




Лекция №1

**Общее представление о
специальной психологии.**

**Объект, предмет, задачи и цели
специальной психологии**





Специальная психология — отрасль психологической науки, изучающая закономерности психического развития и особенности психической деятельности детей и взрослых с психическими и физическими недостатками



олигофренопсихолог
ия

Психология детей
с ЗПР

тифлопсихология

Психология слеп
о-глухих

**Основные
направления
специальной
психологии**

сурдопсихологи
я

Психология детей с
недостатками речи

Психология лиц с
недостаточностью опорно-
двигательного аппарата






- **Предмет** – закономерности развития и проявления психики различных групп детей, имеющих отклонение в психосоциальном развитии;
- **Объект** – дети с врожденными или приобретенными нарушениями психического и физического развития





Задачи специальной психологии:

- ❖ изучение закономерностей и особенностей психического развития детей и взрослых с различными психическими и физическими недостатками в разных условиях, и прежде всего в условиях коррекционного обучения;
 - ❖ создание методов и средств психологической диагностики нарушений развития;
- 



- ❖ разработка средств психологической коррекции недостатков развития;
- ❖ психологическое обоснование содержания и методов обучения и воспитания в системе специальных образовательных учреждений;






- ❖ психологическая оценка эффективности содержания и методов обучения детей с недостатками развития в разных условиях;
- ❖ психологическое изучение социальной адаптации лиц с недостатками; психологическая коррекция дезадаптации;
- ❖ Психологическая коррекция дезадаптации;
- ❖ В настоящее время **наиболее актуальной** задачей является разработка диагностических методик, поскольку эта область остается слабо освещенной



Место социальной психологии в системе наук





Близкие области научного знания

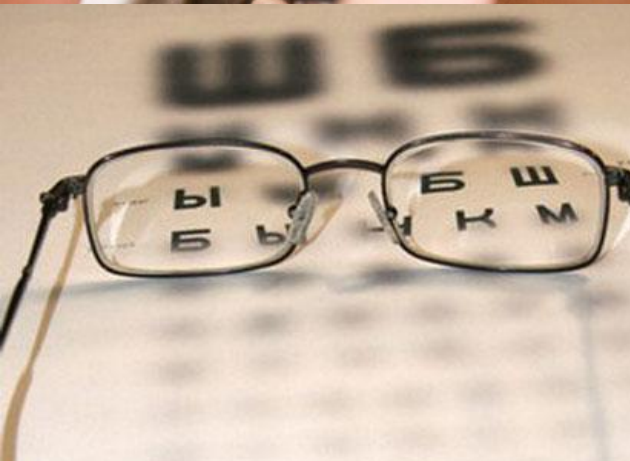
↓

Патопсихология

↓

Клиническая психология

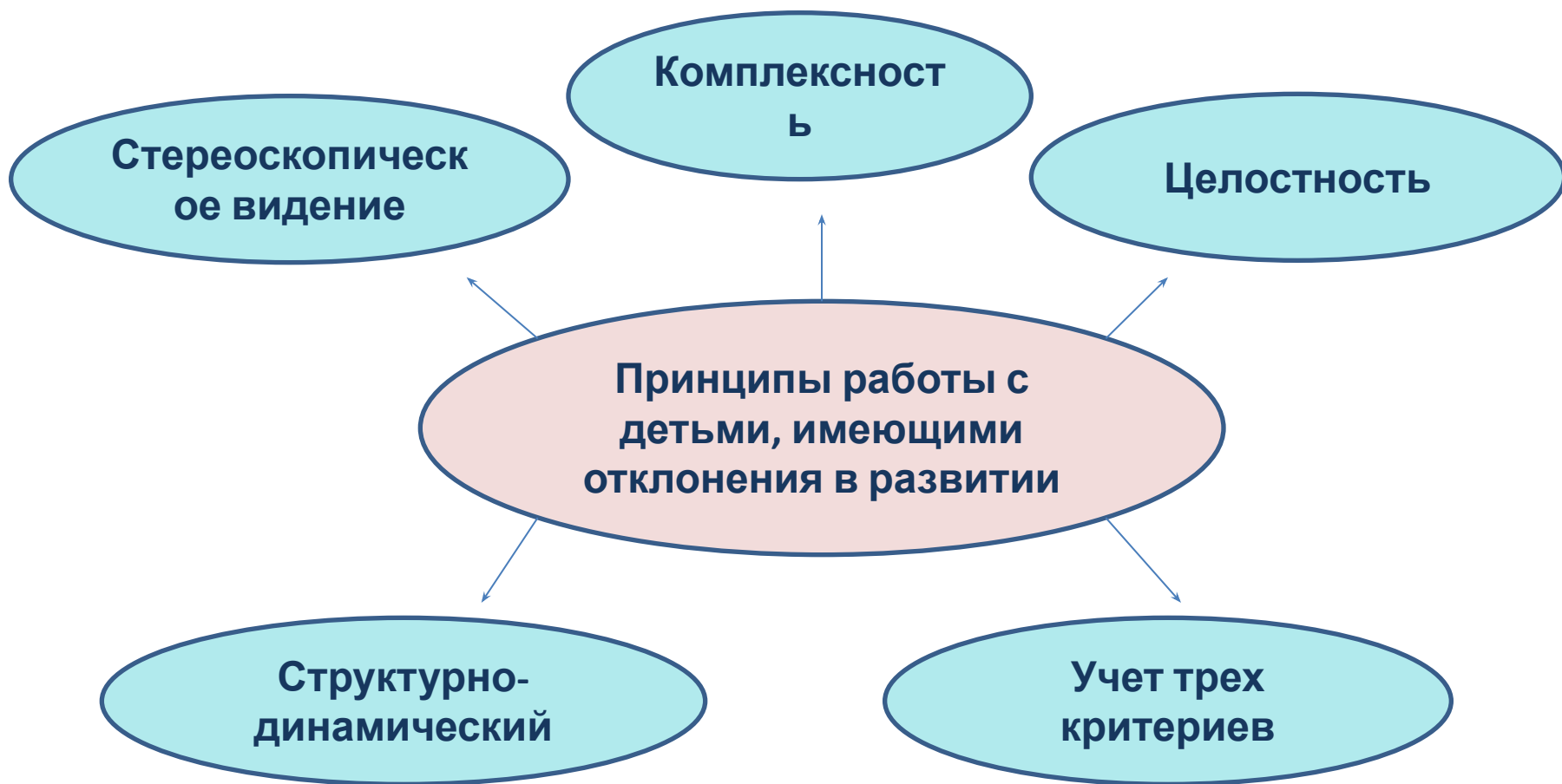
- **Патопсихология** изучает изменения психической деятельности при патологических состояниях мозга, вызванных психическими или соматическими заболеваниями.
- **Клиническая психология** занимается:
 - психологическими аспектами профилактики заболеваний;
 - диагностикой психических болезней и вызванных соматическими заболеваниями психологических изменений психики;
 - психологической коррекцией, способствующей выздоровлению;
 - психологическими аспектами работы медицинского персонала;
 - вопросами экспертизы и социально-трудовой реабилитации больных



- Специальная психология также контактирует с рядом клиничко-биологических наук: ***нейрофизиологией, невропатологией, детской психиатрией, офтальмологией, оториноларингологией, медицинской генетикой*** и др.




Принципы работы с детьми, имеющими отклонения в развитии





- **Комплексность изучения ребенка.** Основное требование – тесное взаимодействие разных специалистов в ходе изучения ребенка: педагогов, логопедов, психологов, врачей.
- **Стереоскопическое видение.** Необходимость оценки состояния ребенка с различных точек зрения.
- **Целостность** выражается в полном представлении всех элементов интегрированного подхода к воспитанию, обучению и коррекции развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья.
- **Структурно-динамический.** Принцип изучения соматических и психофизических структур ребенка.
- **Принцип учета трех критериев:** *адекватность* поведения в целом и в процессе обследования; *критичность* по отношению к результатам, успешности решения диагностических задач, поведения; *обучаемость* – основной для задач образования психолого-педагогического критерия.





Методы специальной психологии

Основные

:

- Наблюдение
- Эксперимент

Вспомогательн ые:

- Беседа

- Тест

- Анкета

- Анализ

продуктов
деятельности



Наблюдение

К проведению наблюдения предъявляются следующие требования:


- 1. Следует дать по возможности исчерпывающие и точные описания поведения ребенка в самых разнообразных ситуациях.
 - 2. Необходимо избегать субъективных толкований и оценок.
 - 3. Точное описание факта, а не его толкование необходимо заносить в протокол, т.к. последнее может быть спорным.
 - 4. При описании следует пользоваться словами и терминами, имеющими одно значение и точно соответствующими наблюдаемому явлению.
 - 5. Делая обобщения и выводы наблюдений, следует учитывать все данные наблюдения.
- 



Схема протокол наблюдения (И.А.Шаповал)

1. Внешний вид ребенка:

- *особенности телосложения*
- *чистота одежды, кожи*
- *цвет лица*
- *особые приметы*

2. Общий фон настроения ребенка

- *осанка, степень подвижности*
- *мимика и жесты*
- *признаки невротических проявлений*
- *общий фон настроения*

3. Общая и психическая активность

4. Наблюдение за словесными проявлениями






5. Отношения с психологом в процессе обследования

- как ведет себя в первые минуты общения, когда устанавливается контакт

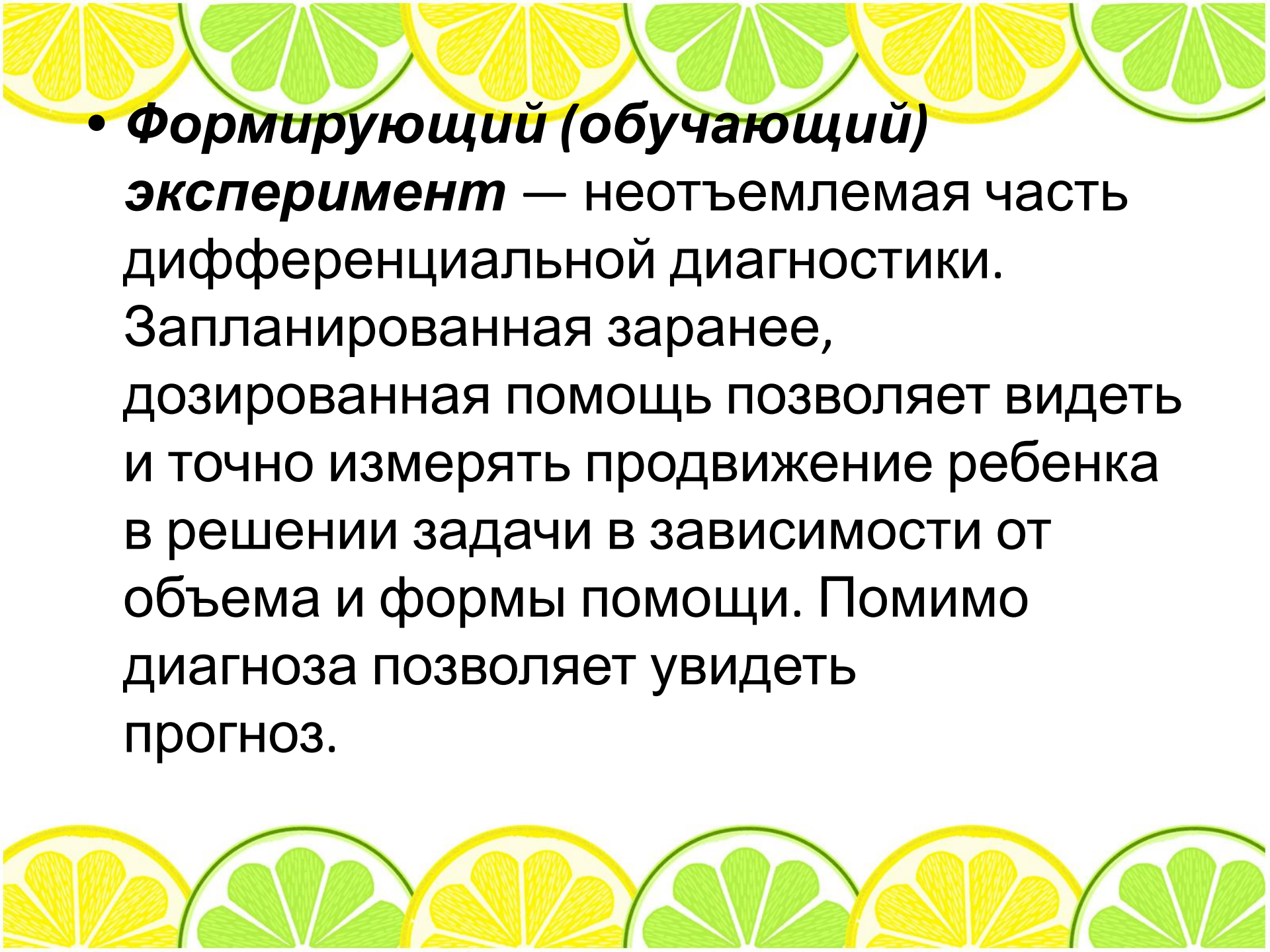
6. Как реагирует на неуспех, а также на подсказку психолога, его замечания или похвалу, подбадривание.

7. Информация об эмоционально-волевых проявлениях ребенка в ходе выполнения экспериментальных заданий:

- темп работы и его изменения на протяжении обследования;
 - степень настойчивости в выполнении заданий;
 - сосредоточенность либо отвлекаемость;
 - как скоро проявляются признаки утомления;
 - пытается ли ребенок проанализировать стоящую перед ним задачу, уяснить цель, пробует ли разные варианты решений или выглядит беспомощным и растерянным.
- 

Эксперимент

- **Определение уровня актуального развития в констатирующем эксперименте позволяет достоверно оценить степень отставания ребенка от нормативных характеристик данного возраста, определить, какие стороны его психики и поведения в большей степени нарушены, а какие остаются более сохранными, другими словами, поставить диагноз, затем организовать адекватную и целенаправленную коррекционную помощь.**

- 
- **Формирующий (обучающий) эксперимент** — неотъемлемая часть дифференциальной диагностики. Запланированная заранее, дозированная помощь позволяет видеть и точно измерять продвижение ребенка в решении задачи в зависимости от объема и формы помощи. Помимо диагноза позволяет увидеть прогноз.


Требования к эксперименту:

1. Экспериментальная процедура, должна быть адекватна реальным возможностям обследуемого;
2. Исследователю необходимо удостовериться в том, что испытуемый понял сущность предлагаемого ему задания

3. Исследователю необходимо учитывать наличие тех или иных нарушений зрения, слуха, двигательной сферы. В противном случае методика становится попросту невалидной;
4. При серьезных нарушениях речи и слуха следует использовать задания, не требующие речевого отчета. Инструкция может подаваться в форме демонстрации образца действий, которые должен повторить испытуемый



Виды помощи:

- **Стимулирующая помощь** – подбадривание, похвала необходима, если ребенок не уверен в себе, нуждается в одобрении.
 - **Организующая помощь** – организация внимания на каком-то моменте выполнения задания необходима, когда внимание ребенка не устойчиво или он быстро отвлекается.
 - **Разъясняющая помощь** - уточнение порядка действий при выполнении задания.
 - **Введение наглядности**
 - **Конкретная обучающая помощь** психолог показывает ребенку наиболее характерные детали собираемого предмета, уточняет, в какой части изображения они находятся. Затем намечает план сборки изображения. Вместе с ребенком собирает картинку. После обучения ребенку предлагается выполнить задание самостоятельно.
- 

Беседа

Требования к проведению беседы:

1. Темы беседы с ребенком зависят от конкретных задач обследования.
2. Нужно учитывать то, что ребенок может устать и утратить интерес к содержанию беседы, поэтому, она не должна быть чрезмерно длительной.
3. Беседа как метод может быть использована с детьми, у которых достаточный уровень развития устной речи
4. В специальной психологии необходимо владение определенными навыками для проведения беседы с определенными группами детей с дизонтогенезом (жестовая речь, альтернативная коммуникация).
5. Необходимо точно определить цель, основное содержание беседы, характер и последовательность предлагаемых вопросов, которые формулируются в процессе подготовки.
6. Заключительный этап беседы проводится после экспериментального исследования. Специалист выясняет, какие задания ребенку понравились, а какие нет; что было трудно, а что легко; как ребенок оценивает свои успехи. На основе ответов уточняются представления о личностных особенностях ребенка (самооценка, уровень притязаний, критичность и т.д.), его эмоционально-волевых проявлениях.



К вопросам, составляющим беседу, предъявляются следующие требования:

- 1. Задаваемые вопросы должны быть понятны.**
- 2. При формулировании вопроса следует избегать малораспространенных слов и слов с двойным значением.**
- 3. Вопросы не должны быть слишком длинными.**
- 4. Необходимо избегать сдвоенных вопросов.**
- 5. Следует так формулировать вопрос, чтобы избежать шаблонного ответа.**
- 6. Вопрос не должен внушать ребенку определенный ответ.**





Метод анкетирования

Требования к тестированию:

- 1. Тестирование детей с нарушениями развития принципиально следует проводить только индивидуально, причем исключительное внимание необходимо уделять пробным заданиям, чтобы полностью убедиться, что инструкции поняты правильно.
 - 2. При тестировании испытуемых, необходимо обеспечить соответствующую мотивацию, поскольку низкие результаты часто бывают вызваны отсутствием интереса или низкой мотивацией — незаинтересованностью ребенка в выполнении задания.
 - 3. Достоверными необходимо считать высокие результаты, в то время как к низким следует относиться более скептически — они могут быть вызваны трудностями выполнения задания, обусловленными дефектом, недостаточным пониманием задания, слабой мотивацией испытуемого.
 - 4. Психодиагностическое тестирование следует использовать как вспомогательный метод, всегда лишь дополняющий другие методы — длительное наблюдение, беседу, эксперимент.
- 




Проективные методики

- **ПРОЕКТИВНЫЕ МЕТОДИКИ** – тестовый материал, организованный особым образом и применяемый для исследования личности в целом или отдельных ее сторон.





Проективные методики подразделяются на:

- *Конститутивные*, где необходимо структурировать предлагаемые стимулы, наделяя их смыслом (тест чернильных пятен Роршаха, тест облаков)
 - *Интерпретативные* – интерпретация, объяснение некоторой ситуации, события (тест фрустрации американского психолога С.Розенцвейга, Тест апперцепции тематической (ТАТ));
 - *Конструктивные* – создание из разрозненных оформленных деталей единого целого (тест Мира);
 - *Катартические* (греч. katharsis – очищение) – выражение определенной идеи, чувства через игру, организованную в специальных условиях (психодрама, проективная игра);
 - *Аддитивные* (методики дополнения), где требуется продолжить рассказ, предложение и т.п. («Незавершенные предложения», ассоциативный тест [Юнга](#));
 - *Анализ продуктов творчества*, в основном, рисования («Дом. Дерево. Человек», «Несуществующее животное»);
 - *Изучение экспрессии* – анализ почерка, особенностей общения (методика Мира-и-Лопеца);
 - *Импрессивные*, основаны на предпочтении одних стимулов другим как наиболее желательных (тест Люшера).
- 



Спасибо за внимание!