Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кубанский государственный университет»
Факультет педагогики, психологии и коммуникативистики

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по учебной работе,
качеству образования –
первый проректор, доктор
исторических наук, профессор
Кубанского государственного
университета
_____ А.Г. Иванов
«01» 07 2016 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.ДВ.15.1 «ПРАКТИКУМ ПО ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ ДЕТЕЙ С ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ»

Направление подготовки: 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

Профиль подготовки: «Образование лиц с интеллектуальными нарушениями (Олигофренопедагогика)»

Программа подготовки: академическая

Форма обучения: очная

Квалификация (степень) выпускника: бакалавр

Краснодар 2016

Рабочая программа дисциплины Б1.В.ДВ.15.1 «Практикум по психологической диагностике детей с интеллектуальными нарушениями» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование, утвержденному Приказом Минобнауки РФ №1087 от 1.10.2015г.

Программу составили: Смирнова Л.В., к.п.н., доцент

Худик В.А., д.психол.н. профессор

Рабочая программа дисциплины утверждена на заседании кафедры дефектологии и специальной психологии протокол № 11, от «28» июня 2016 г.
Заведующий кафедрой (разработчика)
Смирнова Л.В., к.п.н., доцент

Утверждена на заседании учебно-методической комиссии факультета педагогики, психологии и коммуникативистики
протокол № 11 от «29» июня 2016 г.

Председатель УМК факультета Гребенникова В.М.

Рецензенты:
Цику З.И., к.псх.н., заведующий МДОУ «Детский сад №214» комбинированного вида

Бгажнокова И.М., к.психол.н, профессор (Москва)

1Цели и задачи дисциплины Б1.В.ДВ.15.1 «Практикум по психологической диагностике детей с интеллектуальными нарушениями»

1.1 Цель освоения дисциплины – знакомство студентов с теоретическими основами и практическими методами психолого-педагогической диагностики детей с интеллектуальными нарушениями, знакомство со спецификой работы олигофренопедагога по комплектованию специальных классов и школ.

1.2 Задачи дисциплины

1. закрепление профессиональных теоретических знаний по целям, задачам, формам и методам психолого-педагогической диагностики детей с интеллектуальными нарушениями в условиях ПМПК;
2. формирование умений анализа и интерпретации данных, полученных в ходе диагностики для создания индивидуальной программы коррекции и развития ребенка с ОВЗ;
3. формирование практических навыков использования арсенала психолого-педагогических методик диагностики в процессе профессиональной деятельности олигофренопедагога в школьных образовательных учреждениях 8 вида;
4. формирование у студентов творческого подхода в проведении психолого-педагогической диагностики учащихся.

1.3 Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы Входит в часть предметов по выбору учебного плана. Изучается в 8 семестре, что позволяет обобщать уже имеющиеся у студентов знания по дисциплинам «Психолого-педагогическая диагностика», «Практикум по психологической диагностике детей с интеллектуальными нарушениями», «Психология лиц с интеллектуальными нарушениями»,«Психология педагогического общения олигофренопедагога»,«Основы ранней диагностики и коррекции отклонений в интеллектуальном развитии».

1.4 .Требования к результатам освоения программы:

Код компетенции	Формулировка компетенции
ПК-5	Способностью к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушений развития.
ПК-6	способностью осуществлять мониторинг планируемых результатов образовательно-коррекционной работы.
ПК-7	готовностью к психолого-педагогическому сопровождению семей лиц с ОВЗ и взаимодействию с ближайшим заинтересованным окружением.
Знать:	основные категории и понятия по психолого-педагогической диагностике; основные диагностические подходы, принципы, этапы психолого-педагогического исследования; классификацию основных видов дизонтогенеза; структуру дефекта при различных ограничениях здоровья; методы и технологии психолого-педагогического обследования; лиц с ОВЗ с цельюуточнения структуры нарушения для выбора индивидуального образовательного маршрута;
Уметь:	осуществлять рациональный выбор методов психолого-педагогического обследования;

	разрабатывать методическое обеспечение психолого-педагогического обследования лиц с ОВЗ. применять методы психолого-педагогической диагностики в процессе отбора учащихся в специальную коррекционную школу 8 вида; грамотно интерпретировать полученные результаты; осуществлять процесс диагностического обследования в школьных образовательных организациях; проводить работу с родителями детей с ОВЗ при определении индивидуального образовательного маршрута и формы обучения; оформлять текущую документацию; взаимодействовать со специалистами-смежниками, администрацией и др.
Владеть:	использовать современные методы психолого-педагогического обследования лиц с ОВЗ; методами диагностики познавательных возможностей детей, применяемых олигофренопедагогом на ПМПк; приемами организации процедуры деятельности ПМПК. методами консультирования педагогов, родителей детей с ОВЗ; навыками письменного оформления документации.

2. Структура и содержание дисциплины.

2.1 Распределение трудоёмкости дисциплины по видам работ.

Общая трудоёмкость дисциплины составляет **2 зач.ед. (72 часов),** их распределение по видам работ представлено в таблице

для студентов ОФО

Вид учебной работы		Всего часов	Семестры (часы)			
			6			
Контактная работа, в том числе:		**34,2**	**34,2**			
Аудиторные занятия (всего):						
Занятия лекционного типа		12	12	-	-	-
Лабораторные занятия				-	-	-
Занятия семинарского типа (семинары, практические занятия)		18	18	-	-	-
				-	-	-
Иная контактная работа:						
Контроль самостоятельной работы (КСР)		4	4			
Промежуточная аттестация (ИКР)		0,2	0,2			
Самостоятельная работа, в том числе:		**37,2**	**37,2**			
Курсовая работа		-	-	-	-	-
Проработка учебного (теоретического) материала		17,2	17,2	-	-	-
Выполнение индивидуальных заданий (подготовка сообщений, презентаций)		12	12	-	-	-
Реферат		8	8	-	-	-
Подготовка к текущему контролю				-	-	-
Контроль:						
Подготовка к экзамену						
Общая трудоемкость	**час.**	**72**	**72**	**-**	**-**	**-**
	в том числе контактная работа	**34,2**	**34,2**			

	зач. ед	**2**	**2**			

2.2 Структура и содержание дисциплины:

№ раздела	Наименование разделов	Количество часов				
		Всего	Аудиторная работа			СРС
			Л	ПЗ	КСР	
1.	Из истории разработки методов выявления умственной отсталости в отечественной и зарубежной дефектологии.	7	1	2		4
2.	Научные основы отечественной дефектологии по диагностики детей с интеллектуальными нарушениями.	11	1	2	2	6
3.	Условия для проведения диагностики. Оснащение процесса диагностики	7	1	2		4
4.	Принципы диагностики и их реализации.	7	1	2		4
5.	Диагностические технологии и их применение в обследовании детей с умственной отсталостью	12	2	2	2	6
6.	Особенности консультирования родителей по выбору образовательного учреждения.	8	2	2		4
7.	Нормативно-правовые основы деятельности ПМПК	8	2	2		4
8.	Документация ПМПК по сопровождению детей в СКОО.	12	2	4		6
	Итого по дисциплине:	72	12	18	4	38

2.3 Содержание разделов дисциплины:

2.3.1 Занятия лекционного типа.

№	Наименование раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1.	Из истории разработки методов выявления умственной отсталости в отечественной и зарубежной дефектологии.	Первые опыты обследования умственно отсталых за рубежом и в России. История создания медико-психолого-педагогических комиссий в Германии, России. Деятельность супругов Маляревских, Е.К.Грачевой, В.П.Кащенко, Г.М. Россолимо.	Семинар

2.	Научные основы отечественной дефектологии по диагностики детей с интеллектуальными нарушениями.	Причины интеллектуальных нарушений у детей и взрослых. «Первичные» и «вторичные» дефекты развития. Классификация умственной отсталости при олигофрении: тотальность, иерархичность, непрогрессивный характер. Степени выраженности интеллектуального дефекта (по Крепелину). Структура дефекта, первично обусловленные нарушения, вторичные отклонения в развитии. Основные концепции научной школы Л.С.Выготского о компенсации интеллектуального дефекта. Нейропсихологические подходы в диагностике умственной отсталости. А.Р.Лурия и его последователи, их вклад в диагностику умственной отсталости.	Тестирование, рефераты
3.	Условия и методы для проведения диагностики. Оснащение процесса диагностики	Организация условий для проведения диагностических мероприятий. Этапность в диагностической работе. Структура психологического обследования.	Деловая игра Реферат
4.	Принципы диагностики интеллектуальных нарушений и их реализации.	Этиопатогенетический, онтологичес-кий принцип. Принцип комплексного подхода.Фиксация анализ и обработка результатов диагностики. Принцип системности, динамического наблюдения. Сочетание количественного и качественного принципа в обработке результатов. Соблюдение конфеденциальности при проведении диагностических мероприятий.	Семинар
5.	Диагностические технологии и их применение в обследовании детей с умственной отсталостью.	Методы диагностики. Особенности выбора тестов для обследования умственно отсталых детей. Методы количественной и качественной оценки результатов тестирования.	Конспект Тесты Практические задания
6.	Особенности консультирования родителей по выбору образовательного учреждения.	Назначение консультаций для родителей. Условия и принципы консультирования родителей. Конфиденциальность в сохранении профессиональной тайны.	Семинар
7.	Нормативно-правовые основы деятельности ПМПК	Положение о ПМПК. Уровни комиссий, задачи комиссий разных уровней. Принципы организации деятельности ПМПК и их методическое сопровождение.	Семинар

8.	Документация ПМПК по сопровождению детей в СКОО.	Ведение журналов, заполнение протоколов обследования, составление заключений по результатам обследования. Выдача данных заинтересованным лицам в соответствии с законодательством РФ	Конспект

2.3.2 Занятия семинарского типа.

№	Наименование раздела	Тематика практических занятий (семинаров)	Форма текущего контроля
1	2	3	4
1.	Из истории разработки методов выявления умственной отсталости в отечественной и зарубежной дефектологии.	Психометрическая шкала Бине-Симона. Бине - Термена, Станфорд – Бине; ДеятельностьГ.М.Россолимо, Трошева, Кащенко В.П. и др. представителей русской школы психодиагностики. Создание классификаций умственной отсталости в зарубежной и отечественной психиатрической практике.	Реферат. Семинар
2.	Научные основы отечественной дефектологии в диагностике детей с интеллектуальными нарушениями.	Качественно-количественный подходы в диагностике умственной отсталости. Положение Л. С Выготского о единстве интеллекта и аффекта как механизм преодоления разрыва между исследованиями умственного развития и развития личности ребенка. Теоретическая попытка соединения этих двух планов представлена в концепции возрастной периодизации Д. Б Эльконина, смысл которой - в направленности на изучение взаимосвязи между личностно-мотивационной и "операционно-технической" сторонами развития.	Реферат Семинар
3.	Классификации умственной отсталости	1. Классификации 2. Параметры психического дизонтогенеза 3. при разной степени снижения интеллекта, систематика умственной отсталости. 4. Классификация олигофрений по М.С.Певзнер.	*Семинар*
4.	Условия для проведения диагностики. Оснащение процесса диагностики	1. Сбор анамнестических данных. 2. Методы наблюдения, беседы, тестирования. 3. Условия и среда для проведения обследования.	Практические задания
5.	Принципы диагностики и их реализации.	1. Реализация диагностических принципов в условиях ПМПК; 2. Реализация индивидуального и деятельностного подходов в ходе обследования ребенка.	Практические задания
6.	Дифференциальная диагностика умственной отсталости от сходных состояний.	1. Задачи дифференциальной диагностики; 2. Диагностические признаки состояний внешне сходных с умственной отсталостью: сходства и различия;	Конспект

7.	Диагностические технологии и их применение в обследовании детей с умственной отсталостью	1. Обследование познавательных функций; 2. Обследование эмоционально-волевой сферы; 3. Обследование представлений умственно отсталых детей ; 4. Требования к тестовым методикам; 5. Учет возрастных особенностей; 6. Виды тестовых методик. 7. Тесты Векслера; 8. Адаптированные методики для обследования УО детей С.Д.Забрамной.	Практические задания
8.	Особенности консультирования родителей по выбору образовательного учреждения.	Искусство убеждения родителей детей с интеллектуальными нарушениями в правоприменительной практике и соблюдение законных прав родителей.	Семинар
9.	Нормативно-правовые основы деятельности ПМПК	ФЗ РФ «Об Образовании»; Положение об ПМПК; ФГОС для детей с умственной отсталостью;	Конспект
10.	Документация ПМПК по сопровождению детей в СКОО.	Регистрация детей на ПМПК; Ведение журналов; Написание заключение; Оформление индивидуальных образовательных маршрутов.	Конспект

2.3.3 Лабораторные занятия. Не предусмотрены.

3.Образовательные технологии

- Лекционные занятия проводятся как в традиционных формах так и в активных:
- просмотр видеоматериалов;
- мастер -классы по проведению психолого-педагогической диагностике.
- При проведении практических занятий используются:
- экскурсии в специальные (коррекционные) образовательные учреждения VIII вида с целью наблюдения за процессом организации и реализации работы ПМПк;
- экскурсии в краевую ПМПК с целью наблюдения за процессом организации и реализации работы смежных специалистов;
- внеаудиторная самостоятельная работа проводится под руководством преподавателя и предполагает технологию индивидуального консультирования при подготовке к семинарам и выполнении практических заданий.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации: Для лиц с нарушениями зрения:

– в печатной форме увеличенным шрифтом,

– в форме электронного документа,

Для лиц с нарушениями слуха:

– в печатной форме,

– в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

– в печатной форме,

– в форме электронного документа,

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья предусмотрена организация консультаций с использованием электронной почты.

4. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

4.1 Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля.

А) Тесты на знание теории психодиагностики и общей психологии:

1. Каковы физиологические механизмы непроизвольного внимания окружающая среда первая сигнальная система вторая сигнальная система

по И.П. Павлову рефлекс «Что такое?»
по А.А. Ухтомскому: «Доминанта – временно господствующий в коре головного мозга очаг возбуждения»

2. Внимание – это:

акцентирование
наблюдательность свойства личности
самостоятельный познавательный
процесс
направленность и сосредоточенность сознания на определенных объектах

3. Какова зависимость внимания детей от деятельности педагога:

от активности детей
от вопросов педагога
от характера подачи изучаемого материала
от связи теоретического материала с практикой
от меры использования технических средств обучения

4. Чем определяются источники произвольного внимания:

внешними стимулами
движением объектам
новизной раздражителя
объективными факторами
субъективными факторами

5. Кто обосновал учение о доминанте:

Рибо
Ухтомский
Павлов
Ланге
Аристотель

6. В каком виде внимания при сохранении цели не требуются волевые усилия:

непроизвольном
произвольном
послепроизвольном
внутреннем
внешнем

7. Какой критерий внимания характерен для деятельностного подхода в изучении внимания:

предметность внешние
реакции избирательность
информации
ясность и отчетливость содержания сознания сосредоточенность
на выполнении определенной деятельности

8. Кто отмечал, что «в начале произвольного внимания стоит указательный палец»:

Платон
Леонтьев
Бернштейн

Выготский
Гальперин

9. Указать условия, нужные, для возникновения и поддержания произвольного внимания:

- постановка существенных значимых целей и задач деятельности
- наилучший распорядок деятельности, создание привычных условий деятельности
- осознание текущих результатов деятельности в форме внутреннего словесного отчета
- постановка вопросов и решение небольших задач на протяжении определенного отрезка времени
- особенности воздействующих раздражителей: их новизна, абсолютная относительная сила, контраст между ними изменения в раздражителях

Б) Задание по теме "Познавательные процессы"

1.Дайте определение процессу *восприятия*. Обоснуйте его отличие от ощущения.
1.1.Приведите пример, характеризующий одно из *свойств восприятия.*
2.Что является физиологической основной *внимания*?
2.1.Установите соответствие:
А. Направлено в соответствии с задачей, требует волевых усилий, утомляет.
Б. Сохраняется целенаправленность, снижается напряжение
В. Возникает без волевого усилия, легко. Легко переключается.
1. Непроизвольное внимание
2. Произвольное внимание
3. Послепроизвольное внимание

Приведите примеры на распределение и переключение внимания.

3.Основоположником изучения памяти является немецкий психолог……

3.1.Объем памяти равен_____неструктурированных элементам.

4.Сопоставьте основания и виды классификаций типов *мышления:*

А. По характеру используемых средств
Б. По характеру протекания познавательных процессов.
В. По характеру выполняемых задач
Г. По функциям
Д. По уровню развития
1. Наглядно-действенное, наглядно-образное, словесно-логическое.
2. Наглядное, знаковое
3. Интуитивное, аналитическое
4. Практическое, теоретическое
5. Творческое, стереотипное

4.2 Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации.

Вопросы для зачета:

1. Первые опыты обследования умственно отсталых детей за рубежом.
2. Первые опыты обследования умственно отсталых детей в России.
3. История создания медико-психолого-педагогических комиссий в Германии.
4. История создания медико-психолого-педагогических комиссий России.
5. Деятельность супругов Маляревских, Е.К.Грачевой, В.П.Кащенко, Г.М. Россолимо в области психодиагностики детей с умственной отсталостью.
6. Причины интеллектуальных нарушений у детей и взрослых.
7. Структура дефекта при олигофрении.
8. Соотношение «Первичных» и «вторичных» дефектов развития при различных видах интеллектуального развития.

9. Характристика умственной отсталости при олигофрении: тотальность, иерархичность. Степени выраженности интеллектуального дефекта (по Крепелину).
10. Основные концепции научной школы Л.С.Выготского о компенсации интеллектуального дефекта.
11. Нейропсихологические подходы в диагностике умственной отсталости.Деятельность А.Р.Лурия и представителей его научной школы.
12. Организация условий для проведения диагностических мероприятий. Этапность в диагностической работе. Структура психологического обследования.
13. Этиопатогенетический, онтологический принципы при диагностике детей с умственной отсталостью.
14. Принцип комплексного подхода при диагностике детей с интеллектуальными нарушениями.
15. Фиксация, анализ и обработка результатов диагностики в условиях ПМПК.
16. Принцип системности и динамического наблюдения детей с умственной отсталостью.
17. Сочетание количественного и качественного принципа в обработке результатов диагностики ребенка с умственной отсталостью.
18. Соблюдение конфеденциальности при проведении диагностических мероприятий.
19. Методы диагностики познавательных и личностных качеств детей с умственной отсталостью.
20. Особенности выбора тестов для обследования умственно отсталых детей.
21. Методы количественной и качественной оценки результатов тестирования.
22. Назначение консультаций для родителей.
23. Условия и принципы консультирования родителей.
24. Конфиденциальность в сохранении профессиональной тайны.
25. Положение о ПМПК. Уровни комиссий, задачи комиссий разных уровней.
26. Принципы организации деятельности ПМПК и их методическое сопровождение.
27. Ведение журналов, заполнение протоколов обследования, составление заключений по результатам обследования.Выдача данных заинтересованным лицам в соответствии с законодательством РФ.
28. Психометрическая шкала Бине-Симона. Бине - Термена, Станфорд – Бине; ДеятельностьГ.М.Россолимо, Трошева, Кащенко В.П. и др. представителей русской школы психодиагностики.
29. Создание классификаций умственной отсталости в зарубежной и отечественной психиатрической практике.
30. Качественно-количественный подходы в диагностике умственной отсталости.
31. Положение Л. С Выготского о единстве интеллекта и аффекта.
32. Теория возрастной периодизации Д. Б Эльконина в психодиагностике.
33. Регистрация детей на ПМПК;
34. Ведение документации психолого-педагогического обследования.
35. Оформление индивидуальных образовательных маршрутов.
36. Классификации
37. Параметры психического дизонтогенеза
38. при разной степени снижения интеллекта, систематика умственной отсталости.
39. Классификация олигофрений по М.С.Певзнер.
40. Виды тестовых методик для обследования познавательных возможностей умственно отсталых детей.
41. ФЗ РФ «Об Образовании»;
42. Положение об ПМПК;

43. ФГОС для детей с умственной отсталостью;
44. Методы сбор анамнестических данных.
45. Методы наблюдения, беседы, тестирования.
46. Условия и среда для проведения обследования.
47. Реализация диагностических принципов в условиях ПМПК;
48. Реализация индивидуального и деятельностного подходов в ходе обследования ребенка.
49. Задачи дифференциальной диагностики;
50. Диагностические признаки состояний внешне сходных с умственной отсталостью: сходства и различия.
51. Использование нейропсихологических методик в психодиагностике умственной отсталости.

Практические вопросы:

52. Сбор анамнестических данных.
53. Обследование ощущений и восприятий у умственно отсталого ребенка.
54. Обследование первичных представлений у умственно отсталых детей: временных, пространственных, родственных, о предметах и явлениях окружающего мира и др.
55. Обследование работоспособности умственно отсталых детей.
56. Обследование познавательных функций: внимания, памяти, мышления, деятельности.
57. Обследование речи умственно отсталых детей.
58. Обследование общей и мелкой моторики у умственно отсталых детей.
59. Обследование эмоционально-волевой сферы;
60. Требования к тестовым методикам;
61. Учет возрастных особенностей в процессе психолого-педагогического обследования;
62. Практическое использование адаптированных вариантов батарей Векслера: вербальных и невербальных методик.
63. Адаптированные методики для обследования УО детей С.Д. Забрамной.
64. Консультирование родителей детей с интеллектуальными нарушениями при выборе образовательного маршрута для ребенка.

Оценочные средства для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья выбираются с учетом их индивидуальных психофизических особенностей.

– при необходимости инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на экзамене;

– при проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями;

– при необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:
– в печатной форме увеличенным шрифтом,
– в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями слуха:
– в печатной форме,
– в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:
– в печатной форме,

– в форме электронного документа.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

5. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля).

5.1 Основная литература:

1. Глухов В.П. Специальная педагогика и специальная психология. Практикум. Москва 2017 год ЭБС «Юрайт».
2.Нейропсихологическая диагностика в вопросах и ответах: учебное пособие Балашова Е. Ю., Ковязина М. С. Генезис, 2013 ЭБС «Университетская б-ка ONLIne»

5.2 **Дополнительная литература***:*

1. *Петрова В.П., Белякова И.В.* Психология умственно отсталых школьников: Учеб. пособие для студентов высших педагогических учебных заведений. - М., 2002.
2. Основы специальной **педагогик**и и психологии: учебное пособие ,2014
3. Основы специальной **педагогик**и и психологии: учебное пособие Подольская О. А., Яковлева И. В.,2013 **ЭБС «Университетская б-ка ONLIne»**
4. Шалимов В.Ф. Клиника интеллектуальных нарушений.-М., 2003.
5. Шпек Отто Люди с умственной отсталостью.-М., 2003.-15
6. Борытко Н.М. Диагностическая деятельность педагога.-М., 2006
7. Максимов В.Г. Педагогическая диагностика в школе.-М., 2002 -31.
8. Венгер А.л. Психологическое консультирование и диагностика.-М., 2004-24
9. Венгер А.Л. Психология рисуноч. тесты.-М., 2003 -23.
10. НемовР.С .Психология Т.1.-М, 2001 -56.
11. Немов Р.С. Психология т.2.-М., 2002 -58.
12. Непомнящая Н.И.Психодиагностика личности. –М., 2001.-99.

13. Овчарова Р.В. Технология практического психолога.-М., 2000.-15.

14. Овчарова Р.В. Практическая психология в образовании.-М., 2005.-24.

5.3. Периодические издания:

1. «Дефектология»
2. «Специальная психология»
3. «Коррекционная педагогика»
4. «Практическая психология и логопедия»
5. «Коррекционно-педагогическое образование»

6. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля).

http://www.pedlip.ru/ Педагогическая библиотека
http://www.Koob.ru/ Психолого-педагогическая библиотека
http://www.elibrary.ru/ Научная электронная библиотека

www.azps.ru/handbook психологический словарь www.edu.ru
Федеральный портал «Российское образование»
www.museum.edu.ru Российский общеобразовательный портал
www.rospsy.ru Сайт Федерации психологов образования России

7.Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Дисциплина закладывает теоретическую и практическую базу будущего учителя-олигофренопедагога, формирует у будущего специалиста, работающего в системе помощи детям с отклонениями в интеллектуальном развитии диагностическую культуру.

На практических занятиях студенты изучают методы диагностики личности, познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы детей с отклонениями в интеллектуальном развитии. Проводят самостоятельное обследование учащихся в коррекционных учреждениях, используя изученные методы. Беседуют с врачами, педагогами, родителями. Обучаются интерпретации экспериментальных данных.

По итогам проведения экспериментальной работы студенты пишут психолого-педагогические характеристики, которые рассматриваются и анализируются на итоговых занятиях.

Практические занятия помогают студентам увязывать теоретические положения и практические вопросы курса, формируют навыки экспериментально-психологической деятельности, умения проводить анализ и интерпретацию полученных экспериментальных данных.

Самостоятельная работа студентов по данной дисциплине включает изучение литературы по предмету, написание рефератов, психологическое обследование детей с отклонениями в интеллектуальном развитии и составление психологических характеристик.

Базируясь на данных общей психологии, эта дисциплина существенно от нее отличается. В содержание дисциплины включены общие теоретические вопросы психологии детей с отклонениями в интеллектуальном развитии, практические задачи обучения студентов: умение пользоваться экспериментально-психологическими методами и способностью адаптировать их в соответствии с индивидуальными психофизическими возможностями детей с интеллектуальной недостаточностью.

При самостоятельной работе по дисциплине «Практикум по диагностике детей с интеллектальными нарушениями» студенты изучают специальную литературу по предмету, пишут рефераты, готовят диагностические задания, проводят экспериментально-психологическое обследование учащихся специальной (коррекционной) школы VIII вида.

7.1. Темы для самостоятельных работ, рефератов:

1. Из истории разработки методов выявления умственной отсталости в отечественной и зарубежной дефектологии.
2. Научные основы отечественной дефектологии в диагностике детей с интеллектуальными нарушениями.
3. Классификации умственной отсталости
4. Условия для проведения диагностики. Оснащение процесса диагностики.
5. Принципы диагностики и их реализации.
6. Дифференциальная диагностика умственной отсталости от сходных состояний.
7. Диагностические технологии и их применение в обследовании детей с умственной отсталостью
8. Особенности консультирования родителей по выбору образовательного учреждения.
9. Нормативно-правовые основы деятельности ПМПК.
10. Документация ПМПК по сопровождению детей в СКОО.
11. Правоприменительная практика в психолого-медико-педагогическом обследовании и соблюдение законных прав родителей.

7.2. Материалы для самостоятельного изучения студентами и подготовки к семинарским занятиям

А) Познавательные процессы

Психические процессы, обеспечивающие получение, хранение и воспроизведение информации, знаний из окружающей среды. Все психические процессы так или иначе обеспечивают получение информации, однако к чисто познавательным относится четыре процесса: восприятие, память, мышление, воображение.

Познавательные процессы входят как составная часть в любую человеческую деятельность и обеспечивают ту или иную ее эффективность. Познавательные процессы позволяют человеку намечать заранее цели, планы и содержание предстоящей деятельности, проигрывать в уме ход этой деятельности, свои действия и поведение, предвидеть результаты своих действий и управлять ими по мере выполнения.

Когда говорят об *общих способностях человека*, то также имеют в виду уровень развития и *характерные особенности* его познавательных процессов, ибо чем лучше развиты у человека эти процессы, тем более способным он является, тем большими возможностями он обладает. От *уровня развития познавательных процессов* учащегося зависит легкость и эффективность его учения.

Человек рождается с достаточно развитыми *задатками* к познавательной деятельности, однако познавательные процессы новорожденный осуществляет сначала *неосознанно*, инстинктивно. Ему еще предстоит *развить свои познавательные возможности*, научиться управлять ими. Поэтому уровень развития познавательных возможностей человека зависит не только от полученных при рождении задатков (хотя они играют значительную роль в развитии познавательных процессов), но в большей мере от *характера воспитания* ребенка в семье, в школе, от собственной его деятельности по *саморазвитию* своих интеллектуальных способностей.

Познавательные процессы осуществляются в виде отдельных познавательных действий, каждое из которых представляет собой *целостный психический акт,* состоящий нераздельно из всех видов психических процессов. Но один из них обычно является *главным, ведущим,* определяющим характер данного познавательного действия. Только в этом смысле можно рассматривать отдельно такие психические процессы, как *восприятие, память, мышление, воображение*. Так, в процессах запоминания и заучивания участвует мышление в более или менее сложном единстве с речью.

Б) Дифференциально-психологическая диагностика детей с интеллектуальной недостаточностью

Проблема оценки уровня интеллектуального развития традиционно занимает центральное место среди проблем психологической диагностики детей. В особой мере это относится к дефектологии, где степень недоразвития познавательных процессов кладется в основу соответствующего диагноза, определяет социальный статус ребенка и форму обучения. В свою очередь, правильный и своевременно поставленный диагноз является необходимым, хотя и недостаточным условием успешного применения коррекционного обучения и воспитания ребенка.

Характеризуя отклонение интеллектуального развития от нормы, мы будем пользоваться термином "интеллектуальная недостаточность", который покрывает как состояние задержки интеллектуального развития, так и умственную отсталость в разной степени ее выраженности.

Наибольшая сложность для психологической диагностики детей с интеллектуальной недостаточностью - качественное своеобразие сходных состояний интеллекта. Дети, проявившие себя в диагностических испытаниях одинаковым или сходным образом, могут страдать различными органическими заболеваниями ЦНС, иметь разные сенсорные дефекты или нарушения внимания.

Однако разная эффективность познавательной деятельности отнюдь не всегда может трактоваться как дифференциально-психологический признак. Поясним это на примере дифференциальной диагностики задержки психического развития и легкой степени умственной отсталости, так как и в том и в другом случае причиной нарушения развития является органическая недостаточность мозга, а первичным проявлением дефекта - отставание в умственном развитии.

Между тем разная степень выраженности этого отставания и качественные различия в структуре дефекта позволяют обучать детей по разным школьным программам - массовой либо вспомогательной. Необходимо также учитывать, что вторичные и третичные нарушения оказывают обратное отрицательное воздействие на психическое развитие ребенка и раскрытие его потенциальных возможностей. Так, торможение процесса овладения интеллектуальными операциями может быть обусловлено, наряду с первичными причинами, и несформированностью познавательной мотивации, и трудностями общения, и быстрым утомлением, и недоразвитием речи.

Еще один важный вопрос - в каком возрасте может быть правильно диагностирована интеллектуальная недостаточность? Принципиально важно сделать это как можно раньше. Однако тонкая психологическая диагностика степени снижения интеллекта реально возможна лишь начиная с дошкольного возраста. Речь идет не о выявлении грубых форм умственной отсталости, а о прогностически валидном анализе структуры дефекта. Сами же методы диагностики должны быть адекватны данной стадии психического развития ребенка.

В) Основные подходы к психологической диагностике интеллектуальной недостаточности у детей

Определение уровня интеллектуального развития у детей имеет свою историю и продолжает вызывать интерес исследователей, в чем немаловажную роль играют и запросы практики обучения детей с интеллектуальной недостаточностью. С этой проблемой тесно связана разработка кратких диагностических испытаний (тестов) и шкал измерения интеллекта, позволяющих количественно описать отдельные интеллектуальные структуры и весь интеллект в целом.

Интересно, что с самого начала тесты были ориентированы на обнаружение интеллектуальной недостаточности у детей. Среди них самые известные - это варианты тестов Бине - Термена, Станфорд - Бине и др.

Кроме интеллектуальных тестов этой группы, большое распространение получил детский тест Д. Векслера, имеющий ряд преимуществ - большее разнообразие заданий и более удобный способ обработки результатов.

Известны также многочисленные модификации и адаптации этих тестов, а также менее успешные попытки построения шкал детского интеллекта. В последние годы такого рода попытки делаются и отечественными исследователями. Это адаптированный вариант методики Векслера, разработанный А. Ю. Панасюком [24], адаптация некоторых заданий из теста Амтхауэра, проведенная 3. Ф. Замбацявичене и др.

Не углубляясь в развернутую критику метода тестов, следует лишь отметить, что результаты тестирования имеют в основном констатирующую, а не объяснительную значимость. Длительный опыт применения тестовых обследований привел многих специалистов к выводу, что низкие показатели в интеллектуальных тестах еще не всегда свидетельствуют о плохих способностях испытуемого: часто это означает лишь то, что он не сумел ими воспользоваться. Другими словами, если ребенок не выполнил тестовое задание, необходимо быть очень осторожным с выводом о состоянии его интеллекта и не делать категорических заключений о неспособности выполнить им такое или сходное задание.

В отечественной дефектологии и специальной психологии названные тесты применяются ограниченно. Недостатки чисто количественного подхода и отказ от признания ведущей роли тестов привели к созданию комплексного подхода к диагностике нарушений умственного развития, где психологическое исследование составляет органичную часть диагностической медико-психолого-педагогической системы.

В рамках психологического обследования ребенку предлагается выполнить ряд заданий и ответить на вопросы, направленные на исследование его памяти, внимания, мышления и работоспособности, а результаты подвергаются качественному или качественно-количественному анализу.

Этот подход достаточно подробно описан в работах М. П. Кононовой, С. Я. Рубинштейн. Большой методический материал представлен в работах С. Д. Забрамной.

При оценке интеллекта школьников большое значение придается также педагогическому обследованию школьных знаний и навыков; при оценке уровня интеллектуального развития дошкольников предпочтение отдается психологическим методикам и беседе. В рамках такого обследования акцент делается не только на результат выполнения задания (правильно - неправильно), но и на способы его достижения, аргументацию ответов, поведенческие реакции ребенка и т. д.

Сильной стороной такой процедуры является отсутствие жесткой последовательности и количества, предлагаемых ребенку заданий, непосредственная регистрация хода их выполнения и возможность оперативной корректировки процедуры обследования. Это позволяет строить диагностический процесс более гибко, учитывая результаты деятельности ребенка, и получать ответы на возникающие в ходе обследования вопросы.

Важно подчеркнуть, что цель такого обследования - не только получить психологические выводы об уровне и особенностях интеллектуального развития, но и поставить диагноз, сформулировать рекомендации по обучению и воспитанию. Понятно, что проведение такого диагностического обследования основывается в значительной степени на опыте, поскольку имеющихся теоретических знаний о структуре разнообразных, часто сочетанных, интеллектуальных нарушений бывает явно недостаточно для прогнозирования их проявлений в конкретных заданиях и ситуациях.

Тем не менее, были предприняты попытки по систематизации эмпирических данных, накопленных в ходе практической работы по отбору детей во вспомогательные школы. Как результат такой работы медико-педагогическим комиссиям и консультациям предлагались наборы методик с кратким описанием типичных вариантов выполнения их детьми с различного рода нарушениями развития.

В другой методике, разработанной И. А. Коробейниковым для проведения психологического обследования в период предшкольной диспансеризации, результаты выполненных ребенком заданий получают качественно-количественную оценку.

Все же, признавая важность психологического диагностического обследования, нужно указать и на ряд его недостатков. Одним из наиболее существенных из них является то, что оценка уровня интеллектуального развития ребенка довольно субъективна вследствие самой "техники" обследования и слишком зависима от опыта и мастерства исследователя. Недостаточно разработанными являются и конкретные диагностические методики, которые не только не стандартизированы, но даже не унифицированы.

Наконец, то общее, что сближает его с методом интеллектуальных тестов, состоит в доминировании абстрактно-познавательного материала среди предъявляемых ребенку заданий и приближении процедуры обследования (тестирования) к занятию учебного типа. Последнее утверждение требует дополнительных комментариев.

Контроль знаний и умений ребенка, на который фактически направлена традиционная психологическая диагностика интеллектуального развития, предполагает определенную организацию этой процедуры, включающую форму подачи инструкции, способ предъявления заданий, временные ограничения на их выполнение и т. п.

Конечно, и сами задания, и всю процедуру в целом пытаются адаптировать к определенному возрасту обследуемого, но все же доминирующим является акцент на операционально-продуктивной стороне его деятельности. Диагностическая процедура рассчитана на однократное прохождение батареи тестов или диагностических методик, причем надо иметь в виду, что ребенок-дошкольник, как правило, впервые попадает в ситуацию тестирования.

Как неоднократно отмечалось во многих исследованиях, психологическая диагностика детей с интеллектуальной недостаточностью сопряжена со значительными трудностями, обусловленными индивидуально-личностными характеристиками обследуемых.

Так, страх неудачи по данным Зиглера и др. понижает оценку интеллекта на несколько пунктов. Трудности вступления в контакт при экспериментально-психологическом исследовании или в условиях прохождения медико-педагогической комиссии не позволяют сделать выводы о состоянии интеллекта после одного обследования; неадекватные реакции на неуспех мешают оценить особенности интеллектуального развития и дать обоснованные психолого-педагогические рекомендации.

Закономерно встает вопрос: в какой степени полученные в таких условиях результаты обеспечивают адекватную оценку состояния интеллекта?

Может ли психологическая диагностика интеллектуальной недостаточности абстрагироваться от личности конкретного ребенка, его социальной ситуации, эмоционально-волевого склада, развития мотивационной сферы?

С особой остротой недостатки традиционного подхода проявляются при дифференциально-психологической диагностике интеллектуального развития детей. Условия социальной жизни детей четко определяют возраст, в котором крайне желательно выявить наличие интеллектуальной недостаточности и определить ее форму. Это - дошкольный возраст, т. е. период подготовки ребенка к систематическому обучению по определенной программе и в специальном, общем для всех детей режиме.

Даже в норме психологические предпосылки готовности ребенка к школе формируются только к 6-7 годам, а иногда и позже, и сопровождаются большой индивидуальной вариативностью. Еще большее разнообразие вариантов личностного развития можно наблюдать у детей со сниженным интеллектом.

Во многих исследованиях было убедительно показано, что уровень познавательной направленности ребенка, его социальная адаптивность, эмоциональные реакции на успех и неудачу, работоспособность, способность к волевой регуляции, другие личностные особенности, а также ситуационные обстоятельства существенно влияют на выполнение им интеллектуальных заданий.

Важным вкладом в развитие психологической диагностики явились представления Л. С. Выготского о зонах актуального и ближайшего развития ребенка. С опорой на эти представления были сконструированы психологические методики по типу обучающего эксперимента, которые давали возможность более полно представить интеллектуальный потенциал испытуемого.

Вывод об уровне интеллектуального развития ребенка делался не только на основе того, как ребенок справился с тем или иным заданием, но и с учетом количества "уроков", помощи, необходимой для выполнения задания, лежащего в зоне его ближайшего развития.

Несмотря на несомненные преимущества этого подхода, исследование зоны ближайшего развития ребенка было ограничено его интеллектуальной сферой. Таким образом, мы вынуждены констатировать явный разрыв между исследованиями познавательной сферы детей с интеллектуальной недостаточностью и исследованиями личности аномальных детей.

Г) О единицах анализа психического развития детей.

Положение Л. С Выготского о единстве интеллекта и аффекта послужило толчком для работ, в которых психологи ставили перед собой задачу преодолеть разрыв между исследованиями умственного развития и развития личности ребенка.

Серьезная теоретическая попытка соединения этих двух планов представлена в концепции возрастной периодизации Д. Б Эльконина, общий смысл которой - в направленности на изучение взаимосвязи между личностно-мотивационной и "операционно-технической" сторонами развития.

Широко известны циклы работ отечественных психологов, посвященные влиянию мотивов деятельности и ситуации общения на выполнение познавательных (мнемических, интеллектуальных) операций и действий.

В исследованиях Н. И. Непомнящей была сделана попытка преодолеть существующий разрыв между диагностическим исследованием интеллекта и аффекта. Результаты ее исследований, выполненных в рамках структурного подхода, показали, что типы и уровни развития компонентов структуры личности определяют существенные особенности умственного развития детей и их успешность в учебной деятельности.

В области же психологической диагностики детей с интеллектуальной недостаточностью взаимосвязь интеллектуальных и личностных особенностей, за редким исключением, пока специально не исследовалась.

Существующие зарубежные личностные опросники, в какой-то степени отражающие не только потребности, установки и мотивы ребенка, но и его интеллектуальный уровень, во-первых, не адаптированы и не применяются у нас в диагностических целях, и, во-вторых, не раскрывают механизма эмоциональной регуляции интеллектуальной деятельности детей.

Все это подводит нас к вопросу о единицах анализа психики ребенка, в которых были бы представлены как личностные (эмоционально-смысловые), так и интеллектуальные (операционно-когнитивные) компоненты.

Ориентиром для нас является здесь идея Л. С. Выготского о том, что каждый возрастной период характеризуется особым строением сознания в целом. Иллюстрируя эту мысль, он приводил примеры, показывающие, как по-разному реагируют дети разного возраста на одни и те же ситуации (болезнь матери, опоздание на поезд и т. д.).

На возрастные этапы развития с последовательным доминированием перцептивных, мнемических, интеллектуальных операций накладывается и своеобразие "социальной ситуации развития", слагающейся из внешних условий и внутренних процессов развития.

В качестве единицы анализа "социальной ситуации развития" Л. С. Выготский предложил рассматривать "переживание" как синтез аффективного отношения к среде ребенка, обладающего определенным жизненным опытом.

Сам Л. С. Выготский, к сожалению, не успел полностью раскрыть это понятие, хотя и высказал целый ряд существенных соображений о психологических факторах, определяющих содержание переживаний на разных этапах психического развития. Так, он попытался описать отличие переживаний умственно отсталого и нормального ребенка одних и тех же событий, хотя, как справедливо указала Л. И. Божович, не смог полностью избавиться от интеллектуалистического детерминизма.

В методологическом плане предложенный Л. С. Выготским подход представляется перспективным. Психическое развитие ребенка (в том числе его интеллектуальный компонент) должно изучаться в контексте развития его сознания. Изучение системного строения сознания может дать в диагностическом плане значительно больше, чем попытки оценить уровень сформированности отдельных навыков.

Конечно, реализация такого подхода требует серьезной проработки как основных понятий, так и методов анализа. По-видимому, нельзя ограничиться только одной единицей сознания - переживанием. Возможно, таких единиц несколько и их набор и системная организация в разных возрастах не совпадают. Ответы на эти вопросы должны дать конкретные исследования, проведенные с определенных методологических позиций.

Далее мы попытаемся проиллюстрировать возможности такого подхода для дифференциально-психологической диагностики детей с интеллектуальной недостаточностью, когда традиционные методы анализа оказываются малоэффективными.

Д) **Методика проведения теста на умственную отсталость**

Содержание

1 Общая характеристика теста
2 Виды теста Векслера
3 Характеристика вербальной шкалы
4 Характеристика невербальной шкалы
5 Результаты теста

Для оценки интеллекта в медицинской психологии используются стандартизированные тесты. Они позволяют получить точные количественные показатели уровня интеллекта обследуемого с относительно небольшой погрешностью.

В соответствии с принятыми в России стандартами медицинской и психиатрической помощи, в качестве теста на умственную отсталость используется адаптированный тест Векслера. По сравнению с европейскими и американскими стандартами, у нас приняты более высокие значения нормы. Адаптация теста производилась с учётом соответствия его результатов российским критериям умственного недоразвития.

В отечественной традиции диагноз умственной отсталости выставляется с учётом комплекса клинических и психиатрических показателей и коэффициент интеллекта (IQ) является только одним из них. Окончательный диагноз выставляется только после глубокого психиатрического обследования и всестороннего изучения психической деятельности.

Тест Векслера

для измерения уровня интеллекта был разработан в 1939 году Дэвидом Векслером.

Дэвид Векслер (David Wechsler) – ведущий американский психолог румынского происхождения. Его самыми известными работами стали взрослый и детский тесты для диагностики интеллекта. Он изменил систему оценки интеллекта, разделив его на общий, вербальный и невербальный. Его тест является самым используемым в мире и обновляется каждые 10 лет группой психологов.

В состав опросника Векслера входят 11 групп вопросов. Они разделены на 5 тестов на невербальный интеллект и 6 на вербальный. Отдельный тестовый набор содержит от 10 до 30 вопросов или задач увеличивающегося уровня сложности.

Невербальная группа тестов включает такие задания:

поиск недостающей части картины,

сложение фигур,

шифровка,
указание последовательности рисунков.
К вербальным тестам относятся:
тесты, выявляющие общий уровень понятливости, осведомлённости, способностей,
поиск общих черт,
запоминание рядов цифр.
При оценке результатов каждый подтест оценивается отдельно, с последующей унификацией результатов. На итоговый диагноз влияет как общий уровень интеллекта, так и соотношение его вербальной и невербальной частей, а также результаты каждого теста.
По результатам теста можно судить о том, какие сферы интеллекта тестируемого развиты лучше и какие хуже. Нарушения в каждом подтесте специфичны и свидетельствуют о проблемах в разных сферах интеллектуальной деятельности.
Также анализируется качественная сторона выполненного теста, которая может указывать на определённые нарушения.

Виды теста Векслера

Детский тест разделён на WPPSI – тест для детей 4-6 лет и WISC – для детей старшего возраста (до 16 лет).
Невербальный блок теста включает следующие задания:
кубики Косса,
поиск деталей,
шифровка,
ряды картинок,
сборка фигур.
Вербальная часть теста состоит из следующих подтестов:
арифметика,
словарный запас,
понятливость,
осведомлённость,
запоминание цифр,
поиск сходства.
Выполнение заданий теста требует от ребёнка около часа. Задания выдаются с нарастающей сложностью. Существуют средние возрастные показатели, по которым и оцениваются результаты теста. Также учитываются скорость и правильность ответов. Тест на умственную отсталость для взрослых по структуре аналогичен детскому варианту – он включает 11 подтестов, из которых 5 относятся к невербальной шкале и 6 к вербальной.
Характеристика вербальной шкалы
Она включает 6 подтестов. Результаты заданий в этой шкале явно зависят от общего уровня образованности и культуры опрашиваемого. Сильно влияет на результаты знание языка, на котором написан тест. Результаты большинства заданий не изменяются с возрастом.
Арифметический. Содержит 14 заданий, рассчитанных на уровень начальной школы и решаемых устно. Оценивается не только правильность, но и скорость решения. Кроме способности к вычислениям оценивается умение концентрировать внимание. На его результаты заметно влияют профессиональные особенности и образование, возраст влияет слабо.
Словарный запас. Тестируемого просят объяснить значение слов. Первые 10 – используемые в ежедневной речи, далее 20 понятий среднего уровня сложности, последние 12 – абстрактные термины. Результаты этого подтеста наиболее устойчивы к воздействию внешних факторов и способности испытуемого угадать ответ. Часто на него ориентируются при оценке результатов других шкал.

Запоминание цифр. Подтест состоит из двух частей – в одной из них необходимо запомнить и воспроизвести ряд, содержащий от 3 до 9 цифр. Во второй части испытуемому зачитывают от 2 до 8 цифр, которые он должен воспроизвести в обратном порядке. В этом тесте оценивается кратковременная память и активное внимание. С уровнем интеллекта связан слабо, однако имеет большую диагностическую ценность – неспособность воспроизвести 4 числа в прямом порядке указывает на слабоумие. С возрастом ухудшается способность воспроизводить ряды в обратном порядке.

Поиск сходства. Тестируемому предлагают 13 пар предметов, для которых он должен найти и указать общие черты. Оценивается способность к понятийному мышлению. Данный тест показателен в отношении способности к абстрагированию, обобщению, логическому мышлению. Его результаты заметно ухудшаются при старении.

Понятливость. Тестируемому предлагают 14 фраз, которые он должен объяснить. Оценивается способность рассуждать.

Осведомлённость. Содержит 29 вопросов, по которым диагностируют уровень простых, житейских знаний. Специальных знаний не требуется. Характеристика невербальной шкалы

Данная шкала включает 5 подтестов. Они диагностируют как знания, так и способность испытуемого взаимодействовать с окружающим миром, его моторное развитие. Результаты тестов этой шкалы зависят от опыта деятельности.

Поиск недостающих деталей. Состоит из 21 картинки с отсутствующим элементом. Результаты указывают на способность находить важные признаки и внимательность. На решение одной картинки выделяется 20 секунд.

Ряды картинок. Состоит из 8 рядов картинок, связанных общим сюжетом. Испытуемому они предъявляются в нелогичной последовательности, и его задача – восстановить порядок сюжета. Оценивается правильность и скорость решения. Результаты характеризуют способность к экстраполяции, умение понять ситуацию, собрать целое из частей.

Шифровка. Испытуемому даётся ключ, в котором указаны символы, соответствующие основным 9 цифрам. Далее он должен записать соответствующий символьный код под каждым из данных ему 100 чисел. Оценивается зрительно-моторная взаимосвязь, координация, внимание и восприятие. Результаты этого теста быстро ухудшаются с возрастом.

Кубики Косса. Испытуемому предоставляются 40 карточек с красно-белыми схемами и набор кубиков красного и белого цвета. Необходимо собрать из кубиков изображенные схемы.

Поиск деталей. Испытуемому выдаются 4 набора карточек с изображением знакомых предметов (рука, слон, человек, профиль человека). Он должен собрать полную картинку из её частей. Результаты характеризуют способность к синтезу.

Порядок проведения тестирования не определён жестко. Начальные задания подтестов и тест «кубики Косса» предназначены для лиц с предполагаемой умственной отсталостью. Остальным испытуемым сразу дают более сложные задания. Если испытуемый не справляется с этими заданиями – переходят к начальным заданиям подтестов. Результаты теста

Ниже 69 баллов – уровень умственной отсталости, встречается у порядка 2% обследуемых.
90-110 баллов – средний уровень, характерный для большинства популяции.
Более 120 – высокий коэффициент интеллекта.

Е) Детские рисунки и диагностика умственной отсталости

Наиболее грубым нарушением умственного развития является умственная отсталость ребенка (олигофрения). Это общее отставание в интеллектуальном развитии, делающее невозможными овладение обычной школьной программой, полноценное включение ребенка в социальную жизнь. Слово «отсталость» подразумевает возможность

со временем догнать остальных, но в данном случае это не так. «Потолок» развития у умственно отсталого ребенка принципиально ниже, чем у его сверстников с сохранным интеллектом.

При тяжелой, а тем более глубокой умственной отсталости (это тяжелая имбецильность и идиотия) предметного рисунка, как правило, не бывает. Под умеренной умственной отсталостью (имбецильностью) понимают такую степень интеллектуального снижения, при которой отсутствует способность к овладению какой-либо профессией, но человек способен достаточно полно овладеть навыками самообслуживания.

При такой глубине нарушения предметный детский рисунок также может отсутствовать, либо он появляется только в школьном возрасте и в дальнейшем остается на очень низком уровне. Рисунок человека, если он имеется, представляет собой примитивную схему, соответствующую приблизительно четырехлетнему возрасту выполнения задания

В отдельных случаях умственная отсталость (в том числе умеренная) может сочетаться с сохранным уровнем рисования и даже с художественной одаренностью. Однако здесь есть сомнение в правильности диагностической квалификации, в частности, можно высказать предположение, что у этих детей не умственная отсталость, а вторичный шизофренический дефект или ранний детский аутизм

При легкой умственной отсталости (дебильности) ребенок способен к обучению по специальной облегченной программе и в дальнейшем — к простой профессиональной деятельности. У детей с этими нарушениями предметный рисунок и, в частности, рисунок человека обычно впервые появляется к концу дошкольного возраста. На протяжении последующей жизни он остается на уровне, типичном для дошкольного возраста

Уровень развития изобразительной деятельности умственно отсталых детей относительно мало зависит от возраста. Усвоенные графические шаблоны фиксируются, и в дальнейшем они в течение многих лет (иногда в течение всей жизни) воспроизводятся почти без вариаций.

Имеющиеся различия между рисунками зависят, в первую очередь, от степени интеллектуального дефекта и от обучения, полученного ребенком.

Наряду с умственной отсталостью задержка в развитии изобразительной функции может вызываться и другими причинами: органическим поражением мозга, нарушениями обучаемости (задержкой психического развития), педагогической запущенностью, психическим заболеванием.

Однако, данные рисуночных тестов недостаточны для постановки диагноза. При обнаружении существенного отставания в развитии изобразительной функции необходимо провести более подробное исследование состояния когнитивной сферы с применением специализированных тестовых методов.

Данный материал можно использовать для подготовки к тестам, рефератам, семинарам, итоговой аттестации.

8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю)

8.1 Перечень необходимого программного обеспечения.

«База информационных потребностей» (http://infoneeds.kubsu.ru), содержащая всю информацию об учебных планах и рабочих программах по всем направлениям подготовки, данные о публикациях и научных достижениях преподавателей.

Перечень лицензионного программного обеспечения 2016-2017 уч.г.
Microsoft Windows 7; 10
Microsoft office : word, excel, power point, Outlook, Publisher, Access, InfoPath Designer, InfoPath Filler, Lync, OneNote, Publisher, SkyDrive Pro Дог. №77-АЭФ/223-ФЗ/2017 от 03.11.2017

8.2 Перечень информационных справочных систем:

Доступ к электронным библиотечным системам (через личный кабинет):

1. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» (http://www.consultant.ru)
2. Электронная библиотечная система eLIBRARY.RU (http://www.elibrary.ru)/
3. ЭБС «Университетская библиотека онлайн» www.biblioclub.ru

4. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№	Вид работ	Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) и оснащенность
1.	Лекционные занятия Текущий контроль,	№13, №12, №16 Лекционная аудитория, оснащенная презентационной техникой; Интерактивный дисплей SMART.
2.	Семинарские занятия Групповые (индивидуальные) консультации промежуточная аттестация	Мобильный компьютерный класс Ауд.1 2 Учебный логопедический кабинет. Телевизоры: Samsung (ЖК, 48 дюйм), Ауд.1 4 Комплект оборудования для формирования предметно-развивающей среды в дошкольных образовательных организациях Ауд. 16 Цифровой лингафонный кабинет НОРД-Ц; Magik-box EB -585Wi EPSON;
3.	Самостоятельная работа студента; Проектная деятельность.	Компьютерные классы для самостоятельной работы, оснащенный компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет», программой экранного увеличения и обеспеченный доступом в электронную информационно-образовательную среду университета. Библиотека ФППК; Читальный зал ФППК;