

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение инклюзивного высшего образования
**«Московский государственный
гуманитарно-экономический университет»
(ФГБОУ ИВО «МГГЭУ»)**

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебно-методической работе

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

ФТД.02 Социальная значимость инклюзивного образования
наименование дисциплины

38.03.01 Экономика
шифр и наименование направления подготовки

Бухгалтерский учет, анализ и аудит
направленность (профиль)

Москва 2023

Разработчик рабочей программы: к.п.н., доцент кафедры социологии и
медиакоммуникаций МГГЭУ

место работы, занимаемая должность

И.С. Назметдинова Назметдинова И.С. 23 марта 2023 г.
подпись Ф.И.О. Дата

Фонд оценочных средств рассмотрен и одобрен
на заседании кафедры социологии и медиакоммуникаций МГГЭУ
(протокол № 5 от «23» марта 2023 г.)

на заседании Учебно-методического совета МГГЭУ
(протокол № 3 от «26» апреля 2023 г.)

Начальник учебно-методического управления

И.Г. Дмитриева И.Г. Дмитриева
«26» апреля 2023г.

Начальник методического отдела

Д.Е. Гапеев Д.Е. Гапеев
«26» апреля 2023г.

И.о.декана факультета

М.М. Шайлиева М.М. Шайлиева
«26» апреля 2023 г.

Содержание

1. Паспорт фонда оценочных средств
2. Перечень оценочных средств
3. Описание показателей и критериев оценивания компетенций
4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения, характеризующих этапы формирования компетенций
5. Материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Паспорт фонда оценочных средств

по дисциплине Социальная значимость инклюзивного образования

Таблица

№ п/п	Контролируемые разделы (темы), дисциплины ¹	Коды компетенций	Оценочные средства - наименование	
			текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Социологическая интерпретация реформирования специального образования. История становления и развития инклюзивного образования.	УК-9	Глоссарий Конспект Устный опрос Работа на семинарах	<i>Вопросы к экзамену</i>
2.	Современные социальные проблемы инклюзивного образования	УК-9	Глоссарий Конспект Устный опрос Работа на семинарах	<i>Вопросы к экзамену</i>
3	Нормативно-правовые и этические основы управления инклюзивным образованием	УК-9	Глоссарий Конспект Устный опрос Работа на семинарах	<i>Вопросы к экзамену</i>
4	Интегрированное образование и инклюзия как новый код демократического развития	УК-9	Письменный опрос Работа на семинарах Практикум Тестирование	<i>Вопросы к экзамену</i>
5	Этические нормы и установки для реализации инклюзивной политики.	УК-9	Письменный опрос Работа на семинарах Практикум Тестирование	<i>Вопросы к экзамену</i>
6	Российский опыт организации инклюзивного обучения	УК-9	Письменный опрос Работа на семинарах Практикум Тестирование	<i>Вопросы к экзамену</i>

Таблица 2.

Перечень компетенций:

¹ Наименование раздела (темы) берется из рабочей программы дисциплины.

Код компетенции	Наименование результата обучения
УК-9	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах

2. Перечень оценочных средств²

Таблица 3.

№	Наименование оценочного средства	Характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Глоссарий	Словарь узкоспециализированных терминов в какой-либо отрасли знаний с толкованием, иногда переводом на другой язык, комментариями и примерами. Собрание глосс (иноязычных или непонятных слов в тексте книги с толкованием) и собственно глоссарии стали предшественниками словаря.	Термины
2	Устный опрос	Выявление знаний по темам занятий	Перечень вопросов по темам
3	Работа на семинарах	Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу	Набор заданий по теме
4	Письменный опрос	Жестко фиксированный порядок содержания и формы вопросов с письменной регистрацией ответов	Перечень вопросов по темам
5	Практикум	Особый тип учебного занятия, который направлен на освоение полученных в ходе лекций материалов посредством их практического применения в зависимости от существующей производственной или же научной проблематики.	Темы заданий
6	Тестирование	Средство, позволяющее оценить уровень знаний обучающегося путем выбора им одного из нескольких вариантов ответов на поставленный вопрос. Возможно использование тестовых вопросов, предусматривающих ввод обучающимся короткого и однозначного ответа на поставленный вопрос.	Тестовые задания

3. Описание показателей и критериев оценивания результатов обучения на различных этапах формирования компетенций

Таблица 4

² Указываются оценочные средства, применяемые в ходе реализации рабочей программы данной дисциплины.

Код компетенции	Уровень освоения компетенции	Показатели достижения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения
Знает			
УК-9	Недостаточный уровень Оценка «неудовлетворительно»	УК-9. 3-1 Не знает: сущность инклюзивного образования, его теоретические истоки; - принципы коллективного взаимодействия, обеспечивающие эффективность групповой работы;	Не знает сущность инклюзивного образования, его теоретические истоки, принципы коллективного взаимодействия, обеспечивающие эффективность групповой работы

	Базовый уровень Оценка «удовлетворительно»	УК-9. 3-1 Знает: <ul style="list-style-type: none"> • сущность инклюзивного образования, его теоретические истоки; принципы коллективного взаимодействия, обеспечивающие эффективность групповой работы 	Знает в целом сущность инклюзивного образования, его теоретические истоки, принципы коллективного взаимодействия, обеспечивающие эффективность групповой работы
	Средний уровень Оценка «хорошо»	УК-9. 3-1 Знает: <ul style="list-style-type: none"> • сущность инклюзивного образования, его теоретические истоки; принципы коллективного взаимодействия, обеспечивающие эффективность групповой работы 	Знает детально сущность инклюзивного образования, его теоретические истоки, принципы коллективного взаимодействия, обеспечивающие эффективность групповой работы
	Высокий уровень Оценка «отлично»	УК-9. 3-1 Знает: <ul style="list-style-type: none"> • сущность инклюзивного образования, его теоретические истоки; принципы коллективного взаимодействия, обеспечивающие эффективность групповой работы 	Знает в полной мере сущность инклюзивного образования, его теоретические истоки, принципы коллективного взаимодействия, обеспечивающие эффективность групповой работы
Умеет			
УК-9	Недостаточный уровень Оценка «неудовлетворительно»	УК-9. У-1 Не умеет: <ul style="list-style-type: none"> • работать в коллективе, эффективно выполняя задачи профессиональной деятельности 	Не умеет осуществлять работу в коллективе, эффективно выполняя задачи профессиональной деятельности

	Базовый уровень Оценка «удовлетворительно»	УК-9. У-1 Умеет: • работать в коллективе, эффективно выполняя задачи профессиональной деятельности	Умеет в общих чертах осуществлять работу в коллективе, эффективно выполняя задачи профессиональной деятельности
	Средний уровень Оценка «хорошо»	УК-9. У-1 Умеет: • работать в коллективе, эффективно выполняя задачи профессиональной деятельности	Умеет детально осуществлять работу в коллективе, эффективно выполняя задачи профессиональной деятельности
	Высокий уровень Оценка «отлично»	УК-9. У-1 Умеет: • работать в коллективе, эффективно выполняя задачи профессиональной деятельности	Умеет профессионально осуществлять работу в коллективе, эффективно выполняя задачи профессиональной деятельности
Владеет			
УК-9	Недостаточный уровень Оценка «неудовлетворительно»	УК-9. В-1 Не владеет: • способностью работать с коллегами для выполнения задач в области организации профессиональной деятельности	Не владеет навыками аналитической деятельности, допускает грубые ошибки в выполнении заданий, определении целей, способов и методов профессиональной деятельности и стратегий разрешения конкретных ситуаций
	Базовый уровень Оценка «удовлетворительно»	УК-9. В-1 Владеет: • способностью работать с коллегами для выполнения задач в области организации профессиональной деятельности	Владеет слабо навыками аналитической деятельности, допускает ошибки в выполнении заданий, определении целей, способов и методов профессиональной деятельности и стратегий разрешения конкретных ситуаций.
	Средний уровень Оценка «хорошо»	УК-9. В-1 Владеет: • способностью работать с коллегами для выполнения задач в области организации профессиональной деятельности	Владеет навыками аналитической деятельности, допускает незначительные ошибки в выполнении заданий, определении целей, способов и методов профессиональной деятельности и стратегий разрешения конкретных ситуаций.
	Высокий уровень	УК-9. В-1	Владеет навыками аналитической деятельности,

	Оценка «отлично»	Владеет: • способностью работать с коллегами для выполнения задач в области организации профессиональной деятельности	своевременно и качественно выполняет задания, владеет навыками определения целей, способов и методов профессиональной деятельности и стратегий разрешения конкретных ситуаций
--	------------------	--	---

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения

Тест - это система заданий, выполнение которых позволяет проверить уровень владения тем или иным предметом с помощью специально разработанной системы оценки приобретенных знаний. Таким образом, тестирование - это метод такой проверки знаний, умений и навыков, где испытуемый выполняет ряд специальных заданий. Они называются тестовыми заданиями.

Тестирование позволяет за сравнительно короткие промежутки времени оценить результативность познавательной деятельности обучающихся, т.е. оценить степень и качество достижения целей обучения.

Практикум – это форма организации учебного процесса; самостоятельное выполнение учащимися практических и лабораторных работ. Проводится, как правило, при завершении крупных разделов учебных курсов или в конце периода обучения. Перечень работ, входящих в практикум, определен учебной программой. Перед практикумом проводится инструктаж. Многие практические работы, включенные в практикум, представляют собой исследования и направлены на проверку достоверности определенных научных закономерностей, положений, гипотез и др. Во время практикума учащиеся часто решают задачи творческого характера (например, на техническое конструирование). Решение таких задач предполагает не только разработку идеи, но и её практическое воплощение в действующем приборе или модели.

Письменный опрос предполагает жестко фиксированный порядок содержания и формы вопросов с письменной регистрацией ответов.

По форме проведения он может быть:

- индивидуальным – когда опрашиваемый индивидуально обращается к каждому респонденту;
- групповым – когда проводится общий инструктаж и опрос группы опрашиваемых одновременно.

Во время устного опроса у преподавателя существует обязательный контакт с опрашиваемыми. Это дает ему возможность видеть, как опрашиваемый относится к процедуре опроса, как он реагирует на тот или иной вопрос. Но не только непосредственное взаимодействие преподавателя и опрашиваемого имеют решающее значение для достижения поставленной цели.

На устный ответ опрашиваемый тратит меньше времени и энергии, чем на письменный. Но несмотря на это, устный опрос имеет некоторые свои недостатки. Все опрашиваемые находятся в неодинаковых условиях, некоторые из них могут получить за дополнительные вопросы помощь; выражение лица или определенный жест исследователя могут повлиять на опрашиваемого; личный контакт с преподавателем может несколько взволновать опрашиваемого и повлиять на объективность ответов.

Устный опрос не должно быть продолжительным: с учащимися не более 15-20 минут, с педагогическими работниками - в пределах 30 минут.

Практикумы могут быть самыми разными – от обыкновенных тестов до работы по написанию своих проектов: каждый преподаватель выбирает для себя наиболее комфортные виды или придумывает что-то своё. В своих поисках можно использовать самые разные вариации: тексты с пропусками, нестандартные тесты, тесты-головоломки и так далее, но наиболее эффективным является практикум инструкционно-справочного типа. Что необходимо для проведения занятия в рамках такого типа практикума? Первым делом необходимо составить максимально короткую по объёму и максимально полную по содержанию справку по тому материалу, который выносится на разбор. Справка должна быть достаточной для выполнения учебных задач практикума. Единственным исключением являются постоянные источники – например, тексты Конституции

Российской Федерации. Следующей частью карты индивидуального опроса (КИО) – становится инструкция с учебными, чётко поставленными, задачами и – если необходимо – порядок их разбора, ключи к поиску решения, критерии оценивания при выполнении того или иного объёма. Последней, заключительной, частью оказываются собственно сами задачи с их содержанием. Порядок выполнения заданий – свободный, условия работы на занятии – максимально демократичные: есть возможность обсудить проблему со студентами, с педагогом, пролистать в поисках ответа учебник, выяснить, что можно найти по данному вопросу в Интернете или конкретных первоисточниках. Проведение данного вида практических занятий показало, что эффективность их на порядок выше. Не стоит проблема списывания – в нём у студентов просто нет необходимости. Присутствует определённый дух соперничества. Радует сознательное чтение и активный поиск решений. Кроме того, данный вид практикумов более всего тяготеет к заданиям, близким по структуре к заданиям той группы заданий экзаменационного теста, которая до текущего учебного года шла как часть В, а это означает, что в непринуждённой и рабочей атмосфере отрабатываются именно те умения и навыки, которые необходимы для успешной сдачи экзамена. Использование преподавателем в работе на занятиях практических заданий данной разновидности повышает конкурентоспособность обучающихся даже в условиях ограничений базовой программы.

Работа на семинарах. Семинар — вид обучения, который строится на основе обсуждения определённой темы, известной всем участникам заранее. Эта форма обучения требует подготовки не только преподавателя, но и учащихся. Она позволяет каждому участнику активно обсуждать заданную тему, искать компромиссы и решения проблем. Цель семинара — развить дискуссию вокруг обсуждаемой темы. Все теоретические знания, которые были получены на лекциях, должны быть задействованы для общения с аудиторией и преподавателем. Однако семинары бывают не только учебными. Так как это один из основных видов работы в университете, многие забывают, что эта форма встречается и за пределами учебных заведений.

Бизнес-семинар тоже предполагает обмен знаниями. Можно выделить учебные семинары. Проводятся в учебных заведениях для закрепления материала, проверки знаний и общения с учащимися. Бизнес-семинары проходят в компаниях для повышения профессионального уровня сотрудников, обсуждения товаров и способа предоставления услуг.

Научные семинары. Проводятся, чтобы люди, работающие в одном направлении, имели возможность обмениваться опытом и открытиями, при помощи дискуссии смогли прийти к решению определённой проблемы.

Онлайн-семинары могут быть посвящены любой теме, носят как консультативный, так и обучающий характер. Иногда они совмещаются с другими видами семинаров. Отличительная особенность: участникам не нужно собираться, каждый пользуется специальными программами и связывается с собеседниками при помощи сети Интернет. Хотя каждый вид семинара и преследует свои цели, их объединяет коллективная работа над проблемой и учебный характер.

Предполагается, что участники не только поделятся собственными знаниями и мыслями, но и усвоят чужие.

В каждом ВУЗе есть такая форма работы, как семинар. Она способствует лучшему усвоению материала, более глубокому изучению темы. Предполагает тщательную подготовку к дискуссии, анализ различных источников, обобщение полученного материала. Учит выступать перед аудиторией, делать короткие доклады, выделять проблемы, находить пути их решения и быстро анализировать полученную информацию. Есть несколько схем проведения семинаров, но все можно свести к одной структуре: Вступительное слово. Преподаватель ещё раз говорит о теме, даёт немного информации по ней и приглашает к обсуждению студентов. Доклады студентов.

Учащиеся выступают с короткими сообщениями по вопросам, которые были поставлены заранее. Обсуждение и дополнения выступлений. Слушатели высказывают мнение относительно темы каждого из докладов, дают недостающую информацию. Выявление и решение проблем, определение ценности информации. Преподаватель делает замечания к докладам, предлагает способы исправления погрешностей. Подведение итогов, заключительное слово. Вся собранная информация обобщается, выделяется самое важное. Вопросы к семинару раздаются за несколько

дней, чтобы каждый успел подготовить доклады. Преподаватели рекомендуют составлять учащимся план занятия, чтобы проводить обсуждение по очереди и не теряться. Студенты должны уметь выражать свои мысли, доказывать их и делать короткие, не занимающие много времени сообщения.

Глоссарий – это небольшой словарь, в котором собраны слова на определённую тему. Можно сказать, что глоссарий – это список трудных для понимания слов или терминов какого-либо текста с комментариями и объяснениями.

Глоссарий состоит из статей, в которых дается определение терминов. Каждая статья состоит из точной формулировки термина в именительном падеже и содержательной части, которая раскрывает смысл термина. В курсе электронного обучения глоссарий становится необходимым элементом учебного комплекса ввиду требованиям модульности и отсутствия перекрестных ссылок.

Глоссарий электронного курса, как правило, состоит из используемых терминов в алфавитном порядке.

5. Материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Перечень вопросов по темам устного опроса

Выполняются в качестве отдельных заданий, в том числе для лиц с ОВЗ.

1. Понятие инклюзивного образования
2. Интеграция и сегрегация: общая характеристика.
3. Инклюзия в образовании: сущность и принципы.
4. Типы образовательных стратегий и модели инвалидности: их соотношение.
5. Парадигмы инвалидности: их истоки и исторические трансформации.
6. Принципы инклюзивного образования.
7. Социальные функции инклюзивного образования
8. Связь образования, социализации и воспитания.
9. Инклюзивное образование в современной России.
10. Инклюзивное образование: зарубежный опыт
11. Неравенство в получении образования, его факторы
12. Образование и социальная мобильность.
13. Образование как фактор социальной дифференциации
14. Кадровый потенциал: понятие и характеристика.

Контролируемые компетенции: ОК-5, УК-9.

Перечень вопросов по темам письменного опроса

1. Кадровое обеспечение интегрированного образования.
2. Проблема финансирования образования. Государственная поддержка инклюзивных образовательных систем.
3. Социальные риски в сфере образования: профессиональная невостребованность и рефеодализация (У.Бек).
4. Процессы глобализации в сфере образования
5. Проблемы социальной консолидации российского общества.
6. Противоречия этнокультурной интеграции в современном обществе.
7. Доверие как социокультурный механизм регуляции инклюзивных процессов.
8. Социальная дезинтеграция как фактор эскалации социальных конфликтов.
9. Молодежь в сфере труда: интеграция или исключение?

10. Противоречия интеграции молодежи в социальную структуру (труд, образование, политика)
11. Проблема социального исключения в российском обществе: предпосылки и пути решения.

Контролируемые компетенции: УК-9.

Вопросы к зачету

1. Отношение общества к инвалидам до XX века.
2. Типы образовательных учреждений для инвалидов в царской России.
3. Отношение общества к инвалидам в XX веке.
4. Типы образовательных учреждений для инвалидов в СССР.
5. Современные образовательные учреждения для инвалидов.
6. Определение интегрированного образования и инклюзии: нормативный и научный подходы.
7. Язык общения с инвалидами.
8. Современные особенности отношения общества к инвалидам.
9. Образы инвалидности в культуре.
10. Современные представления об инвалидности.
11. Статистика инвалидности.
12. Формирование системы инклюзивного образования: основные этапы.
13. Социальные услуги в системе инклюзивного обучения.
14. Ранняя интервенция в системе социального обслуживания.
15. Этикет общения с инвалидами.
16. Основные черты инклюзивного образования в России.
17. Основные черты инклюзивного образования за рубежом.
18. Плюсы системы коррекционного обучения.
19. Минусы системы коррекционного обучения.
20. Нормативно-правовая база для реализации инклюзии в образовании.
21. Гендерные аспекты инвалидности.
22. Динамика школьной системы инклюзивного образования за последние 5 лет.
23. Сопроотивление инклюзии: анализ причин.
24. Модель реализации инклюзии в высшей школе.
25. Социальная эксклюзия.
26. Типы стигм.
27. Социальная стигма.
28. Особенности стигм по И. Гофману.
29. Социальная дистанция.
30. Связь образования, социализации и воспитания.
31. Технологии социально-педагогической работы с инвалидами.
32. Образование как фактор социальной дифференциации.
33. Ранняя интервенция в системе социального обучения.
34. Сущность нклюзии в образовании.
35. Социальные особенности современной семьи с детьми инвалидами.
36. Правовые основы современной инклюзивной деятельности.

Контролируемые компетенции: УК-9.

Тематика семинарских занятий

Тема 1. Системно-ориентированный подход для формирования теории и методики сопровождения инклюзивных практик.

1. Этимология понятий интеграция, инклюзия, определение их содержательного поля.
2. Категория инклюзии в философской, юридической, социологической, психологической и педагогической научной литературе: вариативность подходов и терминов.
3. Инклюзивное образование как предмет психолого-педагогических исследований.
4. Актуальность развития инклюзивной практики в России.

Контролируемые компетенции: УК-9.

Тема 2. Обзор социологических исследований образовательных проектов (интеграция или инклюзия)

1. Системный, аксиологический, антропологический, синергетический, личностно-ориентированный, деятельностный, компетентностный подходы как теоретико-методологические основания социальной, образовательной инклюзии.
2. Междисциплинарный характер методологии построения инклюзивного образования.

Контролируемые компетенции: УК-9.

Тема 3. Обзор Конвенции ООН о правах инвалидов. Обзор Закона об образовании РФ. Обзор законов и нормативных актов, регулировавших систему коррекционного обучения в СССР.

1. Нормативно-правовая база. Международные документы (подписанные СССР или Россией)
2. Федеральные документы (законы РФ, кодексы)
3. Правительственные (постановления и распоряжения Правительства СССР или РФ)
4. Ведомственные (документы Министерства образования), региональные (документы АТО, ДОО ТО), муниципальные правовые акты (документы МОУО).

Контролируемые компетенции: УК-9.

Тема 4. Зарубежный опыт реализации инклюзивной образовательной политики

1. Современная образовательная политика США и Европы: расширение доступа к образованию (widening participation), мейнстриминг (mainstreaming), интеграция (integration), инклюзия (inclusion).
2. Международный опыт в области инклюзивного образования: США.
3. Международный опыт в области инклюзивного образования: Англия.
4. Международный опыт в области инклюзивного образования: Скандинавия

Контролируемые компетенции: УК-9.

Тестирование для аттестации по курсу «Социальная значимость инклюзивного образования»

Вариант 1.

1. Выберите правильный ответ: Совместное обучение и воспитание детей, имеющих ОВЗ, с их нормально развивающимися сверстниками подразумевает:

1. **инклюзия**
2. интеракция,
3. индивидуализация.

2. Выберите правильный ответ: Инклюзия представляет собой:

- 1 форму сотрудничества;
- 2 **частный случай интеграции;**
- 3 стиль поведения.

3. Выберите правильный ответ: Различают два вида интеграции:

1. внутреннюю и внешнюю,
- 2 пассивную и творческую,
3. **образовательную и социальную.**

4. Выберите правильный ответ: Инклюзия, то есть «включённое образование», предусматривающее вкл

ребёнка с ОВЗ в одну образовательную среду с нормально развивающимися сверстниками - это:

- 1) групповая интеграция,
- 2) **образовательная интеграция,**
- 3) коммуникация.

5. Выберите правильный ответ: Социальная интеграция должна быть обеспечена:

- A) **всем без исключения детям с нарушениями в развитии,**
- B) только детям с нарушениями развития в младшем школьном возрасте,
- B) детям, обучающимся только в специальных учреждениях.

6. Выберите правильный ответ: Впервые теоретическое обоснование интегрированного обучения было в трудах отечественного учёного:

1. А.Н, Леонтьева,
2. С.Л Рубинштейна,
3. **Л.С. Выготского.**

7. Выберите правильный ответ: Первой страной в сфере внедрения в педагогическую практику Инте (инклюзивного) образования стала:

1. **Великобритания,**
2. Россия,
3. Франция.

8. Выберите правильный ответ: В 70-е г.г. XX в. в странах зап. и восточной Европы отмечаются первые преце, закрытия коррекционных учреждений, из-за:

- 1) отсутствия детей с ОВЗ,

- 2) перевода детей с ОВЗ в детские сады и школы общего типа,
- 3) обучения детей с ОВЗ на дому.

9. Выберите правильный ответ: В России первый экспериментальный опыт совместного обучения детей и нарушенным развитием появляется в:

1. 60-ые г.г. XX в.,
2. **90-ые г.г. XX .,**
3. 70-ые г.г. XX в..

10. Выберите правильный ответ: В России в первом экспериментальном опыте совместного обучения дет нормальным и нарушенным развитием принимали участие дети дошкольного возраста с нарушением:

1. зрительного анализатора,
2. интеллекта,
3. **слухового анализатора.**

11. Выберите правильный ответ: В условиях «включённого образования» ребёнок с ОВЗ поставлен перед необходимостью овладеть гос. образовательным стандартом наравне с нормально развивающимися поэтому:

- 1) инклюзия не может носить массовый характер,
- 2) **инклюзия должна носить массовый характер,**

12. Выберите правильный ответ: В соответствии с принципами отечественной концепции интегрированного (обучения можно утверждать, что инклюзивное образование наиболее приемлемо для:

1. детей с ндрушением опорно-двигательного аппарата,
2. детей с нарушением интеллекта,
2. **детей с ОВЗ, с которыми была рано начата коррекционно-педагогическая работа.**

13. Выберите правильный ответ: Какой из следующих принципов не относится к принципам отечественной (инклюзивного) обучения:

- 1) интеграция через раннюю коррекцию;
- 2) интеграция через обязательную коррекционную помощь каждому интегрированному ребёнку;
- 3) интеграция через обоснованный отбор детей для интегрированного обучения;
- 4) **диагностическая информация должна быть представлена наглядно, в виде графиков, рисунков.**

13. Выберите правильный ответ: построение между образовательными учреждениями разных уровней, типов и в взаимодействия, при котором обеспечивается выбор и предсказуемость индивидуального образовательного маршрута ребенка с ограниченными возможностями здоровья, строится взаимодополняемая система психолого-педагогического сопровождения образования ребенка и его семьи, называется:

1. инклюзивная образовательная вертикаль,
2. инклюзивная образовательная горизонталь,
3. инклюзивная образовательная параллель.

14. Выберите правильный ответ: На второй ступени инклюзивной вертикали воспитание и социализация ребенка ограниченными возможностями здоровья осуществляются в рамках:

1. общеобразовательной средней школы,
2. дошкольных учреждений,
3. семьи.

15. Выберите правильный ответ: Завершающим уровнем инклюзивной вертикали становится этап:

- 1) **профориентации выпускников школ с ограниченными возможностями** здоровья в сфере возникновения профессиональных интересов и выборов,
- 2) сопровождения комплексными психолого-педагогической диагностикой и коррекционной помощи для адаптации в среде здоровых сверстников,
- 3) ранней интеграции детей с нарушениями в развитии в детские дошкольные учреждения.

16. Выберите правильный ответ: Создание системы полисубъектного взаимодействия предполагает создание:

- 1) инклюзивной горизонтали,
- 2) **инклюзивной вертикали.**

17. Выберите правильный ответ: Начальным уровнем инклюзивной вертикали становится период:

- 1) юности,
- 2) **раннего детства,**
- 3) младшего школьного возраста.

18. Выберите правильный ответ: Непрерывная вертикаль инклюзивного образования реализуется при соблюдении условий: ребенок, попавший в интегративную среду в раннем возрасте, не должен быть лишён общества обычных сверстников ни на каком этапе своего взросления. Выберите название условия:

1. **комплексность непрерывность,**
2. **шаговой доступности,**
3. **единства, целей.**

19. Выберите правильный ответ: Определите, о каком условии непрерывной вертикали инклюзивного образования идет речь: все инклюзивные учреждения должны быть открыты к сотрудничеству и обмену опытом, как внутри своей вертикали, так и по видовому многообразию; информация о развитии ребенка на каждой ступени образовательной вертикали будет фиксироваться в его индивидуальной карте («карта развития»).

- 1) **преемственности,**
- 2) профессиональной компетентности,
- 3) шаговой доступности.

20. Выберите правильный ответ: Подход предполагающий, что ученики-инвалиды общаются со сверстниками на праздниках, в различных досуговых программах, называется:

1. расширение доступа к образованию;
2. **интеграция;**
3. мэйнстриминг;

21. Выберите правильный ответ: Согласно концепции СФГОС, какой из компонентов рассматривается в структуре образования обучающихся с ОВЗ как накопление потенциальных возможностей для их активной реализации! настоящем и будущем.

- 1) компонент «жизненной компетенции»,
- 2) **«академический» компонент.**

22. Выберите правильный ответ: В СФГОС выделено образовательных областей:

1. **8**
2. 4

23. Выберите правильный ответ: Определите, о какой из образовательных областей СФГОС идет речь: знания о человеке в социуме и практика осмысления происходящего с самим ребёнком и другими людьми, взаимодействия с близким и дальним социальным окружением:

- 1) естествознание,
- 2) искусство,

Контролируемые компетенции: УК-9

Вариант 2.

1. Совместное обучение и воспитание детей, имеющих ОВЗ, с их нормально развивающимися сверстниками подразумевает:

- а) **инклюзия**
- б) интеракция
- в) индивидуализация

2. Инклюзивное образование, согласно ФЗ «Об образовании в РФ» (от 29.12.2012 г. №273-ФЗ), это:

а) **создание оптимальных условий для социализации для детей с ОВЗ и инвалидностью**

б) создание оптимальных условий для нравственного развития нормально развивающихся детей

в) **обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей**

3. Инклюзия представляет собой:

- а) форму сотрудничества
- б) **частный случай интеграции**
- в) стиль поведения

4. Какие права родителей обеспечивает ФЗ «Об образовании в РФ» (от 29.12.12. №273)?

- а) **право выбирать программу обучения**
- б) право определять методы обучения
- в) **на бесплатные учебники**
- г) **на участие в управлении образовательным учреждением**

5. Различают два вида интеграции:

- а) внутреннюю и внешнюю
- б) пассивную и творческую
- в) образовательную и социальную**

6. Кто разрабатывает рекомендации по созданию специальных образовательных условий для ребенка с ОВЗ, на основе которых строится обучение?

- а) психолого-медико-педагогическая комиссия**
- б) дефектолог
- в) медико-социальная экспертиза

7. Инклюзия – образование, предусматривающее включение ребёнка с ОВЗ в одну образовательную среду с нормально развивающимися сверстниками – это:

- а) групповая интеграция
- б) образовательная интеграция**
- в) коммуникация

8. Основной установкой учителя реализующего инклюзивную практику, является:

- а) каждый ребенок способен учиться при создании тех или иных специальных условий**
- б) дети с ОВЗ должны учиться в специализированных школах
- в) некоторые дети не способны к обучению

9. Социальная интеграция должна быть обеспечена:

- а) всем без исключения детям с нарушениями в развитии**
- б) только детям с нарушениями развития в младшем школьном возрасте
- в) детям, обучающимся только в специальных учреждениях**

10. Статус обучающегося с ограниченными возможностями устанавливается:

- а) ПМПК**
- б) врачебной комиссией
- в) МСЭ

11. Впервые теоретическое обоснование интегрированного обучения было в трудах отечественного учёного:

- а) А.Н. Леонтьева
- б) С.Л. Рубинштейна
- в) Л.С. Выготского**

12. Государство гарантирует бесплатно для лиц с инвалидностью:

- а) питание
- б) услуги сурдопереводчика
- в) учебники

13. Первой страной в сфере внедрения в педагогическую практику Инте (инклюзивного) образования стала:

- а) **Великобритания**
- б) Россия
- в) Франция

14. В рамках инклюзивного образования образовательные услуги могут предоставляться обучающимся со следующими ограничениями здоровья:

- а) нарушения слуха (глухие)
- б) нарушения слуха (слабослышащие и позднооглохшие)
- в) нарушения зрения (слепые)
- г) нарушения зрения (слабовидящие)
- д) тяжелые нарушения речи
- е) нарушения опорно-двигательного аппарата
- ж) задержка психического развития
- з) умственно отсталые
- и) расстройства аутистического спектра
- к) сложный дефект (два и более нарушений)
- л) ограничения, связанные с соматическими заболеваниями
- м) **все ответы верны**

15. В 70-е г.г. XX в. в странах западной и восточной Европы отмечаются прецеденты закрытия коррекционных учреждений, из-за:

- А) отсутствия детей с ОВЗ
- Б) перевода детей с ОВЗ в детские сады и школы общего типа**
- В) обучения детей с ОВЗ на дому

16. Назовите фундаментальный философский принцип инклюзии:

- а) свобода в передвижении
- б) право жить среди равных
- в) свобода выбора**

17. В России первый экспериментальный опыт совместного обучения детей и нарушенным развитием появляется в:

- а) 60-ые г.г. XX в.
- б) 90-ые г.г. XX**
- в) 70-ые г.г. XX в.

18. В России в первом экспериментальном опыте совместного обучения детей с нормальным и нарушенным развитием принимали участие дети дошкольного возраста с нарушением:

- а) зрительного анализатора
- б) интеллекта
- в) слухового анализатора**

19. К специальным образовательным условиям для всех категорий детей с ОВЗ и инвалидностью относится:

- а) создание в образовательных учреждениях безбарьерной среды
- б) материально-техническое (включая архитектурное) обеспечение, кадровое, информационное, программно-методическое обеспечение образовательного и**

воспитательного процесса, психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ и инвалидностью

- в) индивидуальный образовательный маршрут ребенка с ОВЗ и инвалидностью
- г) пандусы, специальные лифты, специально-оборудованные учебные места, специализированное учебное, реабилитационное, медицинское оборудование

20. В условиях «включённого образования» ребёнок с ОВЗ поставлен перед необходимостью овладеть гос. образовательным стандартом наравне с нормально развивающимися поэтому:

- а) инклюзия не может носить массовый характер
- б) инклюзия должна носить массовый характер**

21. Тьютор – это:

- а) педагог, на первых этапах обучения, выступает в роли проводника ребенка в образовательное пространство школы**
- б) координатор деятельности ПМПк
- в) помощник руководителя образовательного учреждения

22. В соответствии с принципами отечественной концепции интегрированного обучения можно утверждать, что инклюзивное образование наиболее приемлемо для:

- а) детей с нарушением опорно-двигательного аппарата,
- б) детей с нарушением интеллекта,
- в) детей с ОВЗ, с которыми была рано начата коррекционно-педагогическая работа.**

23. Индивидуальный образовательный маршрут строится с учетом:

- а) индивидуальных особенностей ученика с ОВЗ, инвалидностью**
- б) уровня подготовки педагогов
- в) занятости родителей

24. Какой из следующих принципов не относится к принципам отечественного инклюзивного обучения:

- а) интеграция через раннюю коррекцию
- б) интеграция через обязательную коррекционную помощь каждому интегрированному ребёнку
- в) интеграция через обоснованный отбор детей для интегрированного обучения
- г) диагностическая информация должна быть представлена наглядно, в виде графиков, рисунков**

25. Построение между образовательными учреждениями разных уровней, типов и вариантов взаимодействия, при котором обеспечивается выбор и предсказуемость индивидуального образовательного маршрута ребенка с ограниченными возможностями здоровья, строится взаимодополняемая система психолого-педагогического сопровождения образования ребенка и его семьи, называется:

- а) инклюзивная образовательная вертикаль**
- б) инклюзивная образовательная горизонталь
- в) инклюзивная образовательная параллель

26. Отношения педагога и ученика с ОВЗ и инвалидностью должны строиться:

- а) на основе сотрудничества и эмпатии**
- б) на принципе оберегания

в) с учетом возрастных особенностей

27. На второй ступени инклюзивной вертикали воспитание и социализация ребенка ограниченными возможностями здоровья осуществляются в рамках:

- а) общеобразовательной средней школы
- б) дошкольных учреждений**
- в) семьи

28. Завершающим уровнем инклюзивной вертикали становится этап:

- а) профориентации выпускников школ с ограниченными возможностями здоровья в сфере возникновения профессиональных интересов и выборов**
- б) сопровождения комплексными психолого-педагогической диагностикой и коррекционной помощи для адаптации в среде здоровых сверстников
- в) ранней интеграции детей с нарушениями в развитии в детские дошкольные учреждения

29. К ключевым компетенциям выпускника с ОВЗ и инвалидностью не относятся:

- а) коммуникация
- б) умения проводить операции с числами
- в) навыки работы в команде
- г) уступчивость**

30. Создание системы полисубъектного взаимодействия предполагает создание:

- а) инклюзивной горизонтали
- б) инклюзивной вертикали**

31. Развитие ребенка с ОВЗ и инвалидностью проходит по тем же закономерностям, что и:

- а) взрослого человека
- б) нормально-развивающегося ребенка**
- в) умственно отсталого ребенка

32. Начальным уровнем инклюзивной вертикали становится период:

- а) юности
- б) раннего детства**
- в) младшего школьного возраста

33. Принцип выбора родителей как принцип инклюзивного обучения:

- а) означает, что родители могут сами выбирать, чему и как учить их детей с ОВЗ
- б) право родителей выбирать учителя и программу обучения
- в) означает, что родителям предоставлено право выбора для своих детей с ОВЗ места, способа и языка обучения

34. Непрерывная вертикаль инклюзивного образования реализуется при соблюдении условий: ребенок, попавший в интегративную среду в раннем возрасте, не должен быть лишён общества обычных сверстников ни на каком этапе своего взросления. Выберите название условия:

- а) комплексность непрерывность**
- б) шаговой доступности**

в) единства, целей

35. Как называются дети, для обучения которых необходимо создавать особые условия, в Российском законодательстве?

а) дети с ограниченными возможностями здоровья

б) дети с отклонениями в развитии

в) дети с особыми образовательными потребностями

36. Определите, о каком условии непрерывной вертикали инклюзивного образования идет речь: все инклюзивные учреждения должны быть открыты к сотрудничеству и обмену опытом, как внутри своей вертикали, так и по видовому многообразию; информация о развитии ребенка на каждой ступени образовательной вертикали будет фиксироваться в его индивидуальной карте («карта развития»).

А) преемственности

Б) профессиональной компетентности

В) шаговой доступности

37. Кто из специалистов психолого-педагогического сопровождения участвует в разработке адаптированной основной образовательной программы в соответствии с рекомендациями ПМПК:

а) только педагогический состав

б) педагоги и профильные специалисты (члены ПМПК)

в) все специалисты сопровождения и родители ребенка с ОВЗ

38. Подход предполагающий, что ученики-инвалиды общаются со сверстниками на праздниках, в различных досуговых программах, называется:

А) расширение доступа к образованию

Б) интеграция

В) мэйнстриминг

39. К методам педагогического изучения детей с ОВЗ и инвалидностью не относится:

а) анализ работ

б) беседа

в) энцефалография

г) педагогическое наблюдение

40. Согласно концепции СФГОС, какой из компонентов рассматривается в структуре образования обучающихся с ОВЗ как накопление потенциальных возможностей для их активной реализации настоящим и будущем:

а) компонент «жизненной компетенции»

б) «академический» компонент

41. В СФГОС выделено образовательных областей:

а) 4

б) 6

в) 8

42. Что не обязано обеспечить образовательное учреждение для включенного в среду ребенка с ОВЗ:

- а) реализацию специальных условий получения образования, рекомендованные ПМПК
- б) осуществлять психолого-педагогическое сопровождение в части социальной адаптации
- в) полное усвоение образовательной программы, реализуемой образовательным учреждением**

43. Определите, о какой из образовательных областей СФГОС идет речь: знания о человеке в социуме и практика осмысления происходящего с самим ребёнком и другими людьми, взаимодействия с близким и дальним социальным окружением:

- а) естествознание
- б) искусство
- в) обществознание**
- г) физическая культура

44. Индивидуальный образовательный маршрут для детей с ОВЗ и инвалидностью предполагает:

- а) создание специальных условий**
- б) разработку специальных методов обучения и программ**
- в) специальный подбор преподавателей

Контролируемые компетенции: ОК-5, УК-9.

Практикум

Тема 1.

Характеристики детей с ОВЗ различных категорий в образовательном процессе и задач коррекционно-развивающей работы с ними:

- дети с нарушением слуха;
- дети с нарушением зрения;
- дети с нарушением опорно-двигательного аппарата (НОДА);
- дети с задержкой психического развития (ЗПР);
- дети с умственной отсталостью;
- дети с тяжелыми нарушениями речи (ТНР);
- дети с расстройствами аутистического спектра (РАС).

Задание 1. Соотнесите стрелками элементы в логической последовательности.

Специальные условия обучения и воспитания

Особенности физического психического о развития

Ограниченные возможности здоровья.

Особые образовательные потребности

Нарушенное развитие.

Задание 2. Дайте определение, что такое *особенности развития ребенка с ОВЗ* -

особые образовательные потребности -

Задание 3. Отметьте (+ или -), что необходимо для модели специальных образовательных условий для детей с ОВЗ, уточнив категорию ОВЗ: _____

Нормативно-правовая база, локальные акты + - Индивидуальная образовательная программа

Создание ПМПК

Взаимодействие с ПМПК

Взаимодействие с родителями

Договор с родителями

Тьюторское сопровождение

Организация взаимодействия с МППС-центрами

Сотрудничество со специалистами, дефектологами (консультации, коррекционная работа)

Организация особого пространства

Для отдыха

Для уединения

Для игр

Для двигательной активности и сенсорного стимулирования

Специальное оборудование _____

Специальные занятия (подчеркните): лечебная ФК, общая физическая подготовка, речевое развитие, технология, музыка, ритмика, информатика, театральная студия, моделирование, конструирование, социально-бытовая ориентировка (СБО), экскурсионные программы,

прикладное творчество, познавательная деятельность, личностное развитие, социальная адаптация, программы формирования поведения, другое

Формы и методы организации образовательного процесса активная и

интерактивная фронтальная, подгрупповая, малогрупповая, индивидуальная

реализация индивидуального подхода

дозирование учебных и эмоциональных нагрузок

гибкий режим посещения ОУ

гибкий режим нахождения в среде сверстников

Специально организованный период адаптации

Адаптированные задания

Адаптированные дидактические материалы

Индивидуальный темп освоения программы

Индивидуальная система оценивания достижений Дистанционное обучение с помощью ИКТ

Другое _____

Тема 2.

Теоретические, методические и практические аспекты учебного занятия

Учебное занятие как модель рассматривается в виде взаимосвязанных компонентов: воспитательного, образовательного, развивающего, личностно реализующего, психолого-педагогической поддержки; целевого, содержательного, формообразующего, результативного; организационного, коммуникативного, информационного, мыследеятельностного, практически-деятельностного, эмоционально-ценностного (аффективного), аналитико-оценочного, рефлексивного; репродуктивного, проблемно-поискового и творческого.

Учебное занятие как модель рассматривается также в виде последовательности следующих явных или неявных этапов: организационного, проверочного, подготовительного, основного, контрольного, рефлексивного (самоанализ), итогового, информационного.

Задание 1. Сформулируйте, в чем, по-вашему, заключается миссия педагога ОУ (УДОД).

Миссия педагога в моем видении

Задание 2. Дайте авторское определение следующим понятиям

Учебное занятие – это

Занятие в организации дополнительного образования детей - это

Задание 3. Дайте ответы на вопросы:

Что обеспечивает успех занятия?

Как удержать внимание ребят, как обеспечить их активное участие, как стимулировать интерес?

Что является главным для педагога при подготовке учебного занятия?

Подготовка	Вовлечение	Успех занятия

Задание 4. Составьте синквейн на тему «Занятие»

1 Слово-тема _____

2 Прилагательных-признака _____

3 Глагола-действия _____

Фраза _____

1 слово-заключение _____

Подготовка педагога к учебному занятию. Самоанализ учебного занятия

Рефлексивный этап направлен на формирование умения анализировать собственную деятельность (в рамках подготовки и проведения учебного/учебно-тренировочного занятия).

Задание 5. Составьте примерный план самоанализа. Для этого сформулируйте вопросы, на которые необходимо ответить в процессе самоанализа.

Вопросы	Ответы

Задание 6. Опишите, какие традиционные и нетрадиционные формы организации деятельности обучающихся в образовательном процессе Вы планируете использовать в своей работе.

Тема 3.

Основные цели, задачи, направления и ценностные основы воспитания и социализации обучающихся. Модели внеурочной деятельности. Принципы и особенности организации содержания воспитания и социализации обучающихся. Ключевые понятия организации внеурочной деятельности (ФГОС). Варианты программ. Типы программ. Воспитательные результаты и эффекты внеурочной деятельности. Программное планирование.

Задание 1. Назовите 4 модели внеурочной деятельности

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Задание 2.

Допишите цель воспитания

Целью социального воспитания и дополнительного образования, исходя из требований ФГОС является – становление и развитие высоконравственного, ответственного, творческого, инициативного, _____

Задание 3. Что представляют собой результаты внеурочной деятельности (допишите)

1 уровня _____

2 уровня _____

3 уровня _____

4 **Задание 4.** Запишите недостающее направление воспитания:

-воспитание гражданственности, патриотизма, уважения к правам, свободам и обязанностям человека (гражданское, военно-патриотическое);

-воспитание социальной ответственности и компетентности (социальное);

-воспитание нравственных чувств, убеждений, этического сознания (духовно - нравственное);

-воспитание экологической культуры, культуры здорового и безопасного образа жизни (туристско-краеведческое, ЗОЖ);

-воспитание трудолюбия, сознательного, творческого отношения к образованию, труду и жизни, подготовка к сознательному выбору профессии (общественно-полезная деятельность);

Тема 4.

Практика внеурочной деятельности. Конструирование программ. Методический конструктор внеурочной образовательной деятельности (по различным видам деятельности). Формы организации работы. Уровни воспитательных результатов, способы их достижения и реализации. Составление и коррекция программ по видам внеурочной деятельности с учетом требований ФГОС.

Задание 1. Перечислите типы образовательных (воспитательных) программ

Задание 2. Перечислите структурные компоненты программы

Тема 5.

Задание 1. В чем выражается у ребенка задержка психического развития? Чем отличается ребенок с ЗПР от олигофрена?

ЗПР:	Олигофрения

Особенности возможностей здоровья и образовательные потребности детей и подростков с ОВЗ.

Понятие «дети с ограниченными возможностями». Категории детей с нарушениями в развитии. Образовательная потребность в различных аспектах рассмотрения. Особые образовательные потребности детей с ОВЗ различных категорий.

Задание 1. Дайте определение понятия «дети с ограниченными возможностями здоровья», отраженное в «Законе об образовании в РФ».

Деятельность педагога по развитию личности детей с ОВЗ.

Коррекционно-развивающая и воспитательная деятельность педагога: сущность, направления, задачи, средства. Учет индивидуально-возрастных проявлений личности детей и подростков с ОВЗ в воспитательном процессе. Коррекция психического, социального, личностного развития. Организация развивающей среды, обеспечивающей особые образовательные потребности детей с ОВЗ.

Задание 2. Охарактеризуйте черты развивающей среды, обеспечивающей особые образовательные потребности детей с ОВЗ.

Вопросы для подготовки к дискуссии: «Проблемы семей, имеющих детей с ОВЗ»

1. Психологические характеристики семьи с психически и соматически больным ребенком.

Типы реакции родителей и соответствующих им стратегий поведения.

1. Принятие ребенка и его дефекта
2. Реакция отрицания
3. Реакция чрезмерной защиты, протекции, опеки
4. Скрытое отречение
5. Открытое отречение, отвержение ребенка

Модели семейного воспитания

Авторитарная гиперсоциализация Воспитание в «культе»
болезни

Модель «симбиоз»

Модель «маленький неудачник»

Гипоопека

Уровни деформации внутрисемейных взаимоотношений
психологический, социальный соматический.

Влияние нарушений развития ребенка на родителей и особенности личностного развития детей и детско-родительских отношений Умственно отсталые дети

Дети с задержкой психического развития, осложненной выраженными нарушениями поведения

Аутичные дети

Дети с недостатками речевого развития

Дети с детским церебральным параличом

Личностные характеристики родителей детей с отклонениями в развитии. Типология психологических портретов родителей.

Портрет родителя авторитарного (импульсивно-инертного) типа

Портрет родителя невротичного (тревожно-сензитивного) типа

Портрет родителя психосоматичного типа

Тема 6.

Внедрение в 2016 году Специального федерального образовательного стандарта (СФГОС, НО) для детей с ОВЗ, опирающегося на общие методологические и педагогические принципы ФГОС.

Обусловленность внедрения СФГОС, его нормативно-правовые основы. Понятие СФГОС и обусловленность его внедрения. Противоречия системы образования в РФ: этические, нормативные, экономические.

Взаимосвязь ФГОС ДО, ФГОС НО с СФГОС

Структура, содержание СФГОС, уровневые требования к результатам освоения АООП, ее структуре и условиям реализации.

Основные категории и положения системно-деятельностного подхода.

Практикум

Работа с документом, изучение и сравнительный анализ требований по результатам для детей различных нозологий.

Контрольные вопросы:

1. Чем обусловлена необходимость внедрения СФГОС?
2. Что общего между ФГОС НОО и СФГОС?
3. Какие особенности и отличия имеет СФГОС?

Задание 1. Изучите материалы, указанные в списке литературы. Найдите в них ответы на нижеследующие вопросы.

- 1) В чем сущность деятельностного подхода в образовании?
- 2) В чем сущность дифференцированного подхода в образовании?
- 3) Какие категории детей с ОВЗ определены в стандарте?
- 4) В чем различие между вариантами СФГОС в рамках одной категории?

Задание 3. Напишите, как вы понимаете

В чем сущность индивидуализации образовательного процесса?

Каковы средства индивидуализации образовательного процесса?

**Методики диагностики и самодиагностики толерантности
Экспресс-опросник «Индекс толерантности»**

Бланк методики

Инструкция: Оцените, пожалуйста, насколько Вы согласны или не согласны с приведенными утверждениями, и в соответствии с этим поставьте галочку или любой другой значок напротив каждого утверждения:

		<i>Абсолютно не согласен</i>	<i>Не согласен</i>	<i>Скорее не согласен</i>	<i>Скорее согласен</i>	<i>Согласен</i>	<i>Полностью согласен</i>
	Утверждение						

	В смешанных браках обычно больше проблем, чем в браках между людьми одной национальности	6	5	4	3	2	1
	К кавказцам станут относиться лучше, если они изменят свое поведение	6	5	4	3	2	1
	Нормально считать, что твой народ лучше, чем все остальные	6	5	4	3	2	1
	Я готов принять в качестве члена своей семьи человека любой национальности	1	2	3	4	5	6
	Я хочу, чтобы среди моих друзей были люди разных национальностей	1	2	3	4	5	6
	К некоторым нациям и народам трудно хорошо относиться	6	5	4	3	2	1
	Я могу представить чернокожего человека своим близким другом	1	2	3	4	5	6
	Итого:						
	В средствах массовой информации может быть представлено любое мнение	1	2	3	4	5	6
	Нищие и бродяги сами виноваты в своих проблемах	6	5	4	3	2	1
	С неопытными людьми неприятно общаться	6	5	4	3	2	1
	Всех психически больных людей необходимо изолировать от общества	6	5	4	3	2	1
	Беженцам надо помогать не больше, чем всем остальным, так как у местных проблем не меньше	6	5	4	3	2	1
	Для наведения порядка в стране необходима "сильная рука"	6	5	4	3	2	1

	Приезжие должны иметь те же права, что и местные жители	1	2	3	4	5	6	
	Любые религиозные течения имеют право на существование	1	2	3	4	5	6	
	Итого:							
	Если друг предал, надо отомстить ему	1	2	3	4	5	6	
	В споре может быть правильной только одна точка зрения	6	5	4	3	2	1	
	Даже если у меня есть свое мнение, я готов выслушать и другие точки зрения	1	2	3	4	5	6	
	Если кто-то поступает со мной грубо, я отвечаю тем же	6	5	4	3	2	1	
	Человек, который думает не так, как я, вызывает у меня раздражение	6	5	4	3	2	1	
	Беспорядок меня очень раздражает	6	5	4	3	2	1	
	Я хотел бы стать более терпимым человеком по отношению к другим	1	2	3	4	5	6	
	Итого:							
	Общий итог:							

Обработка результатов

Для **количественного** анализа подсчитывается общий результат, без деления на субшкалы.

Индивидуальная или групповая оценка выявленного уровня толерантности осуществляется по следующим ступеням:

22-60 – низкий уровень толерантности. Такие результаты свидетельствуют о высокой интолерантности человека и наличии у него выраженных интолерантных установок по отношению к окружающему миру и людям.

61-99 – средний уровень. Такие результаты показывают респонденты, для которых характерно сочетание как толерантных, так и интолерантных черт. В одних социальных ситуациях они ведут себя толерантно, в других могут проявлять интолерантность.

100-132 – высокий уровень толерантности. Представители этой группы обладают выраженными чертами толерантной личности.

В то же время необходимо понимать, что результаты, приближающиеся к верхней границе (больше 115 баллов), могут свидетельствовать о размывании у человека «границ толерантности», связанном, к примеру, с психологическим инфантилизмом, тенденциями к попустительству, снисходительности или безразличию.

Для **качественного** анализа аспектов толерантности можно использовать разделение на субшкалы:

I. Этническая толерантность

Субшкала "этническая толерантность" выявляет отношение человека к представителям других этнических групп и установки в сфере межкультурного взаимодействия

До 19 баллов – низкий уровень

20 – 31 – средний уровень

32 и более баллов – высокий уровень

II. Социальная толерантность

Субшкала "социальная толерантность" позволяет исследовать толерантные и интолерантные проявления в отношении различных социальных групп (меньшинств, преступников, психически больных людей), а также изучать установки личности по отношению к некоторым социальным процессам

До 22 баллов – низкий уровень

23 – 36 – средний уровень

37 и более баллов – высокий уровень

III. Толерантность как черта личности

Субшкала "толерантность как черта личности" включает пункты, диагностирующие личностные черты, установки и убеждения, которые в значительной степени определяют отношение человека к окружающему миру.

До 19 баллов – низкий уровень

20 – 31 – средний уровень

32 и более баллов – высокий уровень

Опросник аффилиации – выявление мотивов поведения (Р. С. Немов)

Бланк методики

Инструкция: «Вам предлагается несколько десятков суждений, ознакомившись с которыми необходимо выразить степень своего согласия с каждым из этих суждений при помощи следующей шкалы:

+3 – полностью согласен;

+2 – согласен;

+1 – скорее согласен, чем не согласен;

0 – ни да, ни нет;

-1 – скорее не согласен, чем согласен;

–2 –не согласен;

–3 –полностью не согласен.

Предлагаемый опросник оценивает две мотивационные тенденции, функционально взаимосвязанные и соотносимые с потребностью аффилиации: стремление к людям и боязнь быть отвергнутыми.

Шкала теста для оценки силы стремления к людям

1. Я легко схожусь с людьми.
2. Когда я расстроен, то обычно больше предпочитаю быть среди людей, чем оставаться одному.
3. Если бы мне пришлось выбирать, то я предпочел бы, чтобы меня считали способным и сообразительным, а не дружелюбным и общительным.
4. Я нуждаюсь в близких друзьях меньше, чем большинство людей.
5. Я часто и охотно говорю с людьми о своих переживаниях?
6. От хорошего фильма или книги я получаю большее удовольствие, чем от хорошей компании.
7. Мне нравится иметь как можно больше друзей.
8. Я скорее предпочел бы провести свой отдых вдали от людей, чем на оживленном курорте.
9. Я думаю, что большинство людей славу и почет ценят больше, чем дружбу.
10. Я предпочел бы самостоятельную работу коллективной.
11. Излишняя откровенность с друзьями может повредить.
12. Когда я встречаю на улице знакомого, я всегда стараюсь перекинуться с ним парой слов, а не просто пройти мимо, поздоровавшись.
13. Независимость и свободу от личных привязанностей я предпочитаю прочным дружеским узам.
14. Я посещаю компании и вечеринки потому, что это хороший способ завести друзей.
15. Если мне нужно принять важное решение, то я скорее посоветуюсь с друзьями, чем стану обдумывать его один.
16. Я не доверяю слишком открытому проявлению чувств.
17. У меня много близких друзей.
18. Когда я нахожусь с незнакомыми людьми, мне совсем неважно, нравлюсь я им или нет.
19. Индивидуальные игры и развлечения я предпочитаю групповым.
20. Эмоционально открытые люди привлекают меня больше, чем сосредоточенные и серьезные.
21. Я скорее предпочту интересную книгу или схожу в кино, чем проведу время на вечеринке.
22. Путешествуя, я больше люблю общаться с людьми, чем просто насаждаться видами и посещать достопримечательности одному.
23. Мне легче решить трудную проблему, когда я обдумываю ее один, чем тогда, когда я ее обсуждаю с друзьями.
24. Я считаю, что в трудных жизненных ситуациях скорее нужно рассчитывать на свои силы, чем надеяться на помощь друзей.
25. Даже в обществе друзей трудно полностью отвлечься от забот и срочных дел.
26. Оказавшись на новом месте, я быстро приобретаю новый круг знакомых.
27. Вечер, проведенный за любимым занятием, привлекает меня больше, чем общение с людьми.
28. Я избегаю слишком близких отношений с людьми, чтобы не потерять личную свободу.
29. Когда у меня плохое настроение, я скорее стараюсь не показывать окружающим свои чувства, чем пытаться с кем-нибудь поделиться ими.
30. Я люблю бывать в обществе и всегда рад провести время в хорошей компании.

Шкала теста для оценки боязни быть отвергнутым

1. Я стесняюсь идти в малознакомое общество.
2. Если вечеринка мне не нравится, я все равно не уйду первым.

3. Меня бы очень задело, если бы мой близкий друг стал противоречить мне при посторонних людях.
4. Я стараюсь меньше общаться с людьми критического склада ума.
5. Обычно я легко схожусь с незнакомыми людьми.
6. Я не откажусь пойти в гости из-за того, что там будут люди, которые меня не любят.
7. Когда два моих друга спорят, я предпочитаю не вмешиваться в их спор, даже если с кем-то из них не согласен.
8. Если я попрошу кого-то пойти со мной, а он мне откажет, то я не решусь попросить его снова.
9. Я осторожен в высказывании своего мнения, пока хорошо не узнаю человека.
10. Если во время разговора я чего-то не понял, то лучше промолчу, чем прерву говорящего и попрошу повторить сказанное.
11. Я открыто критикую людей и ожидаю от них того же.
12. Мне трудно говорить людям «нет».
13. Я все же могу получить удовольствие от вечеринки, даже если вижу, что одет не по случаю.
14. Я болезненно воспринимаю критику в свой адрес.
15. Если я не нравлюсь кому-то, то стараюсь избегать этого человека.
16. Я не стесняюсь обращаться к людям за помощью.
17. Я редко противоречу людям из боязни их задеть.
18. Мне часто кажется, что незнакомые люди смотрят на меня критически.
19. Всякий раз, когда мне предстоит идти вне знакомого общества, я предпочитаю брать с собой друга.
20. Я часто говорю то, что думаю, даже если это неприятно собеседнику.
21. Я легко осваиваюсь в новом коллективе.
22. Временами у меня возникает чувство, что я никому не нужен.
23. Я долго переживаю, если посторонний человек нелестно высказался в мой адрес.
24. Я никогда не чувствую себя одиноким в компании.
25. Меня очень легко задеть, даже если это не заметно со стороны.
26. После встречи с новым человеком меня обычно мало волнует, правильно ли я себя вел.
27. Когда мне необходимо за чем-то обратиться к официальному лицу, я почти всегда жду, что мне откажут.
28. Когда нужно попросить продавца показать понравившуюся мне вещь, то я чувствую себя неловко.
29. Если я недоволен тем, как ведет себя мой знакомый, я обычно прямо указываю ему на это.
30. Если в транспорте я сижу, мне кажется, что люди смотрят на меня с укором.

Оценка результатов

По каждой из представленных выше шкал в отдельности определяется сумма баллов, полученных испытуемым. Для этого пользуются ключом и переводными оценочными шкалами, представленными ниже.

Ключ к шкале **«стремление к людям»**: +1, +2, -3, -4, +5, -6, +7, -8, -9, -10, -11, +12, -13, +14, +15, -16, +17, -18, 19, +20, -21, +22, -23, -24, -25, +26, -27, -28, -29, +30.

Ключ к шкале **«боязнь быть отвергнутым»**: +1, +2, +3, +4, -5, -6, +7, +8 +9, +10, -11, +12, -13, +14, +15, -16, +17, +18, +19, -20, -21, +22, +23' -24, +25, -26, +27, +28, -29, +30, -31, +32.

Для определения суммы баллов по каждой шкале используется следующая процедура. Пунктам опросника, помеченным в ключе знаками «+», приписываются баллы в соответствии со следующей переводной шкалой, где в числителе представлены оценки, данные испытуемыми соответствующим суждениям, а в знаменателе – те баллы, которые в конечном счете должны получить эти пункты шкалы, и которые суммируются:

-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
1	2	3	4	5	6	7

Пунктам опросника, помеченным в ключе знаком «←», точно так же приписываются баллы, но в соответствии с другим соотношением:

-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
7	6	5	4	3	2	1

Сумма баллов от 32 до 81 –низкий уровень развития данного мотива.

Сумма баллов от 81 до 176 –средний уровень развития мотива.

Сумма баллов от 177 до 224 –высокий уровень развития мотива.

Контролируемые компетенции: УК-9

Глоссарий:

Адаптация социальная (от лат. adaptatia — приспособление, и socium — общество) — активное приспособление к условиям социальной среды путем усвоения и принятия целей, ценностей, норм и стилей поведения, принятых в обществе. А. с. детей с ограниченными возможностями здоровья затруднена из-за психофизиологических отклонений в развитии. Этим обусловлено значение коррекционно-воспитательной работы с детьми, имеющими различные отклонения в психофизическом развитии.

Азбука для слепых — рельефно-точечный шрифт по системе Брайля, принятый для письма и чтения слепых. (Брайль Луи (1809—1852) — французский тифлопедагог, изобретатель азбуки для слепых (1829). В 3-летнем возрасте потерял зрение. Получил образование в Парижском национальном институте слепых, по окончании которого (1827) был оставлен при нем в качестве преподавателя.) Основой для построения азбуки в шрифте Брайля служит шеститочие. Все буквы этого шрифта отличаются друг от друга количеством и расположением входящих в них точек.

Активизация (от лат. activus — деятельный) — усиление деятельности, активности. В коррекционном воспитании и обучении детей с ограниченными возможностями идет поиск средств активизации учебной и других видов деятельности.

Аномалия (от греч. anomalos — неправильный) — патологическое отклонение от нормы в функциях организма и его частей, отклонение от общих закономерностей развития.

Аудиометрия (от лат. audio — слышу и греч. metron — мера) — измерение остроты слуха с помощью аудиометра.

Аутизм (от греч. autos — сам) — болезненное состояние психики, характеризующееся сосредоточенностью человека на своих переживаниях, уходом от реального внешнего мира. При А. часто нарушается ориентировка во времени, события настоящего смешиваются с прошедшими, реальное с фантастическим (особенно у детей). А. проявляется как отрыв от реальности, отгороженность от мира, отсутствие или парадоксальность реакций на внешние воздействия, пассивность и сверххранимость в контактах со средой в целом. Поведение аутичного ребенка характеризуется выраженной стереотипностью, однообразием. Прежде всего, это стремление к сохранению привычного постоянства в окружающем: есть одну и ту же пищу; носить одну и ту же одежду; гулять по одному и тому же маршруту и т. д. Попытки разрушить эти стереотипные условия жизни ребенка вызывают у него диффузную тревогу, агрессию либо самоагрессию.

Близорукость, миопия (от греч. *tu ops* — близорукий) — один из видов рефракции глаза. При Б. параллельные лучи преломляются средами глаз так, что соединяются впереди сетчатки. При Б. на сетчатке образуется расплывчатое изображение и предметы видны неясно. Различают три степени Б.: Б. слабых степеней (до 3,0 Д), средних степеней (от 3,0 до 6,0 Д) и высоких степеней (от 6,0 Д). Чем выше Б., тем ниже острота зрения.

Брадилалия (от греч. *bradys* — медленный, *lalia* — речь) — патологически замедленный темп речи.

Брадифразия (от греч. *bradys* — медленный, *phrasis* — выражение) — чрезмерно замедленная речь, с растягиванием гласных звуков, вялой, нечеткой артикуляцией. Встречается при некоторых нервных заболеваниях и при олигофрении. Б. обычно представляет собой частное проявление замедленных процессов, общей вялости, заторможенности. Б. преодолевается путем специальных логопедических речевых движений. Помимо логопедических занятий, при Б. в некоторых случаях проводится лечение по назначению врача-психоневролога.

Брока центр (по имени французского антрополога и хирурга П. Брока) — участок коры головного мозга, расположенный в задненижней части третьей лобной извилины левого (доминантного) полушария, является центром двигательной речевой функции. При поражении ц. Б. человек не может произносить слова (моторная афазия).

Воспитание — целенаправленное и систематическое воздействие на человека с целью формирования у него определенных форм поведения, мировоззрения, характера и умственных способностей. В. ребенка с ограниченными возможностями здоровья создает благоприятные условия для компенсации его дефекта и коррекции недостатков, обусловленных этим дефектом.

Восстановление (воспроизведение) — один из процессов памяти, в результате которого происходят узнавание и воспроизведение закрепленного ранее содержания прошлого опыта. Особенности В. у детей с отклонениями в психофизическом развитии связаны с характером их дефекта. **Глухие и слабослышащие** дети гораздо успешнее воспроизводят наглядно-образный материал, чем словесный. **Слепые и слабовидящие** дети успешнее воспроизводят словесный материал. **Врожденный признак** — признак, присущий от рождения.

Гидроцефалия (от греч. *hudog*—вода, *kephale* — голова) — заболевание мозга, вызываемое избыточным наполнением спинномозговой жидкости в полости черепа. Различают врожденную и приобретенную Г.

Глухие дети — дети с глубоким, стойким двусторонним нарушением слуха, врожденным или приобретенным в раннем детстве. Среди глухих выделяются две категории детей: а) глухие без речи (ранооглохшие), б) глухие, сохранившие речь (позднооглохшие).

Чем раньше начинается специальная педагогическая работа с Г. д., тем успешнее преодолеваются последствия глухоты.

Глухонемота — тотальное или глубокое нарушение слуха и связанное с этим отсутствие речи.

Глухота — наиболее резкая степень поражения слуха, при которой разборчивое восприятие речи становится невозможным. Тотальная глухота встречается редко. В большинстве случаев при Г. сохраняется остаточный слух, позволяющий воспринимать очень громкие неречевые звуки. Г. может быть врожденной и приобретенной.

Государственные стандарты общего образования детей с ограниченными возможностями здоровья или специальный образовательный стандарт — образовательные нормативы, определяемые с учетом физических и психических особенностей и ограничений развития

обучающихся. Г. с. специального образования применительно к каждой категории лиц с особыми образовательными потребностями отражает требования к общеобразовательной подготовке, коррекционно-развивающей работе, профилактической и оздоровительной работе, а также к трудовой и начальной профессиональной подготовке.

Дауна болезнь (по имени английского врача А. Дауна) — одна из клинических форм олигофрении, при которой дефект умственного развития сочетается со своеобразным видом больного: недоразвитием черепа, плоским затылком, косым расположением глаз, широкой запавшей переносицей, полуоткрытым ртом, деформированными ушами. При болезни Д. нерасхождение двадцать первой пары хромосом приводит к тому, что у этих больных во всех клетках организма имеется не 46, как в норме, а 47 хромосом.

Дебильность — легкая степень умственной отсталости. По классификации ВОЗ (всемирной организации здравоохранения), Д. — незначительная степень умственной отсталости (IQ 50—70). К этой категории относится 70—80 % от общего количества лиц с интеллектуальной недостаточностью. Дети с незначительной умственной отсталостью после обследования ПМПК направляются в специальную (коррекционную) школу VIII вида, специальные классы общеобразовательной школы. Девушки и юноши с незначительной степенью умственной отсталости осваивают в соответствии со своими умственными способностями профессии, трудоустраиваются, создают семьи, признаются дееспособными, т. е. способными отвечать за свои поступки перед законом и т. п.

Деменция (от лат. *dementia* — слабоумие) — слабоумие, стойкое ослабление познавательной деятельности, снижение критики и памяти, обеднение эмоций, нарушение поведения. В отличие от олигофрении нарушения при Д. наступают после периода нормального развития ребенка вследствие органического поражения мозга (шизофрении, эпилепсии, менингоэнцефалита, травм).

Дети с проблемами развития — группа детей с сенсорными, интеллектуальными, эмоционально-волевыми, физическими и другими отклонениями в психофизическом развитии. Эволюция понятия: «дефективные» → «аномальные» → «с отклонениями в развитии» → «с особыми образовательными потребностями» → «с ограниченными возможностями здоровья».

Дефект развития (от лат. *defectus* — недостаток) — физический или психический недостаток, вызывающий нарушение нормального развития. Основные виды дефектов: нарушения зрения, слуха, двигательные нарушения, нарушения психики, речи. Встречаются сложные дефекты, например: нарушения слуха и зрения (слепоглухонемые дети).

Дефектология (от лат. *defectus* — недостаток, греч. *logos* — слово, учение) — наука о психофизических особенностях развития детей с физическими и психическими недостатками (глухих, слабослышащих, позднооглохших, слепых и слабовидящих, умственно отсталых, логопатов, с нарушением опорно-двигательного аппарата и др.), закономерностях их воспитания, обучения и образования.

Дефицитарное развитие (от лат. *deficit* — недостает) — патологическое формирование личности у детей с тяжелыми сенсорными и двигательными нарушениями, при которых недостаток сенсорных стимулов вызывает явление депривации и нарушения эмоциональной сферы. Термин предложен в 1976 г. В. В. Ковалевым.

Дидактогения — негативное психическое состояние ученика, вызванное нарушением педагогического такта со стороны педагога. Для детей с отклонениями в развитии особенно болезненным является акцентирование внимания на дефекте. Д. выражается в повышенном нервно-психическом напряжении, страхах, подавленном настроении и т. п. Д.

отрицательно сказывается на учебной деятельности школьников, затрудняет общение, нередко перерастает в невроз.

Задержка психического развития — нарушение нормального темпа психического развития, проявляющееся в замедленном темпе созревания эмоционально-волевой сферы, в интеллектуальной недостаточности (умственные способности ребенка не соответствуют его возрасту). Различают ЗПР конституционного происхождения (гармонический инфантилизм); на основе психического и психофизического инфантилизма, связанного с вредными воздействиями на ц. н.с. в период беременности и на ранних этапах жизни ребенка; соматогенного происхождения; психогенного происхождения. ЗПР следует отличать от олигофрении и педагогической запущенности.

Запущенность педагогическая — устойчивые отклонения от нормы в нравственном сознании и поведении детей и подростков, обусловленные отрицательным влиянием среды и ошибками в воспитании.

Звукоусиливающая аппаратура — технические средства, предназначенные для усиления звука, используются в работе со слабослышащими и глухими, имеющими остатки слуха.

«Зона ближайшего развития» — возможность ребенка с помощью взрослого или в сотрудничестве со взрослым путем подражания выполнить то, что он не может сделать самостоятельно, и таким образом подняться на более высокую ступень развития.

Понятие «ЗБР» введено в педагогику и психологию психологом Л. С. Выготским. Понятие «ЗБР» учитывается и при обучении детей с отклонениями в развитии.

Идиотия (от греч. idioteia — невежество) — наиболее глубокая степень олигофрении. В выраженных случаях инстинкты, примитивные реакции полностью отсутствуют. Речь не развита, больные могут издавать нечленораздельные звуки. Способность ходить появляется поздно, движения неуклюжие, малокоординированные, часто наблюдаются стереотипные покачивания, сгибания туловища, повороты головы и др. В одних случаях преобладает апатия, вялость, в других — неадекватный плач, гнев, злобность. Согласно классификации всемирной организации здравоохранения (1994), выделяют четыре степени снижения интеллекта: незначительную, умеренную, тяжелую и глубокую. Термин «идиотия» в специальной педагогике и специальном образовании используется значительно реже, чем понятие «тяжелая умственная отсталость» (IQ 25—39).

Имбецильность (от лат. imbecillus — слабый, немощный) — средняя степень олигофрении. Больные И. могут говорить, понимать жесты и обращенную к ним речь. Имбецилам могут быть привиты элементарные навыки. Понятие «имбецильность» в специальной педагогике в настоящее время используется реже, чем понятие «умеренная умственная отсталость» (IQ 35—49).

Инвалид - человек, который полностью или частично лишен трудоспособности вследствие какой-либо аномалии, ранения, увечья, болезни.

Инвалидность - состояние, положение инвалида, нетрудоспособность. *Первая группа И.*, присваивается лицам, имеющим стойкое и значительно выраженное расстройство функций организма вследствие заболевания, травм, дефектов развития, которые резко ограничивают способность к передвижению, ориентации в окружающем пространстве, общению, снижают

контроль за своими действиями. *Вторая группа И.* присваивается лицам со стойкими, выраженными расстройствами функций организма вследствие болезни, травм, дефектов развития, которые ограничивают возможности жизнедеятельности. *Третья группа И.* присваивается при незначительных или умеренно выраженных расстройствах функций организма, приводящих лишь к частичному ограничению жизнедеятельности. Инвалиды второй и третьей группы могут обучаться и трудиться.

Интегрированное обучение и воспитание детей с ограниченными возможностями здоровья — обучение и воспитание детей с отклонениями психофизического развития в учреждениях общей системы образования.

Исключительные дети — термин, которым в зарубежной (в основном англоязычной) научной литературе обозначается широкая категория детей, развитие которых по тем или иным показателям отклоняется от среднестатистических норм. Наряду с теми детьми, которые в отечественной дефектологии считаются с отклонениями в психофизическом развитии, к этой категории относят также одаренных детей.

Компенсация нарушенных функций (от лат. *compensatio* — возмещение, уравнивание) — сложный многообразный процесс перестройки функций организма при нарушениях или утрате каких-либо функций.

Коррекционная педагогика — наука, изучающая сущность, закономерности, тенденции управления процессом развития индивидуальности и личности ребенка с ограниченными возможностями здоровья, нуждающегося в специальных, индивидуализированных методах воспитания и обучения, обусловленных наличием у него] физического или психического недостатка.

Коэффициент интеллекта — IQ (аббревиатура от англ. *Intelligence Quotient*) — количественный показатель уровня умственного развития. Представляет собой отношение умственного возраста (УВ) к паспортному, хронологическому (ХВ) соответственно формуле $IQ = \frac{УВ}{ХВ} \times 100$, УВ вычисляется на основании результатов выполнения психологических тестов. Для каждого ХВ существует нормальный показатель решения тестовых задач; нормальному умственному развитию соответствует $IQ = 100$ (отклонения в пределах 10 считаются не выходящими за рамки нормы). Значительное превышение этого показателя (на 20 и более) расценивается как одаренность.

Логопат — человек с дефектной речью.

Логопатия (от греч. *logos* — слово, речь, *pathos* — страдание, болезнь) — обозначение состояния речевой недостаточности при нормальном слухе (алалия, афазия, дислалия, дизартрия, ринология, заикание, дисграфия, дислексия).

Медико-психолого-педагогическая консультация — специальное учреждение, проводящее комплексное обследование детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья для направления их в соответствующие образовательные и оздоровительные учреждения.

Медико-социально-педагогический патронаж — регулярное оказание лечебно-профилактической и социально-педагогической помощи на дому детям с ограниченными возможностями здоровья.

Методика специальная (греч. *methodike*) - система приемов и способов обучения детей с учетом особенностей имеющих нарушения развития, направленных на преодоление аномалий развития. М. с. разрабатывается применительно к разным типам специальных школ и дошкольных учреждений с учетом особенностей развития различных категорий детей с отклонениями в психофизическом развитии.

Микроцефалия (от греч. *mikros* — малый, *kephale* — голова) — значительное уменьшение размеров черепа при, нормальных размерах других частей тела и выраженная недостаточность умственного развития (окружность черепа не более 48 см, вес мозга менее 950—1000 г у взрослого; у детей — 30—40 см при весе мозга от 250 | до 900 г).

Норма (от лат. — руководящее начало, правило, образец) — 1) узаконенное установление, признанный обязательным порядок, строй чего-нибудь; 2) установленная мера, средняя величина чего-нибудь. В обществе норма существует как форма требований и правил, регулирующих поведение людей посредством общих предписаний и запретов, распространяющихся на однотипные поступки. Позволяет соотнести поведение каждого члена общества с выработанным эталоном и на этом основании выбрать наиболее эффективное средство воздействия на данную личность.

Обучение детей с отклонениями в развитии — целенаправленный процесс передачи и усвоения знаний, умений, навыков деятельности, основное средство подготовки к жизни и труду. В ходе обучения осуществляются цели образования и воспитания. Различают дифференцированное, индивидуальное и интегрированное О. д. о. р.

Олигофрения (от греч. *oligos* - малый, *phren* - ум) - особая форма психического недоразвития, выражающаяся в стойком снижении познавательной деятельности у детей вследствие органического поражения головного мозга в пренатальный и ранний постнатальный периоды.

Остаточное зрение — зрение, характеризующееся остротой зрения от светоощущения 0,04 при применении обычных средств коррекции (очки). Большинство слепых детей имеют О. з.

Паралич детский церебральный, спастический — поражение двигательных систем головного мозга. Основной клинический симптом П. д.ц.,с. — двигательные нарушения, обусловленные спазмом мускулатуры. П, д.ц.,с. делятся на внутриутробные, природовые, послеродовые.

Позднооглохшие дети — дети, потерявшие слух, но сохранившие речь в связи с относительно поздним возникновением глухота. Степень сохранности речи П. д. зависит от времени наступления глухоты и условий развития.

Первичный дефект ребенка (нарушения слуха, зрения, речи, интеллекта, опорно-двигательного аппарата) вызывает многообразные и сложные вторичные нарушения, изменения в его психике. Особенности нарушения физического и психического развития ребенка влияют на весь процесс и конечный результат его познавательной деятельности. Аномальный характер психофизического развития ведет к значительному своеобразию формирования личности ребенка.

Психодиагностика (от греч. *psyche* — душа, *diagnostikos* — способный распознавать) — область психологической науки, разрабатывающая методы выявления и измерения индивидуально-психологических особенностей личности.

Психолого-медико-педагогическая консультация (ПМПК) — межведомственный, постоянно действующий орган. ПМПК, который создается для выявления, учета, диагностики детей и подростков с отклонениями в развитии, отбора их в специальные образовательные и лечебные учреждения соответствующего типа, консультирования родителей (лиц, их заменяющих) по вопросам оказания психолого-медико-педагогической помощи детям и подросткам с отклонениями в развитии. ПМПК разрабатывает и реализует комплекс мер, способствующих абилитации, реабилитации, социализации лиц с ограниченными возможностями здоровья и жизнедеятельности.

Развивающее обучение - особая образовательная технология, направленная на формирование механизмов мышления учащихся, при которой учащиеся из объекта педагогического воздействия превращаются в субъект познавательной деятельности. Процесс Р. о. и воспитания детей с отклонениями в развитии осуществляется при использовании запаса потенциальных возможностей, формирующихся функций ребенка, которые он еще не может реализовать самостоятельно, но уже реализует с помощью педагога — зоны ближайшего развития. По словам Л. С. Выготского, «только то обучение является хорошим, которое забегает вперед развития».

Синдром (от греч. syndrome — стечение) — закономерное сочетание (комплекс) симптомов, связанных единством происхождения.

Система Брайля — система рельефно-точечного письма для слепых.

Слабовидящие дети — дети, обладающие остротой зрения на лучше видящем глазу с использованием обычных средств коррекции (очки) от 0,05 до 0,2, а также дети с более высокой остротой зрения, но имеющие некоторые другие нарушения зрительных функций (например, резкое сужение границ поля зрения).

Слабослышащие дети — дети с частичным снижением слуха, приводящим к нарушению речевого развития. К слабослышащим относятся дети с понижением слуха от 15 — 20 дБ до 75 дБ.

Слабоумие — стойкое и малообратимое снижение психической деятельности вследствие органического поражения головного мозга. Различают врожденное С. и приобретенное С.

Слепоглухонемота — полная и одновременная утрата зрения и слуха до начала периода активного овладения речью. Отсутствие речи, немота — вторичный дефект.

Слепоглухонемые дети — дети, лишенные слуха, зрения и речи.

Слепота — снижение зрения, при котором невозможно или очень ограничено зрительное восприятие окружающего из-за глубокого нарушения остроты центрального зрения (от 0 до 0,04) или сужения поля зрения (от 10 до 15) при большей остроте зрения.

Слепые дети — дети, у которых полностью отсутствуют зрительные ощущения или имеется светоощущение или остаточное зрение (острота зрения — 0,04 на лучше видящем глазу с применением очков). Степени потери зрения: абсолютная слепота на оба глаза; практическая слепота с сохранным светоощущением либо остаточным зрением. С может быть врожденной и приобретенной.

Сложный дефект — сочетание двух и более дефектов развития, которое представляет собой не просто сумму дефектов, а является качественно своеобразным и имеет особую структуру, отличную от его составляющих. Дети со С. д. — особая категория аномальных детей, в которой

выделяются следующие группы: умственно отсталые слепые и слабовидящие; умственно отсталые глухие и слабослышащие; глухие слабовидящие; слепоглухие; глухие и слабослышащие с нарушением опорно-двигательного аппарата и др. Сочетание дефектов искажает развитие этих детей в значительно большей степени, чем детей с ограниченными возможностями здоровья других категорий. Их обучение и воспитание осуществляются в специальных учебно-воспитательных учреждениях, куда они направляются на основании заключения о степени выраженности того или другого дефекта.

Социально-педагогическая деятельность по поддержке лиц с ограниченными возможностями — это непрерывный педагогически целесообразно организованный процесс социального воспитания с учетом специфики развития личности человека с особыми потребностями на разных возрастных этапах, в различных слоях общества и при участии всех социальных институтов и всех субъектов воспитания и социальной помощи.

Специальное образование — система условий, которые создает государство для лиц, имеющих специальные образовательные потребности, с целью обеспечения им равных возможностей в получении образования посредством ликвидации физических, финансовых или психологических барьеров, которые исключают или ограничивают участие этих лиц в жизни общества.

Специальные (коррекционные) образовательные учреждения — учреждения, предназначенные для детей, подростков и взрослых с различными отклонениями психофизического развития.

Специальные образовательные потребности — потребности в специальных (индивидуализированных) условиях обучения, включая технические средства, особом содержании и методах обучения, а также в медицинских, социальных и иных услугах, непосредственно связанных и необходимых для успешного обучения.

Стереотипность (движения, мышления) - повторяемость движений, суждений без изменения; трудность переключения с однажды усвоенного на новое вследствие недостаточной подвижности нервных процессов.

Сурдопедагог — специалист в области сурдопедагогики, педагог со специальным дефектологическим (отделение сурдопедагогики) образованием, занимающийся воспитанием и обучением глухих, слабослышащих и позднооглохших детей.

Сурдопедагогика (от лат. *surdus* — глухой) — отрасль специальной педагогики, дефектологии; наука о воспитании, обучении и образовании детей с нарушениями слуха (глухих, слабослышащих и позднооглохших).

Сурдотехника — раздел дефектологии, занимающийся разработкой принципов создания технических средств для коррекции и компенсации дефектов слуха или обусловленных ими нарушений речи, а также совокупность технических средств.

Тахилалия (от греч. *tachys* — быстрый, *lalia* — речь) — нарушение речи, выражающееся в чрезмерной скорости ее темпа, родственное по своей природе баттаризму. В отличие от последнего Т. представляет собой отклонение от нормы только в отношении темпа речи при полном сохранении других компонентов речи: звукопроизношения, лексики, грамматики. Т. преодолевается в ходе логопедических и логоритмических занятий.

Терапия (от греч. *therapeia* — лечение) — уход, лечение больного, чаще — обозначение консервативных методов лечения.

Технология педагогическая (Т.) — рациональное (стабильное) сочетание нескольких последовательно применяемых операций для получения какого-либо продукта. Т. может восприниматься как воспроизводимое ядро методики, причем воспроизводимое логически операционально, а не буквально содержательно. Признаки Т. — постановка целей, оценивание педагогических систем, обновление планов и программ на альтернативной основе, операционные компоненты, средства и способы организации деятельности, постоянный рост эффективности процесса, потенциально воспроизводимые педагогические результаты.

Тифлопедагог — специалист в области тифлопедагогики, педагог со специальным дефектологическим (отделение тифлопедагогики) образованием, занимающийся воспитанием и обучением детей с нарушениями зрения, слепых и слабовидящих.

Тифлопедагогика (от греч. *typhlos* — слепой) — отрасль специальной педагогики, дефектологии; наука о воспитании и обучении детей с глубокими нарушениями зрения.

Тугоухость — стойкое снижение слуха, при котором еще возможно восприятие речи. Выделяют три степени Т.: легкую, среднюю и тяжелую, Т. может быть врожденной и приобретенной.

Умственная отсталость — состояние стойкого снижения интеллекта вследствие органического поражения головного мозга. Этиология У. о. разнообразна. Снижение познавательной деятельности зависит от тяжести поражения ц. н.с, локализации, времени появления дефекта.

Физиотерапия (от греч. *physis* — природа, *therapeia* — лечение) — отрасль клинической медицины, изучающая действие на организм человека физических факторов внешней среды для лечебных и профилактических целей. Ф. изучает лечебные свойства природных и искусственно создаваемых физических факторов и разрабатывает способы их применения (без разрушения тканей) для лечения, профилактики болезней и медицинской реабилитации.

Фобии (от греч. *phobos* — страх) — навязчивые состояния страха (страх смерти, болезни; боязнь открытых и замкнутых помещений, боязнь темноты, страх речи и др.). Ф. встречаются при неврозах, психопатиях, психозах, эмоциональных расстройствах. Ф. речи нередко наблюдаются при заикании.

Фрустрация (от лат. *f rust ratio* — обман, тщетное ожидание) — психическое состояние, характеризующееся сильными отрицательными переживаниями, которые возникают при невозможности удовлетворения каких-либо потребностей. Ф. возникает в ситуации конфликта, когда стремление к удовлетворению потребности наталкивается на непреодолимые (или субъективно воспринимаемые как таковые) препятствия. Проявляется в виде резкого раздражения, отчаяния, разочарования и т. п. и таким образом дезорганизует поведение. Для аномальных детей и детей-инвалидов вероятность возникновения фрустрирующей ситуации значительно выше, чем у их нормально развивающихся сверстников. Это определяется теми ограничениями, которые накладываются дефектом на определенные сферы жизнедеятельности. Длительное и частое пребывание в состоянии Ф. может привести к формированию и закреплению отрицательных черт характера. Задача родителей и педагогов заключается в том, чтобы поощрять занятия детей в тех

сферах деятельности, которые им в большей степени доступны, а также способствовать преодолению тех трудностей, с которыми ребенок сталкивается в связи со своим дефектом.

Холдинг-терапия (от англ. to hold — держать) — оригинальный метод коррекции эмоциональных нарушений в детском возрасте, разработанный американским психотерапевтом М. Велш. Процедура Х.-т. весьма проста: мать крепко обнимает ребенка и удерживает его, несмотря на сопротивление. При этом лица ребенка и матери обращены друг к другу. После нескольких сеансов Х.-т. (продолжительностью около часа) сопротивление ребенка уменьшается и наступает расслабление. Метод продемонстрировал высокую эффективность в клинике РДА.

Церебральный — мозговой, принадлежащий к большому мозгу.

Экзогенный (от греч. eхо — снаружи, genos — род, происхождение) — возникший по причинам, лежащим вне организма (травмы, инфекции, нарушение питания и др.).

Эндогенный (от греч. endon — внутри, genos — род, происхождение) — возникший по причинам, лежащим во внутренней среде организма.

Эпилепсия (от греч. epilepsya — схватываю) — хроническое прогрессирующее заболевание мозга, проявляющееся периодическими приступами судорог, нарушением сознания, нарастающими изменениями в эмоционально-психической сфере. Частота Э. составляет 3—5 случаев на 1 тыс. человек населения. Выявляется наследственная предрасположенность Э.: наследуется не само заболевание, а судорожная готовность мозга. Наряду с генетическими факторами в развитии Э. может играть роль и приобретенное предрасположение к судорожным приступам (после перенесенных травм головы, инфекций, интоксикаций и др.). В основе судорог лежат структурные и функциональные изменения в ц. н.с, обуславливающие чрезмерный разряд нервных клеток.

Эхолалия — автоматическое повторение чужих слов, при котором больные вместо ответа повторяют обращенные к ним вопросы. Э. наблюдается у взрослых и детей, страдающих органическими заболеваниями мозга, при олигофрении в степени имбецильности и резко выраженной дебильности.

Эхопраксия — подражательный автоматизм, автоматическое повторение движений и действий других людей. Э. наблюдается при шизофрении, олигофрении и при других патологических состояниях вследствие органического поражения головного мозга.

Контролируемые компетенции: УК-9.