


ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
ИНКЛЮЗИВНОГО ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ГУМАНИТАРНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»

Кафедра педагогики и психологии

«Утверждаю»
Заведующий кафедрой
педагогики и психологии
 Бонкало Т.И.
« 29 » 08 2018

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Дефектология

наименование дисциплины / практики

44.03.02 Психолого-педагогическое образование

шифр и наименование направления подготовки

Психология и педагогика инклюзивного образования

наименование профиля подготовки

Составитель: к.психол.н., доцент кафедры педагогики и психологии Беленкова Л.Ю. *Беленкова*

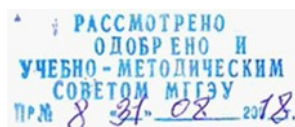
Фонд оценочных средств рассмотрен и одобрен на заседании кафедры педагогики и психологии протокол № 1 от «29» 08 2018 г.

Дополнения и изменения, внесенные в фонд оценочных средств, утверждены на заседании кафедры педагогики и психологии, протокол № 1 от «27» 08 2019 г.
Заведующий кафедрой Чай / Ф.И.О/

Дополнения и изменения, внесенные в фонд оценочных средств, утверждены на заседании кафедры педагогики и психологии, протокол № 45 от «18» 06 2020 г.
Заведующий кафедрой Чай / Ф.И.О/

Дополнения и изменения, внесенные в фонд оценочных средств, утверждены на заседании кафедры _____, протокол № _____ от «_____» _____ 20____ г.
Заведующий кафедрой _____ / Ф.И.О/

Дополнения и изменения, внесенные в фонд оценочных средств, утверждены на заседании кафедры _____, протокол № _____ от «_____» _____ 20____ г.
Заведующий кафедрой _____ / Ф.И.О/



Содержание

1	Паспорт фонда оценочных средств дисциплине «Дефектология» направления 44.03.02 «Психолого-педагогическое образование» (квалификация – бакалавр).....	4
3	Примерный перечень оценочных средств	6
4	Описание показателей и критериев оценивания результатов обучения на различных этапах формирования компетенций	8
5	Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения, характеризующих этапы формирования компетенций	1 1
6	Материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации ...	1 2

1. Паспорт фонда оценочных средств
по дисциплине «Дефектология»

Таблица 1

№ п / п	Контролируем ые разделы (темы), дисциплины ¹	Коды компет ен ций	Оценочные средства - наименование	
			текущий контроль	промежуточн ая аттестация
	Раздел 1. Дефектология как комплексная психолого-педагогическая наука			
1	Тема 1.1 Предмет, задачи, принципы и методы дефектологии.	ПК-22, ПК- 33, ПК- 34	Коллоквиум Реферат Дискуссия	Вопросы к зачету
2	Тема 1.2. Основные понятия дефектологии.	ПК-22, ПК- 33, ПК- 34	Коллоквиум Реферат Дискуссия	Вопросы к зачету
	Раздел 2. Общая характеристика детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)			
3	Тема 2.1. Причины врожденных аномалий.	ПК-22, ПК- 33, ПК- 34	Коллоквиум Реферат Дискуссия	Вопросы к зачету
4 .	Тема 2.2. Формы обучения, воспитания и коррекции детей с нарушениями развития.	ПК-22, ПК- 33, ПК- 34	Коллоквиум Реферат Дискуссия Тест (текущий контроль)	Вопросы к зачету
	Раздел 3. Дети с задержкой психического развития.			
5	Тема 3.1. Задержка психического развития.	ПК-22, ПК- 33, ПК- 34	Коллоквиум Реферат Дискуссия	Вопросы к зачету
6	Тема 3.2. Формы обучения, воспитания и коррекции детей с задержкой психического развития.	ПК-22, ПК- 33, ПК- 34	Коллоквиум Реферат Дискуссия	Вопросы к зачету

	Раздел 4. Дети с умственной отсталостью.			
	Тема 4.1. Формы обучения, воспитания и коррекции детей с умственной отсталостью.	ПК-22, ПК- 33, ПК- 34	<i>Коллоквиум Реферат Дискуссия</i>	<i>Вопросы к зачету</i>
	Раздел 5. Дети с нарушениями слуха.			

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

7	Тема 5.1. Дети с нарушениями слуха.	ПК-22, ПК-33, ПК-34	Кolloквиум Реферат Дискуссия Кейсы	Вопросы к зачету
8	Тема 5.2. Формы обучения, воспитания и коррекции детей с нарушениями слуха.	ПК-22, ПК-33, ПК-34	Кolloквиум Реферат Дискуссия Кейсы	Вопросы к зачету
Раздел 6. Дети с нарушениями зрения.				
9	Тема 6.1. Дети с нарушениями зрения	ПК-22, ПК-33, ПК-34	Кolloквиум Реферат Дискуссия Кейсы	Вопросы к зачету
10	Тема 6.2. Формы обучения, воспитания и коррекции детей с нарушениями зрения.	ПК-22, ПК-33, ПК-34	Кolloквиум Реферат Дискуссия Кейсы	Вопросы к зачету
Раздел. Дети с нарушениями речи.				
8	Тема 7.2. Формы обучения, воспитания и коррекции детей с нарушениями речи.	ПК-22, ПК-33, ПК-34	Кolloквиум Реферат Дискуссия Кейсы	Вопросы к зачету
9	Тема 7.2. Формы обучения, воспитания и коррекции детей с нарушениями речи.	ПК-22, ПК-33, ПК-34	Кolloквиум Реферат Дискуссия Контрольная работа	Вопросы к зачету
Раздел 8. Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата.				
10	Тема 8.1. Формы обучения, воспитания и коррекции детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.	ПК-22, ПК-33, ПК-34	Кolloквиум Реферат Дискуссия Кейсы	Вопросы к зачету
Раздел 9. Дети с синдромом раннего детского аутизма.				
	Тема 9.1. Формы обучения, воспитания и коррекции детей с синдромом	ПК-22, ПК-33, ПК-34	Кolloквиум Реферат Дискуссия	Вопросы к зачету

	раннего детского аутизма.			
	Раздел 10. Дети со сложными и множественными нарушениями развития.			
	Тема 10.1. Формы обучения, воспитания и коррекции детей со сложными и множественными нарушениями развития.	ПК-22, ПК-33, ПК-34	<i>Коллоквиум Реферат Дискуссия Тест (итоговый контроль)</i>	<i>Вопросы к зачету</i>

Перечень компетенций:

Код компетенции	Наименование результата обучения
ПК-22	готовность применять утвержденные стандартные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи
ПК-33	готовность применять рекомендованные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи
ПК-34	способностью осуществлять сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ

2. Перечень оценочных средств²

Таблица 3

№	Наименование оценочного средства	Характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Деловая/ролевая игра	Совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач путем игрового моделирования реальной проблемной ситуации. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.	Тема (проблема), концепция, роли и ожидаемый результат по каждой игре
2	Кейс-задача	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы.	Задания для решения кейс-задачи
3	Коллоквиум	Средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя с обучающимися.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
4	Круглый стол (дискуссия, полемика, диспут, дебаты)	Оценочные средства, позволяющие включить обучающихся в процесс обсуждения спорного вопроса, проблемы и оценить их умение аргументировать собственную точку зрения.	Перечень дискуссионных тем для проведения круглого стола (дискуссии, полемики, диспута, дебатов)
5	Портфолио	Целевая подборка работ студента, раскрывающая его индивидуальные образовательные достижения в одной или нескольких учебных дисциплинах.	Структура портфолио
6	Проект	Конечный продукт, получаемый в результате планирования и выполнения комплекса учебных и исследовательских заданий. Позволяет оценить умения обучающихся самостоятельно конструировать свои знания в процессе решения практических задач и проблем, ориентироваться в	Темы групповых и/или индивидуальных проектов

		информационном пространстве и уровень сформированности аналитических, исследовательских навыков, навыков практического и творческого мышления. Может выполняться в индивидуальном порядке или группой обучающихся.	
--	--	--	--

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

7	Решение разноуровневых задач (заданий)	Различают задачи (задания): а) репродуктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать знание фактического материала (базовые понятия, алгоритмы, факты) и умение правильно использовать специальные термины и понятия, узнавание объектов изучения в рамках определенного раздела дисциплины; б) реконструктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения синтезировать, анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов, установлением причинно-следственных связей; в) творческого уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения.	Комплект разноуровневых задач (заданий)
8	Эссе	Средство, позволяющее оценить умение обучающегося письменно излагать суть поставленной проблемы, самостоятельно проводить анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария соответствующей дисциплины, делать выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.	Темы эссе
9	Тест	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

Приведенный перечень оценочных средств при необходимости может быть дополнен преподавателем.

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

Таблица 4

Код компетенции	Уровень освоения компетенции	Показатели достижения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения
		Знает	
ПК-22 готовностью применять утвержденные стандартные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Недостаточный уровень	<i>ПК-22.-3.1.</i> стандартные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Не имеет четкого представления о стандартных методах и технологиях, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи
	Оценка «незачтено», «неудовлетворительно»		
	Базовый уровень	<i>ПК-22.-3.2.</i> стандартные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Знает стандартные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи
	Оценка, «зачтено», «удовлетворительно»		
	Средний уровень	<i>ПК-22.-3.3.</i> стандартные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Понимает специфику стандартных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи
	Оценка «зачтено», «хорошо»		
	Высокий уровень	<i>ПК-22.-3.4.</i> стандартные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Уверенно знает стандартные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи
	Оценка «зачтено», «отлично»		
		Умеет	
	Недостаточный уровень	<i>ПК-22.-У.1.</i> применять утвержденные стандартные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Не умеет применять утвержденные стандартные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи

- развивающие задачи	Базовый уровень	ПК-22.-У.1. применять утвержденные стандартные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Умеет недостаточно эффективно применять утвержденные стандартные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи
	Средний уровень	ПК-22.-У.3. применять утвержденные стандартные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Умеет применять утвержденные стандартные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи
	Высокий уровень	ПК-22.-У.4. применять утвержденные стандартные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Умеет точно и эффективно применять утвержденные стандартные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-

			развивающие задачи
		Владеет	
	Недостаточный уровень	ПК-22.-В.1. навыками применения утвержденных стандартных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Не владеет навыками применения утвержденных стандартных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи
	Базовый уровень	ПК-22.-В.2.навыками применения утвержденных стандартных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Поверхностно владеет навыками применения утвержденных стандартных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи
	Средний уровень	ПК-22.-В.3. навыками применения утвержденных стандартных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Владеет современными стандартными методами и технологиями, позволяющими решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи
	Высокий уровень	ПК-22.-В.4. навыками применения утвержденных стандартных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Уверенно владеет стандартными методами и технологиями, позволяющими решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи

Код компетенции	Уровень освоения компетенции	Показатели достижения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения
		Знает	
ПК-33 готовностью применять рекомендованные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Недостаточный уровень Оценка «незачтено», «неудовлетворительно»	<i>ПК-33-3.1.</i> методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Отсутствие представлений о методах и технологиях, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи
	Базовый уровень Оценка, «зачтено», «удовлетворительно»	<i>ПК-33-3.2.</i> методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Имеет лишь фрагментарное представление о методах и технологиях, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи
	Средний уровень Оценка «зачтено», «хорошо»	<i>ПК-33-3.3.</i> методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Имеет недостаточно полное представление о методах и технологиях, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи
	Высокий уровень Оценка «зачтено», «отлично»	<i>ПК-33-3.4.</i> методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Имеет сформированные систематические представление о методах и технологиях, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи
		Умеет	
	Недостаточный уровень	<i>ПК-33-У.1.</i> применять рекомендованные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Не умеет применять рекомендованные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи

	Базовый уровень	<i>ПК-33-У.2.</i> применять рекомендованные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Умеет применять рекомендованные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи
	Средний уровень	<i>ПК-33-У.3.</i> применять рекомендованные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Умеет в целом успешно, но с определенными пробелами, применять рекомендованные методы и технологии, позволяющие решать

			диагностические и коррекционно-развивающие задачи
	Высокий уровень	ПК-33-У.4. применять рекомендованные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Умеет точно и эффективно применять рекомендованные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи
		Владеет	
	Недостаточный уровень	ПК-33-В.1. навыками применения рекомендованных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Не владеет навыками применения рекомендованных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи
	Базовый уровень	ПК-33-В.2. навыками применения рекомендованных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Владеет фрагментарно навыками применения рекомендованных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи
	Средний уровень	ПК-33-В.3. навыками применения рекомендованных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Хорошо владеет навыками применения рекомендованных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи
	Высокий уровень	ПК-33-В.4. навыками применения рекомендованных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Уверенно владеет навыками применения рекомендованных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи

Код компетенции	Уровень освоения компетенции	Показатели достижения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения
		Знает	
ПК-34 способность осуществлять сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ	Недостаточный уровень Оценка «незачтено», «неудовлетворительно»	ПК-34-3.1. основы сбора и первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ	Отсутствие представлений о основах сбора и первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ
	Базовый уровень Оценка, «зачтено», «удовлетворительно»	ПК-34-3.2. основы сбора и первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ	Имеет лишь фрагментарное представление об основах сбора и первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ
	Средний уровень Оценка «зачтено», «хорошо»	ПК-34-3.3. основы сбора и первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ	Имеет недостаточно полное представление о
	Высокий уровень Оценка «зачтено», «отлично»	ПК-34-3.4. основы сбора и первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ	Имеет сформированные систематические представление об основах сбора и первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ
		Умеет	
	Недостаточный уровень	ПК-34-У.1. осуществлять сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ	Не умеет осуществлять сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ
	Базовый уровень	ПК-34-У.2. осуществлять сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ	Умеет осуществлять сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ
	Средний уровень	ПК-34-У.3. осуществлять сбор и первичную	Умеет в целом успешно, но с определенными

		обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ	пробелами, осуществлять сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ
Высокий уровень		<i>ПК-34-У.4.</i> осуществлять сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ	Умеет точно и эффективно осуществлять сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ
		Владеет	
Недостаточный уровень		<i>ПК-34-В.1.</i> навыками осуществления сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ	Не владеет навыками осуществления сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ

	Базовый уровень	<i>ПК-34-В.2.</i> навыками осуществления сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ	Владеет фрагментарно навыками осуществления сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ
	Средний уровень	<i>ПК-34-В.3.</i> навыками осуществления сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ	Хорошо владеет навыками осуществления сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ
	Высокий уровень	<i>ПК-34-В.4.</i> навыками осуществления сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ	Уверенно владеет навыками осуществления сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ

4.Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения

По видам заданий приводится описание того, каким образом необходимо выполнить данное задание, способы и механизмы его выполнения, выбор номера варианта и др. Примеры методических материалов, определяющих процедуру оценивания результатов обучения, характеризующих этапы формирования компетенций:

- Кейсовые технологии как средство формирования компетенций
- Методические указания по разработке оценочных средств
- Разработка и применение деловых игр
- Формирование портфолио обучающегося как современная оценочная технология

- Иные методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения в ходе реализации рабочей программы дисциплины

5. Материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Задания в форме кейс-задачи:

Кейс задание по предмету дефектология.

Задание 1.

Валентине Дроздовой пришлось обратиться за помощью в Общественную организацию инвалидов "Перспектива", чтобы ей помогли установить подъемник в школе №1161 в Южном Бутово, где учится ее сын Кирилл. Несколько лет мальчик добирался до своего класса на первом этаже на специальной коляске, однако с пятого класса занятия перенесли на другие этажи, куда доступ ему закрыт. Юристы организации отправили письмо в Департамент образования и в Управление образования ЮЗАО с просьбой помочь, и чиновники пообещали, что "ступенькоход" (мобильный лестничный подъемник) появится в школе уже в июне. Однако сроки сначала передвинулись на июль, затем на конец августа. Лишь после вмешательства общественников, прессы и звонка в Департамент образования из приемной Президента России по правам человека в последний день летних каникул подъемник привезли в школу. "Для нас от появления "ступенькохода" зависело, будет Кирилл посещать школу вместе со всеми или придется переходить на надомное обучение", - рассказывает мама пятиклассника Валентина

Дроздова. История Кирилла Дроздова закончилась хорошо. Мальчик избежал надомного образования, остался в кругу своих сверстников и друзей. Однако многие его ровесники, с детства прикованные к инвалидной коляске, вынуждены почти все время проводить дома. Только в Москве таких детей 19 тысяч, из них каждый двенадцатый ребенок не может учиться в ближайшей школе - они для инвалидов пока не адаптированы.

Вопросы и задания:

1. Что повлияло на благополучный исход ситуации: письмо юристов, вмешательство общественников и прессы, звонок из приёмной по правам человека? Обоснуйте свой вариант ответа.
2. На какие законы и законодательные акты опирались юристы «Перспективы» в своём письме?
3. Какие меры, на Ваш взгляд, следует предпринять, чтобы школы и другие учебные заведения были адаптированы для детей с ОВЗ?
4. Как соблюдаются права детей с ОВЗ в Вашем городе, районе, регионе?
5. Какие условия организации без барьерной среды Вы считаете основными?

Задание 2.

(Отрывок из статьи «Минусы надомного обучения»). Желая облегчить жизнь ребенку, страдающему различными заболеваниями, создать ему комфортные условия и щадящий режим обучения, школа изолирует его от общения со сверстниками и окружающим миром. Между тем не всякая семья может создать ему комфорт в силу недостаточных материальных возможностей. Зачастую, наоборот, постоянное пребывание ребенка дома ложится дополнительным бременем на семейный бюджет. Недельная учебная нагрузка при домашнем обучении меньше учебной нагрузки детей, в общеобразовательной школе. Указанных часов хватает лишь для изучения материала основных предметов (математики и русского языка). Все остальные предметы даются, как

правило, обзорно. При этом практически всегда «забываются» занятия по коррекции недостатков развития ребенка (ЛФК, логопедия, занятия со специальным психологом и т.д.).

В соответствии с пунктом 9 Порядка воспитания и обучения детей - инвалидов на дому и в негосударственных образовательных учреждениях, а также размеров компенсации затрат родителей (законных представителей) на эти цели, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 18 июля 1996г. № 861, «дополнительные расходы, связанные с осуществлением обучения и воспитания ребенка- инвалида на дому и внегосударственном учреждении сверх установленного норматива финансирования производятся родителями (законными представителями)».

Самые значимые для коррекции развития ребенка занятия часто бывают для него недоступны в силу финансовых затруднений семьи, так как вывод ребенка - инвалида на домашнее обучение вынуждает одного из родителей быть постоянно дома при нем, что сказывается на семейном бюджете. Вместе с тем большинство детей, обучающихся на дому, желают и могут овладевать знаниями по физике, химии, истории, не говоря уже об их увлечении иностранными языками и информатикой. А как можно утверждать, что уроки по изобразительному искусству, физической культуре, музыке и пению, ручному труду являются для детей второстепенными предметами? Именно рисование, лепка, музыка, лечебно - физическая культура для многих из них, особенно в младших классах, являются средствами развития моторики, мелкой мускулатуры рук, коррекции внимания и памяти. Отсутствие квалифицированных педагогических кадров, способных работать с детьми с ограниченными возможностями здоровья, обучающимися на дому. Универсальных учителей, способных преподавать все школьные предметы, педагогические вузы не готовят. Образовательные же учреждения, к которым прикреплены больные дети, как правило, распределяют часы индивидуального надомного обучения между теми учителями, у кого в текущем учебном году недостаточная нагрузка. При этом совершенно не учитывается основная педагогическая специальность преподавателя. Поэтому зачастую бывает так, что математику ведет учитель истории, а русский язык – химик или физик. Причем практически ежегодно у детей меняются учителя по всем предметам. За 9 - 11 лет обучения ребята пытаются привыкнуть к требованиям 20-25 учителей.

Вопросы и задания:

1. Какие «минусы» надомного обучения перечислены в статье? Согласны ли Вы с точкой зрения автора?
2. Какие категории детей с ОВЗ нуждаются в обучении на дому?
3. Сформулируйте Ваш и предложения по улучшению качества домашнего обучения.
4. Назовите источник финансирования дополнительных образовательных услуг при обучении на дому одарённого ребёнка с ОВЗ.

Задание 3.

Киру меня старший сын - сейчас ему 3 года 8 месяцев, есть еще младшая дочка, ей 1 год 10 месяцев. Обе беременности протекали тяжело. Вообще лично меня в поведении

Кира ничего никогда не напрягало. Конечно, иногда раздражало, что он убегал во время прогулки, куда глаза глядят, но стоило мне (после долгих уговоров) сказать, что я ухожу, то он с плачем возвращался (думала и думаю до сих пор -гиперактивность).

Иногда он мог часами катать машинки, но разве это ненормально. Кидает игрушки куда попало, вверх, в людей, просто подальше. После рождения дочери мало внимания Киру стала уделять, он

утратил интерес к книгам, абсолютно не стало режима. Кир перестал даже пытаться подражать звукам (хотя до этого некоторые звуки подражания были). Начала переживать по поводу того что он не разговаривает, но врачи говорили, подождите, наверное, еще не созрел. Реально занялась его неразговорчивостью в 3года, обычный, просто по каким-то своим причинам не говорящий. Сначала нам поставили в Семашко диагноз алалия, хотя он говорил около 10 слов, может, по-своему, но мог сказать. Поэтому я сразу решила сделать полное обследование в институте педиатрии. Со стороны мозга- никаких нарушений не выявили, поэтому логопед поставил ОНР, психиатр ЗПР и агогическая запущенность. Посоветовали заниматься с дефектологом по про грамме Стребелевой. Кир пьет сок только одного вида и одного цвета, я не могу заставить его есть суп, почти все он есть с вареной колбасой, он плохо слушается меня (папу немного лучше), но все равно делает так, как считает нужным, даже педагоги (которые боролись с педагогической запущенностью) удивлялись: как бы они ни старались, к концу занятий делали то, что хотел Кир, а не наоборот. После реабилитационного центра у него появилась речь, но мало. При этом я заметила, что говорит только то, что ему хочется.

Он сильно привязывается к некоторым людям, но я не понимаю, эта привязка идет как элемент аутизма, или у него просто недостаток общения. Он смотрит в глаза, очень легко идет на контакт и с детьми и со взрослыми, сейчас спокойнее стал относиться к врачам. Мелкая моторика не очень, но обожает собирать лего, рисует только одни маляки, с сестренкой в основном одна игра -кто у кого больше чего отнимет.

Была бы рада любым рекомендациям: на что обратить внимание, чтоб понять есть аутизм или нет, что есть нормальное поведение, что нет. (Из письма на одном из сайтов по дефектологии).

Вопросы и задания:

- 1.Охарактеризуйте диагнозы, поставленные Киру специалистами (алалия, ОНР, ЗПР, гиперактивность, педагогическая запущенность). Подтвердите примерами из текста.
- 2.Назовите характерные проявления аутизма.
- 3.Сформулируйте цели и задачи программы Е.А. Стребелевой.
- 4.Дайте рекомендации автору письма (на что обратить внимание, есть аутизм или нет, «нормальное» поведение и отклонения).

Задание 4.

Отставание в развитии в одной из сфер обычно ведет к нарушениям в другой. Задержка развития – процесс, как правило, обратимый. Даже если темп развития по разным причинам замедлен, то при надлежащем лечении и внимательном родительском отношении ребёнок догонит своих сверстников. Хотя многие специалисты считают эти термины тождественными. Если на примере, то... вот что касается речи. В 2 года у ребёнка должна быть фразовая речь (2, 3 слова в предложении и выше) плюс словарный запас -300 слов, а также ребёнок должен выговаривать определённые звуки. У нас фразовая речь присутствует, словарный запас маленький. Мы периодически занимаемся с логопедом.

Заинтересовываем малыша рассказами. Заставляем правильно произносить новые слова. Учим играть в игры с игрушками. Меня постоянно мучает мысль: не лишаю ли я своего ребенка детства? Я занимаюсь с ним постоянно, стараюсь не упустить ни одного дня.

Это очень тяжело для меня, потому что я работаю, и решение домашних проблем тоже в основном лежит на мне, да и возраст- скоро 42года - тоже дает о себе знать. Иногда я себя просто заставляю встать и пойти с ним заниматься, не в радость это уже мне, буквально пинка себе приходится дать. Потому что после работы хочется сесть, расслабиться, и чтобы было тихо. А

времени на это совсем нет: до 21 часа надо отзаниматься, накормить, вымыть и уложить мелкого. Ну, это ладно, это мои проблемы. А вот права ли я в том, что в дитя каждый день практически какие-то умения запихиваю? Ему-то тоже это не всегда в радость: хочется побездельничать, побеситься, а тут мама со своей муштрой. Причем на маму никакие здравые советы типа расслабиться, подождать, когда процесс нам двоим будет приносить одну радость, не действуют. У меня такое ощущение, что каждый день, который прошел без занятий, - это минус мне и сыну, и если минусы эти поднакопятся, то наш поезд уйдет. Я бегу вслед за поездом, хотя понимаю, что мозг у ребенка активно развивается только до 3 - 5 - 7 лет, мне очень нужно успеть. А летом читала книжку для родителей особых детей, и меня резанула фраза о том, что эти родители очень часто любят своих детей жестокой, требовательной любовью. Вместо того чтобы наслаждаться своим ребенком таким, как он есть, они пытаются всеми силами вернуть его к норме. А норма, типа, - понятие растяжимое.

Так стоит ли пытаться все ми способами изменить своего ребенка, поставить на ноги, максимально оздоровить и социализировать, или лучше заниматься этим спокойно, неторопливо, без фанатизма? (Из дневника мамы ребёнка с ЗПР).

Вопросы и задания:

1. Как бы Вы озаглавили этот текст?

2. Какие проблемы поднимает автор?

Сформулируйте эти проблемы.

3. Каковы характерные особенности детей с ЗПР?

4. Дайте ответ на вопрос мамы ребёнка с ЗПР: «Стоит ли пытаться всеми способами изменить своего ребенка, поставить на ноги, максимально оздоровить и социализировать, или лучше заниматься этим спокойно, неторопливо, без фанатизма?»

Задание 5.

Во мне материнское чувство так и не проснулось, как мне кажется. Ведь мой аутист с раннего детства давал мне понять, чтобы я оставила его в покое. Он очень любит быть один, и я всегда чувствовала, что мешаю ему. Поэтому, чтобы его развивать, учить, просто поговорить, всегда приходится преодолевать его сопротивление. Конечно, я как мать за него всегда волнуюсь, скучаю, если не вижу его больше суток, но не понимаю, как можно получать радость, например от совместной игры. У нас так не получалось никогда. Да, для меня это была чуть ли не самая сложная проблема, говорить ли. Одна из моих подруг советовала говорить с ним пораньше, чтобы он вырос с этим пониманием, и для него не стало травмой это "открытие" позже в жизни. Сейчас я думаю, стоило последовать ее совету, но я не нашлась, как. Заговорила с ним об этом только после эмиграции (мы сейчас в США), где он попал в так называемое инклюзивное образование (спец класс в обычной школе, так что разные дети вокруг), и появились знакомые обычные дети. Девочки стали его, естественно, игнорировать в качестве потенциального партнера "встречаться", и больше держать тему закрытой уже не было возможности. Я постаралась об этом заговорить бодрым тоном и так, чтобы было естественно для него. Он все равно был в шоке и переживал. Но не говорить было бы хуже, потому что он перестал понимать, что с ним происходит в жизни. Спрашивал меня много раз об этом: «Что происходит? Что со мной? Я не такой?» и пр. Теперь мы с ним, по крайней мере, можем говорить о возможных путях разбираться с проблемами. Так что правильно, неправильно, а говорить (в нашем случае) оказалось надо. (Из монолога мамы на приеме у дефектолога).

Вопросы и задания:

1. Определите тему высказывания.
2. Сформулируйте актуальную проблему монолога. Что вы думаете по этому поводу?
3. Продолжите фразу: инклюзивное образование -это...
4. «Одна из моих подруг советовала говорить с ним пораньше, чтобы он вырос с этим пониманием, и для него не стало травмой это "открытие" позже в жизни...» .Можно ли согласиться с данным советом?

Задание 6.

В средней группе появился новый мальчик. Он отличался пассивностью в играх и на занятиях, с трудом шёл на контакт с детьми. Когда вечером за ним приходит мама, Никита оживает и рассказывает ей о прошедшем дне. Причём в рассказах преобладают отрицательные отзывы о поведении детей. Он активно критикует поступки и действия воспитателя. Критического отношения к себе и к своим действиям у него нет. Мама убеждает ребёнка, что в тех конфликтах, о которых он рассказывал, всегда виноваты другие дети.

К чему может привести такое поведение взрослого?

Составить аргументированное обращение к маме. На чем следует заострить её внимание?

Задание 7.

Пятилетний Миша проявляет большую невыдержанность на занятии по родному языку. На замечания воспитателя: «Нельзя на все вопросы отвечать только тебе », - говорит: «Мне можно, потому что я самый умный », - и продолжает нарушать дисциплину. На занятии по конструированию Миша выглядит притихшим - работа руками ему явно не даётся. Поняв, что он так и не сможет склеить коробочку, отодвигает всё от себя со словами: «Не хочу! Не люблю я это дело!»

Укажите на возможные причины такого поведения Миши.

Предложите систему работы по преодолению этих проявлений

Задание 8.

Иногда можно наблюдать, как активные дети проявляют «негативистическуюдемонстративность»: кривляются, передразнивают, намеренно и подчеркнуто нарушают правила поведения, делают все наоборот.

- Он ведет себя так, как будто хочет, чтобы его специально ругали. Как будто нарочно злит нас, - жалуются родители, - Повторяет поступки, за которые уже был наказан. Политика «кнута и пряника» не приносит успеха

Почему активные дети становятся неуправляемыми? Как вести себя с ними?

Задание 9.

Родители услышали, что их пятилетняя дочка говорит бранные слова, которые никогда не произносятся в семье.

Как поступить:

-не придавать этому значения, надеясь, что пройдёт с возрастом,

-пристыдить ребёнка и запретить говорить такие слова,

-всем видом показать, что это плохо, возможно, перестать разговаривать с ребёнком?

Задание 10.

Воспитателей беспокоило поведение Светы: девочка не играла с детьми, на занятиях отказывалась

отвечать на вопросы, была пассивна. Своими тревогами они поделились с мамой. Покивав головой и не возразив ни слова, мама пошла к заведующему и пожаловалась на педагогов, которые не могут найти общего языка с её дочерью.

На следующий день заведующий, вызвав в кабинет воспитателей, сказал: «Родителям нельзя жаловаться на ребёнка, нужно всегда им говорить, что их ребёнок лучше всех».

Согласны ли вы с мнением руководителя?

Чем, по-вашему, был вызван инцидент?

Можно ли было избежать конфликта?

Задание 11.

В школу Алёша пришёл с интересом. На вопрос: «Тебе хочется учиться?»- ответил утвердительно. Вскоре стало ясно, что в школе Алёшу привлекают только чисто формальные атрибуты учёбы. Мальчику нравится новый ранец, учебные принадлежности, когда урок заканчивается и звенит звонок. Громко выкрикивая «Перемена», первым бросается к дверям. К занятиям интереса не проявляет. Не может сосредоточиться даже на короткое время. Постоянно отвлекается: то сосед его задел, то карандаш упал, то на подоконник села птичка и т. д. Во время урока может играть с игрушками. Часто задаёт неуместные вопросы. Болтлив, во всё вмешивается, по всякому поводу делает замечания другим детям, не обращая внимания на присутствие учителя. О поручениях моментально забывает. На вопрос: «Почему не закончил дело?»- отвечает: «А мне надоело, я устал».

Назовите конкретные трудности адаптации мальчика к школе?

Задание 12.

К школьной жизни особого интереса Никита не проявлял. Равнодушно принял новую для него школьную обстановку. Складывалось впечатление, что ему всё давно знакомо. Держится очень тихо, незаметно и именно этим обращает на себя внимание. В нём как будто нет столь характерной для других детей любознательности, живости реакций. На уроках также сидит тихо. На вопросы по содержанию урока отвечает невпопад. Учебные задания воспринимает с трудом или быстро отключается от них. Не смущается, когда ему делают замечания. Контакт с детьми устанавливает трудно. Во дворе играет преимущественно с детьми младшего возраста.

Как выражены трудности адаптации к школе инфантильного ребёнка?

Задание 13.

Андрей охотно принимается за всякую работу, причём принимается сразу, «с ходу».

Часто, даже не дослушав объяснения, начинает что-то активно делать: переставляет, потрогает одно, другое. Действия хаотичны, нецеленаправленны. Пройдёт немного времени и мальчик начинает отвлекаться от работы. Интерес переключается на то, сколько успела сделать соседка, чем занят учитель, что происходит за окном и т. д. Поведение становится всё более беспокойным. Начинает «плясать» ручка в руках, покачивается голова, приходят в движение ноги. Работа из интересной превращается в невыносимую. Результатом её может явиться всё, что угодно, но только не то, что требовалось.

-Какие распространённые особенности детей риска лежат в основе перечисленных трудностей в овладении учебной деятельностью?

Контролируемые компетенции: ПК-22, ПК-33, ПК-34

Оценка компетенций осуществляется в соответствии с Таблицей 4.

Критерии оценивания³:

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если: уверенно владеет навыками постановки и организации научно-исследовательской и практической деятельности;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если: хорошо владеет навыками постановки и организации научно-исследовательской и практической деятельности;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если владеет фрагментарными навыками постановки и организации научно-исследовательской и практической деятельности;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не владеет навыками постановки и организации научно-исследовательской и практической деятельности.

³ Приводятся, если используются критерии оценивания результатов обучения, не описанные в табл.4/ отличающиеся от описанных в табл. 4

Вопросы для коллоквиума

1. Предмет, задачи, принципы и методы дефектологии. Ее отрасли. Связь с психолого-педагогическими и медицинскими науками.
2. Современное состояние дефектологии (коррекционной педагогики) в России. История возникновения дефектологии и основные этапы ее развития.
3. Основные понятия: воспитание, обучение и развитие детей с нарушениями развития, социальная адаптация и реабилитация детей с проблемами, компенсация и коррекция аномального развития.
4. Причины врожденных аномалий – патогенные факторы, действующие на развивающийся плод и наследственные генетические поражения организма.
5. Причины приобретенных аномалий, вызванных природовыми и послеродовыми поражениями организма ребенка.
6. Связь нарушений развития сенсорных функций с интеллектуальной недостаточностью. Значение дифференциальной диагностики.
7. Механизмы компенсации и социально-трудовая адаптация детей с нарушениями развития. Педагогические методы предупреждения, диагностики и коррекции отклонений развития. Возможности развития, образования и социализации.
8. Понятие «задержка психического развития», ее классификации: М. С. Певзнер и Т. А. Власовой, К.С. Лебединской.
9. Психолого-педагогическая характеристика детей с ЗПР конституционального, церебрально-органического генеза, психогенного и соматогенного типа.
10. Причины ЗПР и необходимость дифференциального диагноза в дошкольном возрасте.
11. Механизмы компенсации и социально-трудовая адаптация детей с задержкой психического развития. Педагогические методы предупреждения, диагностики и коррекции отклонений развития. Возможности развития, образования и социализации.
12. Понятие «умственная отсталость» и ее формы - олигофрения, деменция. Степени умственной отсталости по Э. Крепелину (дебильность, имбецильность, идиотия).
13. Виды олигофрении по М.С. Певзнер, характеристика форм олигофрении.
14. Механизмы компенсации и социально-трудовая адаптация детей с умственной отсталостью. Педагогические методы предупреждения, диагностики и коррекции отклонений в поведении. Возможности развития, образования и социализации.
15. Отрицательное влияние глубокого стойкого нарушения слуха на психическое, физическое и личностное развитие ребенка.
16. Причины врожденных и приобретенных поражений слуховой функции. Связь слуха и речи в развитии ребенка.
17. Глухие и слабослышащие, позднооглохшие и рожденные глухими дети.
18. Механизмы компенсации и социально-трудовая адаптация детей с нарушениями слуха. Педагогические методы предупреждения, диагностики и коррекции нарушений слуха. Возможности развития, образования и социализации.
19. Роль зрительного анализатора в психическом развитии ребенка.
20. Причины врожденных и приобретенных аномалий зрения. Значение фактора времени поражения зрительного анализатора.
21. Развитие познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы, поведения слепых и слабовидящих, поздноослепших и слепорожденных детей.
22. Механизмы компенсации и социально-трудовая адаптация детей с нарушениями зрения. Педагогические методы предупреждения, диагностики и коррекции нарушений зрения. Возможности развития, образования и социализации.
23. Значение речи для развития мышления и формирования личности ребенка.
24. Основные этапы речевого развития детей. Виды речи.
25. Логопедия как отрасль дефектологии, ее принципы и методы.

26. Понятие речевого нарушения. Клинико-педагогическая и психолого-педагогическая классификация речевых нарушений, их причины. Физиологические несовершенства речи детей-дошкольников.

27. Механизмы компенсации и социально-трудовая адаптация детей с нарушениями речи. Педагогические методы предупреждения, диагностики и коррекции нарушений речи. Возможности развития, образования и социализации.

28. Причины врожденных и приобретенных нарушений опорно-двигательного аппарата. Понятие «детский церебральный паралич».

29. Врожденные дефекты опорно-двигательного аппарата.

30. Механизмы компенсации и социально-трудовая адаптация детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Педагогические методы предупреждения, диагностики и коррекции нарушений опорно-двигательного аппарата. Возможности развития, образования и социализации.

31. Понятие о синдроме раннего детского аутизма и аутистических чертах личности и причины аутизма.

32. Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей с аутизмом и возможности их развития, образования и социализации.

33. Механизмы компенсации и социально-трудовая адаптация детей с синдромом аутизма. Педагогические методы предупреждения, диагностики и коррекции отклонений в поведении. Возможности развития, образования и социализации.

34. Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей со сложными и множественными нарушениями развития.

35. Механизмы компенсации и социально-трудовая адаптация детей со сложными и множественными нарушениями развития. Педагогические методы предупреждения, диагностики и коррекции отклонений в поведении. Возможности развития, образования и социализации.

Контролируемые компетенции: **ПК-22, ПК-33, ПК-34**

Оценка компетенций осуществляется в соответствии с Таблицей 4.

Критерии оценивания⁴:

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если уверенно знает специфику основных правил и приемов самоорганизации и самообразования;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если понимает специфику основных правил и приемов самоорганизации и самообразования;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если знает основные правила и приемы самоорганизации и самообразования, однако не ориентируется в их специфике;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если понимает специфику основных правил и приемов самоорганизации и самообразования.

⁴ Приводятся, если используются критерии оценивания результатов обучения, не описанные в табл.4/ отличающиеся от описанных в табл. 4

**Темы для круглого стола
(дискуссии, полемики, диспута, дебатов):**

Примерная тематика дискуссии

1. Охарактеризовать особенности психического и психофизиологического развития лиц с ограниченными возможностями здоровья.
2. Провести дифференциацию общих, специфических и индивидуальных особенностей психического и психофизиологического развития лиц с ограниченными возможностями здоровья.
3. Продемонстрировать на конкретных примерах действие теории Л. С. Выготского об общих, специфических и индивидуальных особенностях психического развития аномальных детей.
4. Охарактеризовать закономерности психического развития нормально развивающихся детей.
5. Проанализировать закономерности психического развития детей с ограниченными возможностями здоровья.
6. Выделить общие и специфические закономерности психического и психофизиологического развития лиц с ограниченными возможностями здоровья.
7. Охарактеризовать особенности развития, образования и социализации лиц с ограниченными возможностями здоровья на различных возрастных ступенях.
8. Проанализировать возможную возрастную динамику развития, образования и социализации лиц с ограниченными возможностями здоровья
9. Проанализировать и оценить потенциальные возможности развития, образования и социализации лиц с ограниченными возможностями здоровья разных категорий.
10. Охарактеризовать особенности психофизического развития лиц с ограниченными возможностями здоровья на различных возрастных ступенях.
11. Проанализировать возможную возрастную динамику психофизического развития лиц с ограниченными возможностями здоровья
12. Проанализировать и оценить потенциальные возможности психофизического развития лиц с ограниченными возможностями здоровья разных категорий
13. Охарактеризовать особенности образования лиц с ограниченными возможностями здоровья на различных возрастных ступенях.
14. Проанализировать возможную возрастную динамику образования лиц с ограниченными возможностями здоровья
15. Проанализировать и оценить потенциальные возможности образования лиц с ограниченными возможностями здоровья разных категорий.
16. Охарактеризовать особенности социализации и социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями здоровья на различных возрастных ступенях.
17. Проанализировать возможную возрастную динамику социализации и социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями здоровья
18. Проанализировать и оценить потенциальные возможности социализации и социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями здоровья разных категорий.
19. Охарактеризовать особенности регуляции поведения и деятельности лиц с ограниченными возможностями здоровья на различных возрастных ступенях.
20. Проанализировать возможную возрастную динамику регуляции поведения и деятельности лиц с ограниченными возможностями здоровья.
21. Проанализировать и оценить потенциальные возможности развития регуляции поведения и деятельности лиц с ограниченными возможностями здоровья разных категорий.

22. Проанализировать возможности систематизации категорий лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе особенностей психического и психофизиологического развития.
23. Смоделировать систематику или классификацию лиц с ограниченными возможностями здоровья, построенную на основе учета особых образовательных потребностей.
24. Охарактеризовать факторы развития, образования и социализации лиц с ограниченными возможностями здоровья.
25. Дать критический анализ воздействия различных факторов развития, образования и социализации лиц с ограниченными возможностями здоровья.
26. Спрогнозировать степень влияния и воздействия различных факторов развития, образования и социализации лиц с ограниченными возможностями здоровья на различных возрастных ступенях.
27. Охарактеризовать этиологические факторы нарушений психофизического развития детей с ограниченными возможностями здоровья.
28. Систематизировать причины возникновения нарушений психофизического развития детей с ограниченными возможностями здоровья.
29. Спрогнозировать степень нарушения психофизического развития ребенка в зависимости от этиологического фактора.
30. Охарактеризовать виды нарушений психофизического развития детей с ограниченными возможностями здоровья.
31. Систематизировать виды нарушений психофизического развития детей с ограниченными возможностями здоровья.
32. Привести пример анализа состояния ребенка с ограниченными возможностями здоровья по характеру нарушения психофизического развития.
33. Охарактеризовать современную систему образования лиц с ограниченными возможностями здоровья в России.
34. Проанализировать возможности получения образования лицами с ограниченными возможностями здоровья в системе общего, инклюзивного и специального образования.
35. Выделить основные тенденции развития системы образования лиц с ограниченными возможностями здоровья в России.
36. Охарактеризовать систему специального образования лиц с ограниченными возможностями здоровья.
37. Проанализировать возможности получения образования лицами с ограниченными возможностями здоровья в системе специального образования.
38. Выделить основные тенденции развития системы специального образования лиц с ограниченными возможностями здоровья.
39. Охарактеризовать систему инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья.
40. Проанализировать возможности получения образования лицами с ограниченными возможностями здоровья в системе инклюзивного образования.
41. Выделить основные тенденции развития системы инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья.
42. Охарактеризовать основы дидактики специальной педагогики.
43. Сделать сравнительный анализ вариантов основных образовательных программ обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (на примере одной из категорий лиц с ограниченными возможностями здоровья).
44. Охарактеризовать коррекционно-педагогический процесс в системе образования лиц с ограниченными возможностями здоровья.

45. Проанализировать систему требований к организации коррекционно-педагогического процесса в системе образования лиц с ограниченными возможностями здоровья.
46. Выделить факторы эффективности коррекционно-педагогического процесса в системе образования лиц с ограниченными возможностями здоровья.
47. Охарактеризовать сущность реализации коррекционно-педагогического процесса в условиях общеобразовательных организаций.
48. Продемонстрировать на конкретном примере механизм реализации интегративных моделей образования в условиях общеобразовательных организаций.
49. Проанализировать существующие модели интегрированного обучения лиц разных категорий, привести пример реализации одной из них (по выбору).
50. Охарактеризовать сущность интегративных моделей образования, реализуемых в условиях специальных (коррекционных) и общеобразовательных организаций.
51. Продемонстрировать на конкретном примере механизм реализации существующих моделей интегрированного обучения.
52. Проанализировать и оценить степень эффективности реализации коррекционно-педагогической деятельности в условиях специальных (коррекционных) и общеобразовательных организаций с целью реализации интегративных моделей образования.
53. Охарактеризовать особенности развития, образования и социализации лиц с задержкой психического развития, представить существующие классификации нарушений данного вида.
54. Представить психолого-педагогическую характеристику лиц с задержкой психического развития.
55. Проанализировать систему образования лиц с задержкой психического развития.
56. Охарактеризовать особенности развития, образования и социализации лиц с умственной отсталостью, представить существующие классификации нарушений данного вида.
57. Представить психолого-педагогическую характеристику лиц с умственной отсталостью.
58. Проанализировать систему образования лиц с умственной отсталостью.
59. Охарактеризовать особенности развития, образования и социализации лиц с нарушениями слуха, представить существующие классификации нарушений данного вида.
60. Представить психолого-педагогическую характеристику лиц с нарушениями слуха.
61. Проанализировать систему образования лиц с нарушениями слуха.
62. Охарактеризовать особенности развития, образования и социализации лиц с нарушениями зрения, представить существующие классификации нарушений данного вида.
63. Представить психолого-педагогическую характеристику лиц с нарушениями зрения.
64. Проанализировать систему образования лиц с нарушениями зрения.
65. Представить психолого-педагогическую характеристику лиц с расстройствами аутистического спектра.
66. Проанализировать систему образования лиц с расстройствами аутистического спектра.
67. Охарактеризовать особенности развития, образования и социализации лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата, представить существующие классификации нарушений данного вида.
68. Представить психолого-педагогическую характеристику лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

69. Проанализировать систему образования лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
70. Охарактеризовать особенности развития, образования и социализации лиц с тяжелыми множественными нарушениями развития, представить существующие классификации нарушений данного вида.
71. Представить психолого-педагогическую характеристику лиц с тяжелыми множественными нарушениями развития.
72. Проанализировать систему образования лиц с тяжелыми множественными нарушениями развития.
73. Охарактеризовать современное состояние дефектологии и современной системы образования лиц с ограниченными возможностями здоровья.
74. Представить основные достижения и перспективы развития

дефектологии Контролируемые компетенции: **ПК-22, ПК-33, ПК-34**

Оценка компетенций осуществляется в соответствии с Таблицей 4.

Критерии оценивания⁵:

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если имеет сформированные систематические представления о технологиях постановки профессиональных задач в области научно-исследовательской и практической деятельности;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если имеет недостаточно полное представление о технологиях постановки профессиональных задач в области научно-исследовательской и практической деятельности;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если имеет лишь фрагментарное представление о технологиях постановки профессиональных задач в области научно-исследовательской и практической деятельности;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если отсутствуют представления о технологиях постановки профессиональных задач в области научно-исследовательской и практической деятельности.

⁵ Приводятся, если используются критерии оценивания результатов обучения, не описанные в табл.4/ отличающиеся от описанных в табл. 4

Темы эссе (рефератов, докладов, сообщений)

Тематика рефератов

- 1 Сравнительная характеристика «первичным» и «вторичным» дефектам развития.
- 2 Основные направления дизонтогенеза: ретардация, асинхрония, дефицитарность.
- 3 Сравнение уровня когнитивного развития школьников с ЗПР в сравнении с умственно отсталыми и нормально развивающимися сверстниками.
- 4 Синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ) как проявление минимальной мозговой дисфункции (психологическая сущность синдрома, перспективы преодоления).
- 5 Методы диагностики коррекции межличностных отношений детей с ЗПР с различными представителями социума (семья, сверстники, педагоги ...).
- 6 Специфика работы ПМПк: его цели, назначение, оптимальный алгоритм проведения.
- 7 Основные направления работы по развитию личности, совершенствованию межличностных отношений детей и подростков с нарушенным слухом.
- 8 Принципы дифференциальной диагностики при разграничении тяжёлых речевых нарушений от сходных по внешним проявлениям состояний (отсутствие речи при нарушениях слуховой функции, аутизме, умственной отсталости).
- 9 Состояние проблемы готовности к школе при ЗПР.
- 10 Особенности психолого-педагогической коррекции отклонений при ДЦП.
- 11 Особенности психологической реабилитации лиц с нарушением зрения.
- 12 Основные подходы к коррекции дисгармонического развития в детском возрасте.
- 13 Основные направления работы педагога-психолога по профилактике вторичных отклонений в личностном развитии детей.
- 14 Методы развития навыков эффективной коммуникации у детей с нарушением развития, различные позиции педагога.
- 15 Основные направления с семьей, воспитывающей ребёнка с нарушением развития
- 16 Задачи деятельности педагога-психолога в специальном образовательном учреждении.
- 17 Психологические «портреты» детей и подростков с нарушениями поведения.
- 18 Механизмы и условия нарушения психического и личностного развития человека.
- 19 Отличительные особенности коррекционно-педагогической работы с подростками в учебно-воспитательном процессе.
- 20 Основные направления превентивно-коррекционной работы с несовершеннолетними. Предложите план работы.
- 21 Характеристика методов и педагогических приёмов коррекции отклоняющегося поведения подростков

Контролируемые компетенции: **ПК-22, ПК-33, ПК-34**

Оценка компетенций осуществляется в соответствии с Таблицей 4.

Критерии оценивания⁶:

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если уверенно знает специфику основных правил и приемов самоорганизации и самообразования;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если понимает специфику основных правил и приемов самоорганизации и самообразования;

⁶ Приводятся, если используются критерии оценивания результатов обучения, не описанные в табл.4/ отличающиеся от описанных в табл. 4

- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если знает основные правила и приемы самоорганизации и самообразования, однако не ориентируется в их специфике;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если понимает специфику основных правил и приемов самоорганизации и самообразования.

Тестовые задания

Тест (текущий контроль)

1. Дефектология как самостоятельная отрасль науки и практики изучает ...

- а) факты, закономерности и механизмы поведения, общения и деятельности людей и особенности социальной общности,
- б) особенности развития детей с физическими и психическими недостатками и закономерности их воспитания и обучения,
- в) закономерности возникновения, развития, формирования, функционирования психики.

2. Какое значение вкладывается в понятие «онтогенез»?

- а) носитель предметно-практической деятельности,
- б) единичный представитель человеческого рода,
- в) индивидуальное развитие организма от момента его зарождения до конца жизни.

3. Эволюция - это...

- а) захват власти,
- б) подъем,
- в) постепенное изменение.

4. Понятие «дизонтогенез» впервые было предложено...

- а) Р. Мертоном в 1968,
- б) Г. Швальбе в 1927,
- в) Л. И. Божович в 1968.

5. Синдром Дауна - это ...

- а) патология, обусловленная хромосомными нарушениями,
- б) патология, обусловленная предшествующей инфекцией,
- в) патология, обусловленная внутриутробной асфиксией плода.

6. Представление о механизмах работы головного мозга, раскрывающих структурно-функциональную организацию интегративной деятельности мозга, было предложено: ...

- а) И. П. Павловым,
- б) И. М. Сеченовым,
- в) А. Р. Лурия.

7. Инклюзивное образование - это ...

- а) обучение детей с нарушениями интеллекта в специальных (коррекционных) школах,
- б) школа, осуществляющая процесс интеграции детей с особенностями развития в среду здоровых сверстников,
- в) надомное обучение детей-инвалидов.

8. Понятие ограничение жизнедеятельности (ОЖД) используется в рамках экспертной оценки нарушений функции организма человека...

- а) в медико-социальной экспертизе,
- б) в социально-психологической экспертизе,
- в) психолого-медико-педагогическом консилиуме .

9. В норме у человека насчитывается хромосом: ...

- а) 47,
- б) 44 ,
- в) 46.

10. Мышление ребенка в легкой степени умственной отсталости имеет...

- а) наглядно-образный характер,
- б) обобщенно-абстрактный характер,
- в) словесно-логический характер.

11. Степени умственной отсталости – это...

- а) характеристика типа интеллектуального недоразвития,
- б) показатель фактора риска развития умственной отсталости,
- в) показатель выраженности врожденного слабоумия: легкая, умеренная, тяжелая и глубокая умственная отсталость.

12. В основе структуры психического дефекта лежит:

- а) недостаточность высших форм познавательной деятельности,
- б) несформированность психологических свойств личности,
- в) функциональная недостаточность, обусловленная психологической травмой.

13. Самовоспитание – это ...

- а) умение хорошо вести себя,
- б) помощь самому себе,
- в) соблюдение правил поведения,

14. Для умственной отсталости тяжелой степени характерны: ...

- а) видимые интеллектуальные нарушения и выраженная моторная недостаточность,
- б) низкий уровень интеллекта и низкий уровень сенсомоторики,
- в) весьма низкий уровень интеллекта и минимальный уровень сенсомоторики.

15. Одной из ведущих способностей психолога образования, определяющей успешность проведения беседы, является ...

- а) воспитанность,
- б) эмпатия,
- в) психическое здоровье,

16. Деменция – это...

- а) нарушение психологических свойств личности,
- б) тяжелое нарушение памяти,
- в) приобретенное слабоумие.

17. Умственная отсталость как проявление:

- а) ранних органических повреждений или недоразвития мозговых систем,
- б) перенесенных инфекций в раннем возрасте,
- в) токсического воздействия в дошкольном возрасте.

18. Ретардация – это...

- а) искаженное и дисгармоничное психическое развитие,
- б) поврежденное и дефицитарное психическое развитие,
- в) запаздывание или приостановка психического развития.

19. В 10-й международной классификации болезней (МКБ-10) используется термин:

- а) болезнь,
- б) расстройство,
- в) заболевание.

20. Гидроцефалия – это...

- а) водянка головного мозга,
- б) воспаление головного мозга,
- в) паразитарное заболевание головного мозга.

21. Предельная наполняемость классов в специальном (коррекционном) образовательном учреждении 8 (восьмого) вида:

- а) 7 человек,
- б) 10 человек,
- в) 12 человек.

22. При синдроме Дауна:

- а) отсутствие хромосомы в 18 паре,
- б) лишняя хромосома в 21 паре,
- в) лишняя хромосома в 23 паре.

23. Сроки обучения в специальном (коррекционном) образовательном учреждении 8 (восьмого) вида:

- а) 6-8 лет,
- б) 9-11 лет,
- в) 12 лет.

24. Минимальная мозговая ослабленность проявляется:

- а) в повышенной чувствительности ребенка к различным внешним воздействиям,
- б) в повышенной склонности к эмоциональным расстройствам,
- г) в виде затрудненного засыпания, ночных страхов, отказа спать днем.

25. Как называется непроизвольное перемещение внимания с основной деятельности на незначимые объекты?

- а) переключение,
- б) отвлечение,
- в) распределение.

26. Не являются эмоциями ...

- а) гнев,
- б) отзывчивость,
- в) страх,

27. Основной недостаток метода наблюдения – это ...

- а) естественные условия протекания,
- б) субъективизм,
- в) целостность наблюдаемого объекта,

28. Какой вид памяти в коммуникации характеризуется способностью сохранять актуальную информацию до момента ее необходимости?

- а) кратковременная память,
- б) зрительная память,
- в) оперативная память,

29. Действия, сформированные путем повторения, характеризующиеся высокой степенью освоения и отсутствием сознательной регуляции, называются...

- а) умениями,
- б) навыками,
- в) тренингом.

30. Понятие о первичном и вторичном дефектах развития было введено...

- а) А. Адлером,
- б) Л. С. Выготским,
- в) В. В. Лебединским.

Тест (итоговый контроль)

Проблемы специальной психологии и специальной педагогики

- 1 Закономерное изменение психических процессов во времени. Выраженное в их количественных, качественных и структурных преобразованиях - это развитие ____
- 2 Развитие психики аномальных детей подчиняется тем же основным закономерностям, которые обнаруживаются в развитии нормального ребёнка, по выводу автора _____
- 3 Возмещение недоразвитых или нарушенных психических функций путём использования сохранных или перестройки частично нарушенных ____ психических функций
- 4 Проблема компенсации функций является основной для _____ педагогики
- 5 Существует два типа компенсации психических функций: ____ и ____
- 6 В теории компенсации психических функций Л.С.Выготского выделяют основные положения. Продолжите и дополните положения.
 А- компенсация- синтез биологического и ____ факторов;
 Б- включение ____ детей в разнообразную ____ значимую деятельность;
 В- понятие структура дефекта: первичное нарушение влечёт за собой _ отклонения;
 Г - подчинение воспитания социальному, их взаимозависимость;
 Д- включение людей с различными нарушениями в активную _ деятельность, которая обеспечивает возможность формирования высших форм ____;
 Е- «частные ____ не делают ещё носителя их дефективным»;
 Ж- уровень компенсации определяется характером и степенью , резервными силами организма, а также ____ условиями;
- 7 Постоянно действующие обстоятельства, вызывающие устойчивые изменения того или иного признака (условия, факторы, среда. болезни, причины)
- 8 Типы нарушений психического развития (по В.В.Лебединскому). Соотнесите тип с примером.
 1- недоразвитие;
 2- задержанное развитие;
 3- повреждённое развитие;
 4 -дефицитарное развитие;
 5- искажённое развитие;
 6- дисгармоническое развитие;
 А- психопатия; Б- РДА; В- умственная отсталость; Г- ЗПР; Д- органическая деменция;
 Е- нарушения зрения, слуха, речи, опорно-двигательного аппарата;

9 Общие закономерности развития психики, кроме

А-цикличность психического развития;Б-неравномерность;В-пластичность нервной системы;

- Г- соотношение биологических и социальных факторов; Д- время поражения
- 10 Закономерности, общие для всех типов аномального развития:
- А- снижение способности к приёму, переработке, хранению и использованию информации;
- Б- трудность словесного опосредствования; В- замедление процесса формирования понятий;
- 11 Параметры, определяющие тип нарушения психического развития, выделены В.В.Лебединским на основе положений Л.С.Выготского:
- А- функциональная локализация нарушения; Б- время поражения;
- В- системное строение нарушения;
- Г - нарушения межфункциональных взаимодействий; Д- все ответы верны;
- 12 Понятие о первичном и вторичном дефектах введено
- А - Г.Е.Сухаревой Б - М.С.Певзнер В - Л.С.Выготским Г-А.Адлером
- 13 Ключевым понятием теории компенсации психических функций А.Адлера является понятие А- синтез биологического и социального факторов; Б- «комплекса неполноценности»;
- 14 Запаздывание или приостановка всех сторон психического развития или преимущественно отдельных компонентов - это ретардация (задержанное развитие)
- Пример: умственная отсталость; _____;
- 15 Диспропорциональное психическое развитие при выраженном опережении темпа и сроков развития одних функций и запаздывании или выраженном отставании других - это асинхрония (искаженное развитие) Пример: психопатия; _____
- 16 Выделяют основные 4 условия, необходимые для нормального развития ребёнка, сформулированные Г.М.Дульневим и А.Р.Лурия; кроме
- 1- «нормальная работа головного мозга и его коры»;
- 2- «нормальное физическое развитие ребёнка и связанное с ним сохранение работоспособности...»
- 3- «сохранность органов чувств, обеспечивающие нормальную связь ребёнка с внешним миром»;
- 4- систематичность и последовательность обучения ребёнка в семье, в д/саду, в школе; 5- «врастание нормального ребёнка в цивилизацию»;
- 17 По времени воздействия патогенные факторы делятся на: А-пренатальные; Б- ; В- ; **Основные термины специальной психологии и специальной педагогики**
- 1 Сложный многоуровневый процесс, включающий восстановление и замещение утраченных или нарушенных функций - это
- 2 Комплекс мер медицинского, социального, образовательного и профессионального характера с целью подготовки или переподготовки индивидуума до наивысшего уровня его функциональных способностей - это ____
- 3 Система психолого-педагогических и лечебных мероприятий, направленных на преодоление или ослабление недостатков психофизического развития и отклонений в поведении детей
- А- социализация Б- коррекция В- компенсация Г - абилитация
- 4 Первоначальное формирование утраченной способности к чему-либо. Целесообразно применять по отношению к детям раннего возраста с отклонениями в развитии - это
- 5 Создание адекватных условий, учитывающих особенности психического развития ребёнка при разных вариантах и видах нарушений, возможно на основе _ , _____ и
- А- социализация Б- коррекция В- компенсация Г- реабилитации
- 6 Формирование способности личности к жизнедеятельности в обществе на основе усвоения его социальных ценностей и способов социально положительного поведения - это
- 7 Дошкольное, общее и профессиональное образование, для получения которого лицам с ограниченными возможностями здоровья создаются специальные условия- это образование
- А- педагогическое
- Б- психологическое

В- специальное

Г- социальное

8 Лицо, нуждающееся в специальной педагогической поддержке и специфических методах образования, позволяющие преодолевать ограничения и затруднения, вызванные отклонениями в развитии - это лицо с _____

А- ограниченными возможностями здоровья

Б- особыми образовательными потребностями

В- нарушениями в развитии

Г- физическим и психическим недостатком

9 Лицо, имеющее физические недостатки, которые препятствуют освоению образовательных программ без создания специальных условий для получения образования - это лицо с

А- ограниченными возможностями здоровья

Б- особыми образовательными потребностями

В- нарушениями в развитии

Г- физическим и психическим недостатком

10 Образовательное учреждение для лиц с ограниченными возможностями здоровья это _ (коррекционное) образовательное учреждение

Предмет и задачи специальной психологии

1 Отрасль психологии, изучающая людей, для которых характерно отклонение от нормального психического развития, связанное с врождёнными или приобретёнными дефектами формирования и функционирования нервной системы - это.....

А- психология аномального развития

Б- дефектология

В- специальная психология

2 Аномалия человеческого развития - это предмет _____

3 Возникновение специальной психологии (от греч.- особенный, своеобразный) как самостоятельной отрасли психологической науки и практики относят _____.

До этого времени являлась неотъемлемой частью дефектологии. (60гг.20в.; 30гг.19в. ; 40гг.18в.)

4 В специальной психологии выделяют отрасли:

1 -Тифлопсихология ;

2-Сурдопсихология

3-Олигофренопсихология;

4- Патопсихология.

Соотнесите с характеристикой.

А- психология распада психической деятельности; Б- психология глухих;

В- психология слепых;

Г- психология умственно отсталых;

Ответ: 1 _____; 2 _____; 3 _____;

4.....;

5 Задачи специальной психологии (по Т.Г.Богдановой), кроме

А- выявление общих и специфических закономерностей психического развития аномального ребёнка в сравнении с нормально-развивающимся;

Б- изучение особенностей развития отдельных видов познавательной деятельности людей с различными типами нарушений;

В- изучение закономерностей развития личности человека с ограниченными возможностями;

Г- разработка диагностических методик и способов психологической коррекции нарушений;

Д- изучение психологических проблем интеграции и интегрированного обучения;
Е- качественное повышение медицинского сопровождения коррекционно-образовательного процесса;

Ж- оказание медицинской помощи в восстановлении и развитии профессиональных навыков;

З- психологическое обоснование эффективных методов педагогического воздействия на детей.

Задержка психического развития (ЗПР)

1. Термин «задержка психического развития» был предложен

А- Г.Е.Сухарева; Б- К.С.Лебединская; В- Т.А.Власова; Г- М.С.Певзнер;

2. Специальное комплексное изучение ЗПР как специфической аномалии детского развития развернулось в отечественной специальной психологии
в А- 60-70 гг. Б- 40-50 гг. В- 20-30 гг. Г- 80- 90 гг.

3. По уровню интеллектуального развития, диагностируемого с помощью теста Векслера, дети с ЗПР часто оказываются в зоне пограничной_____отсталости.

4. В зарубежной литературе дети с ЗПР рассматриваются с позиции

1- педагогической; 2- социальной; 3- специальной психологии;

Установите соответствие с их характеристиками.

А- дети подвергнувшиеся социальной и культурной депривации; Б- дети с трудностями в обучении;

В- дети с минимальными мозговыми повреждениями или с минимальной мозговой дисфункцией;

5. Нарушение нормального темпа психического, в результате чего ребёнок, достигший школьного возраста, продолжает оставаться в кругу дошкольных, игровых интересов, это_____.

6. К детям с ЗПР относятся дети, не имеющие выраженных отклонений в развитии

А- умственной отсталости; Б- тяжелого речевого недоразвития;

В- выраженных первичных недостатков в функционировании анализаторов;

Г - резидуальными (остаточными) органическими повреждениями мозга;

7. По отношению к детям с минимальными органическими повреждениями или недостаточностью центральной нервной системы употребляется

понятие: А- задержка психического развития; Б- умственная отсталость;

В- аутизм; Г - искажённое развитие;

8. Основной отличительной патогенной характеристикой детей ЗПР

является: А - романтизм;

Б - инфантилизм;

В - критизм;

Г - аутизм;

9. Этиопатогенетическая классификация ЗПР

предложена: А - К.С.Лебединская;

Б - Е.Г.Сухарева;

В - Т.А.Власова;

Г-В.И.Лубовский;

10. Варианты ЗПР по этиопатогенетическому принципу:

А- _____ происхождения; Б-_____ происхождения; В-_____ происхождения;

Г - _____(церебрально-органического происхождения);

11. Варианты ЗПР отличаются друг от друга особенностью____и____соотношения двух основных компонентов аномалии: структурой инфантилизма; характером нейродинамических расстройств.

А- структуры; Б- характера; В- развития; Г- темпа;

12. ЗПР конституционного происхождения

характерны: А- преобладание эмоциональной мотивации поведения;

- Б- непосредственность и яркость эмоций; В- лёгкая внушаемость;
Г - повышенный фон настроения;
13. Прогноз ЗПР психогенного генеза в значительной степени зависит:
А- от индивидуальных возможностей ребёнка; Б- от наличия щадящего режима обучения;
В- от состояния высших корковых процессов;
Г- от перестройки неблагоприятного микроклимата;
14. Тип задержки развития обусловлен длительной соматической недостаточностью различного происхождения - это ЗПР ____ происхождения.
15. ЗПР ____ происхождения связана с неблагоприятными условиями воспитания, препятствующими правильному формированию личности ребёнка.
16. Изучение анамнеза детей с ЗПР ____ происхождения в большинстве случаев показывает наличие негрубой органической недостаточности нервной системы, чаще
резидуального (оставшийся, сохранившийся) характера вследствие патологии беременности, недоношенность, асфиксии и травмы при родах.
17. Для детей с ЗПР создаётся специальное (коррекционное) образовательное учреждение ____ вида.
18. Специальным предметом в школе для детей с ЗПР является
А- ритмика; Б- история; В- ботаника; Г- физика;
19. Форма интеграции для дошкольников с отклонениями в развитии, при которой прибывают в группе здоровых детей во 2-ю половину дня, называют
А- частичной; Б- полной; В- временной; Г- постоянной;
20. Социальной причиной, вызывающей ЗПР, является:
А- тяжёлое инфекционное заболевание; Б- педагогическая запущенность; В- тяжёлое материальное положение; Г- вредные привычки;
21. Сложная система внешних обстоятельств, необходимых для жизни и развития человека, индивида, называется:
А- развитием; Б- компенсацией; В- средой; Г- воспитанием;
22. В структуре нарушенного развития с возрастом:
А- изменения не наблюдаются; Б- меняется состав вторичных отклонений; В- выраженность вторичного отклонения нарастает;
Г- выраженность вторичных отклонений уменьшается;
23. Этот тип ЗПР занимает основное место в данной полиморфной аномалии развития, встречается чаще других типов, обладает стойкостью и выраженностью нарушений в эмоционально-волевой сфере и в познавательной деятельности, это тип ____ - ____ происхождения.
24. Поступающим в школу детям с ЗПР свойствен ряд специфических особенностей: А- не вполне готовы к школьному обучению;
Б- не сформированы умения, навыки, недостаёт знаний для усвоения материала;
В- не в состоянии без специальной помощи овладеть счётом, чтением и письмом; Г - трудно соблюдать нормы поведения;
Д- испытывают трудности в произвольной организации деятельности;
25. Дети с ЗПР обучаются на ____.
А- успехе; Б- помощи; В- стимулирование; Г- мотивации;
26. В системе обучения детей с ЗПР используют виды помощи, кроме А-направляющие;
Б- стимулирующие; В- опережающие; Г- обучающие;
27. Приём детей в коррекционное учреждение ____ вида осуществляется по заключению ПМПК с согласия ____ или законных представителей ребёнка- ____.
28. Основная категория детей с ЗПР обучается в классах ____ - ____ обучения.
29. Дети в классах ____ - ____ обучения занимаются по учебникам массовых образовательных школ по ____ программам.

Слова для справок: индивидуальным; специальным; групповым; коррекционно-развивающего; коррекционно-педагогического; обучающим;

30. Определение **зоны ближайшего развития** - важнейший принцип организации _____ - _____ обучения.

31. Принципы развивающего обучения (по Зинченко В.П.), кроме: А- творческого характера развития; Б- ведущей деятельности, Б- совместная деятельность и общение; В-определение ЗБР; Г- учёт сензитивных периодов развития; Д- единства аффекта и интеллекта; Е- целенаправленности педагогического процесса; Ж- сознательности и активности личности.

Умственно отсталые дети

1. Стойко выраженное снижение познавательной деятельности, возникшее на основе органического поражения ЦНС - это термин ____

А-интеллектуальная недостаточность Б- умственная отсталость В- олигофрения

2. Отрасль специальной педагогики, разрабатывающая проблемы обучения, воспитания и социальной адаптации умственно отсталых детей _

А- тифлопедагогика Б- сурдопедагогика В- олигофренопедагогика

3. В настоящее время широко используется классификация Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по признаку *степени снижения интеллекта в зависимости от коэффициента интеллектуального развития*- (1994).

А- лёгкая умственная отсталость- IQ= 40-69; Б- умеренная - 35-49;

В- _____ 20-34; Г - глубокая- ниже 20.

4. Виды умственной отсталости: _____ и _____

5. Термин «*олигофрения*» введён немецким психиатром в 1915г. ____

А-Г.Тригер Б- Э.Крепелин В- Ж..Демор Г- М.Певзнер

6. По степени выраженности дефекта олигофрению делят на три группы: А- _

Б - имбецильность

В - _____

Ответ: А _____ ; В _____;

7. Соотнесите с определением: 1- олигофрения; 2- деменция;

А- Стойкое ослабление познавательной деятельности в результате органических или функциональных нарушений деятельности головного мозга.

Б- Вид недоразвития психической деятельности, в основе которого лежат остаточного явления перенесенного органического поражения ЦНС (преимущественно коры полушарий головного мозга) Ответ: 1_ ; 2_;

8- Характер образовательного процесса для детей с нарушением интеллекта (умственно отсталых)-

А-коррекционно - развивающий Б- воспитательно-образовательный

В- учебно-воспитательный Г - компенсующе-направленным

1. Обучение и воспитание детей с легкими формами умственной отсталости направлены на максимальное преодоление (ослабление) недостатков _ _____

А- эмоциональной сферы Б- познавательной сферы В- мотивационной сферы

2. Результативность коррекционной помощи во многом

зависит: А- от раннего выявления умственной отсталости;

Б- своевременного начала специального обучения;

В- социальной адаптации; Г - мотивации; Д- все ответы верны;

3. Обучение детей школьного возраста с нарушением интеллекта осуществляется в специальных коррекционных учреждениях - школах _____ вида.

4. Особое значение в образовательном процессе придаётся:

А- трудовому обучению;

Б- профессиональной подготовке;

В- умственному развитию.

5. Направление специальной психологии, рассматривающее динамику познавательной

деятельности и личности умственно отсталых детей дошкольного и школьного возрастов-это (тифлопсихология, олигофренопсихология, сурдопсихология)

6. Цель воспитательной работы умственно отсталых детей _____ воспитанников (адаптация, реабилитация, социализация, абилитация, коррекция)

7. Автор концепции о возможности и необходимости ослабления интеллектуального дефекта развитием совершенствованием высших психических функций; установка на поиск потенциальных возможностей познавательного и личностного развития умственно отсталого ребёнка.

А- Выготский Л.С. Б- Кащенко В.П. В- Занков Л.В. Г- Сухарева Г.Е.

Контролируемые компетенции: **ПК-22, ПК-33, ПК-34**

Оценка компетенций осуществляется в соответствии с Таблицей 4.

Критерии оценивания⁷:

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если: уверенно знает специфику основных правил и приемов самоорганизации и самообразования;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если: понимает специфику основных правил и приемов самоорганизации и самообразования;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если знает основные правила и приемы самоорганизации и самообразования, однако не ориентируется в их специфике;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если: понимает специфику основных правил и приемов самоорганизации и самообразования.

⁷ Приводятся, если используются критерии оценивания результатов обучения, не описанные в табл.4/ отличающиеся от описанных в табл. 4

Темы контрольных работ

Тема 1. Дефектология как интегративная отрасль знания о лицах с ОВЗ.

1. Проработать теоретический материал по учебным пособиям и интернет-источникам.
2. Подготовить конспекты материалов из журнала «Дефектология».
3. Провести вводную самодиагностику сформированности понятийного аппарата по дефектологии с опорой на материалы сайта <http://www.defectology.ru/> по следующей схеме:

Термин знаю, определение понятия воспроизвожу по памяти	Термин знаком, определение понятия самостоятельно не воспроизвожу	Термин незнаком, определение понятия не знаю

4. Записать основные термины в педагогический словарь (дефектология, специальная психология, специальная педагогика, олигофренопедагогика, сурдопедагогика, тифлопедагогика, логопедия, коррекционная педагогика, лечебная педагогика; дефект, коррекция, компенсация, реабилитация и др.).
5. Дать развернутую характеристику дефектологии, ее научной «архитектуре», решаемым задачам, основополагающим принципам, предметным научным изысканиям, актуальным проблемам, категориальному аппарату и пр. Дополните представленные опорные схемы, подготовьте их презентацию на занятии на бумажном или электронном носителях.
6. Составить опорные схемы «Дефектология как наука», «Научные основы дефектологии», «Достижения дефектологии».
7. Подготовить ответы по основным вопросам темы, а также сообщение или опорную схему по одной из предложенных или самостоятельно выбранных проблем.
8. Подготовить мультимедийную презентацию «Дефектология: достижения и перспективы развития».

Тема 2. Особенности развития, образования и социализации лиц с ОВЗ.

1. Проработать теоретический материал по учебным пособиям, литературным и интернет-источникам.
2. Ознакомиться с нормативными документами, регламентирующими вопросы статуса инвалида: Федеральный закон РФ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ; Приказ министерства здравоохранения и социального развития РФ «Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы» от 22 августа 2005 г. № 535.
3. Начать целенаправленную работу по формированию собственного понятийного аппарата по дефектологии с опорой на материалы сайта <http://www.defectology.ru/>
4. Сделать запись в педагогический словарь основных терминов по теме (индивид, человек, личность; развитие, нормальное (типичное, стандартное) развитие, патологическое (нетипичное, аномальное) развитие, дизонтогенез; дефект (недостаток, нарушение), недостаток (физический, психический, сложный, тяжелый); инвалид, лицо с ограниченной трудоспособностью, лицо с ограниченными возможностями здоровья, лицо с особыми образовательными потребностями; образование, специальное образование, инклюзивное

образование, интегрированное обучение; социализация, интеграция в общество; адаптация, дезадаптация, абилитация, реабилитация и др

5. Дать развернутую характеристику современной систематике форм психического дизонтогенеза у детей и их дифференциации по группам аномалий развития.

6. Составить опорные схемы «Факторы развития личности с ОВЗ», «Возрастная периодизация развития личности с ОВЗ», «Варианты развития личности», «Этиология психического дизонтогенеза», «Классификация психического дизонтогенеза у детей», «Систематики нарушений психофизического развития», «Статус инвалида» и др.

7. Подготовить ответы по основным вопросам темы, а также сообщение или опорную схему по одной из предложенных или самостоятельно выбранных проблем.

8. Подготовить мультимедийную презентацию «Современные подходы к развитию, социализации и воспитанию личности с ОВЗ» или одного из аспектов изучения и коррекции

нарушений в развитии социализации и воспитанию личности с ОВЗ» или одного из аспектов изучения и коррекции нарушений в развитии.

9. Выполнить творческое задание (по желанию) – составить опорные схемы «Клинический аспект изучения и коррекции нарушений в развитии», «Психологический аспект изу-

чения и коррекции нарушений в развитии», «Педагогический аспект изучения и коррекции нарушений в развитии» или тематическую опорную схему по собственному выбору.

Тема 3. История становления и развития национальных систем специального образования.

1. Проработать теоретический материал по учебным пособиям, литературным и интернет-источникам.

2. Продолжить целенаправленную работу по формированию собственного понятийного аппарата по дефектологии с опорой на материалы сайта <http://www.defectology.ru/>

3. Подготовить конспекты статей, опубликованных в журнале «Дефектология».

4. Познакомиться с историческим прошлым в виртуальном Музее Института коррекционной педагогики Российской академии образования – <http://музей.институт-коррекционной-педагогики.рф/>

5. Составить схему «Факторы развития системы специального образования» и выделить дополнительные факторы.

6. Заполнить таблицы:

Таблица 1

Периодизация эволюции отношения государства и общества
к лицам с нарушениями в развитии

п/ п	Название этапа	Процессы, происходящие в Западной Европе		Процессы, происходящие в России	
		Сроки	Специфика протекания	Сроки	Специфика протекания

Таблица 2

Периодизация становления систем специального образования

п/ п	Название	Становление ССО в Западной	Становление ССО в
---------	----------	-------------------------------	----------------------

	этапа	Европе	России
--	-------	--------	--------

		Сроки	Особенности системы	Сроки	Особенности системы

Тема 4. Система специального образования в России.

1. Проработать теоретический материал по учебным пособиям, литературным источникам.
2. Познакомиться с материалами нормативных документов.
3. Записать в педагогический словарь основные термины (система образования, специальное образование, специальное (коррекционное) образовательное учреждение, образовательная организация и др.).
4. Охарактеризовать современную систему получения образования лицами с ОВЗ, основные идеи и направления ее систему получения образования лицами с ОВЗ, основные идеи и направления ее реформирования и модернизации.
5. Составить опорные схемы по вопросам «Государственная политика в области социальной защиты детей с ОВЗ», «Правовые основы специального образования и социальной защиты детей с ОВЗ», «Организационно-правовая форма специальных (коррекционных) учреждений», «Система специального образования в России», «Основные направления реформирования системы специального образования в России», «Тенденции развития системы специального образования».
6. Рассмотреть и проанализировать различные формы образования и оказания специализированной помощи лицам с ОВЗ.
7. Подготовить ответы по основным вопросам темы, а также сообщение по одной из предложенных или самостоятельно выбранных тем.
8. Подготовить мультимедийную презентацию по одной из тем «Современная нормативно-правовая база специального образования», «Современные тенденции развития отечественной системы образования лиц с ОВЗ».

Тема 5. Интегрированное и инклюзивное образование лиц с ОВЗ.

1. Проработать теоретический материал по учебным пособиям, литературным и интернет-источникам.
2. Подготовить конспекты материалов, опубликованных в журналах «Дефектология», «Воспитание и обучение детей с нарушениями развития».
3. Охарактеризуйте Федеральную целевую программу «Доступная среда на 2011– 2020
4. Охарактеризуйте базовые модели интегрированного обучения.
При характеристике моделей руководствуйтесь следующими параметрами:
 - ✓ каким детям может быть полезна данная форма интеграции;
 - ✓ в каких видах образовательных учреждений она может быть организована;
 - ✓ каковы правила комплектования групп и классов;
 - ✓ как дозируется время интеграции;
 - ✓ каковы содержание и характер совместной деятельности детей;
 - ✓ какие специалисты участвуют в процессе обучения и воспитания;
 - ✓ где и кем оказывается специальная педагогическая помощь;
 - ✓ каков механизм взаимодействия массовых и специальных педагогов.
4. Составить опорные схемы по вопросам «Реализация идеи интегрированного обучения лиц с ОВЗ», «Современные модели интегрированного обучения», «Система

комплексного сопровождения детей с ОВЗ», «Внедрение инклюзивного образования в России», «Факторы и условия эффективной реализации подхода инклюзивного образования», «Система комплексного сопровождения детей с ОВЗ в образовательном процессе».

5. Подготовить ответы по основным вопросам темы, а также сообщение или опорную схему по одной из предложенных или самостоятельно выбранных проблем.
6. Подготовить мультимедийную презентацию «Современные исследования в области интегрированного и инклюзивного образования лиц с ОВЗ».

Тема 6. Дидактические основы образования лиц с ОВЗ.

1. Проработать теоретический материал по учебным пособиям, литературным и интернет-источникам.
2. Подготовить конспекты материалов, опубликованных в журналах «Дефектология», «Воспитание и обучение детей с нарушениями развития».
3. Записать основные термины в педагогический словарь (дидактика специальной педагогики, специальное образование, принцип специального образования, особые образовательные потребности, Федеральный государственный образовательный стандарт, коррекционно-педагогический процесс, коррекционно-педагогическая работа, специальная образовательная технология, метод обучения, форма обучения, средство обучения и реализации коррекционно-педагогического процесса и др.).

Особые образовательные потребности лиц с ОВЗ



Цель и задачи образования лиц с ОВЗ



*Федеральный государственный образовательный стандарт
начального общего образования обучающихся с ОВЗ и содержание образования*



Технологии и методы обучения лиц с ОВЗ



Формы обучения лиц с ОВЗ



Средства обучения лиц с ОВЗ



Результаты образования лиц с ОВЗ

5. На основе изученного материала составить опорную схему «Особые образовательные потребности и содержание образования лиц с ОВЗ» и ответить на вопросы:
- ✓ Что понимают под особыми образовательными потребностями?
 - ✓ В чем заключаются характерные для всех лиц с особыми образовательными потребностями нарушения в развитии?
 - ✓ Какими средствами образования достигается удовлетворение особых образовательных потребностей лиц с ОВЗ?
6. Составить опорные схемы «Принципы специального образования», «Цели и задачи образования лиц с ОВЗ».
7. Изучить проект Концепции федерального государственного образовательного стандарта образования лиц с ОВЗ, сделать сравнительный анализ Федеральных государственных образовательных стандартов начального общего образования нормально развивающихся лиц и лиц с ОВЗ (одной из категорий).
8. Проанализировать схемы 31, 35, представленные в учебном пособии «Специальная педагогика в опорных схемах» (Карпунина, О. И. Специальная педагогика (олигофренопедагогика) в опорных схемах : учеб. пособие [Электронный ресурс] / О. И. Карпунина, Н. В. Ря-

бова ; Мордов. гос. пед. ин-т. – Саранск, 2013. – Режим доступа : <http://home.mordgpi.ru>; Кар-

пунина, О. И. Специальная педагогика в опорных схемах : учеб. пособие / О. И. Карпунина, Н. В. Рябова. – М. : НЦ ЭНАС, 2002. – 168 с.), выявить дидактические основы построения педагогического процесса, характерные особенности построения коррекционно-педагогического процесса образования лиц с ОВЗ.

9. Используя материал статьи Б. К. Тупоногова «Коррекционно-педагогическая работа в системе образования детей с нарушениями умственного и физического развития» и опорную схему 36, представленную в учебном пособии «Специальная педагогика в опорных

схемах» (Карпунина, О. И. Специальная педагогика (олигофренопедагогика) в опорных

схе-мах : учеб. пособие [Электронный ресурс] / О. И. Карпунина, Н. В. Рябова ; Мордов. гос. пед.

ин-т. – Саранск, 2013. – Режим доступа : <http://home.mordgpi.ru>; Карпунина, О. И. Специальная педагогика в опорных схемах : учеб. пособие / О. И. Карпунина, Н. В. Рябова. – М. : НЦ ЭНАС, 2002. – 168 с.), определить:

✓ роль, значение, место коррекционно-педагогической работы в системе образования лиц с ОВЗ;

✓ составные части и компоненты образования лиц с ОВЗ, их коррекционную направленность;

✓ специфику коррекционно-педагогической работы и др., а также творчески переработать и дополнить опорную схему «Коррекционно-педагогический

процесс», содержательно наполнив ее современными материалами.

10. С опорой на схему 38 «Специфика учебно-воспитательного и коррекционно-педагогического процессов», представленную в учебном пособии «Специальная педагогика в

опорных схемах» (Карпунина, О. И. Специальная педагогика (олигофренопедагогика) в опорных схемах : учеб. пособие [Электронный ресурс] / О. И. Карпунина, Н. В. Рябова ; Мордов. гос. пед. ин-т. – Саранск, 2013. – Режим доступа : <http://home.mordgpi.ru>; Карпунина,

О. И. Специальная педагогика в опорных схемах : учеб. пособие / О. И. Карпунина, Н. В. Рябова. – М. : НЦ ЭНАС, 2002. – 168 с.), сделать сравнительный анализ учебно-воспитательного и коррекционно-педагогического процессов в системе образования лиц с ОВЗ. Чем можно дополнить данную схему?

11. Используя материал статьи Б. К. Тупоногова «Коррекционная направленность методов обучения детей с нарушением развития», расшифровать опорную схему «Структура коррекционной направленности методов обучения» и определить:

✓ Какие методы и приемы обучения выделяются и используются в специальной педагогике?

✓ Каким образом могут сочетаться методы и приемы обучения в образовании лиц с ОВЗ?

12. На основе обобщения изученного материала ответить на следующие вопросы:
В чем заключается сущность коррекционной направленности специального обучения?
В чем выражается практическая направленность специального обучения?
Каким образом достигается индивидуализация обучения школьников?
Как строится дифференцированное обучение учащихся с ОВЗ?

13. Составить опорные схемы «Принципы специального образования», «Цели и задачи образования лиц с ОВЗ», «Коррекционно-педагогический процесс», «Носители содержания образования лиц с ОВЗ», «Методы обучения лиц с ОВЗ», «Формы обучения лиц с

ОВЗ»,

«Средства реализации коррекционно-педагогической работы», «Специальные условия организации образовательного процесса для лиц с ОВЗ».

Тема 7. Педагогические системы образования лиц с интеллектуальными, сенсорными и речевыми нарушениями.

1. Проработать теоретический материал по учебным пособиям, литературным и интернет-источникам.
2. Изучить материалы, опубликованные в журнале «Дефектология».
3. Записать основные термины по теме в педагогический словарь (нарушение развития, нарушения интеллекта, умственная отсталость, задержка психического развития, сенсорные нарушения, анализаторные системы, нарушения зрения, нарушения слуха, нарушения речи, дифференциальная диагностика, коррекционно-развивающая работа, педагогическая система, специальная образовательная технология, др.).
4. Изучите и проанализируйте материал Международного проекта «Логопедическая помощь детям и подросткам с нарушениями речи и слуха», представленного на сайте <http://inclusive-edu.ru/multimedia/2/354/>
5. Подготовить обобщенные ответы по основным вопросам темы и одно из предложенных сообщений.
6. Творчески осмыслить возможности структурирования учебного материала по теме занятия и составить опорные схемы «Классификации форм умственной отсталости», «Классификации задержанного психического развития», «Классификации нарушений зрения», «Классификации нарушений слуха», «Классификации нарушений речи» и др.
7. Подготовить мультимедийную презентацию «Современные подходы к образованию лиц с интеллектуальными, сенсорными и речевыми нарушениями» или отдельные слайды, отражающие сущность изучаемых вопросов.

Тема 8. Педагогические системы образования лиц с синдромом раннего детского аутизма, нарушениями опорно-двигательного аппарата, со сложными дефектами.

1. Проработать теоретический материал по литературным источникам.
2. Подготовить конспекты основных материалов из журнала «Дефектология».
3. Записать основные термины по теме в педагогический словарь (нарушения эмоциональной сферы, аутизм, синдром раннего детского аутизма, нарушения опорно-двигательного аппарата, детский церебральный паралич, сложные нарушения, др.).
4. Изучить и проанализировать материал, представленный в рубрике «Электронные ресурсы» по данной теме.
5. Провести итоговую самодиагностику сформированности понятийного аппарата по дефектологии с опорой на материалы сайта <http://www.defectology.ru/> по следующей схеме:

Термин знаю, определение понятия воспроизвожу по памяти	Термин знаком, определение понятия самостоятельно не воспроизвожу	Термин незнаком, определение понятия не знаю

Сделать сравнительный анализ результатов вводной и итоговой самодиагностики уровней сформированности понятийного аппарата по дефектологии, определить показатели динамики.

6. Подготовить ответы по основным вопросам темы, а также сообщение по одной из предложенных или самостоятельно выбранных проблем.
7. С опорой на схемы 13–14, предложенные в приложении 5, творчески осмыслить возможности структурирования учебного материала по теме занятия и составить опорные

схемы «Классификации эмоциональных нарушений», «Классификации нарушений опорно-двигательного аппарата», «Классификации сложных нарушений».

8. Подготовить мультимедийные презентации или тематические опорные схемы «Современные подходы к образованию лиц с синдромом раннего детского аутизма», «Современные подходы к образованию лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата», «Современные подходы к образованию лиц со сложными дефектами».

9. Подготовиться к итоговому тестированию.

Тема 9. Актуальные проблемы дефектологии и современной системы образования лиц с ОВЗ.

1. Актуализировать теоретический материал по основным вопросам курса «Дефектология».

2. Обобщить материалы по актуальным проблемам специальной психологии и педагогики, опубликованные в журнале «Дефектология» и специальной литературе.

3. Составить опорные схемы «Актуальные проблемы дефектологии», «Актуальные проблемы образования лиц с ОВЗ», «Правовые основы образования лиц с ОВЗ», «Развитие службы раннего выявления и ранней помощи детям с ОВЗ», «Внедрение инклюзивного образования в российскую действительность».

4. Подготовить аналитический обзор актуальных проблем специального образования и направлений научного поиска специальной педагогики.

5. Подготовить мультимедийную презентацию «Актуальные проблемы дефектологии и современной системы образования лиц с ОВЗ».

Важнейшими требованиями к контрольной работе как к исследованию определенной проблемы являются:

- применение общих и специальных методов научного исследования;
- умение работать с социально-политической, экономической и социологической литературой, проявляя при этом творческий подход к изучаемому материалу;
- достаточно высокий теоретический уровень;
- способность самостоятельно, последовательно, аргументировано излагать изученный материал, критически осмысливать изученные источники.

Процесс подготовки работы можно подразделить на следующие этапы: выбор темы; общее ознакомление с литературой; составление библиографии; углубленное изучение источников; составление плана; оформление готовой рукописи.

Основной текст состоит из введения, основной части, раскрывающей тему контрольной работы, заключения.

Во введении необходимо дать обоснование избранной темы, ее важность, актуальность, сформулировать цели и задачи работы.

Основная часть работы, в зависимости от вида контрольной работы должна включать:

- теоретический анализ проблемы;
- изучение проблемы в современном отечественном и зарубежном опыте;
- анализ опыта деятельности специализированных учреждений;
- практическое исследование по избранной теме и т.д.

Работа должна быть написана грамотно, четко, разборчиво, с выделением абзацев. Обычно она готовится на компьютере, в крайнем случае аккуратно переписывается от руки на листах стандартного формата А4. Поле с левой стороны должно быть не менее 25 мм, с правой стороны – не менее 5 мм, а сверху и снизу – по 25 мм. Все страницы нумеруются по центру сверху. Первая

страница (титульный лист) – не нумеруется. Объем контрольной работы должен быть в пределах 13-16 страниц машинописного текста через 1,5 интервала.

Контролируемые компетенции: **ПК-22, ПК-33, ПК-34**

Оценка компетенций осуществляется в соответствии с Таблицей 4.

Критерии оценивания⁸:

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если умеет точно и эффективно разрабатывать индивидуальную траекторию самообразования;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если умеет разрабатывать индивидуальную траекторию самообразования;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если умеет недостаточно эффективно разрабатывать индивидуальную траекторию самообразования;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не умеет разрабатывать индивидуальную траекторию самообразования.

⁸ Приводятся, если используются критерии оценивания результатов обучения, не описанные в табл.4/ отличающиеся от описанных в табл. 4

Вопросы к экзамену (промежуточная аттестация)

1. Предмет, задачи, принципы и методы дефектологии. Ее отрасли. Связь с психолого-педагогическими и медицинскими науками.
2. Современное состояние дефектологии (коррекционной педагогики) в России. История возникновения дефектологии и основные этапы ее развития.
3. Основные понятия: воспитание, обучение и развитие детей с нарушениями развития, социальная адаптация и реабилитация детей с проблемами, компенсация и коррекция аномального развития.
4. Причины врожденных аномалий – патогенные факторы, действующие на развивающийся плод и наследственные генетические поражения организма.
5. Причины приобретенных аномалий, вызванных природовыми и послеродовыми поражениями организма ребенка.
6. Связь нарушений развития сенсорных функций с интеллектуальной недостаточностью. Значение дифференциальной диагностики.
7. Механизмы компенсации и социально-трудовая адаптация детей с нарушениями развития. Педагогические методы предупреждения, диагностики и коррекции отклонений развития. Возможности развития, образования и социализации.
8. Понятие «задержка психического развития», ее классификации: М. С. Певзнер и Т. А. Власовой, К.С. Лебединской.
9. Психолого-педагогическая характеристика детей с ЗПР конституционального, церебрально-органического генеза, психогенного и соматогенного типа.
10. Причины ЗПР и необходимость дифференциального диагноза в дошкольном возрасте.
11. Механизмы компенсации и социально-трудовая адаптация детей с задержкой психического развития. Педагогические методы предупреждения, диагностики и коррекции отклонений развития. Возможности развития, образования и социализации.
12. Понятие «умственная отсталость» и ее формы - олигофрения, деменция. Степени умственной отсталости по Э. Крепелину (дебильность, имбецильность, идиотия).
13. Виды олигофрении по М.С. Певзнер, характеристика форм олигофрении.
14. Механизмы компенсации и социально-трудовая адаптация детей с умственной отсталостью. Педагогические методы предупреждения, диагностики и коррекции отклонений в поведении. Возможности развития, образования и социализации.
15. Отрицательное влияние глубокого стойкого нарушения слуха на психическое, физическое и личностное развитие ребенка.
16. Причины врожденных и приобретенных поражений слуховой функции. Связь слуха и речи в развитии ребенка.
17. Глухие и слабослышащие, позднооглохшие и рожденные глухими дети.
18. Механизмы компенсации и социально-трудовая адаптация детей с нарушениями слуха. Педагогические методы предупреждения, диагностики и коррекции нарушений слуха. Возможности развития, образования и социализации.
19. Роль зрительного анализатора в психическом развитии ребенка.
20. Причины врожденных и приобретенных аномалий зрения. Значение фактора времени поражения зрительного анализатора.
21. Развитие познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы, поведения слепых и слабовидящих, поздноослепших и слепорожденных детей.
22. Механизмы компенсации и социально-трудовая адаптация детей с нарушениями зрения. Педагогические методы предупреждения, диагностики и коррекции нарушений зрения. Возможности развития, образования и социализации.
23. Значение речи для развития мышления и формирования личности ребенка.
24. Основные этапы речевого развития детей. Виды речи.
25. Логопедия как отрасль дефектологии, ее принципы и методы.

26. Понятие речевого нарушения. Клинико-педагогическая и психолого-педагогическая классификация речевых нарушений, их причины. Физиологические несовершенства речи детей-дошкольников.

27. Механизмы компенсации и социально-трудовая адаптация детей с нарушениями речи. Педагогические методы предупреждения, диагностики и коррекции нарушений речи. Возможности развития, образования и социализации.

28. Причины врожденных и приобретенных нарушений опорно-двигательного аппарата. Понятие «детский церебральный паралич».

29. Врожденные дефекты опорно-двигательного аппарата.

30. Механизмы компенсации и социально-трудовая адаптация детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Педагогические методы предупреждения, диагностики и коррекции нарушений опорно-двигательного аппарата. Возможности развития, образования и социализации.

31. Понятие о синдроме раннего детского аутизма и аутистических чертах личности и причины аутизма.

32. Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей с аутизмом и возможности их развития, образования и социализации.

33. Механизмы компенсации и социально-трудовая адаптация детей с синдромом аутизма. Педагогические методы предупреждения, диагностики и коррекции отклонений в поведении. Возможности развития, образования и социализации.

34. Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей со сложными и множественными нарушениями развития.

35. Механизмы компенсации и социально-трудовая адаптация детей со сложными и множественными нарушениями развития. Педагогические методы предупреждения, диагностики и коррекции отклонений в поведении. Возможности развития, образования и социализации.