции» изменения поведения и деятельности у детей с отклонениями в развитии.
12. Общие закономерности аномального развития.
13. Дефект и его структура в учении Л.С. Выготского.
14. Дефект и компенсация. Условия превращения «минус – дефекта» в «плюс компенсацию».
15. Возрастная обусловленность дефектов развития.
16. Понятие о зоне ближайшего развития, сензитивных периодах, первичном и вторичных дефектах (по Л.С.Выготскому).
17. ЗПР как специфический вид дизонтогенеза. Время появления, представленность в популяции. Кодификация в международной классификации болезней 9-го и 10-го пересмотров (DSM - III - R и DSM - IV).
18. Определение. Причины и механизмы слабовыраженных отклонений. История выделения из детской популяции.
19. Основные классификации ЗПР по этиологическому принципу.
Психолого-педагогическая классификация ЗПР по М.С.Певзнер.
20. Общие проявления психического развития детей при ЗПР.
Психологические параметры ЗПР.
21. Психоорганический синдром. Влияние на деятельность.
22. Основные устойчивые (ядерные) признаки ЗПР, возникающие на фоне церебральной органики. Различия от олигофрении.

23. Общая характеристика психического развития детей с церебрально-органическим вариантом задержки.
24. Особенности физического развития детей с ЗПР.
25. Понятие минимальной мозговой дисфункции. Динамика на протяжении онтогенеза ребёнка. Причины ММД.
26. Особенности психофизического развития детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью, как проявление ММД.
27. Гиперактивность. Механизмы влияния на процесс социализации ребёнка с ЗПР.
28. Особенности развития познавательной сферы детей с ЗПР.
29. Характеристика познавательной активности при ЗПР. Познавательные мотивы в структуре готовности ребёнка к школьному обучению.
30. Типичные нарушения в двигательной сфере при ЗПР церебрально-органического генеза.
31. Психическое и социальное развитие дошкольников с различными формами ЗПР.
32. Внимание и его функции. Наиболее типичные нарушения внимания при ЗПР. Подходы к коррекции.
33. Характеристика речевых процессов у старших дошкольников с ЗПР.
34. Особенности развития восприятия дошкольников с ЗПР.
35. Особенности мыслительной деятельности при ЗПР разной степени тяжести.
36. Особенности мнемической деятельности детей раннего и дошкольного возраста с ЗПР.
37. Особенности эмоционально-волевой сферы детей раннего и дошкольного возраста с ЗПР.
38. Особенности личности детей с ЗПР.
39. Формирование самосознания при ЗПР.
40. Особенности развития моторики детей раннего и дошкольного возраста с ЗПР.
41. Особенности предметно-манипулятивной деятельности детей раннего возраста с ЗПР.
42. Особенности игровой деятельности дошкольников с ЗПР. Использование игры как диагностического и коррекционного средства при ЗПР.
43. Специфика развития и смены форм общения ребёнка со взрослым на протяжении дошкольного возраста при ЗПР.

44. Готовность детей с ЗПР к школьному обучению в контексте современных тенденций в общем и специальном образовании.
45. Пути формирования различных аспектов психологической готовности к школьному обучению при ЗПР.
46. Основные составляющие темперамента. Особенности при ЗПР.
47. Риск возникновения психопатии при ЗПР. Профилактические и воспитательные аспекты.
48. Особенности психического развития младших школьников с ЗПР. 49. Характеристика обучаемости как прогностического признака образовательных перспектив ребёнка с ЗПР. Мотивационно-целевые установки младших школьников с ЗПР.
50. Особенности познавательных процессов у детей с ЗПР и их развитие на протяжении школьного возраста.
51. Принципы дифференциальной диагностики ЗПР от сходных состояний. 52. Психологические основы дифференцированного диагностического изучения ребёнка. Вклад Л.С.Выготского.
53. Основные методические подходы к диагностике задержанного психического развития. Содержание и анализ авторских диагностических методик.
54. Проблемы ранней диагностики ЗПР церебрально-органического генеза.
55. Диагностика кинестетической основы произвольного двигательного акта.
56. Методы диагностики и коррекции пространственного восприятия. 57. Характеристика проективных методов изучения человека. Опыт использования при ЗПР.
58. Игра как психодиагностическая процедура: возможности и ограничения.
59. Характеристика возможностей тестовых методик для диагностики детей с ЗПР.
60. Анкетирование ближайших взрослых по поводу проблем ребёнка - эффективный метод диагностики и профилактики проблем развития. 61. Принципы построения экспериментальной ситуации для изучения волевых процессов у детей с ЗПР.
62. Возможности графических методов для выявления своеобразия детского развития при различных отклонениях в развитии.
63. Диагностика и коррекция вторичных личностных нарушений при ЗПР.
64. Страхи при ЗПР. Подходы к коррекции.

65. Роль психологического сопровождения в системе коррекционно-развивающего обучения. Организация и содержание работы практического психолога в системе КРО.
66. Концепции психологического сопровождения детей с ЗПР.
67. Психологические закономерности, лежащие в основе коррекционно-воспитательной работы с детьми, имеющими ЗПР.
68. Детско-родительские отношения. Типы наиболее часто встречающихся нарушений. Их влияние на психосоциальное развитие ребёнка.
69. Диагностика и коррекция детско-родительских отношений при ЗПР.
70. Характеристика типовой программы для подготовительной группы детей с ЗПР.
71. Общая, типовая и индивидуализированная модели коррекции ЗПР в условиях диагностико-коррекционных групп. Концепция коррекционно-развивающего обучения.
72. Виды психолого-педагогической помощи, оказываемые школьникам с ЗПР.
73. Психолого-медико-педагогический консилиум: цели, назначение, оптимальный алгоритм проведения.
74. Интегрированное обучение: задачи, возможности, необходимые условия эффективной реализации.
75. Специфика психолого-педагогического сопровождения детей со сложной структурой нарушения, включающей ЗПР.
76. Требования к личностным качествам работников образовательных учреждений системы коррекционно-развивающего обучения.

6. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

6.1. Примеры тестовых вопросов

БАЗОВЫЙ МОДУЛЬ № 1. Теоретико-методологические основы психологии детей с задержкой психического развития.

РАЗДЕЛ № 1. Современные представления о нормальном и отклоняющемся развитии

1. Учёный, под руководством которого в 1960 -х. гг. проводился комплекс исследований по установлению причин школьной неуспеваемости:

- а) В. Лебединский;
- б) Э. Крепелин;
- в) Ф. Гальтон;

г) Т. Власова. 2. Наука, в которой впервые появился термин "дизонтогенез": а) педагогика; б) психология; в) медицина;

г) дефектология. 3. Век возникновения термина "инфантилизм":

- а) XIX в.;
- б) XX в.;
- в) XVIII в.;
- г) XVII в.

4. Состояние, проявляющееся в сохранении у взрослого человека поведения, присущего детскому возрасту:

- а) монголизм;
- б) логомутизм;
- в) паркинсонизм;
- г) пуйрелизм. 5. Автор теории о

структуре дефекта:

- а) Л.С. Выготский;
- б) Э.Г. Симеонья;
- в) Г.Ф. Кумарина;
- г) Н.М. Назарова

6. Норма, согласно которой любое отклонение рассматривается сопоставлении с индивидуальным трендом развития человека:

- а) функциональная;
- б) идеальная;
- в) статистическая;
- г) возрастная.

7. Наука, занимающаяся изучением своеобразия психики детей со слабовыраженными отклонениями в психическом развитии:

- а) психология лиц с ЗПР;
- б) олигофренопсихология;
- в) сурдопсихология;
- г) тифлопсихология.

8. Явление изменения времени и темпа развития отдельных органов и функций при одновременном созревании других:

- а) гиперестезия;
- б) гетерогенность;
- в) асинхрония;
- г) гетерохрония.

9. Состояние общего прогрессирующего и частично обратимого снижения психической активности: а) деградация;

- б) релаксация;

- в) редубликация;
- г) паркинсонизм.

10. Период, наиболее подверженный влиянию повреждающих агентов и приводящий к грубому недоразвитию ВПФ:

- а) преднатальный;
- б) сукцессивный;
- в) внутриклеточный;
- г) эмбриональный.

11. Закономерности отклоняющегося развития, отсутствующие в классификации, предложенной Л.С. Выготским:

- а) специфические;
- б) общие;
- в) специальные;

г) исключительные. 12. Ученый, занимающийся изучением особенностей развития

детей с ЗПР: а) Л.И.

Божович;

- б) У.В. Ульенкова;
- в) П.Я. Гальперин;
- г) С.Л. Рубинштейн. 13. Общее проявление

психического развития детей с ЗПР:

- а) отклонения в поведении;
- б) искажение развития ВПФ;
- в) нарушение координации;
- г) задержка развития ВПФ.

14. Психический или физический недостаток, вызывающий нарушение нормального развития ребёнка:

- а) абазия;
- б) дефект;
- в) аффект;

г) онтогенез. 15. Процесс происхождения заболевания

и его развитие: а) патогенез; б) этиология;

- в) патология;
- г) дизонтогенез.

16. Совокупность сведений о возникновении и протекании болезни, получаемых от больного, а также его близких.

- а) патогенез;
- б) биография;
- в) катамнез;
- г) анамнез.

17. Система мероприятий по предупреждению заболеваний: а) коррекция;
б) профилактика;
в) компенсация;
г) декомпенсация.
18. Целенаправленное изменение свойств и качеств личности психологическими методами: а) психодиагностика;
б) психопрофилактика;
в) психокоррекция;
г) психогигиена.
19. Расстройство деятельности какой-либо системы организма вследствие нарушения компенсации:
а) депривация;
б) децентрация;
в) дизонтогенез;
г) декомпенсация.
20. Понятие «зоны ближайшего развития» было введено:
а) С.Л. Рубинштейн;
б) С.Я. Рубинштейн;
в) Л.С. Выготским;
г) Я.А. Коменским.

РАЗДЕЛ № 2. Психология детей с задержкой психического развития, её предмет и задачи

1. Свойство живой материи передавать потомству особенности развития и наследственных заболеваний родителей:
а) наследственность;
б) прогрессивность;
в) резидуальность;
г) толерантность.
2. Основной фактор, необходимый для нормального развития ребёнка согласно взглядам Г.М. Дульнева и А.Р. Лурия:
а) хорошее атлетическое телосложение;
б) сила нервных процессов воздействия;
в) нормальная работа головного мозга;
г) отсутствие вредных привычек.
3. Период родовой деятельности:
а) натальный;
б) постнатальный;
в) онтонатальный;
г) диснатальный.

4. Возраст возникновения сомато-вегетативного уровня нервно-психического реагирования детей на различные патогенные воздействия: а) 0 – 3;
б) 4 – 7;
в) 7 – 12;
г) 12 – 16.
5. Госпитализм - это явление:
а) стойкая хроническая соматическая ослабленность;
б) общее прогрессирующее снижение психики;
в) отставание в развитии, из-за дефицита общения;
г) отклонения, обусловленные ошибками воспитания.
6. Фактор параметров дизонтогенеза:
а) этнокультурные особенности индивида;
б) сензитивные периоды развития;
в) эмоционально-волевая незрелость;
г) время повреждающих агентов.
7. Расстройство НС, регулирующее работу внутренних органов:
а) наследственная невропатия;
б) вегетативная дистония;
в) хроническая неврастения;
г) дефицитарное развитие.
8. Психическое состояние, приводящее к недостаточному удовлетворению основных психических потребностей, и возникновению нарушений: а) дисплазия; б) депривация;
в) реадаптация;
г) редубликация.
9. Акселерация - это:
а) вторичная адаптация к исходным условиям;
б) незавершённость отдельных этапов развития;
в) ускоренное физическое развитие детей;
г) нарушение целенаправленных действий.
10. Последовательность появления онтогенетических этапов в период которых могут воздействовать патогенные факторы:
1: постнатальный;
2:
пренатальный; 3:
натальный; 4:
эмбриогенез.
11. Расстройство деятельности какой-либо системы организма вследствие нарушения компенсации:
а) антиципация;
б) инспирация;

- в) абилитация;
- г) декомпенсация.

12. Норма, согласно которой любое отклонение рассматривается в сопоставлении с индивидуальным трендом развития человека:

- а) возрастная;
- б) идеальная;
- в) статистическая;
- г) функциональная.

13. Новатор, сформулировавший общие закономерности отклоняющегося развития применительно к различным видам психического дизонтогенеза: а) В.И. Лубовский; б) Р.В. Демьянчук;

- в) В.Г. Петрова;
- г) Н.А. Цыпина.

14. Нарушение чтения, вызванное поражением или недоразвитием речевых отделов ЦНС: а) аграфия;

- б) дислалия;
- в) дисграфия;
- г) дислексия.

15. Последовательность появления уровней нервно-психического реагирования детей и подростков на различные патогенные воздействия:

- 1: аффективный;
- 2: эмоциональный;
- 3: соматовегетативный;
- 4: психомоторный.

16. Причины нарушений развития, лежащие во внутренней среде организма. а) эндогенные;

- б) экзогенные;
- в) факторные;
- г) доминантные.

17. Состояние кислородного голодания плода в момент родов. а) астазия; б) астения;

- в) асфиксия;
- г) атаксия.

18. Процесс изменения от простого к сложному, от низшего к высшему в результате накопления количественных изменений, приводящих к качественным преобразованиям: а) рост;

- б) созревание;
- в) развитие;
- г) становление.

19. Активное приспособление к условиям социальной среды путём усвоения и принятия целей, ценностей, норм и стилей поведения, принятых в обществе:

- а) инкультурация;
- б) социальная адаптация;

- в) интеграция;
- г) социализация.

20. Психическое состояние, возникающее в результате длительного ограничения возможностей человека для удовлетворения в достаточной мере его психических потребностей и характеризующееся выраженными отклонениями в эмоциональном, интеллектуальном и личностном развитии:

- а) декомпенсация;
- б) депривация;
- в) депрессия;
- г) дезадаптация.

РАЗДЕЛ № 3. Ядерные признаки ЗПР церебрально-органического генеза

1. Явление незавершённости отдельных этапов развития, сопровождающееся отсутствием смены ранних форм развития более прогрессивными:

- а) персеверация;
- б) акселерация;
- в) реабилитация;
- г) ретардация.

2. Общее проявление психического развития детей с ЗПР:

- а) задержка развития ВПФ;
- б) искажение развития ВПФ;
- в) нарушение координации;
- г) отклонения в поведении.

3. Психическая функция, нарушение которой характеризует детей с ЗПР:

- а) аналитико-синтетическая деятельность;
- б) активное внимание;
- в) сенсорно-перцептивные процессы;
- г) мнемическая деятельность.

4. Название ЗПР конституционального генеза в клинических исследованиях:

- а) психофизическая ослабленность;
- б) эмоционально-волевое нарушение;
- в) гармонический инфантилизм;
- г) нервно-психическое истощение.

5. Год создания психолого-педагогической классификации ЗПР, предложенной М.С. Певзнер:

- а) 1966;
- б) 1985;
- в) 1960;
- г) 1963.

6. Количество видов задержек, выделенных М.С. Певзнер в психологопедагогической классификации ЗПР:
- а) 4;
 - б) 5;
 - в) 6;
 - г) 7.
7. Автор классификации ЗПР, в которой отражены причины и механизмы нарушения психического развития:
- а) Е.М. Мастюкова;
 - б) Т.Е. Сухарева;
 - в) К.С. Лебединская;
 - г) М.Н. Фишман.
8. Принцип, положенный К.С. Лебединской в основу классификации ЗПР:
- а) клинико-психологический;
 - б) психолого-этиологический;
 - в) клинико-физиологический;
 - г) психолого-педагогический.
9. Вид ЗПР, предложенный в классификации Л.И. Переслени и Е.М. Мастюковой: а) биологический;
- б) психофизический;
 - в) злокачественный;
 - г) доброкачественный.
10. Вид ЗПР, при котором наблюдается нарушение умственной работоспособности, недоразвитие ВПФ, и зрительно-пространственного гнозиса, праксиса: а) соматический;
- б) конституциональный;
 - в) цереброорганический;
 - г) генетический.
11. Вид ЗПР, в отношении которого возможна "иррегулярность" в психическом развитии, неравномерное развитие ВПФ:
- а) психогенный;
 - б) соматогенный;
 - в) атипический;
 - г) парциальный.
12. ЗПР, при котором наблюдается относительная сформированность психических процессов, но замедленный темп их становления:
- а) госпитализм;
 - б) вуайрелизм;
 - в) гипер аутизм;
 - г) инфантилизм.
13. Особенности психофизического развития, свойственные детям с ЗПР:
- а) тотальность поражения;

- б) задержка развития ВПФ;
 - в) иерархичность нарушения;
 - г) искажение психики.
14. Вид ЗПР церебрального генеза по структуре нарушения: а) временный;
- б) органический;
 - в) ослабленный;
 - г) неустойчивый.
15. Причины, приводящие к возникновению ЗПР церебрально органического генеза:
- а) семейный конфликт;
 - б) резус-конфликт;
 - в) условия проживания;
 - г) речевые нарушения.
16. Вид ЗПР, в отношении которого затруднена диагностика и наблюдается первичная дефицитарность в развитии всех ВПФ:
- а) церебральный;
 - б) аддиктивный;
 - в) патологический;
 - г) хромосомный.
17. Общий признак для ЗПР церебрально органического генеза и олигофрении: а) прогредиентный характер;
- б) иерархичность нарушения;
 - в) тотальность поражения;
 - г) церебральные нарушения.
18. Автор классификации ЗПР, в которой отражены причины и механизмы нарушения психического развития:
- а) М.Н.Фишман;
 - б) Т.Е. Сухарева;
 - в) Е.М. Мастюкова;
 - г) К.С. Лебединская.
19. Причины, приводящие к возникновению ЗПР цереброорганического генеза: а) семейный конфликт;
- б) резус-конфликт;
 - в) условия проживания;
 - г) речевые нарушения.
20. Причины, приводящие к возникновению ЗПР психогенного генеза:
- а) семейный конфликт;
 - б) резус-конфликт;
 - в) неправильное воспитание;
 - г) алкоголизм родителей.

**РАЗДЕЛЫ № 4, 5 Психическое и социальное развитие
дошкольников с различными формами ЗПР**

1. Общий, характерный признак всех детей с ММД:
 - а) массивность нарушения зон коры мозга;
 - б) локальная недостаточность мозговых структур;
 - в) ЗПР отдельных функциональных систем мозга;
 - г) диффузность поражения головного мозга.
2. Общее нарушение, характерное для всех детей с ММД:
 - а) нарушение локомоций;
 - б) дезорганизованность;
 - в) ослабление дыхания;
 - г) оральные синкинезии.
3. Характерный признак гиперактивного типа ММД:
 - а) замедленность действий, речи, реакций;
 - б) быстрая утомляемость и пресыщаемость;
 - в) высокая подверженность к травмам;
 - г) отсутствие контроля за своим поведением.
4. Характерный признак гипоактивного типа ММД:
 - а) медленное включение в деятельность;
 - б) отсутствие возможности усидеть на месте;
 - в) высокая отвлекаемость на постороннее;
 - г) хорошее развитие двигательных навыков.
5. Психическое свойство, подверженное в первую очередь нарушениям у детей с ПШОП и ММД:
 - а) скорость переключения внимания;
 - б) константность восприятия информации;
 - в) объём запоминания учебного материала;
 - г) прочность сохранения информации.
6. Лёгкая форма церебральной патологии, имеющая невыраженную, _____ симптоматику, проявляющуюся в виде функциональных нарушений: а) НИР; б) ПТСР;
 - в) СДВГ;
 - г) ДЦП.
7. Год официального появления термина ММД:
 - а) 1962;
 - б) 1969;
 - в) 1980;
 - г) 1994.
8. Шифр синдрома дефицита внимания с гиперактивностью согласно классификации МКБ - 10 (ВОЗ):

- а) F 90;
 - б) F 80;
 - в) F 65;
 - г) F 92.
9. Тип ММД, выделенный в классификации Ясюковой Л.А.:
- а) пиктоидный;
 - б) гипоактивный;
 - в) гиперактивный;
 - г) астенический.
10. Автор психодиагностической методики "Корректирующая проба", направленной на выявление ММД:
- а) Тулуз-Пьерон;
 - б) С. Розенцвейг;
 - в) Дж. Келли;
 - г) Х. Хекхаузен.
11. Направление деятельности специального психолога, запрещенное в работе с детьми, имеющими ММД:
- а) привлечение техник глубокого гипноза;
 - б) раннее диагностическое вмешательство;
 - в) регулярное проведение профилактической работы;
 - г) медико-психолого-педагогическая реабилитация.
12. Малоэффективный приём в организации учебного процесса ребёнка с ММД:
- а) активный отдых на переменах между занятиями;
 - б) занятия танцами и спортивными видами игр;
 - в) создание на уроках доброжелательной атмосферы;
 - г) занятия на уроках по игре на фортепиано.
13. Малоэффективный приём для успешного усвоения ребёнком с ММД учебного материала:
- а) парциальное предъявление материала;
 - б) чёткое структурирование информации;
 - в) соблюдение идеальной дисциплины;
 - г) использование наглядных пособий.
14. Совокупность реакций организма на повреждения, выражающиеся в возмещении нарушенных функций организма за счёт деятельности сохранных систем:
- а) межсистемная компенсация;
 - б) внутрисистемная компенсация;
 - в) социальная адаптация;
 - г) комплексная инкультурация.
15. Нарушение функции ЦНС вследствие микроповреждений коры и подкорковых структур головного мозга:
- а) НИР;

- б) ПТСР;
 - в) ММД;
 - г) ДЦП.
16. Лишённое объективных оснований сопротивление предъявляемым требованиям: а) агрессия;
- б) негативизм;
 - в) мутизм;
 - г) психоз.
17. Дегградация некоторой функции, её возврат на более низкий уровень развития: а) конфликт;
- б) дизонтогенез;
 - в) регресс;
 - г) прогресс.
18. Частичное специфическое расстройство процесса письма:
- а) дислалия;
 - б) дислексия;
 - в) дисграфия;
 - г) дискалькулия.
19. Нарушение чтения, вызванное поражением или недоразвитием речевых отделов ЦНС: а) дислалия;
- б) дислексия;
 - в) дисграфия;
 - г) дискалькулия.
20. Изменение времени закладки и темпа развития отдельных органов и всего организма:
- а) гетерохрония;
 - б) ретардация;
 - в) акселерация;
 - г) гиперпатия.

РАЗДЕЛЫ № 6,7 Особенности формирования психологической готовности к школьному обучению при ЗПР

1. Обязательная составляющая структуры дефекта при ЗПР:
- а) эмоциональная неустойчивость;
 - б) неблагоприятный социальный прогноз;
 - в) нарушение когнитивных механизмов;
 - г) грубые двигательные нарушения.
2. Автор работы "Дети с отклонениями в развитии: отграничение олигофрении от сходных состояний", вышедшей в 1966 г:
- а) Т.Г. Богданова;

- б) Л.И. Переслени;
- в) М.С. Певзнер;
- г) А.Н. Граборов.

3. Форма фиксации особенностей процессуального хода взаимодействия психолога с ребёнком по результатам психодиагностики:

- а) годовой план работы;
- б) журнал посещаемости;
- в) протокол обследования;

г) карта развития ребёнка. 4. Средство для диагностики косвенных признаков у детей с ПШОП и ММД: а) выполнение нагрузок;

- б) анализ рабочих тетрадей;
- в) беседы с родителями;
- г) визуальный осмотр.

5. Соответствие между видами психического дизонтогенеза и типами отклонений развития:

ЗПР		искажённое	
деменция		дефицитарное	РДА
задержанное	психопатии		
дисгармоничное			
		повреждённое	

6. Последовательность этапов диагностики СДВГ:

- 1: медицинское обследование;
- 2: диагностическое измерение; 3:
- психологическое обследование;
- 4: дифференциальная диагностика.

7. Сильное и относительно кратковременное эмоциональное состояние, сопровождающееся выраженными двигательными и вегетативными проявлениями: а) агрессия;

- б) аффект;
- в) реагирование;
- г) стопор.

8. Устойчивое отклонение в сознании и поведении детей, обусловленное отрицательным влиянием среды и недостатками воспитания:

- а) мозговая дисфункция;
- б) интеллектуальная инертность;
- в) соматическая ослабленность;
- г) педагогическая запущенность.

9. Краткое врачебное заключение о характере и сущности болезни, составляющееся на основе всестороннего обследования больного:

- а) диагноз;
- б) анамнез;

- в) анамнез;
- г) заключение.

10. Периодический сбор информации о ходе обучения, трудовой жизни лиц, находящихся под специальным наблюдением:

- а) диагноз;
- б) катамнез;
- в) анамнез;

г) заключение. 11. Совокупность сведений об условиях возникновения

и протекания болезни: а) диагноз;

б) протокол;

- в) анамнез;
- г) заключение.

12. Нарушение функции ЦНС вследствие микроповреждений коры и подкорковых структур головного мозга:

- а) ОДА;
- б) НИР;
- в) ММД;

г) ПШОП. 13. Количественный показатель уровня

умственного развития: а) УВ;

- б) IQ;
- в) ХВ;
- г) ИВ.

14. Автор, предложивший коэффициент интеллекта: а) С. Холл;

- б) Л.С. Выготский;
- в) А. Бине;
- г) Дж. Кеттел.

15. Первый исследователь, использовавший в психологической экспериментатике интеллектуальный тест:

- а) С. Холл;
- б) Ф. Гальтон;
- в) А. Бине;
- г) Дж. Кеттел.

16. Периодичность проведения ПМПк определяется:

- а) состоянием здоровья детей;
- б) желанием членов комиссии;
- в) запросом образовательного учреждения;
- г) штатным расписанием сотрудников. 17. К

методикам диагностики личности не относят:

- а) личностные опросники;
- б) проективные методики;
- в) прожективные методики;

г) тесты способностей. 18. От каких отклонений в психическом развитии наиболее трудно от дифференцировать ЗПР: а) ОДА;

б) НИР;

в) РДА;

г) ВРГиН.

19. Методика для изучения внимания и оперативной памяти детей, позволяющая выявить СДВГ:

а) Десяти слов Леонтьева;

б) Доски Э. Сегена;

в) Тулуз-Пьерона;

г) А. Керна — Йирасека. 20. Сторона психического развития, оценка которой возможна с помощью методики Де Греефе: а) психофизическая;

б) когнитивная;

в) психосоциальная;

г) интеллектуальная.

БАЗОВЫЙ МОДУЛЬ № 3. Диагностика и коррекция задержки психического развития

РАЗДЕЛЫ № 8, 9 Проблемы психологической диагностики ЗПР

1. Основное требование зачисления ребёнка с ЗПР в специальные (коррекционные) школы или классы КРО:

а) желание родителей;

б) решение ПМПК;

в) направление директора;

г) рекомендация педиатра.

2. Фактор, препятствующий организации оптимальных и полноценных условий обучения детей с ЗПР:

а) сокращение наполняемости класса;

б) шестидневная учебная неделя;

в) отказ от авторитарного стиля общения;

г) соблюдение охранительного режима.

3. Вид специализированных школ, в которых обучаются дети с ЗПР: а) V; б) VI; в) VII;

г) VIII. 4. Последовательность этапов работы дефектолога с детьми,

имеющими ЗПР:

1: отношение школьника к учебной работе;

2: отношение ученика к оценке учителя;

3: темп работы, работоспособность;

4: уровень умственного развития учащихся;

5: обучаемость: восприимчивость к помощи.

5. Вид работы, реализуемый специалистами школьного психолого-медико-педагогического консилиума в отношении детей с ЗПР:

- а) создание программы коррекции;
- б) осуществление дифференциальной диагностики;
- в) психологическое просвещение;
- г) психокоррекционное вмешательство.

6. Объём материала, необходимого для усвоения за период обучения учащимися начальных классов КРО:

- а) максимум материала по возможностям;
- б) минимум начального образования;
- в) элементарные навыки самообслуживания;
- г) навыки социального взаимодействия.

7. Основной принцип деятельности специального психолога в системе КРО:

- а) комплексного изучения;
- б) соблюдение интересов ребёнка;
- в) дифференцированного подхода;
- г) коррекционной направленности.

8. Основная цель проведения психокоррекционной работы в классах КРО:

- а) общее психическое развитие;
- б) коррекция отдельных психических функций;
- в) тренировка способностей учащихся;
- г) восполнение пробелов предшествующего обучения.

9. Последовательность задач, реализуемых специалистами в целях успешного освоения программы КРО:

1: обогащение кругозора, соответствующего возрасту развитие психофизиологических функций;

2: развитие психофизиологических функций;

3: формирование социально-нравственного поведения;

4: коррекция общеинтеллектуальных умений; 5: развитие учебной мотивации.

10. Последовательность методических принципов построения содержания учебного материала в системе КРО:

1: усиление практической направленности изучаемого материала;

2: выделение сущностных признаков изучаемых явлений;

3: введение разделов по активизации познавательной деятельности; 4: опора на объективные внутренние связи в содержании.

11. Последовательность этапов комплектования классов КРО:

1: исследование интересов учащихся;

- 2: изучение мнения учителей;
3: проведение тестирования; 4:
заключение МПК (ПМПК).

12. Последовательность коррекционно-развивающих задач, решаемых специалистами КРО в процессе воспитания: 1: оптимизация клубной и кружковой работы создание единого общешкольного коллектива; 2: создание единого общешкольного коллектива; 3: социальная профилактика поведения; 4: укрепление коллективных традиций.

13. Последовательность реализации критериев мониторинга эффективности учебновоспитательного процесса:

- 1: возможность творческого подхода в применении опыта;
2: соотношение затрат времени с достигнутыми результатами; 3:
соответствие организации обучения современной науке; 4:
результативность обучения школьников.

14. Последовательность этапов организации индивидуальных и групповых коррекционных занятий в классах КРО:

- 1: определение физического состояния и развития;
2: выявление особенностей эмоционально-личностной сферы;
3: отношение к учебной деятельности, особенности мотивации; 4:
особенности и уровень развития познавательной сферы; 5:
особенности усвоения ЗУНов, предусмотренных программой.

15. Форма дифференциации образования, позволяющая решать задачи своевременной активной помощи детям с ЗПР:

- а) МПК 4
- б) ПМП(к)4
- в) ТСО;
- г) КРО.

16. Год утверждения МО РФ программ начальных классов коррекционноразвивающего обучения в общеобразовательной школе:

- а) 1996;
- б) 1993;
- в) 1995;
- г) 1997.

17. Вид задач, решение которых является обязательным условием организации учебновоспитательного процесса с детьми ЗПР:

- а) адаптационные;
- б) коррекционные;
- в) информационные;
- г) психотерапевтические.

18. Направление работы специального психолога, входящее в компетенцию его профессиональной деятельности:

- а) коррекционно-развивающее;
- б) психотерапевтическое воздействие;
- в) медикаментозное лечение;
- г) лечебно-оздоровительное.

19. Направление работы психолога, предполагающее нарушение реализации комплексного подхода к проблемам школьника с ЗПР:

- а) многоуровневая диагностика психического развития;
- б) всестороннее развитие личности ребёнка;
- в) отсутствие согласованности действий специалистов;
- г) создание индивидуальных (комплексных) программ.

20. Последовательность коррекционно-развивающих задач, решаемых специалистами КРО в процессе обучения:

- 1: нормализация учебной деятельности;
- 2: формирование интеллектуальных умений;
- 3: развитие познавательной активности;
- 4: формирование интеллектуальных умений;
- 5: социальная профилактика поведения.

7.2. Напишите доклад и разработайте презентацию по актуальной проблеме организации учебной деятельности детей с особыми образовательными потребностями.

Критерии оценивания по оценочному средству:

- 1. Умеет вести научную дискуссию, демонстрирует умение публичного выступления.

2. Излагает материал логично, лаконично, выделяет существенные аспекты проблемы.
3. Способен аргументированно и обоснованно представить основные положения, значение существующих исследований и научно-методических разработок в решении проблемы.
4. Демонстрирует уважительное отношение к авторам, не нарушая этических принципов, дает сравнительный критический анализ, критически оценивает собственную позицию.
4. Умеет построить доклад с учетом особенностей аудитории.
5. Применяет информационные технологии с учетом особенностей восприятия аудитории (оформление презентации, читаемость текста, четкость представленных данных).

Примерная тематика докладов

1. Нормальное и отклоняющееся развитие.
2. Основные периоды психомоторного развития детей в норме и патологии первого года жизни.
3. История изучения детей с трудностями в обучении в отечественной и зарубежной психологии.
4. Развитие в норме и дизонтогенезе.
5. Структура отклоняющегося развития.
6. Эволюция представлений о сущности и процессах компенсации.
7. Психологические параметры дизонтогенеза.
8. Особенности вторичных нарушений у детей.
9. Эволюция представлений о сущности и процессах компенсации.
10. Психофизиологическая и социально-психологическая составляющие компенсации дефекта.
11. Компенсация отклонений как процесс.
12. Дефект и компенсация. Условия превращения «минус дефекта» в «плюс компенсацию».
13. Роль биологической и социальной детерминации в генезе нарушений развития.
14. Вклад Л.С. Выготского в развитие специальной психологии.
15. Понятие «дефект» и его структура в работах Л.С. Выготского.

16. Клинико-психологический подход к пониманию задержки психического развития.
17. Факторы внешних условий как детерминанты психологического неблагополучия в поведенческих нарушениях.
18. Типы неблагополучных семей группы риска.
19. Основные причины асоциальных форм поведения педагогически запущенных детей.
20. Психологические характеристики педагогически запущенных детей с аномальными формами поведения.
21. Особенности методов исследования в специальной психологии.
22. Вклад отечественных психиатров в развитие специальной психологии.
23. Мозговые дисфункции у детей: нейропсихологические аспекты.
24. Оптимизация обучения и развития детей с ММД.
25. Диагностика и компенсация минимальных мозговых дисфункций.
26. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью у детей — основные проявления.
27. Причины и механизмы СДВГ у детей.
28. Лечение и коррекция СДВГ у детей.
29. Профилактика и коррекция нарушений психического развития детей при семейном алкоголизме.
30. Воспитание трудного ребёнка. Дети с девиантным поведением.
31. Гиперактивность. Механизмы влияния на процесс социализации.
32. Особенности формирования пространственно-временных представлений у детей с задержкой психического развития.
33. Характеристика процессов памяти у детей с задержкой психического развития.
34. Особенности развития форм мыслительной деятельности у детей с задержкой психического развития.
35. Речь и проблемы обучения детей с задержкой психического развития.
36. Психологические особенности агрессивного поведения детей с ЗПР: истоки, формы проявления, способы коррекции.
37. Страхи при ЗПР. Подходы к коррекции.
38. Риск возникновения психопатий при ЗПР. Профилактические и воспитательные аспекты.

39. Особенности формирования коммуникативной деятельности у детей с ЗПР.
40. Психолого-педагогический потенциал детской игры.
41. Игра в практике коррекционно-развивающего образовательного процесса.
42. Психолого-педагогические ресурсы игровой деятельности в коррекции недостатков личностного развития младших школьников с ЗПР.
43. Соотношение компонентов образа Я и механизмов самопознания у младших подростков с ЗПР.
44. Основные направления психологической коррекции и профилактики семейных отношений.
45. Диагностика и коррекция детско-родительских отношений при ЗПР.
46. Особенности формирования мотивационно-волевой готовности к школьному обучению при ЗПР.
47. Пути формирования различных аспектов психологической готовности к школьному обучению при ЗПР.
48. Диагностика речевого развития в процессе оказания коррекционной помощи.
49. Развитие устной речи у школьников с ЗПР.
50. Основные трудности в усвоении математических знаний у детей с ЗПР.

7.3. Письменная работа (аудиторная), решение задач.

Задача 1.

На прием к психологу обратилась Галина П. с жалобами на отставание в речевом развитии ее сына. Сыну 5 лет, у мальчика наблюдаются недостатки звукопроизношения, фразовая речь сформирована, связная речь характеризуется бедностью, предложения простые, нераспространенные. Диалог сформирован на уровне «вопрос – ответ», монологическая речь развита недостаточно, затруднен пересказ, описание объекта. Понимание инструкций нарушено: затруднено понимание логикограмматических конструкций, «квазипространства», страдает зрительный гнозис (пространственная ориентировка, оптическая дифференцировка схожих объектов). В контакт вступает с затруднениями, по словам мамы, «стесняется». Функции речи развиты недостаточно, в частности, страдают познавательная (обобщающая) и регулирующая.

- 1. Укажите, какая, возможно, патология у пациента?*
- 2. С какими специалистами необходимо поддерживать взаимосвязь при коррекции нарушений речи?*
- 3. На каком этапе онтогенетического развития речи находится мальчик?*
- 4. Какие мероприятия необходимо предпринять при коррекции речевой системы в целом?*

Задача 2.

На прием к психологу обратилась мама 5-летнего Саши М. с жалобами на то, что «... мальчик плохо говорит». Ребенок имеет чистое звукопроизношение, связная речь соответствует возрасту, предложения полные, распространены, в речи употребляются слова-сравнения, слова с переносным значением. Ребенок знает наизусть достаточно большое количество стихотворных текстов детской

(«Мойдодыр», «Айболит», «12 ме-

сяцев», «Муха-Цокотуха» и др.) и взрослой («Бородино» и др.) литературы. Функции речи сформированы соответственно возрасту. В беседе со специалистом мама вела себя агрессивно, при ответах ребенка мама нервничала, постоянно делала замечания ребенку, негодовала, когда ребенок ошибался.

- 1. Дайте объективную характеристику речи Саши М.*
- 2. Что можно порекомендовать маме пациента.*
- 3. Какой возможен прогноз развития ребенка.*
- 4. Каких требований необходимо придерживаться при изучении речевой функции у Саши М.*

Задача 3.

Первые малочисленные слова, неточно произносимые, появляются у умственно отсталых дошкольников в 2—3 года или даже в 5 лет. Это преимущественно имена существительные – названия предметов ближайшего окружения и глаголы, обозначающие часто выполняемые действия. Отдельные дошкольники даже в 5 лет пользуются лепетными словами или произносят лишь первый слог нужного слова. Фонетический строй речи почти у всех таких детей к началу школьного обучения оказывается сформированным не полностью.

Исключения весьма редки.

- 1. Укажите, при какой патологии встречается данный вид речевого развития.*
- 2. Укажите на возможные причины нарушений.*
- 3. Раскройте структуру дефекта в данном случае.*
- 4. Раскройте особенности обучения детей с данным видом патологии в условиях общеобразовательной организации.*

Задача 4.

Дети с данным видом патологии не понимают смысловую сторону слова, которая не соотносится с чувственным образом предмета, используют слова, усвоенные на чисто вербальной основе; они страдают эхолалией, отсутствием развернутых высказываний из-за основного недостатка впечатлений.

Специфика развития речи выражается в слабом использовании неязыковых средств общения (мимики, пантомимики), поскольку основной дефект затрудняет восприятие выразительных движений и делает невозможным подражание действиям и выразительным средствам, используемым нормально развивающимися сверстниками. Это отрицательно сказывается на понимании чужой и выразительности собственной речи. В таких случаях требуется специальная работа по коррекции речи, позволяющая овладеть ее экспрессивной стороной, мимикой, пантомимикой и использовать эти умения в процессе общения.

- 1. Назовите вид патологии, при которой встречается данный вид речевого развития.*
- 2. Раскройте структуру дефекта в данном случае.*
- 3. Перечислите возможные причины нарушения речи при данном виде патологии. 4. Раскройте особенности обучения детей с данным видом патологии в условиях общеобразовательной организации.*

Задача 5.

У большинства старших дошкольников с данным видом патологии преобладает

ситуативно-деловая форма сотрудничества. Предпочитаемый вид коммуникации – общение со взрослым на фоне игровой деятельности, которая отличается не только содержательной бедностью, но и недостаточной структурированностью используемой речи. Практически у половины детей не сформирована культура общения: они фамильярны со взрослыми, у них отсутствует чувство дистанции, интонации часто крикливы, резки, они назойливы в своих требованиях. У некоторых детей преобладает внеситуативно-познавательная форма общения. Они с интересом откликаются на предложение взрослого почитать книги, внимательно слушают несложные тексты, но по окончании чтения организовать с ними беседу трудно: как правило, дети почти не зада-

ют вопросов по содержанию, не могут сами пересказать услышанное в силу несформированности репродуцирующей фазы монологической речи. Даже при наличии интереса к общению со взрослым ребенок в процессе беседы часто перескакивает

с одной темы на другую, познавательный интерес у него кратковременен, и беседа не может длиться более 5–7 мин. Значительная часть детей данной категории старается изолироваться от взрослых. Они замыкаются в себе, очень редко обращаются к старшим, стесняются и избегают контактов с ними.

- 1. Укажите вид патологии, при которой встречается данная форма общения.*
- 2. Укажите возможные причины отставания в развитии форм общения при данном виде патологии.*
- 3. Раскройте соотношение нормального и аномального общения в данном случае.*
- 4. Назовите психологические методы и приемы по формированию у данной категории детей адекватного общения со взрослыми и сверстниками.*

7.4. Индивидуальное собеседование по теме занятия. Проанализируйте лекционный материал, учебники, учебно-методические пособия, монографии и научную литературу по темам (предложенные преподавателем) дисциплины. Составьте план ответа, аргументируя свою точку зрения.

Анализ результатов обучения и перечень корректирующих мероприятий по учебной дисциплине

Лист внесения изменений

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины на 2025/2026 учебный год

Программа одобрена на заседании кафедры-разработчика
«07» мая 2025 г., протокол № 9

Внесенные изменения утверждаю:

Заведующий кафедрой Е.А.Черенева
(ф.и.о., подпись)

Программа одобрена на заседании выпускающей кафедры
«14» мая 2025 г., протокол № 9

Внесенные изменения утверждаю:

Заведующий кафедрой Е.А.Черенева
(ф.и.о., подпись)

Одобрено НМСС(Н) «14» мая 2025 г., протокол № 9

Председатель О.Л. Беяева (ф.и.о., подпись)

КАРТА ЛИТЕРАТУРНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Психология детей с ЗПР

44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование Направленность
(профиль) образовательной программы

Специальная психология в образовательной и медицинской практике

№ п/п	Наименование	Место хранения/ электронный адрес	Кол-во экземпляров/ точек доступа
ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА			
1.	Основы специальной психологии [Текст] : учебное пособие / ред. Л. В. Кузнецова. - 5-е изд., стер. - М. : Академия, 2008. - 480 с. - (Среднее профессиональное образование). - ISBN 978-5-7695-4819-2	Научная библиотека	194
2.	Психолого-педагогическая диагностика развития лиц с ограниченными возможностями здоровья [Текст] : учебник / И. Ю. Левченко [и др.]. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : Академия, 2011. - 336 с.	Научная библиотека	15 возможностями здоровья
3.	Саенко, Юлия Владимировна. Специальная психология [Текст] : учебное пособие / Саенко. - М. : Академический проект, 2006. - 182 с.	Научная библиотека	48 Ю. В.
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА			
4.	Зейгарник, Блюма Вульфовна. Патопсихология [Текст] : учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Б. В. Зейгарник. - 5-е изд., стер. - М. : Академия, 2007. - 208 с. - (Классическая учебная книга). - Библиогр.: с. 200. - ISBN 978-5-7695-3823-0	Научная библиотека	70

5. Подольская, О.А. Основы специальной педагогики и психологии : учебное пособие / О.А. Подольская, И.В. Яковлева ; Министерство образования и науки Российской Федерации, ФГБОУ ВПО «Елецкий государственный университет им. И.А. Бунина». - Елец : Елецкий государственный университет им. И. А. Бунина, 2013. - 212 с. - Библиогр. в кн. ; То же [Электронный ресурс]. - URL: ЭБС «Университетская Индивидуальный библиотека онлайн» доступ

	http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=362651		
	УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ		
6.	Инклюзивное образование: психолого-педагогические особенности обучающихся с ОВЗ / авт.-сост. Т.Д. Лукьянова, С.Е. Жуйкова ; Министерство образования и науки РФ, Глазовский государственный педагогический институт имени В.Г. Короленко. - Глазов : Глазовский государственный педагогический институт, 2017. - 43 с. - Библиогр.: с. 30. ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=458737	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Индивидуальный неограниченный доступ
7.	Пешкова, В.Е. Учебно-методический комплекс по дисциплине «Основы специальной педагогики и психологии»: рабочая программа дисциплины : учебно-методическое пособие / В.Е. Пешкова. - Москва ; Берлин : Директ-Медиа, 2015. - 143 с. : ил. - Библиогр.: с. 78-97. - ISBN 978-5-4475-4061-6 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=426830	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Индивидуальный неограниченный доступ
	РЕСУРСЫ СЕТИ ИНТЕРНЕТ		
8.	Российское образование [Электронный ресурс] : Федеральный портал.	http://www.edu.ru	свободный
9.	Единое окно доступа к образовательным ресурсам [Электронный ресурс] : Федеральный портал.	http://window.edu.ru	свободный
10.	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов [Электронный ресурс] : Федеральный портал.	http://fcior.edu.ru	свободный
	ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ		
11.	Elibrary.ru [Электронный ресурс] : электронная библиотечная система : база данных содержит сведения об отечественных книгах и периодических изданиях по науке, технологии, медицине и образованию / Рос. информ. портал. – Москва, 2000– .	http://elibrary.ru	свободный

12.	Гарант [Электронный ресурс]: информационно-правовое обеспечение : справочная правовая система. – Москва, 1992.	Научная библиотека	локальная сеть вуза
13.	East View : универсальные базы данных [Электронный ресурс] : периодика России, Украины и стран СНГ . – Электрон.дан. – ООО ИВИС. – 2011 - .	https://dlib.eastview.com	Индивидуальный неограниченный доступ
14.	Антиплагиат. Вуз [Электронный ресурс]	https://krasspu.antiplagiat.ru	Индивидуальный доступ
15.	Межвузовская электронная библиотека (МЭБ)	https://icdlib.nspu.ru	Индивидуальный неограниченный доступ

главный библиотекарь
 (должность структурного подразделения)



(подпись)

/ Шарапова И.Б.

(Фамилия И.О.)

КАРТА МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Психология детей с ЗПР для бакалавров

Направление подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

Направленность (профиль) образовательной программы

Специальная психология в образовательной и медицинской практике

Аудитория	Оборудование
	для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-02	Маркерная доска-1шт.
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-03	Учебная доска-1шт.

г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-04	Проектор-1шт, компьютер с колонками -1шт, детский игровой терминал «Солнышко» настенный -2 шт., радиокласс «Сонет-РМС» с адаптером — 1шт., психодиагностический комплекс «Семаго»-1шт., ширма-1шт,пробковые доски-2шт,флипчарт-1шт,экран-1шт,интерактивная доска-1шт,учебная доска-1шт, стол для инвалида-колясочника 1000*600 рег.-1 шт. Microsoft® Windows® 7 Professional Лицензия Dreamspark (MSDN AA); Kaspersky Endpoint Security – Лиц сертификат №2304- 180417-031116- 577-384; 7-Zip - (Свободная лицензия GPL); Adobe Acrobat Reader – (Свободная лицензия); Google Chrome – (Свободная лицензия); Mozilla Firefox – (Свободная лицензия); LibreOffice – (Свободная лицензия GPL);
	XnView – (Свободная лицензия); Java – (Свободная лицензия); VLC – (Свободная лицензия). Консультант Плюс - (Свободная лицензия для учебных целей); Гарант - (Свободная лицензия для учебных целей);
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-05	Телевизор-1шт, учебная доска -1 шт.
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-06	Телевизор-1шт, маркерная доска -1шт.

г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-07	Проектор-1шт, компьютер-1шт. Microsoft® Windows® 7 Professional Лицензия Dreamspark (MSDN AA); Kaspersky Endpoint Security – Лиц сертификат №2304- 180417-031116- 577-384; 7-Zip - (Свободная лицензия GPL); Adobe Acrobat Reader – (Свободная лицензия); Google Chrome – (Свободная лицензия); Mozilla Firefox – (Свободная лицензия); LibreOffice – (Свободная лицензия GPL); XnView – (Свободная лицензия); Java – (Свободная лицензия); VLC – (Свободная лицензия). Консультант Плюс - (Свободная лицензия для учебных целей); Гарант - (Свободная лицензия для учебных целей);
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-08	Проектор-1шт, компьютер-1шт, экран-1шт. Professional Лицензия Dreamspark (MSDN AA); Kaspersky Endpoint Security – Лиц сертификат №2304- 180417-031116- 577-384; 7- Zip - (Свободная лицензия GPL); Adobe Acrobat Reader – (Свободная лицензия); Google Chrome – (Свободная лицензия); Mozilla Firefox – (Свободная лицензия);

	LibreOffice – (Свободная лицензия GPL); XnView – (Свободная лицензия); Java – (Свободная лицензия); VLC – (Свободная лицензия). Консультант Плюс - (Свободная лицензия для учебных целей); Гарант - (Свободная лицензия для учебных целей);
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-09а	Учебная доска-1шт.
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-11	Проектор-1шт, компьютер с колонками-1шт, экран-1шт, учебная доска-2шт. Professional Лицензия Dreamspark (MSDN AA); Kaspersky Endpoint Security – Лиц сертификат №2304- 180417-031116- 577-384; 7-Zip - (Свободная лицензия GPL); Adobe Acrobat Reader – (Свободная лицензия); Google Chrome – (Свободная лицензия); Mozilla Firefox – (Свободная лицензия); LibreOffice – (Свободная лицензия GPL); XnView – (Свободная лицензия); Java – (Свободная лицензия); VLC – (Свободная лицензия). Консультант Плюс - (Свободная лицензия для учебных целей); Гарант - (Свободная лицензия для учебных целей);
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-06	Учебная доска-1шт.

г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-08	Проектор-1шт, компьютер-1шт, экран-1шт. Professional Лицензия Dreamspark (MSDN AA); Kaspersky Endpoint Security – Лиц сертификат №2304- 180417-031116- 577-384; 7-Zip - (Свободная лицензия GPL); Adobe Acrobat Reader – (Свободная лицензия); Google Chrome – (Свободная лицензия);
	Mozilla Firefox – (Свободная лицензия); LibreOffice – (Свободная лицензия GPL); XnView – (Свободная лицензия); Java – (Свободная лицензия); VLC – (Свободная лицензия). Консультант Плюс - (Свободная лицензия для учебных целей); Гарант - (Свободная лицензия для учебных целей);
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-12	Компьютер -12 шт, интерактивная доска-1шт, проектор-1шт, учебная доска-1шт. Microsoft® Windows® 7 Professional Лицензия Dreamspark (MSDN AA); Kaspersky Endpoint Security – Лиц сертификат №2304- 180417-031116- 577-384; 7-Zip - (Свободная лицензия GPL); Adobe Acrobat Reader – (Свободная лицензия); Google Chrome – (Свободная лицензия); Mozilla Firefox – (Свободная лицензия); LibreOffice – (Свободная лицензия GPL); XnView – (Свободная лицензия); Java – (Свободная лицензия); VLC – (Свободная лицензия).

	Консультант Плюс - (Свободная лицензия для учебных целей); Гарант - (Свободная лицензия для учебных целей);
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-14	Компьютер-5шт, МФУ-1шт, учебная доска-1шт. Professional Лицензия Dreamspark (MSDN AA); Kaspersky Endpoint Security – Лиц сертификат №2304- 180417-031116- 577-384; 7- Zip - (Свободная лицензия GPL); Adobe Acrobat Reader – (Свободная лицензия); Google Chrome – (Свободная лицензия); Mozilla Firefox – (Свободная лицензия); LibreOffice – (Свободная лицензия GPL); XnView – (Свободная лицензия);
	Java – (Свободная лицензия); VLC – (Свободная лицензия). Консультант Плюс - (Свободная лицензия для учебных целей); Гарант - (Свободная лицензия для учебных целей);

г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-14а	Экран-1шт,учебная доска-1шт.
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-15	Компьютер-1шт, ноутбук-2шт, принтер-1шт, планшет-3шт., ноутбук-трансформер-1шт, магнитно-маркерная доска-1шт, учебно-методическая литература. Microsoft® Windows® 7 Professional Лицензия Dreamspark (MSDN AA); Kaspersky Endpoint Security – Лиц сертификат №2304- 180417-031116- 577-384; 7-Zip - (Свободная лицензия GPL); Adobe Acrobat Reader – (Свободная лицензия); Google Chrome – (Свободная лицензия); Mozilla Firefox – (Свободная лицензия); LibreOffice – (Свободная лицензия GPL); XnView – (Свободная лицензия); Java – (Свободная лицензия); VLC – (Свободная лицензия). Консультант Плюс - (Свободная лицензия для учебных целей); Гарант - (Свободная лицензия для учебных целей);

г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-16	Компьютер-2шт, МФУ-2шт, комплект материалов по психологии (учебная, учебнометодическая литература). Microsoft® Windows® 7 Professional Лицензия Dreamspark (MSDN AA); Kaspersky Endpoint Security – Лиц сертификат №2304- 180417-031116- 577-384; 7- Zip - (Свободная лицензия GPL); Adobe Acrobat Reader – (Свободная лицензия); Google Chrome – (Свободная лицензия); Mozilla Firefox – (Свободная лицензия); LibreOffice – (Свободная лицензия GPL);
	XnView – (Свободная лицензия); Java – (Свободная лицензия); VLC – (Свободная лицензия). Консультант Плюс - (Свободная лицензия для учебных целей); Гарант - (Свободная лицензия для учебных целей);

г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-16а	Проектор-1шт., ноутбук-1шт, макет строения человека-1шт, макет внутренних органов человека-1шт. Microsoft® Windows® 7 Professional Лицензия Dreamspark (MSDN AA); Kaspersky Endpoint Security – Лиц сертификат №2304- 180417-031116- 577-384; 7-Zip - (Свободная лицензия GPL); Adobe Acrobat Reader – (Свободная лицензия); Google Chrome – (Свободная лицензия); Mozilla Firefox – (Свободная лицензия); LibreOffice – (Свободная лицензия GPL); XnView – (Свободная лицензия); Java – (Свободная лицензия); VLC – (Свободная лицензия). Консультант Плюс - (Свободная лицензия для учебных целей); Гарант - (Свободная лицензия для учебных целей);
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-18	Маркерная доска-1шт
для самостоятельной работы	
г. Красноярск, ул. Ады Лебедевой, д.89, ауд. 1-05 Центр самостоятельной работы	МФУ-5 ШТ, компьютер- 15 шт, ноутбук-10 шт. Microsoft® Windows® 7 Professional Лицензия Dreamspark (MSDN AA); Kaspersky Endpoint Security – Лиц сертификат №2304- 180417-031116- 577-384; 7-Zip - (Свободная лицензия GPL); Adobe Acrobat Reader – (Свободная лицензия); Google Chrome – (Свободная лицензия); Mozilla Firefox – (Свободная лицензия);

	LibreOffice – (Свободная лицензия GPL); XnView – (Свободная лицензия); Java – (Свободная лицензия); VLC – (Свободная лицензия). Консультант Плюс - (Свободная лицензия для учебных целей); Гарант - (Свободная лицензия для учебных целей).
--	---