



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

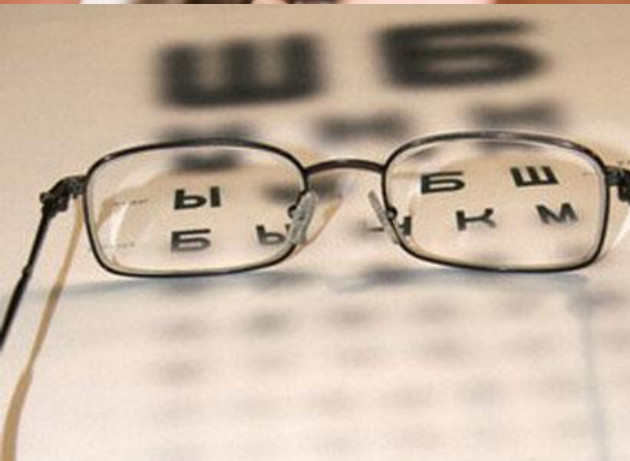
↓

Патопсихология

↓

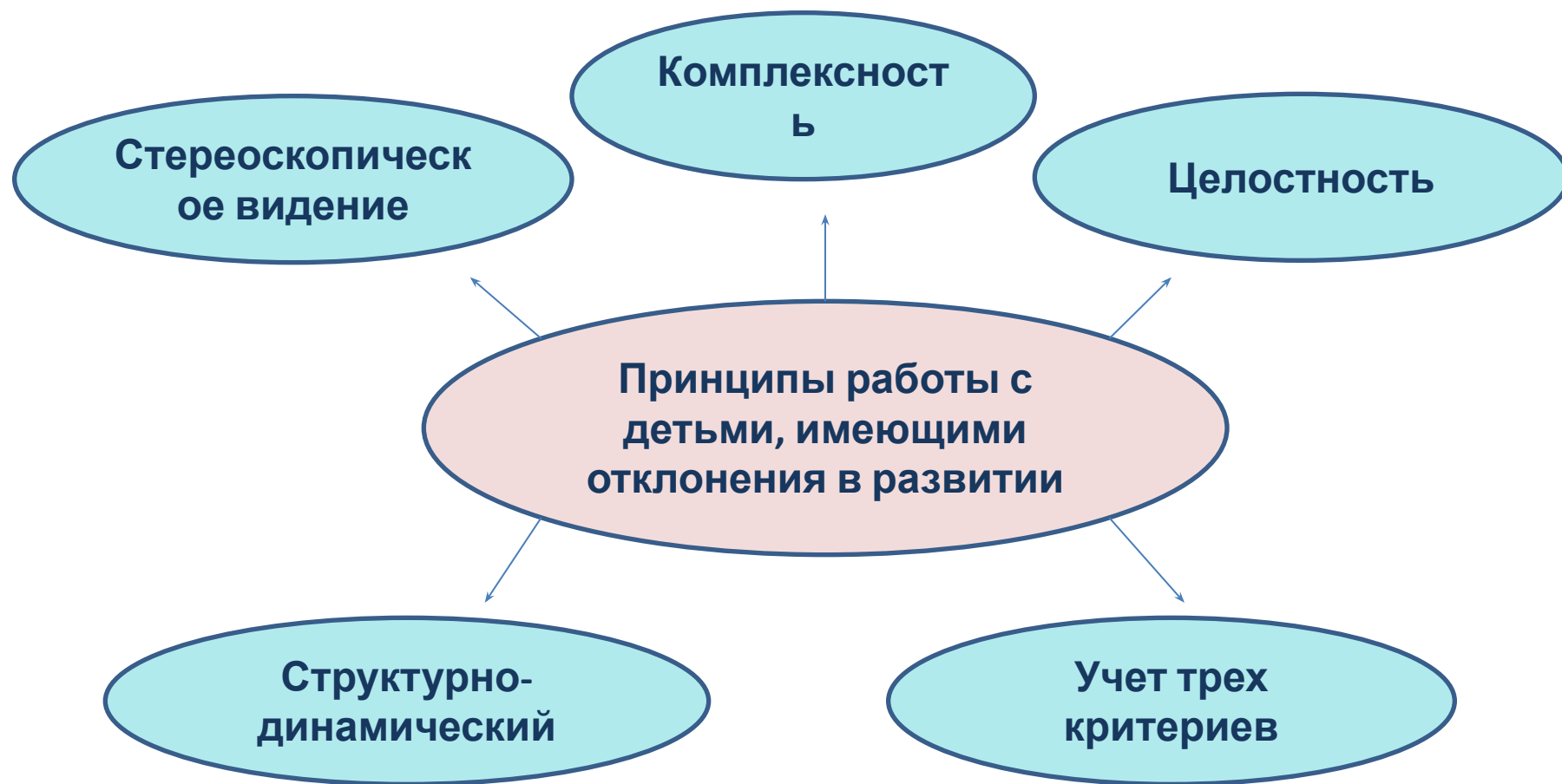
Клиническая психология

- **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 клинико-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

```
graph TD; A([Методы специальной психологии]) --> B([Основные]); A --> C([Вспомогательные]);
```

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



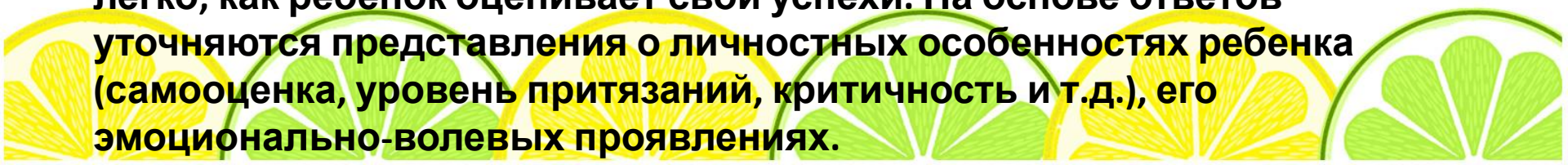
Виды помощи:

- **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).
- 

The background is a vibrant blue gradient. It features several stylized flowers: a large blue daisy-like flower in the upper left, a white five-petaled flower with a dark center in the lower left, a white flower with a dark center in the middle left, a white flower with a dark center in the lower right, and a large blue flower with a white center in the bottom right. There are also smaller white flowers and green leaves scattered throughout. Numerous white water droplets of various sizes are floating around the flowers.

Спасибо за внимание!