

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
Н. Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»
Факультет психолого-педагогического и специального образования

УТВЕРЖДАЮ
Декан факультета
Р.М. Шамионов
"13" октября 2021 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
дисциплины
ПСИХОЛОГИЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С
НАРУШЕНИЯМИ ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВОЙ СФЕРЫ И ПОВЕДЕНИЯ

Направление подготовки бакалавриата
44.03.03 «Специальное (дефектологическое) образование»

Профиль подготовки бакалавриата
Дошкольная дефектология

Квалификация (степень) выпускника
Бакалавр

Форма обучения
Заочная

Саратов
2021

Статус	ФИО	Подпись	Дата
Преподаватель-разработчик	Хмелькова Ольга Владимировна		08.10.2021
Председатель НМС	Зиновьев Павел Михайлович		11.10.2021
Заведующий кафедрой	Селиванова Юлия Викторовна		12.10.2021
Специалист Учебного управления			

1. Цели освоения дисциплины

Цель дисциплины: формирование у студентов профессиональных компетенций в области психологии детей дошкольного возраста с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения.

2. Место дисциплины в структуре ООП

Дисциплина «Психология детей дошкольного возраста с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения» (Б1.В.07) относится к обязательной части Блока 1. Дисциплины (модули). Изучение данной дисциплины запланировано в 4 и 5 семестрах.

Для освоения данной дисциплины студенты используют знания, умения и навыки, сформированные в ходе изучения таких дисциплин, как, «Невропатология», «Общая психология», «Возрастная психология», «Специальная психология», «Психолого-педагогическая диагностика развития лиц с ограниченными возможностями здоровья».

Дисциплина «Психология детей дошкольного возраста с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения» способствует успешному изучению дисциплин «Психологическое сопровождение семьи, воспитывающей ребенка с ОВЗ», «Воспитание и обучение дошкольников с ОВЗ».

Освоение данной дисциплины является необходимой основой для прохождения психологической практики, подготовки к итоговой государственной аттестации.

3. Результаты обучения по дисциплине

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Результаты обучения
<p>ПК-2 Способен проектированию сопровождению индивидуальных образовательных маршрутов детей с ограниченными возможностями</p>	<p>1.1_Б.ПК-2.1 Демонстрирует знание требований к проведению психолого-педагогического обследования детей с ОВЗ; методов диагностики и оценки показателей уровня и динамики развития ребенка</p> <p>2.1Б.ПК 2 Способен определять показатели развития ребенка, делать выводы об особенностях развития о детей с ОВЗ и использовать их для разработки программы сопровождения ребенка, оформлять психолого-педагогическую характеристику ребенка; формулировать заключения и рекомендации.</p> <p>3.1Б.ПК 2. Владеет методами применения диагностики и оценки уровня и динамики развития ребенка с ОВЗ, навыками использования результатов обследования для создания программы коррекционной работы.</p>	<p>Знать: специфику диагностической работы с данной категорией детей; особенности индивидуального подхода к детям данной категории.</p> <p>Уметь: осуществлять экспериментально-психологическое изучение детей дошкольного возраста с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения; анализировать результаты экспериментально-психологического обследования детей дошкольного возраста с нарушениями эмоционально-волевой сферы и использовать их для разработки программы сопровождения ребенка, оформлять психолого-педагогическую характеристику ребенка; формулировать заключения и рекомендации.</p> <p>Владеть: основными приемами первичной и дифференциальной диагностики, навыками использования результатов</p>

		<p>обследования для создания программы коррекционной работы</p>
<p>ПК-5 Способен к осуществлению диагностической консультативной помощи участникам образовательных отношений</p>	<p>1.1Б.ПК-5. Демонстрирует знание современных подходов и методов диагностики и консультирования участников образовательных отношений.</p> <p>2.1_Б.ПК-5. Способен использовать диагностические методы и методики с учетом особенностей развития и потребностей субъектов образовательных отношений, анализировать полученные результаты.</p> <p>3.1_Б.ПК-5. Владеет технологиями консультативной работы с субъектами образовательных отношений по вопросам дошкольного образования детей с ОВЗ, способен применять их в собственной профессиональной деятельности.</p>	<p>Знать: современные подходы и методы диагностики и консультирования участников образовательных отношений.</p> <p>Уметь: осуществлять психологическую диагностику детей дошкольного возраста с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения, .</p> <p>Владеть: приемами и навыками консультативной и психопрофилактической работы с семьей, педагогическим персоналом.</p>

4. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетные единицы, 144 часа.

Полная образовательная программа

/п	Раздел дисциплины	Семестр	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Формы промежуточной аттестации (по семестрам)	
			лекции	практические		КСР	
			Общая трудоемкость	Из них практическая подготовка			
1	Тема 1. Становление эмоциональной сферы в дошкольном возрасте.	4	1	1	0	16	тесты презентации доклады
2	Тема 2. Расстройства эмоционально-волевой сферы и поведения у детей с неврозами.	4	1	1	0	16	тесты презентации доклады
3	Всего за 4 семестр		2	2	0	32	
4	Тема 3. Психология детей с синдромом раннего детского аутизма.	5	8	8	0	28	тесты презентации доклады
5	Тема 4. Расстройства эмоционально-волевой сферы и поведения при шизофрении и	5	0	0	0	10	

	эпилепсии.						
6	Тема 5. Расстройства эмоционально-волевой сферы и поведения у детей с умственной отсталостью.	5	0	0	0	10	
7	Тема 6. Расстройства эмоционально-волевой сферы и поведения у детей с ЗПР.	5	0	0	0	10	тесты презентации доклады
8	Тема 7. Расстройства эмоционально-волевой сферы и поведения у детей с ДЦП.	5	0	0	0	10	тесты презентации доклады
9	Тема 8. Расстройства эмоционально-волевой сферы и поведения у детей с ММД.	5	0	0	0	10	
10	Тема 9. Расстройства эмоционально-волевой сферы и поведения у детей с нарушениями в деятельности анализаторов	5	0	0	0	10	
		5					Контрольная

11							работа Зачёт 4
12	Всего за 5 семестр		8	8	0	88	4
13	ИТОГО	144	10	10	0	120	4
14	Общая трудоемкость	144					

СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Становление эмоциональной сферы в дошкольном возрасте.

Развитие эмоций в младенчестве. Особенности развития эмоций в раннем возрасте. Формирование позитивных и негативных эмоций, нравственных чувств у детей раннего возраста. Ключевые моменты эмоционального развития детей раннего возраста. Особенности развития эмоций в дошкольном возрасте. Условия формирования эмоций и чувств у ребенка. Ключевые моменты эмоционального развития ребенка дошкольного возраста.

Тема 2. Расстройства эмоционально-волевой сферы и поведения у детей с неврозами.

Понятие, причины и механизмы неврозов. Располагающие факторы к возникновению невроза. Отличия неврозов от психопатий, общие признаки неврозов. Виды невроза по форме проявления. Общие признаки для всех видов неврозов. Виды неврозов. Отличия неврозов от неврозоподобных состояний.

Тема 3. Психология детей с синдромом раннего детского аутизма.

Задачи психологии детей с синдромом раннего детского аутизма. Внешние проявления синдрома РДА (аутизм, стереотипии). Классификация РДА по О.С. Никольской. Группы страхов у детей с РДА по К.С. Лебединской и О.С. Никольской. Особенности поведения детей с РДА. Особенности развития личности и эмоционально-волевой сферы детей с РДА. Значение ранней диагностики РДА для успешной коррекции. Разработка диагностической карты для детей первых двух лет жизни при подозрении у него РДА. Основные диагностические критерии РДА. Отграничение РДА от сходных с ним состояний. Специфика коррекционной работы с аутичными детьми. Применение холдинг-терапии при РДА. Работа с семьей аутичного ребёнка.

Тема 4. Расстройства эмоционально-волевой сферы и поведения при шизофрении и эпилепсии.

Понятие «эпилепсия», причины эпилепсии. Особенности эмоционально-волевой сферы и поведения у детей с эпилепсией. Изменения характера при эпилепсии. Изменение интеллекта при эпилепсии. Особенность речи детей с эпилепсией.

Понятие «шизофрения», ведущий фактор в возникновении шизофрении. Особенности эмоционально-волевой сферы и поведения у детей с шизофренией. Своеобразие эмоциональных реакций у детей с шизофренией. Эмоциональные реакции у детей с шизофренией при обострении болезни; во время острых психотических приступов; при злокачественном течении шизофрении у детей; при более остром начале шизофрении в дошкольном возрасте.

Тема 5. Расстройства эмоционально-волевой сферы и поведения у детей с умственной отсталостью.

Некоторые направления в изучении проблемы нарушений эмоционально-волевой сферы умственно отсталого ребенка: интеллектуализм, волонтаризм, теория Л.С. Выготского. Основные причины расстройства поведения при умственной отсталости. Особенности эмоциональной сферы умственно отсталых детей. Особенности волевой сферы умственно отсталых детей.

Тема 6. Расстройства эмоционально-волевой сферы и поведения у детей с ЗПР.

Наиболее яркий признак ЗПР – незрелость эмоционально-волевой сферы. Выражение эмоционально-волевой незрелости у детей с ЗПР. Отличие эмоционально-волевой сферы детей с ЗПР от детей с умственной отсталостью. Мотивация деятельности детей с ЗПР. Проявление эмоций у детей с ЗПР в игровой деятельности. Особенности эмоционально-волевой сферы детей с ЗПР с проявлениями психической неустойчивости и психической тормозимости по И.Ф. Марковской. Общие особенности эмоциональной сферы детей с ЗПР.

Тема 7. Расстройства эмоционально-волевой сферы и поведения у детей с ДЦП.

Термин «детский церебральный паралич» по Л.О. Бадалян. Особенности эмоционально-волевой сферы и поведения у детей с ДЦП.

Тема 8. Расстройства эмоционально-волевой сферы и поведения у детей с ММД.

Особенности эмоциональной сферы детей с ММД в дошкольном возрасте. Особенности поведения дошкольников с ММД. Общие особенности эмоциональной сферы детей с ММД. Особенности волевой сферы детей с ММД.

Тема 9. Расстройства эмоционально-волевой сферы и поведения у детей с нарушениями в деятельности анализаторов.

Факторы, положительно влияющие на развитие личности детей с нарушениями слуха. Некоторые особенности детей с нарушениями слуха по Т.Г. Богдановой и Н.В. Мазуровой. Особенности эмоционально-волевой сферы детей с нарушениями слуха.

Особенности эмоционально-волевой сферы детей с нарушениями речи (алалии).

Особенности эмоциональных состояний детей с нарушениями зрительных анализаторов.

5. Образовательные технологии, применяемые при освоении дисциплины.

Основная часть лекций проводится с использованием электронных презентаций, часть лекционных занятий проводится традиционно. На практических занятиях используются различные виды тестирования, организуется просмотр и анализ учебных и документальных фильмов, моделирование проблемных ситуаций и пути их разрешения, анализ статей периодической печати, составление сводных таблиц, схем, работа с документацией. Для внеаудиторной работы предлагаются задания, ориентированные на использование Интернет-ресурсов и самостоятельное создание электронных баз данных, самостоятельный сбор материала с использованием традиционных методов и современных информационных технологий.

Занятия лекционного типа должны составлять не более 50% аудиторных занятий.

Адаптивные технологии, применяемые при изучении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья

При изучении дисциплины студентами с инвалидностью и студентами с ограниченными возможностями здоровья могут использоваться следующие адаптивные технологии:

Учет ведущего способа восприятия учебного материала. При нарушениях зрения студенту предоставляется возможность использования учебных и раздаточных материалов, напечатанных укрупненным шрифтом, использование опорных конспектов для записи лекций, предоставления учебных материалов в электронном виде для последующего прослушивания, аудиозапись. При нарушениях слуха студенту предоставляется возможность занять удобное место в аудитории, с которого в максимальной степени обеспечивается зрительный контакт с преподавателем во время занятий, использования наглядных опорных схем на лекциях для облегчения понимания материала, преимущественное выполнение учебных заданий в письменной форме (письменный опрос, тестирование, контрольная работа, подготовка рефератов и др.)

Увеличение времени на анализ учебного материала. При необходимости для подготовки к ответу на практическом (семинарском) занятии, к ответу на зачете, экзамене, выполнению тестовых заданий студентам с инвалидностью и студентам с ограниченными возможностями здоровья среднее время увеличивается в 1,5 – 2 раза по сравнению со средним временем подготовки обычного студента.

Создание благоприятной, эмоционально-комфортной атмосферы при проведении занятий, консультаций, промежуточной аттестации. При взаимодействии со студентом с инвалидностью, студентом с ограниченными

возможностями здоровья учитываются особенности его психофизического состояния, самочувствия, создаются условия, способствующие повышению уверенности в собственных силах. При неудачах в освоении учебного материала, студенту с инвалидностью, студенту с ограниченными возможностями здоровья даются четкие рекомендации по дальнейшей работе над изучаемой дисциплиной (разделом дисциплины, темой).

Студенты-инвалиды и лица с ОВЗ имеют возможность в свободном доступе и в удобное время работать с электронными учебными пособиями, размещенными на официальном сайте <http://library.sgu.ru/> Зональной научной библиотеки СГУ им. Н.Г. Чернышевского, которая объединяет в базе данных учебно-методические материалы – полнотекстовые учебные пособия и хрестоматийные, тестовые и развивающие программы по общегуманитарным, естественнонаучным и специальным дисциплинам.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины.

Используются следующие виды самостоятельной работы:

Чтение учебной и научной и литературы, рекомендованной преподавателем, с последующим проведением индивидуальных отчетов и коллоквиумов.

Предлагаются как общие для учебной группы, так и индивидуальные или групповые задания. При выполнении индивидуальных и групповых заданий на практических занятиях проводится презентация (в том числе электронная) и обсуждение полученных результатов.

Выполнение заданий аналитического и исследовательского характера, например: подготовка рефератов и курсовых работ.

Отчет о выполненной работе представляется в виде кратких (5-10 минут) сообщений (с электронной презентацией) на практических занятиях, а также в виде развернутой письменной работы.

Для проведения текущего контроля осуществляется опрос на занятиях, оценивается предъявление конспектов, аннотирование статей, письменный отчет о выполнении практического задания, письменные проверочные работы, терминологический диктант.

Проводится промежуточное тестирование по окончании изучения каждого модуля.

Итоговый контроль осуществляется на зачёте.

Контрольные вопросы и задания для самостоятельной работы

1. Диагностика нарушений эмоционально-волевой сферы и поведения с использованием игровой деятельности.
2. Отграничение РДА от сходных состояний.
3. Структура нарушений психики при психопатиях.
4. Прогноз психического развития детей с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения.
5. Современное состояние и перспективы развития системы помощи детям с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения.
6. Работа с семьёй, имеющей ребёнка с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения.

Задания для самостоятельной работы

1. Составить таблицу «Фундаментальные эмоции человека по К.Е. Изард»
2. Составить таблицу «Расстройства эмоционально-волевой сферы у дошкольников на органической основе», в которой необходимо рассмотреть умственно отсталых детей, детей с ЗПР, детей с ДЦП, детей с нарушениями речи (алалия), детей с нарушением слуха, детей с нарушением зрения, детей с ММД.
3. Проанализировать статью из периодической печати и написать аннотацию к ней.
4. Заполнить сводную таблицу «Дифференциальная диагностика синдрома Каннера и синдрома Аспергера»

Показатели	Синдром Каннера	Синдром Аспергера
время возникновения		
поведение		
игра		
интеллект		
развитие речи		
гендерные особенности		
отношение к близким		
происхождение		
внешний облик		
прогноз		

5. Разработать сводную таблицу «Группы детей с РДА»

	I группа	II группа	III группа	IV группа
Название				
Внешний вид, голос				
Отношения с матерью				
Страхи				
Игровая деятельность				
Стереотипии				
Аутостимуляции				
Речь				

Предлагаемые темы рефератов

1. Современные представления о нормальном и отклоняющемся развитии.
2. Психологическая характеристика детей с эмоционально-волевыми расстройствами.
3. Ранний детский аутизм: основные симптомы, подходы к коррекции.
4. Отграничение РДА от сходных состояний.
5. Нарушения поведения в дошкольном возрасте.
6. Проявления агрессивного поведения у детей с РДА.
7. Виды агрессивного поведения у детей с расстройствами эмоционально-волевой сферы и поведения.
8. Особенности нарушений поведения при разных формах психопатий.
9. Особенности социальной адаптации у детей с расстройствами эмоционально-волевой сферы и поведения.
10. Роль семьи в социальной адаптации детей с расстройствами эмоционально-волевой сферы и поведения.
11. Особенности проведения холдинг-терапии при РДА.
12. Проблемы интеграции ребёнка с аутистическим типом развития в дошкольное учреждение.

Тестовые задания №1

Отметьте правильные ответы

1. Эмоции – это (в)

а) одна из форм психического отображения действительности, которая возникает в результате переработки имеющихся представлений

б) процесс усвоения индивидом социальных норм и культурных ценностей современного общества

в) особая форма отношения к предметам и явлениям действительности

2. В психологическом аспекте понятие воля – это (б)

а) процесс исправления различных изменённых функций человека

б) способность человека, проявляющаяся в самодетерминации и саморегуляции им своей деятельности и различных психических процессов

в) упрочившийся способ выполнения действий

3. Чувства – это (б,в)

а) переживания отношений, возникшие в данный момент и носящие ситуативный характер, выражают оценку личностью определенной ситуации, связанной с удовлетворением потребностей человека в данный момент

б) устойчивые эмоциональные отношения человека к явлениям действительности, отражающие значение этих явлений в связи с его потребностями и мотивами

в) высший продукт развития эмоциональных процессов в общественных условиях

4. Установите соответствия (А-а, Б-б)

А) Стенические эмоции

Б) Астенические эмоции

а) переживания, повышающие жизнедеятельность человека, увеличивающие его силу и энергию, побуждающие его к деятельности

б) переживания, снижающие жизнедеятельность людей, ослабляющие их энергию

5. К фундаментальным эмоциям относятся: (б,г,д,ж,з)

а) любовь

б) удивление

в) дружба

г) радость

д) страх

е) патриотизм

ж) гнев

з) стыд

6. Высшие чувства (б)

- а) являются врождёнными
- б) возникают в процессе формирования личности

7. К высшим чувствам относятся: (б,г,е,з)

- а) интерес
- б) гуманность
- в) страдания
- г) чувство долга
- д) отвращение
- е) эгоизм
- ж) презрение
- з) восхищение

8. Установите соответствия (А-а,Б-б)

- А) Стимулирующая функция воли
- Б) Тормозная функция воли

- а) обеспечивается активностью человека
- б) проявляется в сдерживании нежелательных проявлений активности

9. Вставьте слово (поступок)

Основным проявлением воли становится

10. Вставьте слово (аффект)

Яркие выражения эмоций с отчетливым двигательным компонентом – это ...

11. Установите соответствия (А-б,г; Б- а,е; В- в,ж; Г-д,з)

- А) Симптомы сниженного настроения
- Б) Симптомы повышенного настроения
- В) Симптомы неустойчивости эмоциональной сферы
- Г) Симптомы качественного искажения эмоций
- а) Гипертимия
- б) Тревога
- в) Эмоциональная холодность (слабодушие)
- г) Страх
- д) Эмоциональная тупость
- е) Эйфория

- ж) Недержание аффекта
- з) Амбивалентность

12. Установите соответствия (А-а,Б-б,В-в,Г-г)

- А) Абулия
- Б) Гипобулия
- В) Гипербулия
- Г) Парабулии

- а) отсутствие волевых побуждений
- б) ослабление волевых побуждений
- в) усиление волевых побуждений
- г) качественное извращение волевых побуждений

13. положительные эмоции у ребенка развиваются постепенно (а,б)

- а) через игру
- б) исследовательское поведение

14. Вторая ступень развития эмоций у ребёнка (в)

- а) предвосхищение удовольствия
- б) поощряющая роль
- в) функциональная роль

15. первая социальная эмоция младенца (а,б)

- а) улыбка в ответ на ласковый голос близкого взрослого
- б) улыбка в ответ на склоненное лицо взрослого

16. Ребёнок начинает дифференцировать эмоциональное состояние взрослого (в)

- а) к 3-4 месяцам
- б) к 6 месяцам
- в) во втором полугодии

17. Простейшие нравственные эмоции начинают закладываться примерно (б)

- а) в 1 год
- б) в 1,5-2 года

18. Эстетические чувства начинают проявляться (в)

- а) в 1 год
- б) в 1,5-2 года
- в) к 3 годам

19. Чувство долга начинает формироваться у ребенка (г)

- а) в 1 год
- б) в 1,5-2 года
- в) к 3 годам
- г) около 4-5 лет

20. Эмоции являются показателем общего состояния ребенка, его психического и физического самочувствия (в)

- а) в младенческом возрасте
- б) в раннем детском возрасте
- в) в дошкольном возрасте

Тест №2

1. Кому принадлежит первое описание РДА? (в)

- а) Певзнер М.С.
- б) Лебединская К.С.
- в) Каннер Л.
- г) Изард К.

2. Неконтролируемое автоматическое повторение слов это: (б)

- а) мутизм
- б) эхоталия
- в) брадилалия
- г) афазия

3. Протодиакризис – это: (б)

- а) отсутствие комплекса оживления
- б) способность дифференцировать одушевленные и неодушевленные предметы
- в) отсутствие ориентировочной реакции
- г) патология влечений

4. Выполнение повседневных занятий, свойственное аутистам, в одном порядке и в то же время это: (в)

- а) компульсивное поведение
- б) стереотипии
- в) ритуальное поведение
- г) аутостимуляции

5. Синдром Аспергера: (а)

- а) более легкая форма аутизма

б) тяжелая форма аутизма

в) не имеет отношения к аутизму

6. В каком возрасте наиболее отчетливо проявляется синдром РДА? (в)

а) от 6 месяцев до 1,5 лет

б) от года до 3 лет

в) от 2 до 5 лет

г) от 5 до 8 лет

7. Кто является автором классификации РДА (4 группы): (г)

а) Сухарева Г.Е.

б) Каннер Л.

в) Выгодский Л.С.

г) Никольская О.С.

8. Сопоставьте группы и симптомы классификации РДА: (А-б; Б-а; В-г; Г-в).

а) Отвержение внешней среды, многочисленные страхи, симбиотическая связь с матерью, импульсивность.

б) Отрешенность от внешней среды, отсутствие потребности в контактах, агрессивность. Нуждаются в постоянной помощи и поддержки взрослых.

в) Сверхтормозимы, неуверенны в себе, эмоционально зависимы от матери, часто парциально одаренные.

г) Отвлеченные интересы и фантазии, речь более развернута, менее зависимы от матери, уровень эмпатии низок.

А) 1

Б) 2

В) 3

Г) 4

9. Какая группа наиболее многочисленная? (а)

а) 1

б) 2

в) 3

г) 4

10. Дети, относящиеся к какой группе, могут обучаться в массовой школе, даже без специальной коррекционной подготовки? (г)

а) 1

б) 2

в) 3

г) 4

11. Предельное «экстремальное» одиночество ребенка, снижение способности к установлению эмоционального контакта, коммуникации и социальному развитию носит название ... (Аутизм)

12. К стереотипиям относятся: (а,б,в,д)

а) выкладывание однообразных рядов кубиков

б) ритмичное перелистывание книги

в) раскачивание туловища

г) молчание

д) кручение предметов

г) покашливание

13. Сколько групп страхов выделяют К.С. Лебединская и О.С. Никольская (в)

а) 4

б) 2

в) 3

4) 6

14. «Феномен тождества» это: (а)

а) непереносимость к изменениям в окружающем

б) устойчивое бесцельное повторение движений

г) чрезмерная активность

д) проявление необычных способностей

15. Аутизм больше распространен среди мальчиков или девочек? (а)

а) среди мальчиков

б) среди девочек

в) одинаковая частота проявлений

16. Дети - аутисты какой группы не допускают до себя переживания страха, реагируют уходом на любое воздействие большой интенсивности: (б)

а) 2гр.

б) 1гр.

в) 3гр.

г) 4гр.

Тестовые задания №3

Вставьте слово

(характер)

1. Результат взаимодействия темперамента человека и условий воспитания – это

Отметьте правильные ответы

2. Какая выраженность характера, являясь, причиной серьезных трудностей социально-психологической адаптации, находится под вниманием психологов и психиатров и носит название психопатия? (в)

а) средний характер

б) акцентуированный

в) патологический.

3. Установите соответствия

(А-а, Б-б, В-в)

А) Ядерные, или конституциональные психопатии

Б) Краевые, или приобретенные психопатии

В) Органические психопатии

а) Такие психопатии, называемые истинными, проявляются уже в раннем детстве в виде «трудного» темперамента и других эмоционально-волевых нарушений.

б) Проявляется в эмоционально-поведенческих расстройствах, трудностях социализации, что вызывает как трудности социального взаимодействия, так и обучения.

в) Имеют благоприятную почву для возникновения при других дизонтогенезах, связанных с поражениями головного мозга (при умственной отсталости, задержке психического развития церебрально-органического генеза, детском церебральном параличе).

4. Результатом каких неблагоприятных факторов является патологический характер? (а,б)

а) биологических

б) средовых

5. Установите соответствия (А-а,Б-б,В-в,Г-г,Д-д, Е-е,Ж-ж,З-з)

А) шизоидные психопатии

Б) эпилептоидные психопатии

В) циклоидные психопатии

Г) психастенические психопатии

Д) истерические психопатии

Е) психопатии типа неустойчивых

Ж) возбудимый (эксплозивный) тип

З) психопатии по бестормозному типу

а) Своеобразная асинхрония психического развития характерна для этих детей с раннего детства.

б) Речь идет лишь о стойких характерологических особенностях в виде эмоциональной вязкости, напряженности эмоций и влечений, склонности к немотивированным колебаниям настроения по типу дисфорий.

в) В коллективе сверстников эти дети трудны из-за своей неугомонности, гиперактивности, непереносимость ограничений

г) Как компенсаторное образование, связанное с тревогой перед всем новым и незнакомым, возникает педантичная склонность к порядку, неизменному режиму, любое нарушение которого вызывает состояние тревоги.

д) Конфликт между жаждой признания и инфантильной неспособностью к волевому усилию определяет сущность психической дисгармонии.

е) В подростковом возрасте они нередко попадают в асоциальные группы, где, как правило, играют подчиненную роль.

ж) В подростковом возрасте сложившаяся стойкая конфликтная ситуация в школе способствует «выталкиванию» такого подростка в асоциальное внешкольное окружение, делает его уязвимым в отношении правонарушений

з) Любое внешнее впечатление легко вызывает аффективную реакцию, однако, очень короткую.

6. Причинами психопатоподобных состояний являются (а)

а) органическое повреждение

б) неполноценность головного мозга наследственного или врожденного характера в обязательном сочетании с неблагоприятной социальной средой

7. Патологическая реакция при неблагоприятных воздействиях..... (а)

а) фиксируется и переходит в патологические черты характера

б) не фиксируется и не переходит в патологические черты характера

8. Патохарактерологические, или патологические, реакции – это (а)

а) кратковременные состояния дезадаптивного поведения, продолжающиеся от нескольких часов до нескольких дней

б) продолжительные состояния дезадаптивного поведения, продолжающиеся от нескольких дней до нескольких месяцев

9. Установите соответствия (А-а, Б-б, В-в, Г-г, Д-д, Е-е)

А) Реакция оппозиции

Б) Реакция нигилизма (отказа)

В) Реакция имитации

Г) Реакция контримитации

Д) Реакция компенсации

Е) Реакция гиперкомпенсации

а) Обязательно наличие агрессивного поведения, нередко с оттенком жестокости, с выраженным вегетативным компонентом (покраснение лица, потливость, тахикардия), длительность аффективного состояния ребенка, склонность к повторению и фиксации нарушенного поведения, приобретающего привычный характер.

б) Чаще проявляются в побегах, суицидальных попытках, уходе в мир фантазий, в уходе из школы, мутизме.

в) Это подражание в поведении какому-либо значимому для подростка лицу, подражание поведению асоциальных элементов, курение, употребление алкоголя, бродяжничество, подражание кумирам и т.п.

г) Поведение строится по принципу противоположного от некоего образа.

д) Слабость и неудачливость в значимой области ребенок стремится восполнить успехами в другой.

е) Настойчивые попытки добиться успеха именно в той области, где ребенок ощущает свою несостоятельность.

10. Патологические реакции (а)

а) легко подвергаются обратному развитию при благоприятном для ребенка развитии ситуации

б) не подвергаются обратному развитию при благоприятном для ребенка развитии ситуации

11. Патологическое формирование личности отличается от психопатии тем, что (а)

а) быстро проходит, если ликвидировать те причины, которые вызвали его развитие

б) не проходит, даже если ликвидировать те причины, которые вызвали его развитие

12. Отклонения в нервно-психической сфере при невропатиях, в основном, в эмоциональной, возникают (а)

а) вторично

б) первично

13. Чем вызваны отклонения темпа полового созревания? (б)

а) вегетативная дистония

б) нарушение вегетативно-эндокринной регуляции

14. Вставьте слово (невроз)

Заболевание, вызванное воздействием тяжелых психотравмирующих обстоятельств, направленных на блокаду или уничтожение важнейших личностно-значимых ценностей и ориентаций – это ...

15. Установите соответствия (А-а,в; Б-б,г)

А) неврозы

Б) психопатии

а) наследственность не значима

б) расторможенность, конфликтность в сочетании с агрессивностью и жестокостью, выражены чувство вины, стыда, сочувствие, переживание случившегося, осознание своей болезни

в) обратимы в результате благоприятного изменения обстоятельств или лечения

г) отношение к лечению отрицательное, ребенок не ищет помощи, не стремится избавиться от страданий

16. Какие неврозы чаще встречаются у детей и подростков? (а)

а) системные неврозы

б) комплексные неврозы

17. Установите соответствия (А-а,в; Б-б,г)

А) неврозы

Б) неврозоподобные состояния

а) непосредственная связь с психотравмирующими факторами

б) четкая связь расстройства с церебрально-органическими или соматическими заболеваниями

в) интеллектуальная переработка

г) монотонность, стереотипность проявлений

18. При реактивных психозах (а)

а) отсутствуют органические поражения головного мозга

б) имеет место органические поражения головного мозга

19. Установите соответствия (А-а; Б-б,)

А) неврозы

Б) реактивные психозы

а) пациент отдает себе отчета в том, что он болен

б) пациент не отдает себе отчета в том, что он болен, и совершает действия, неадекватные обстоятельствам

20. Психогенные психозы носят (а)

а) обратимый характер и заканчиваются выздоровлением

б) не обратимый характер и не заканчиваются выздоровлением

21. Установите соответствия (А-а,б,в; Б-г,д,е)

- А) эпилепсия
- Б) шизофрения

- а) вялость
- б) угодничество перед сильным
- в) чрезмерная забота о себе и своем благополучии
- г) холодность и черствость по отношению к близким в сочетании с повышенной впечатлительностью при чтении книг и просмотре фильмов
- д) характерна абулия (бездеятельность и безынициативность)
- е) эмоциональная неадекватность

Итоговые тестовые задания

1. Начало систематического изучения детей с ранним детским аутизмом связывают с именем ... (Л. Каннер)
2. В каком возрасте специфические проявления раннего детского аутизма выступают наиболее ярко: (а)
 - а) дошкольный возраст
 - б) ранний возраст
 - в) младший школьный возраст
3. Для искаженного развития характерно; (в)
 - а) недоразвитие всех сторон психики
 - б) повреждение отдельных сторон психики
 - в) западение одних сторон психики наряду с опережающим развитием других
4. Установите соответствие. Согласно классификации О.С. Никольской выделяют четыре группы детей с ранним детским аутизмом, которые характеризуются: (А-б;Б-в;В-а;Г-г)
 - А) первая группа РДА
 - Б) вторая группа РДА
 - В) третья группа РДА
 - Г) четвертая группа РДА
 - а) замещение окружающей среды
 - б) отрешённость от внешней среды
 - в)отвержение окружающей среды
 - г)сверхтормозимость внешней средой.
5. Основными признаками раннего детского аутизма являются: (а,б,в,г,д)
 - а) Глубокие нарушения в социальном развитии вне зависимости от уровня интеллектуального развития.
 - б) Задержка и нарушение в формировании речи вне связи с уровнем интеллектуального развития.
 - в) Стремление к постоянству (стереотипность).
 - г) Раннее проявление патологии (до 30-месячного возраста).
6. Полевое поведение характерно для аутичных детей: (б)
 - а) четвертой группы

- б) первой группы
- в) третьей группы
- г) второй группы

7. Установите соответствие: А-а;Б-б

А) первичные расстройства при РДА

Б) вторичные расстройства при РДА

а) повышенная сенсорная и эмоциональная чувствительность и слабость энергетического потенциала

б) аутизм как уход от окружающего мира и стереотипии.

8. Специфическим методом коррекции эмоциональных нарушений при раннем детском аутизме является: (в)

а) медикаментозная терапия

б) сказкотерапия

в) холдинг-терапия.

9. Страхи детей с РДА характеризуются: (а)

а) устойчивостью

б) кратковременностью

в) периодичностью возникновения.

10. Наиболее тяжелым вариантом раннего детского аутизма является:

а) трудности коммуникации (б)

б) игнорирование окружающей среды

в) отвержение окружающей среды.

11. Многочисленные страхи в наибольшей степени характерны для аутичных детей: (б)

а) первой группы

б) второй группы

в) третьей группы

г) четвёртой группы

12. Средством, позволяющим детям с ранним детским аутизмом заглушить неприятные воздействия внешнего мира является.... (аутостимуляция)

13. Стереотипность в поведении аутичных детей характеризуется: (а)

а) стремлением сохранить привычные условия жизнедеятельности

б) «застреванием» на малозначительных деталях

в) стремление найти общие черты в различных ситуациях.

14. Синдром раннего детского аутизма чаще встречается среди: (а)

а) мальчиков

б) девочек.

15. Характерной чертой детей с РДА является: (б)

а) интеллектуальная недостаточность

б) выраженная психическая пресыщаемость

в) неустойчивость внимания.

16. Игнорирование аутичными детьми воздействий окружающей среды выступает как следствие: (б)

а) сенсорной недостаточности

б) повышенной сенсорной ранимости.

17. Наиболее сильным отрицательным раздражителем для детей с РДА является:

(а)

- а) лицо человека
- б) громкий звук
- в) яркий свет.

18. Интеллектуальное развитие аутичных детей характеризуется:

(б)

- а) недоразвитием всех сторон интеллекта
- б) ранним развитием абстрактно-логической и запаздыванием конкретно-практической сторон интеллекта
- в) интеллектуальной одаренностью.

19. К ранним особенностям зрительного восприятия детей с РДА относится:

(а)

- а) преимущественное сосредоточение внимания на световых пятнах, блестящей поверхности
- б) преимущественное сосредоточение внимания на лице человека
- в) преимущественное сосредоточение внимания на движущихся объектах.

20. Специальная педагогическая помощь детям с РДА осуществляется в виде:

(в)

- а) посещения специализированных детских садов
- б) фронтальных занятий
- в) индивидуальных занятий.

Вопросы к зачету

1. Понятия «эмоции» и «воля»: значение и сущность
2. Теории эмоций в отечественной психологии
3. Основные характеристики эмоций и чувств
4. Функции эмоций и чувств
5. Виды эмоций
6. Фундаментальные эмоции человека (по К.Е. Изард)
7. Основные свойства эмоций
8. Психологические теории воли
9. Функции воли
10. Этапы и условия становления эмоциональной сферы человека
11. Особенности развития эмоций в раннем возрасте
12. Особенности развития эмоций в дошкольном возрасте
13. Патология эмоций
14. Нарушения воли
15. Предмет и задачи психологии детей с дисгармоническим складом личности
16. История изучения вопроса развития детей с дисгармоническим складом личности
17. Причины возникновения психопатий
18. Виды психопатий

19. Патологическое формирование личности
20. Невропатия
21. Нарушение темпа полового созревания
22. Диагностика и коррекция дисгармонического развития
23. Понятие, причины и механизмы неврозов
24. Отличия неврозов от психопатий, общие признаки неврозов
25. Виды неврозов
26. Отличия неврозов от неврозоподобных состояний
27. Общая характеристика реактивных состояний
28. Виды реактивных психозов
29. Расстройства эмоционально-волевой сферы и поведения при эпилепсии.
30. Своеобразие эмоциональных реакций у детей с шизофренией.
31. Современное состояние проблемы раннего детского аутизма.
32. Классификация и сравнительная характеристика форм раннего детского аутизма.
33. Особенности развития детей с ранним детским аутизмом на разных возрастных этапах.
34. Диагностическая карта обследования ребёнка первых двух лет жизни при предположении у него РДА.
35. Особенности развития детей с СДВГ.
36. Рекомендации для родителей детей с СДВГ.
37. Рекомендации для педагогов детей с СДВГ.
38. Расстройства эмоционально-волевой сферы у детей с умственной отсталостью.
39. Расстройства эмоционально-волевой сферы у детей с ЗПР.
40. Особенности эмоционально-волевой сферы и поведения у детей с ДЦП.
41. Особенности эмоционально-волевой сферы и поведения у детей с ММД.
42. Особенности эмоционально-волевой сферы детей с нарушениями слуха.
43. Особенности эмоционально-волевой сферы детей с нарушениями речи (при алалии).
44. Особенности эмоциональных состояний детей с нарушениями зрительных анализаторов.

7. Данные для учета успеваемости студентов в БАРС

Полная образовательная программа

Таблица 1.1 Таблица максимальных баллов по видам учебной деятельности.

	1	2	3	4	5	6	7	8
Семестр	Лекции	Лабораторные занятия	Практические занятия	Самостоятельная работа	Автоматизированное тестирование	Другие виды учебной деятельности	Промежуточная аттестация	Итого
4	2	0	2	13	0	13	0	30
5	8	0	8	12	0	12	30	70
ИТОГО	10	0	10	25	0	25	30	100

Программа оценивания учебной деятельности студента

4 семестр

Лекции

Посещаемость, опрос, активность и др. за один семестр – от 0 до 2 баллов: 1-2 балла за одно занятие.

Лабораторные занятия

Не предусмотрены.

Практические занятия

Контроль выполнения практических заданий в течение одного семестра - от 0 до 2 баллов: 1-2 балла за одно занятие.

Самостоятельная работа

Аннотирование и анализ статьи - 3 балла.

Презентация – 3 балла.

Составление таблицы «Расстройства эмоционально-волевой сферы у дошкольников на органической основе» - 3 балла.

Составление таблицы «Дифференциальная диагностика синдрома Каннера и синдрома Аспергера» - 4 балла.

Автоматизированное тестирование

Не предусмотрено.

Другие виды учебной деятельности.

Составление тестовых вопросов по материалам лекций – 5 баллов.

Доклад– 5 баллов.

Презентация – 3 баллов.

Промежуточная аттестация

Не предусмотрено.

5 семестр

Лекции

Посещаемость, опрос, активность и др. за один семестр – от 0 до 8 баллов: 1-2 балла за одно занятие.

Лабораторные занятия

Не предусмотрены.

Практические занятия

Контроль выполнения практических заданий в течение одного семестра - от 0 до 8 баллов: 1-2 балла за одно занятие.

Самостоятельная работа

Составление таблицы «Группы детей с РДА» - 5 баллов.

Составление таблицы «Отграничение РДА от сходных состояний» - 5 баллов.

Проанализировать статью из периодической печати и написать аннотацию к ней – 5 балла.

Автоматизированное тестирование

Не предусмотрено.

Другие виды учебной деятельности.

Анализ художественного фильма «Человек дождя» - 2 баллов

Контрольная работа – 8 баллов.

Анализ художественного фильма «Карточный домик» - 2 баллов

Промежуточная аттестация (зачет) – от 0 до 30 баллов

При определении разброса баллов при аттестации предусмотрена следующая система ранжирования:

16- 30 баллов – «зачтено»

15 и менее баллов – «не зачтено»

Таким образом, максимально возможная сумма баллов за все виды учебной деятельности студента за четвертый семестр по дисциплине «ПСИХОЛОГИЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЯМИ ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВОЙ СФЕРЫ И ПОВЕДЕНИЯ» составляет 30 баллов, за пятый семестр – 70 баллов.

Максимальное количество баллов по итогам освоения дисциплины в течение двух семестров - 100 баллов.

Таблица 2.1 Таблица пересчета полученной студентом суммы баллов по дисциплине «ПСИХОЛОГИЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЯМИ ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВОЙ СФЕРЫ И ПОВЕДЕНИЯ» в оценку (зачет):

56 – 100 баллов	зачтено
-----------------	---------

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

«ПСИХОЛОГИЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЯМИ ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВОЙ СФЕРЫ И ПОВЕДЕНИЯ»

а) литература

1. Специальная психология [Текст] : учебник для студ. / В.И. Лубовский, В.Г. Петрова, Т.В. Розанова и др.; под ред. В.И. Лубовского. - 6-е изд., испр. и доп. - М.: Академия, 2009. - 560 с. – 20 экз.
2. [Мандель, Борис Рувимович](#). Возрастная психология [Текст] : Учебное пособие / Борис Рувимович Мандель. - Москва : Вузовский учебник ; Москва : ООО "Научно-издательский центр ИНФРА-М", 2012. - 352 с. - ISBN 978-5-9558-0195-7 : Б. ц.
3. Бреслав, Г.М. Психология эмоций [Текст]: учеб.пособие для студ. / Г.М. Бреслав. - М. : Академия, 2004. - 544 с. – 2 экз.
4. Изотова, Е.И. Эмоциональная сфера ребенка: Теория и практика [Текст]: учеб.пособие для студ. / Е.И. Изотова, Е.В. Никифорова. - М.: Академия, 2004. - 288 с. – 4 экз.
5. [Кашенко, В.П.](#) Нервность и дефективность в дошкольном и школьном возрастах (Москва, 1919г.) [Текст] : пособие для родителей и педагогов / В. П. Кашенко. - Москва :Шк. пресса, 2005. - 144 с. - (В помощь специалисту. Библиотека журнала "Воспитание и обучение детей с нарушениями развития" ; вып. 29). - ISBN 5-9219-0452-X (в пер.) :- 1 экз.
6. Организация и содержание специальной психологической помощи детям с проблемами в развитии [Текст] : учеб.пособие / У. В. Ульенкова, О. В. Лебедева. - 4-е изд., стер. - Москва :Академия, 2008. - 173, [3] с. - (Высшее профессиональное образование.Педагогические специальности). - Библиогр. в конце глав. - ISBN 978-5-7695-5677-7 : Допущено Учеб.-метод. об-нием по специальностям пед. образования в качестве учеб. пособия для студентов вузов, обучающихся по специальностям 031900 - Специальная психология, 032000 - Специальная дошкольная педагогика- 28 экз.
7. Специальная психология [Текст] : учеб.пособие / под ред. В. И. Лубовского. - 5-е изд., стер. - Москва :Академия, 2007. - 460, [4] с. - (Высшее профессиональное образование.Психология). - Библиогр. в конце разд. - ISBN 978-5-7695-4518-4 (в пер.) : Для студентов дефектол. фак. высш. пед. учеб. Заведений - 22 экз.

8. Эмоциональное развитие дошкольников [Текст] : учеб.пособие для студентов / А. Д. Кошелева, В. И. Перегуда, О. А. Шаграева ; ред.: О. А. Шаграева, С. А. Козлова. - Москва : Академия, 2003. - 176 с. - (Высшее образование). - ISBN 5-7695-1058-7 (в пер.) :- 2 экз.

Отечественные журналы:

Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы
Дефектология
Коррекционная педагогика
Мир психологии
Педагогика
Психологическая диагностика
Психологическая наука и образование
Психологический журнал
Психология в вузе
Психология в школе

Зарубежные журналы

Developmental Psychology
Educational Psychology
Higher Education
Learning and Cognition
Psychological Review
School Psychology
Social Psychology

б) лицензионное программное обеспечение и Интернет-ресурсы

ОС Microsoft Windows 7.

ОС Microsoft Windows 8.

Microsoft Office 2007.

Научная электронная библиотека Elibrary. Доступ к журналам издательства "Наука" - 107 наименований.

Ссылка - <http://elibrary.ru/>

Электронная библиотека учебно-методической литературы НБ СГУ.

<http://library.sgu.ru/>

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Электронная библиотечная система «ЛАНЬ».

Электронная библиотечная система «ЮРАЙТ».

Электронная библиотечная система «РУКОНТ».

Электронная библиотечная система «АЙБУКС».

Электронная библиотека учебно-методической литературы НБ СГУ.

Образовательный портал <http://www.edu.ru/>

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины

«ПСИХОЛОГИЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЯМИ ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВОЙ СФЕРЫ И ПОВЕДЕНИЯ»

Аудитория с мультимедийным оборудованием, подключение к Internet.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование и профилю подготовки «Дошкольная дефектология»

Автор:
доцент кафедры
коррекционной педагогики

О.В. Хмелькова.

Программа разработана и одобрена на заседании кафедры коррекционной педагогики от 04 мая 2019 года, протокол № 10.

Программа актуализирована и одобрена на заседании кафедры коррекционной педагогики от 13 апреля 2021 года, протокол №9.