

ЕЛАБУЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
КАФЕДРА ПСИХОЛОГИИ

ЛЬДОКОВА Г.М.

ЛАБОРАТОРНЫЙ ПРАКТИКУМ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГИИ

ЕЛАБУГА - 2007

УДК 154 Печатается по решению редакционно-издательского совета  
ББК 88.48 Елабужского государственного педагогического университета  
Л 90 Протокол № от

*Автор- составитель:* Лыдокова Г.М.- кандидат психологических наук, доцент Елабужского государственного педагогического университета.

*Рецензенты:* Аболин Л.М.- доктор психологических наук, профессор Казанского государственного университета;

Шагивалеева Г.Р.- кандидат психологических наук, доцент Елабужского государственного педагогического университета.

Л 90 Лабораторный практикум по специальной психологии /  
Автор-состав. Лыдокова Г.М. – Елабуга: Изд-во ОАО  
«Алмедиа», - 2007.

Книга содержит методики для психолого-педагогического изучения детей, апробированные в практической работе психолого-медико-педагогических комиссий, консультаций, диагностических центров. Лабораторный практикум содержит также задачи и тестовые задания, направленные на выявление уровня усвоения знаний студентами по основам специальной психологии.

Данный лабораторный практикум предназначен для практических психологов, педагогов, студентов педагогических вузов.

## ВВЕДЕНИЕ

Специальная психология – относительно молодая наука. Она является областью научного знания, возникшего в связи с запросами практической жизни на стыке ряда наук: психологии, дефектологии, медицины.

Наряду со школами с профильным обучением, гимназиями, лицеями, получили дальнейшее распространение классы коррекционно-развивающего обучения в общеобразовательных школах и другие институты помощи детям с трудностями развития. Вариабельность образовательных учреждений способствовала перераспределению учащихся: часть учащихся оказалось в школах с повышенными требованиями к способностям, часть детей с неярко выраженными трудностями обучения из специальных школ перешла в общеобразовательные школы. В то же время специальная школа осталась важным звеном в системе помощи детям с нарушениями развития. Всё это сделало широко востребованным психологическое знание о детях с нарушениями психического и физического развития.

Любой специалист, работающий в сфере образования, должен владеть системой психологических знаний о детях с атипией развития, об их трудностях и особенностях их обучения и жизни. В учебные планы государственных стандартов в качестве обязательной дисциплины профессионального образования для психологов и педагогов был введен учебный курс «Основы специальной психологии».

Специальная психология как учебная дисциплина сегодня также находится в стадии становления. Изучая специальную психологию, студенты получают подготовку в области современных методов и технологий психодиагностической, психокоррекционной, психотерапевтической и психореабилитационной работы с детьми, имеющими трудности в восприятии информации, нарушения внимания, памяти, речи, интеллектуальной деятельности и эмоционально-волевой сферы, а также трудности в обучении. Подготовка по специальной психологии вооружает студента методами психологического консультирования, диагностики и психологической поддержки.

В предлагаемом лабораторном практикуме содержатся методики диагностики дизонтогений развития. Данные методики достаточно просты, доступны, не требуют применения специальной сложной аппаратуры. Они требуют лишь творческого, профессионального подхода к их проведению.

Практикум может быть интересен студентам педагогических вузов, педагогам-психологам, специалистам, интересующимся разработками в области специальной психологии.

Автор-составитель:  
кандидат психологических  
наук, доцент Лыдкова Г.М.

## РАЗДЕЛ I. ДИАГНОСТИКА НАРУШЕНИЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ

### *Методика № 1. Пирамида в цветовой гамме Люшера.*

**ЗАДАНИЕ.** Разбор и складывание пирамиды.

Методика описана А.А. Венгер, Т.Л. Выготской, Э.И. Леонгардт (1972г.).

**Цель:** исследование наглядно-действенных форм мышления, возможности моделирования с учетом величины деталей (на материальном уровне).

**Материал:** пирамида из 7 колец.

**Инструкция:** жестовая или вербальная.

**Ход выполнения задания:** ребенку жестом предлагается разобрать пирамиду, а затем собрать ее.

**Виды помощи:**

- подача колец ребенку с целью стимуляции его действий;
- демонстрация способа примеривания колец друг к другу с целью складывания пирамиды с учетом величины.

**Диапазон применения:** детям с 2-х до 6-ти лет.

**Норма выполнения:** дети 2-3-х лет могут складывать пирамиду без учета величины. Дети старше 4-х лет должны нанизывать пирамидку с учетом величины, но могут прибегать к пробам и примериванию, дети старше 5-ти лет должны пользоваться зрительным соотношением. Детям старше 6-ти лет пирамидка не дается.

### *Методика № 2. Почтовый ящик.*

**ЗАДАНИЕ.** Вкладывание объемных фигур.

Методика описана А.А. Венгер, Т.Л. Выготской, Э.И. Леонгардт (1972г.).

**Цель:** исследование возможности осуществления операций сравнения и установления тождества объектов на материальном уровне.

**Материал:** коробка с прорезями и набор объемных вкладок по форме прорезей (основания их соответствуют форме прорезей).

**Инструкция:** жестовая или вербальная.

**Ход выполнения задания:** ребенку предъявляются объемные вставки так, чтобы их основание оказалось вверху коробки. Исследователь берет одну из фигур, бросает ее в ящик и жестом предлагает ребенку продолжить работу.

**Виды помощи:**

- демонстрация способа примеривания вставки к прорези;
- подача вставки ребенку в ракурсе, не требующем пространственной переориентации,
- разъяснение порядка действий ребенку (сначала посмотри на фигурку, потом посмотри на отверстие, примеряя фигуру к отверстию, попробуй ее повернуть, примерь к другому отверстию).

**Диапазон применения:** детям с 3-х до 7-ми лет.

**Норма выполнения:** до 3-х лет 6-ти мес. адекватным считается использование

силовых приемов; у детей старше 3-х лет 6-ти мес., как правило, появляются целенаправленные пробы, дети старше 4-х лет переходят к примериванию, а после 5-ти лет - к зрительному соотнесению, однако, по мнению А.А.Венгер, Т.Л.Выготской и Э.И.Леонгардт, сохранение проб у детей 4-х лет и примеривание у детей 5-ти лет является допустимым. Дети старше 6-ти лет должны пользоваться зрительным соотнесением, а после 7-ми лет действовать на основе представлений.

### *Методика № 3. Доска с предметными вкладками,*

#### *Доска с предметными разрезными вкладками, Доска Сегена.*

Все три тренажера предназначены для исследования наглядно-действенных форм мышления. Они различаются степенью конкретности изображений и количеством вкладок.

**ЗАДАНИЕ.** Вкладывание фигур.

**Цель:** исследование наглядно-действенных форм мышления, уровня сформированности действий идентификации и моделирования.

**Материал:** доски с углублениями-пазами, в которые вложены фигурки цельные или разрезанные на части, точно соответствующие пазам.

**Инструкция:** в действиях или словесная («Посмотри, у меня доска с фигурками. Я их высыплю, а ты положи обратно»).

**Ход выполнения задания:** ребенку показывается доска с вкладками, затем у него на глазах доска опрокидывается так, что вкладки падают на стол. Ребенку предлагается заполнить выемки.

**Виды помощи:** вкладывание 1-2 вставок экспериментатором с целью стимуляции деятельности ребенка.

**Диапазон применения:** детям от 3-х лет и старше.

**Норма выполнения** аналогична описанным в методике «Почтовый ящик».

### *Методика № 4. Разрезные картинки.*

**ЗАДАНИЕ.** Складывание разрезных фигур и картинок.

**Цель:** исследование наглядно-действенно-образного мышления, возможности перцептивного моделирования, способности соотнесения частей и целого и их пространственной координации, то есть исследование возможностей синтеза на предметном уровне.

**Материал:** 1) фигуры, разрезанные по контуру; 2) фигуры, разрезанные по фону (картинки).

**Инструкция:** жестовая и словесная («Сложи эти части, посмотри, что у тебя получится, какая картинка»).

**Ход выполнения задания:** ребенку последовательно предлагаются для складывания части разрезанных по фону или контуру фигур. Части выкладываются перед ребенком в таком порядке, чтобы их нужно было не просто

сдвинуть, а предварительно придать им нужное положение. Во всех случаях фигуры, которые должен сложить ребенок, не называются.

**Виды помощи:**

- демонстрация конечного результата с целью актуализации зрительного образа;
- применение трафарета, позволяющего зафиксировать процесс складывания фигур;
- предъявление частей разрезных фигур в ракурсе, не требующем их переориентации в пространстве.

**Диапазон применения:** по возрастающей сложности для детей, начиная с 3-х лет. Детям 3-х-5-ти лет даются разрезные картинки сначала из 2-х частей, затем из 3-х, а затем из 5-ти частей.

**Норма выполнения:** большинство детей старше 4-х лет действует соотношением взором. Нормой при складывании картинки из 5-ти частей (дается детям с 5-ти лет, справившимися с предыдущими заданиями) считается использование проб.

**Методика № 5. Кубики Кооса.**

**ЗАДАНИЕ.** Составление геометрических изображений по образцу.

**Цель:** Исследование наглядно-образных форм мышления. Выявление уровня сформированности перцептивного моделирования.

- Материал:** 1) набор кубиков, стороны которых окрашены: 1 – красная, 1 - синяя, 1 - красно-белая (по диагонали), 1 - желтая, 1 - белая, 1 - сине-желтая (по диагонали);
- 2) набор чертежей;
- 3) прозрачная накладка (сетка) на чертежи, которая расчленяет целостный чертеж на части, соответствующие количеству кубиков.

**Инструкция:** «Посмотри, на карточке нарисован узор. Его можно сложить из кубиков. Попробуй».

**Ход выполнения задания:** ребенку показывают по одному чертежу с последовательно возрастающей сложностью и набор кубиков, и предлагают сложить заданный узор.

**Виды помощи:**

- применение трафаретов и накладок, позволяющих зафиксировать количество и характер деталей изображения;
- обведение контура и частей фигуры указкой, что позволяет наметить детали изображения;
- разделение чертежа на части и анализ каждой из них отдельно;
- использование действий наложением деталей на а) образце или б) трафарет, с последующим выкладыванием фигур без опоры на образец (выкладка рядом с изображением);
- анализ направлений углов фигур с помощью графических схем;
- рисование фигур, предложенных для конструирования;
- выкладка экспериментатором 1-2-х частей изображения с последующим продолжением работы испытуемым.

**Диапазон применения:** от 5-ти лет и выше.

**Норма выполнения:** дети 5-летнего возраста выполняют задание с 4-мя кубиками с помощью зрительного соотнесения, но допустимо и примеривание. С 6-ти лет дети выполняют те же задания при зрительном соотнесении, а с 7-ми лет - действуют на основе представлений.

### ***Методика № 6. Классификация невербальная.***

**ЗАДАНИЕ. Классификация объектов по одному признаку.**

#### **ВАРИАНТ I.**

**Цель:** исследование уровня сформированности операций обобщения и классификации; выявление возможности объединения наглядно представленных объектов на основе выделения одного ведущего признака.

**Материал:** набор из 24 карточек с изображением геометрических фигур (по 6 штук кругов, квадратов, треугольников, ромбов) 3-х цветов (красный, желтый, синий), 2-х величин (большие, маленькие).

**Инструкция:** речевая инструкция сопровождает конкретные действия экспериментатора и является вспомогательной («Продолжай раскладывать карточки, подходящие с подходящими»).

**Ход выполнения задания:** экспериментатор выкладывает перед испытуемым два ряда карточек по две фигуры одного цвета и просит ребенка продолжить классификацию (должно получиться 3 ряда фигур, различающихся по цвету). Виды помощи:

- выкладывание начальной карточки третьего ряда;
- объяснение принципа раскладки («Они одинакового цвета: красные, синие, желтые»);
- дополнение карточек каждого из трех рядов экспериментатором.

**Диапазон применения:** для детей, начиная с 5-ти лет.

**Норма выполнения:** при выполнении задания по образцу детям 5-ти лет требуется 1-2 урока. Нормой является словесное обозначение признаков классификации.

**ВАРИАНТ II** той же методики предназначен для детей 7-ми лет и старше.

Методика была предложена в 1954г. Ю.Ф.Поляковым для исследования процесса обобщения в наглядном и словесном плане, а затем переработана А.Л. Ивановой по принципу обучающего эксперимента (для определения умственного развития детей 7-9-ти лет).

**Цель методики:** выявление сформированности обобщения на наглядно-действенном и вербальном уровне; выявление возможности переноса сформированного навыка в новые условия.

При этом не называется ни количество групп, ни признаки групп.

Участие экспериментатора состоит в стимулирующей организационной помощи в том случае, если ребенок проявляет пассивность («Попробуй, подумай: а еще как можно сделать?»). При выполнении этой части задания фиксируется наличие переноса навыка, сформированного при выполнении 1-й

части задания, качество переноса (полный или частичный, словесный или в действиях). Возможны следующие варианты конечного результата:

1. Перенос полный, в словесной форме.
2. Перенос частичный, в словесной форме (при выделении не менее 2-х признаков).
3. Перенос полный, в действиях.
4. Перенос частичный, в действиях.
5. Перенос отсутствует (если указан только один признак или *не* указано ни одного).

### **Анализ эксперимента.**

Использование ориентировочного этапа действия (планирует ли ребенок предстоящую деятельность на 30 сек. или отвлекается).

1. Количество уроков-подсказок, необходимое для выполнения всех трех задач.
2. Перенос навыка (результат анализа выполнения аналогичного задания).

По данным А.Л.Ивановой, дети с нормальным интеллектом нуждаются в 1-м-6-ти уроках, умственно отсталые в 8-ми-17-ти уроках. Данный эксперимент продуктивен при исследовании динамики мышления.

## ***Методика № 7. Классификация невербальная.***

**ЗАДАНИЕ.** *Классификация объектов по двум признакам.*

### **ВАРИАНТ I.**

Соотнесение цвета и формы.

Методика является модификацией лото В.М.Когана.

**Цель:** выявление возможности классификации на основе вычленения наглядно представленных признаков, заданных и выделенных материалом.

### **Материал:**

1) таблица, расчерченная на квадраты, в вертикальном ряду которой обозначены неокрашенные геометрические формы (круг, квадрат, треугольник, прямоугольник, ромб, трапеция), а в горизонтальном – бесформенные цветные мазки 6 цветов радуги;

2) набор геометрических фигур всех перечисленных форм и цветов, соответствующих по размеру образцам фигур вертикального ряда.

**Инструкция:** задается одновременно с раскладкой первых трех фигур экспериментатором: «Найти место для каждой фигурки так, чтобы у каждой фигурки был свой цветной домик»

**Ход выполнения задания:** экспериментатор раскладывает первые три карточки и предлагает ребенку продолжить работу.

### **Виды помощи:**

- объяснение принципа классификации путем указания на ее признаки («Посмотри: здесь нарисована фигурка, у нее много домиков, (показ), и каждый - нового цвета»);

- объяснение принципа поиска (в действиях);

1. наложение фишки на образец формы;
2. поиск цвета;



3. совмещение движения фишки от формы к цвету.

**Диапазон применения:** от 5-ти лет и старше.

**Норма выполнения:** дети 5-ти лет выполняют задание в полном объеме с использованием проб и при зрительном соотнесении при уменьшении поля восприятия до 4-х форм и 5-ти цветов. Дети до 6-ти лет и старше выполняют задание в полном объеме на основе зрительного соотнесения. Дети 7-летнего возраста справляются с заданием, действуя в идеальном плане.

## **ВАРИАНТ II.**

Соотнесение формы и величины (модификация задания, предложенного А. А. Венгер).

**Цель:** выявление возможности классификации на основе вычленения наглядно представленных признаков, заданных и выделенных материалом.

**Материал:**

1) таблица, расчерченная на квадраты, в вертикальном ряду которой обозначены неокрашенные геометрические формы, а в нижнем ряду - постепенно уменьшающиеся по величине круги (5 кругов с диаметром от 20 до 6 мм);

2) набор геометрических фигур, каждая из которых представлена в 5-ти (включая последний столбец) последовательно изменяющихся величинах в соответствии с образцами.

**Инструкция:** вербальная, сопровождает конкретные действия экспериментатора.

**Ход выполнения задания:** экспериментатор раскладывает первые три карточки и предлагает ребенку продолжить работу.

**Виды помощи:**

- объяснение принципа классификации путем указания на ее признаки;
- объяснение принципа поиска: наложение фишки на образец и сравнение с каждым порядковым элементом ряда;
- объяснение в действиях принципа совмещения двух признаков.

**Диапазон применения:** от 5-ти лет и старше.

**Норма выполнения:** дети 5-ти лет выполняют задание с использованием проб, выражающихся в промеривании с помощью наложения. Количество проб уменьшается по мере заполнения рядов.

### ***Методика № 8. . Цветные матрицы Равена.***

**ЗАДАНИЕ.** Заполнение пробела в матрице. Матрицы Равена предназначены для определения уровня интеллектуального развития. Они могут применяться при обследовании лиц с любым языковым и социокультурным фоном, с любым уровнем речевого развития, что создает преимущества их использования при обследовании детей с речевыми нарушениями первичного характера.

По утверждению Равена, при исследовании по этому методу можно выявить способности к систематизации в мышлении, способности логически мыслить и раскрывать существенные связи между предметами и явлениями. Для изучения

общего интеллекта, по мнению автора, необходимо дополнительное использование вербальных шкал.

Цветной вариант матриц предназначен для обследования детей от 5-ти до 11-ти лет. Он состоит из трех серий А, Ав, В по 12 заданий в каждой серии. В процессе выполнения составляющих тест заданий проявляются три основных психических процесса: внимание, восприятие и мышление. В результате анализа ответов испытуемых можно судить об уровне развития у них наглядных форм мышления. Тест можно применять для индивидуального и группового обследования детей. При индивидуальном тестировании детей от 5-ти до 8-ми лет результаты решения заданий записывает специалист, проводящий обследование. Дети старше 8-ми лет могут фиксировать свои ответы в протоколе самостоятельно.

**Инструкция:** сообщается испытуемому доступными для него средствами и должна содержать указание на наличие «пробела» в матрице («коврике») и необходимость его заполнения подходящим вкладышем («кусочком») из шести предложенных вариантов. Работа начинается с задания А1. Инструкция: «Посмотри сюда (показываем картинку). Здесь в рамке рисунок коврика, у которого не достаёт одной части. Ее отсюда вырезали. Каждый из этих кусочков (показываем все по очереди) имеют одинаковый вид, по которому они подходят для пустого промежутка, но только один из них правильный полностью. Посмотри: N1 - форма правильная, но образец неверный, N 2 - вообще нет образца, N 6 - почти верный, но тоже плохой (показываем на белое место) и т.д. Только один из них верен. Покажи тот кусочек, который полностью подходит». После нахождения правильного ответа ребенку предлагается следующее задание. В случаях неудач рекомендуется возвращение к демонстрации решения задания А1. В случаях неудач, Равен рекомендует также применять «задвигную» форму теста. По мнению автора, нет необходимости приводить инструкцию полностью к каждому заданию. Ее можно сократить, упростить.

**Оценка решений.** За каждое правильное решение начисляется 1 балл. Суммарное количество баллов, полученных при решении 35 заданий, является основным показателем, который интерпретируется путем сравнения с нормами для данного возраста. Для каждой суммы баллов существует определенное распределение правильных результатов по отдельным сериям. Если по результатам обследования оно отличается от стандартов, обследование нельзя считать полностью валидным.

### *Методика №9. Речевые понятия.*

#### **ЗАДАНИЕ 1. Определение понятий.**

**Цель:** выяснение возможности применить отвлеченные категории при включении данного понятия в систему эквивалентных или более общих понятий.

**Материал:** ряд слов, обозначающих различные понятия.

**Инструкция:** «Скажи, что такое... (стол)?»

**Диапазон применения:** детям с 5-ти лет.

**Норма выполнения:** дети пятилетнего возраста описывают предмет с

указанием его функционального признака. С 6-ти лет дети могут применять отвлеченные категории для описания предмета.

### **ЗАДАНИЕ 2.** Сравнение и различение понятий.

**Цель:** выяснение возможности выделения существенных признаков сходства и различия понятий и категориальных суждений.

**Материал:** пары слов.

**Инструкция:** «Я назову тебе 2 предмета, а ты скажи, чем они похожи и чем отличаются?».

**Ход выполнения задания:** детям предлагается по одной паре слов, для которых последовательно необходимо выделить сходство и различие.

**Диапазон применения:** детям с 5-ти лет.

**Норма выполнения:** дети пятилетнего возраста при сравнении понятий используют функциональные признаки. Начиная с 6-ти лет возможно применение отвлеченных категорий.

### **ЗАДАНИЕ 3.** Вербальные аналогии.

Задание направлено на выявление особенностей понятийного вербального мышления, определение уровня логических абстракций.

**Цель:** выявление характера логических связей и отношений между понятиями.

**Материал:** бланки, с левой стороны которых расположены пары слов, состоящих друг с другом в определенных отношениях, а с правой - 3-е слово, к которому нужно подобрать аналогичное отношение.

*Например:* Высокий \_\_\_\_\_ Добрый  
низкий \_\_\_\_\_?

**ВАРИАНТ II:** нужное слово предлагается выбрать из ряда возможных альтернатив (в этом случае снимается трудность активного нахождения нужного слова, но возникает необходимость затормозить побочные связи и сделать выбор адекватной альтернативы).

Например: Коньки      Лодка  
                 зима              лед, каток, весло, лето, река

**Инструкция:** дается в форме совместного решения первых задач. «Смотри, здесь написано два слова. Сверху коньки, внизу – зима. Какая связь между ними? На коньках катаются зимой. А здесь справа тоже сверху одно слово – лодка, а внизу пять слов на выбор. Из них нужно выбрать только одно слово, которое также будет относиться к слову «лодка», как «зима» к слову «коньки», то есть, чтобы оно обозначало, когда катаются на лодке. Значит, это будет слово ... «лето».

**Ход выполнения задания:** после предварительного объяснения ребенку предлагается провести самостоятельный анализ отношений между словами.

**Диапазон применения:** от 4-х лет и старше.

**Норма выполнения:** в норме дети усваивают порядок решения задач после

1-3-х примеров, ориентируясь на существенные признаки.

### ***Методика № 10. Классификация предметов.***

**ЗАДАНИЕ.** Классификация предметов.

Методика является одной из основных в психологическом обследовании (Вейгель, 1927; Л.С. Выготский, 1934; Гольтштейн и Ширер, 1941; Б.В. Зейгарник, 1970 и др.).

**Цель:** исследование процессов обобщения и абстрагирования. На материале эксперимента можно также изучить возможность анализа последовательности умозаключений, критичности и обдуманности действий, особенностей памяти, объема и устойчивости внимания, личностных реакций.

**Материал:** набор карточек с предметными изображениями, предполагающими категориальную классификацию (игрушки, одежда, животные, растения, посуда, мебель, инструменты, транспорт и т. д.).

**Инструкция:** разложите эти карточки на столе – что к чему подходит (название групп и их количество не указывается).

**Ход выполнения задания:**

I этап – «глухой»: предлагается раскладывать карточки и группировать их как получится. После того, как выложено 16-20 карточек, начинается II этап работы. Сначала оценивается, что было сделано ребенком. Отмечаются правильно отобранные группы («Правильно, ты положил вместе игрушки, так и надо все объединять: посуду с посудой, одежду с одеждой» и т.д.). Затем оцениваются и корректируются ошибочные решения. На протяжении II этапа ребенку задаются вопросы по поводу места раскладки карточек и оценивается работа. Важно выяснить название каждой из выделенных групп и определить принцип обобщения. Для этого необходимы словесные объяснения ребенка. III этап – предлагается соединить выделенные группы между собой так, чтобы предметам укрупненной группы можно было дать общее название с одним (!) общим существенным признаком.

**Диапазон применения:** от 5-ти до 7-ми лет – I, II этапы; с 7-ми лет – III этап работы.

**Норма выполнения:** дети пятилетнего возраста справляются с заданием в действительном плане, определяя принцип обобщения на функциональном уровне. Начиная с 6-ти лет нормой является использование отвлеченных категорий.

### ***Методика № 11. Исключение предметов.***

**ЗАДАНИЕ.** Исключение предметов.

**Цель:** исследование категориального мышления; выявления уровня обобщения.

**Материал:** набор карточек, на каждой из которых изображено по 4 предмета. Три изображения относятся к одной категории, четвертое, сохраняя внешнее

сходство с остальными или входя в одну действенную ситуацию, не относится к этой категории. Карточки составляются по следующему принципу:

- 1) каждый раз изменяется позиция «лишней картинки»;
- 2) используются «провокации»: по цвету, форме, величине, стилю изображения.

**Инструкция:** «На каждой карточке изображены 4 предмета. Три из них между собой сходны, их можно назвать одним названием, а четвертый к ним не подходит. Найди этот неподходящий предмет, скажи, почему он не подходит к остальным и скажи, как можно назвать остальные 3 предмета».

**Ход выполнения задания:** ребенку последовательно предъявляются карточки, на которых он показывает «лишний предмет», а затем обосновывает принцип выделения.

**Диапазон применения:** детям от 5-ти лет и выше в порядке возрастающей сложности.

**Норма выполнения:** дети пятилетнего возраста справляются с заданием в действенном плане, обобщая сходные предметы на функциональном уровне и определяя «лишний» предмет способом противопоставления (например: это обувь, а это - не обувь). Дети с 6-ти лет в обоснование сходства и различия вводят отдельные отвлеченные категории, частота употребления которых возрастает к 7-ми годам.

### ***Методика № 12. Сюжетные картинки.***

**ЗАДАНИЕ 1.** Объяснение сюжетных картин.

**Цель:** выявление возможности осмысления ситуации, содержания картины на основе аналитико-синтетической деятельности.

**Материал:** сюжетные картины, изображающие какое-либо событие - простые, наглядно изображающие все детали соответствующего события (с явным смыслом); усложненные, в которых общий смысл может быть понят только из сопоставления ряда деталей и с помощью ряда заключений, которые ребенок должен сделать (со скрытым смыслом);  
-нелепицы.

**Инструкция:** «Расскажи, что здесь происходит. Придумай об этом рассказ».

**Диапазон применения:** от 5-ти лет и старше по возрастающей сложности.

**Норма выполнения:** дети с 5-ти лет составляют связные рассказы с элементами фантазирования. При анализе нелепиц у них возникают адекватные эмоциональные реакции.

**ЗАДАНИЕ 2.** Установление последовательности событий.

**Цель:** выявление способности понимать связь событий и строить умозаключения.

**Материал:** серии сюжетных картин (от 3-х до 6-ти картинок в серии):

- с явным смыслом сюжета;
- со скрытым смыслом сюжета;
- с незавершенным концом действия.

**Инструкция:** на картинках - одно и то же событие. Нужно разобраться, с чего все началось, что было дальше и чем дело закончилось.

**Ход выполнения задания:** ребенку предлагается серия сюжетных картинок, которые он раскладывает, а затем по выстроенному сюжету составляет рассказ.

**Диапазон применения:** предлагается детям с 5-ти лет, владеющим речью.

**Норма выполнения:** дети 5-ти лет справляются с серией из 3-4-х картинок; при увеличении количества картинок наблюдается тенденция к увеличению пробных действий с ними.

### ***Методика № 13. Тексты.***

**ЗАДАНИЕ.** Объяснение сюжета, выраженного в словесной форме (текст).

**Цель:** выяснение возможности осмысления ситуации на основе слухового восприятия (понимание явного и скрытого смысла, связи деталей в единое целое).

**Материал:** текст (рассказ, басня), содержащий ряд существенных и побочных деталей, которые нужно проанализировать для понимания основного смысла.

**Инструкция:** «Послушай, что я тебе прочитаю и расскажи».

**Ход выполнения задания:** ребенку зачитывают текст и просят пересказать его. После пересказа проводится беседа, направленная на выяснение глубины понимания смысла (форма вопросно-ответная).

**Диапазон применения:** начиная с 5-ти лет.

**Норма выполнения:** дети пятилетнего возраста самостоятельно пересказывают текст, фиксируя внимание на существенных деталях. Им доступно понимание скрытого смысла, что раскрывается в беседе.

### ***Методика № 14. Метафоры, пословицы, фразы.***

**ЗАДАНИЕ.** Понимание скрытого смысла высказывания. Экспериментальная методика разработана Б.В.Зейгарник.

**Цель:** выяснение возможности оперирования смыслом, понимание переносного смысла, дифференцированности и целенаправленности суждений, степени их глубины.

**Материал:** таблицы, на которых написаны тексты метафор, пословиц и фраз.

**Инструкция:** Прочитай пословицу и подбери к ней фразу из имеющихся.

**Ход выполнения задания:** предлагается таблица, на которой написаны тексты пословиц (или метафор), к каждой из пословиц положить фразу, по содержанию соответствующую пословице.

**Диапазон применения:** для детей школьного возраста.

### ***Методика № 15. Исследование экспрессивной речи***

**ЗАДАНИЕ 1.** Диалог.

**Цель:** исследование возможности речевого общения в ситуации обследования.

**Материал:** десять вопросов.

**Порядок проведения диалога:** задание как бы продолжает естественную беседу с ребенком. Никаких инструкций предварительно не дается, но в ходе диалога можно стимулировать развернутые ответы («Скажи об этом подробнее»).

### ДИАЛОГ

1. Сколько тебе лет?
2. С кем ты сюда пришел?
3. Как зовут твою маму?
4. Где ты живешь? (На какой улице?)
5. На каком этаже ваша квартира?
6. Кто самый старший в вашей семье?
7. Что ты делал вчера днем (вечером)?
8. Что тебе давали на завтрак?
9. Что ты любишь делать вечером?
10. Где ты был (отдыхал) летом? (в воскресенье?)

**ЗАДАНИЕ 2.** Называние предметов и действий.

**Цель:** выявление объема активного словаря и возможности воспроизведения слов различной звуковой и слоговой структуры.

**Материал:** предметные и сюжетные картинки. Изображения цветные, реальные.

**Ход выполнения задания:** ребенку предлагается назвать изображенные на картинках предметы и действия в условиях предъявления картинок по одной.

### СПИСОК СЛОВ СУЩЕСТВИТЕЛЬНЫЕ

	I	II	III
1.	мама	лук	черепаха
2.	папа	лиса	фотоаппарат
3.	дом	корова	бутылка
4.	машина	мак	милиционер
5.	мяч	автобус	фрукты
6.	кукла	груша	палатка
7.	тарелка	волк	плащ
8.	конфета	улица	диван
9.	пирамида	кастрюля	игла
10.	кубики	носки	овца
		<i>ГЛАГОЛЫ</i>	

1.	идет	читает	ест
2.	сидит	рисует	спит
3.	лежит	строит	пьет
4.	катается	пишет	умывается
5.	бежит	лепит	одевает
6.	плачет	поет	подметает
7.	смеется	вырезает	застегивает
8.	открывает	клеит	завязывает
9	плывет	раскрашивает	копает
10.	летит	вышивает	причесывается

### ЗАДАНИЕ 3. Составление фраз.

**Цель:** исследование возможности комбинирования слов во фразы.

**Материал:** сюжетные картинки, допускающие однозначные толкования изображений.

**Ход выполнения задания:** ребенку предлагается описать предложенную картинку («Что здесь нарисовано?»)

#### СПИСОК ФРАЗ

1. Девочка моет посуду.
2. Мама стирает белье.
3. Девочка чистит зубы.
4. Девочка вычистила зубы.
5. Мальчик вычистил зубы.
6. Кошка ловит мышку.
7. Кошка поймала мышку.
8. Девочка шьет платье.
9. Мышка сидит на столе.
10. Мышка сидит под столом.
11. Заяц сидит за деревом.
12. Девочка бежит к маме.
13. Утята играют в мяч.
14. Мальчик лезет через забор.
15. Утята сидят около костра.
16. Белка входит в дом.
17. Белка выходит из дома.
18. Мальчик спрыгивает с дерева.
19. Утенок достает мяч из шкафа.
20. Девочка пришивает зайцу ухо.
21. Заяц дает белке миску.
22. Мишка рубит дрова топором.
23. Утенок чистит ковер пылесосом.
24. Белка дает зайцу красные штаны.
25. Заяц дает белке красный цветок.



26. Мышка дает ежику красное ведро.
27. Мышка дает ежику красную ягоду.
28. Мама и дочка вешают белье на веревку.
29. Мама моет посуду, а дочка вытирает тарелки.
30. Мальчик и девочка кормят кур.

**ЗАДАНИЕ 4.** Составление рассказа по картинке.

**Цель:** исследование уровня развития и качества связной речи.

**Материал:** сюжетные картинки, позволяющие составить описание событий. (см. методику № 12).

**Ход выполнения задания:** ребенку предлагается рассказать, что изображено на картинке.

### *Методика № 16. Исследование импрессивной речи*

**ЗАДАНИЕ 1.** Диалог.

Задание проводится параллельно с исследованием экспрессивной речи на одном и том же материале.

**ЗАДАНИЕ 2.** Понимание значения слов, обозначающих предметы и действия.

**Цель:** исследование возможности акустического анализа и семантической дифференциации слов.

**Материал:** предметные и простые сюжетные картинки.

**Ход выполнения задания:** перед ребенком последовательно выкладывается 10 картинок, которые сначала предлагается рассмотреть, а затем показать картинку, названную обследующим.

### *СПИСОК СЛОВ*

#### *СУЩЕСТВИТЕЛЬНЫЕ*

1. яблоко
2. книга
3. собака
- I 4. лопата
5. ведро
6. пуговица
7. зубы
8. санки
9. шуба
10. телевизор
11. мишка
12. миска
13. мышка
14. тачка
15. дочка
- II 16. точка
17. тучка
18. трава

#### *ГЛАГОЛЫ*

- пляшет
- ест
- играет
- прыгает
- несет
- чистит
- кормит
- поливает
- убегает
- стреляет
- читает
- считает
- пьет
- пишет
- ищет
- пашет
- машет
- бьет

19.дрова	катает
20.кровать	качает
21.варежки	ставит
22.перчатки	кладет
23.шапка	моет
24.кепка	стирает
III 25.туфли	умывает
26.ботинки	выбирает
27.пальто	собирает
28.куртка	убирает
29.карман	вытирает
30.воротник	прибивает

**ЗАДАНИЕ 3.** Понимание предложений.

**Цель:** исследование возможностей различения смысла на основе грамматических значений слов.

**Материал:** сюжетные картинки, допускающие однозначное толкование.

**Ход выполнения задания:** перед ребенком группами выкладываются картинки, предлагается показать названную обследующим картинку.

#### *СПИСОК ФРАЗ*

1. Саша раскрашивает машину.
2. Саша рисует цветок.
3. Саша нарисовал машину.
4. Саша нарисовала машину.
5. Саша рисует машину.
6. Книга в пакете.
7. Пакет в книге.
8. Пакет под книгой.
9. Пакет за книгой.
10. Пакет на книге.
11. Собаку догоняет мальчик.
12. Собака догоняет мальчика. Кто впереди?
13. Петю ударил Ваня. Кто драчун?
14. Ваня ниже Пети. Кто самый высокий? Покажи Ваню. Покажи Петю. Соня светлее Кати. Покажи Катю. Покажи Соню.

**ЗАДАНИЕ 4.** Понимание инструкций.

**Цель:** исследование возможностей понимания смысла в условиях изменения объема информации и усложнения грамматических условий ее предъявления.

**Ход выполнения задания:** ребенку предлагается сделать то, о чем его просят.

#### *СПИСОК ИНСТРУКЦИЙ*

1. Хлопни в ладоши.

2. Подними руку.
3. Положи мяч на окно.
4. Построй из кубиков домик.
5. Нарисуй дом и елку.
6. Возьми машину и поставь ее в шкаф.
7. Принеси мяч, положи его под стол, а куклу отдай маме.
8. Отнеси машину на окно, закрой дверь и дай маме картинку.
9. Покажи карандашом ручку, ручкой карандаш.
10. Покажи мамину дочку, дочкину маму.

**ЗАДАНИЕ 5.** Выделение заданных речевых звуков.

**Цель:** исследование фонематического слуха.

**Материал:** речевые звуки.

**Ход выполнения задания:** ребенку предлагаются изолированные (дискретные и серийные) речевые звуки и предлагается выделить их в различных позиционных условиях (в составе звукового, слогового или словесного ряда). («Подними руки, когда услышишь (заданный) звук»).

## РАЗДЕЛ II. ДИАГНОСТИКА РЕАКТИВНЫХ СОСТОЯНИЙ

### *ДИАГНОСТИКА СОСТОЯНИЯ АГРЕССИИ У ПОДРОСТКОВ*

Проявление агрессии в детских и учебных заведениях является проблемой, которая все больше волнует учителей и родителей. Задачей психолога должна стать психокоррекционная работа с лицами, которые более агрессивны по сравнению с другими. Но, как определить это «более» или «менее»? Ответ на этот вопрос невозможен без достаточно точного определения понятий «агрессии» и «агрессивности».

Необходимость такого определения обосновывается тем, что термин «агрессия» чрезвычайно часто употребляется сегодня в самом широком контексте и поэтому нуждается в серьезном «очищении» от целого ряда наслоений и отдельных смыслов.

Различные авторы в своих исследованиях по-разному определяют агрессию и агрессивность: как врожденную реакцию человека для «защиты занимаемой территории» (Лоренц, Андри); как стремление к господству (Моррисон); реакцию личности на враждебную человеку окружающую действительность (Хорни, Фромм). Очень широкое распространение получили теории, связывающие агрессию и фрустрацию (Маллер, Дуб, Доллард).

Под агрессивностью можно понимать свойство личности, характеризующееся наличием деструктивных тенденций, в основном в области субъектно-субъектных отношений. Вероятно, деструктивный компонент человеческой активности является необходимым в созидательной деятельности, так как потребности индивидуального развития с неизбежностью формируют в людях способность к устранению и разрушению препятствий, преодолению того, что противодействует этому процессу.

Агрессивность имеет качественные и количественные характеристики. Как и всякое свойство, она имеет различную степень выраженности: от почти полного отсутствия до ее предельного развития. Каждая личность должна обладать определенной степенью агрессивности. Отсутствие ее приводит к пассивности, ведомости конформности и т.д. Чрезмерное развитие ее начинает определять весь облик личности на сознательную кооперацию и т.д. Сама по себе агрессивность не делает субъекта сознательно опасным, так как, с одной стороны, существующая связь между агрессивностью и агрессией не является жесткой, а с другой, сам акт агрессии может не принимать сознательно опасные и неодобряемые формы. В житейском сознании агрессивность является синонимом «злонамеренной активности». Однако само по себе деструктивное поведение «злонамеренностью» не обладает, таковой его делает мотив деятельности, те ценности, ради достижения и обладания которыми активность разворачивается. Внешние практические действия могут быть сходны, на их мотивационные компоненты прямо противоположны.

Исходя из этого, можно разделить агрессивные проявления на два основных типа: первый- мотивационная агрессия, как самооценности, второй -

инструментальная, как средство (подразумеваемая при этом, что и та, и другая могут проявляться как по контролем сознания, так и вне его, и сопряжены с эмоциональными переживаниями: гнев, враждебность). Практических психологов в большей степени должна интересовать мотивационная агрессия как прямое проявление реализации присущих личности деструктивных тенденций. Определив уровень таких деструктивных тенденций, можно с большой степенью вероятности прогнозировать возможность проявления открытой мотивационной агрессии. Одной из подобных диагностических процедур является опросник Басса -Дарки.

А. Басс, воспринявший ряд положений своих предшественников, разделил понятия агрессию и враждебность и определил последнюю как: «...реакцию, развивающую негативные чувства и негативные оценки людей и событий». Создавая свой опросник, дифференцирующий проявление агрессии и враждебности, А. Басс и А. Дарки выявили следующие виды реакций:

1. Физическая агрессия - использование физической силы против другого лица.
2. Косвенная – агрессия, окольным путем направленная на другое лицо или ни на кого не направленная.
3. Раздражение – готовность к проявлению негативных чувств при малейшем возбуждении (вспыльчивость, грубость),
4. Негативизм – оппозиционная манера в поведении от пассивного сопротивления до активной борьбы против установившихся обычаев и законов.
5. Обида - зависть и ненависть к окружающим за действительные вымышленные действия.
6. Подозрительность – в диапазоне от недоверия и осторожности по отношению к людям до убеждения в том, что другие люди планируют и приносят вред.
7. Вербальная агрессия - выражение негативных чувств как через форму (крик, визг), так и через содержание словесных ответов (проклятия, угрозы).
8. Чувство вины выражает возможное убеждение субъекта в том, что он является плохим человеком, что поступает зло, а также ощущаемые им угрызания совести.

Вопросник состоит из 75 утверждений, на которые испытуемый отвечает «да» или «нет».

#### *ВОПРОСНИК «БАССА - ДАРКЕ»*

1. Временами я не могу справиться с желанием причинить вред другим.	Да	Нет
2. Иногда сплетничаю о людях, которых не люблю.	Да	Нет
3. Я легко раздражаюсь, но быстро успокаиваюсь.	Да	Нет
4. Если меня не попросят по-хорошему, я не выполню просьбу.	Да	Нет
5. Я не всегда получаю то, что мне положено.	Да	Нет
6. Я знаю, что люди говорят обо мне за спиной.	Да	Нет

7. Если я не одобряю поведение друзей, я даю им это почувствовать.	Да	Нет
8. Когда мне случалось обмануть кого-нибудь, я испытывал мучительные угрызения совести.	Да	Нет
9. Мне кажется, что я не способен ударить человека.	Да	Нет
10. Я никогда не раздражаюсь настолько, чтобы кидаться предметами.	Да	Нет
11. Я всегда снисходителен к чужим недостаткам.	Да	Нет
12. Если мне не нравится установленное правило, мне хочется нарушить его.	Да	Нет
13. Другие умеют почти всегда пользоваться благоприятными обстоятельствами.	Да	Нет
14. Я держусь настороженно с людьми, которые относятся ко мне несколько более дружелюбно, чем я ожидал.	Да	Нет
15. Я часто бываю, не согласен с людьми.	Да	Нет
16. Иногда мне на ум приходят мысли, которых я стыжусь.	Да	Нет
17. Если кто-нибудь ударит меня первым, я не отвечу ему.	Да	Нет
18. Когда я раздражаюсь, я хлопаю дверями.	Да	Нет
19. Я гораздо более раздражителен, чем кажется.	Да	Нет
20. Если кто-то воображает из себя начальника, то я всегда поступаю ему наперекор.	Да	Нет
21. Меня немного огорчает моя судьба.	Да	Нет
22. Я думаю, что очень многие люди не любят меня.	Да	Нет
23. Я не могу удержаться от спора, если люди не согласны со мной.	Да	Нет
24. Люди, уваливающие от работы, должны испытывать чувство вины.	Да	Нет
25. Тот, кто оскорбляет меня и мою семью, напрашивается на драку.	Да	Нет
26. Я не способен на грубые шутки.	Да	Нет
27. Меня охватывает ярость, когда надо мной насмеются.	Да	Нет
28. Когда люди строят из себя начальников, я делаю все, чтобы они не зазнавались.	Да	Нет
29. Почти каждую неделю я вижу кого-нибудь, кто мне не нравится.	Да	Нет
30. Довольно многие люди завидуют мне.	Да	Нет
31. Я требую, чтобы люди уважали меня.	Да	Нет
32. Меня угнетает то, что я мало делаю для своих родителей.	Да	Нет
33. Люди, которые постоянно изводят вас, стоят того, чтобы их «щелкнули по носу».	Да	Нет
34. Я никогда не бываю мрачен от злости.	Да	Нет
35. Если ко мне относятся хуже, чем я того заслуживаю, я не расстраиваюсь.	Да	Нет
36. Если кто-то выводит меня из себя, я не обращаю внимания.	Да	Нет
37. Хотя я не показываю этого, меня иногда гложет зависть.	Да	Нет
38. Иногда мне кажется, что надо мной смеются.	Да	Нет
39. Даже если я злюсь, я не прибегаю к «сильным» выражениям.	Да	Нет
40. Мне хочется чтобы мои грехи были прощены.	Да	Нет

41. Я редко даю сдачи, даже если кто-нибудь ударит меня.	Да	Нет
42. Когда получается не по-моему, я иногда обижаюсь.	Да	Нет
43. Иногда люди раздражают меня одним своим присутствием.	Да	Нет
44. Нет людей, которых я бы по-настоящему ненавидел.	Да	Нет
45. Мой принцип: «Никогда не доверять чужакам».	Да	Нет
46. Если кто-нибудь раздражает меня, я готов сказать все, что о нем думаю.	Да	Нет
47. Я делаю много такого, о чем впоследствии сожалею.	Да	Нет
48. Если я разозлюсь, я могу ударить кого-нибудь.	Да	Нет
49. С детства я никогда не проявлял вспышек гнева.	Да	Нет
50. Я часто чувствую себя как пороховая бочка, готовая взорваться.	Да	Нет
51. Если бы все знали» что я чувствую, меня бы считали человеком, с которым нелегко работать.	Да	Нет
52. Я всегда думаю о том, какие тайные причины заставляют людей делать что-нибудь приятное для меня.	Да	Нет
53. Когда на меня кричат, я начинаю кричать в ответ.	Да	Нет
54. Неудачи огорчают меня.	Да	Нет
55. Я дерусь не реже и не чаще, чем другие.	Да	Нет
56. Я могу вспомнить случай, когда я был настолько зол, что хватал попавшуюся мне под руку вещь и ломал ее.	Да	Нет
57. Иногда я чувствую, что готов первым начать драку.	Да	Нет
58. Иногда я чувствую, что жизнь поступает со мной несправедливо.	Да	Нет
59. Раньше я думал, что большинство людей говорит правду, но теперь я в это не верю.	Да	Нет
60. Я ругаюсь только со злости.	Да	Нет
61. Когда я поступаю неправильно, меня мучает совесть.	Да	Нет
62. Если для защиты своих прав мне нужно применить физическую силу, я применяю ее.	Да	Нет
63. Иногда я выражаю свой гнев тем, что стучу кулаком по столу.	Да	Нет
64. Я бываю грубоват по отношению к людям, которые мне не нравятся.	Да	Нет
65. У меня нет врагов, которые способны довести меня до драки.	Да	Нет
66. Я не умею поставить человека на место, даже если он того заслуживает.	Да	Нет
67. Я часто думаю, что жил неправильно.	Да	Нет
68. Я знаю людей, которые способны меня довести до драки.	Да	Нет
69. Я не огорчаюсь из-за мелочей.	Да	Нет
70. Мне редко приходит в голову, что люди пытаются разозлить или оскорбить меня.	Да	Нет
71. Я часто только угрожаю людям, хотя и не собираюсь приводить угрозы в исполнение.	Да	Нет
72. В последнее время я стал занудой.	Да	Нет
73. В споре я часто повышаю голос.	Да	Нет
74. Я стараюсь обычно скрывать свое плохое отношение к людям.	Да	Нет
75. Я лучше соглашусь с чем-либо, чем стану спорить.	Да	Нет

При составлении вопросника авторы пользовались следующими принципами:

1. Вопрос может относиться только к одной форме агрессии,  
2. Вопросы формулируются таким образом, чтобы в наибольшей степени ослабить влияние общественного одобрения ответа на вопрос. Ответы оцениваются по восьми шкалам следующим образом:

1. Физическая агрессия:

«Да»=1, «Нет»=0: 1, 25, 31, 41, 48, 55, 68 и «Нет»=1, «Да»=0 - 9 и 17 утверждения.

2. Косвенная агрессия:

«Да»=1, «Нет»=0: 2, 10, 18, 34, 42, 56, 63 и «Нет»=1, «Да»=0 - 26 и 49.

3. Раздражение:

«Да»=1, «Нет»=0: 3, 19, 27, 43, 50, 57, 64, 72 и «Нет»=1, «Да»=0: 11, 35, 69

4. Негативизм:

«Да»=1, «Нет»=0: 4, 12, 20, 28 и «Нет»=1, «Да»=0 - 36.

5. Обида:

«Да»=1, «Нет»=0: 5, 13, 21, 29, 37, 44, 51, 58.

6. Подозрительность:

«Да»=1, «Нет»=0: 6, 14, 22, 30, 38, 45, 52, 59 и «Да»=0, «Нет»=1: 33, 66, 74, 75.

7. Вербальная агрессия:

«Да»=1, «Нет»=0: 7, 15, 21, 31, 46, 53, 60, 71, 73 и «Да»=0, «Нет»=1: 33, 66, 74, 75.

8. Чувство вины:

«Да»=1, «Нет»=0: 8, 16, 24, 32, 40, 47, 54, 61, 67.

Индекс враждебности включает в себя 5 и 6 шкалу, а индекс агрессивности (прямой или мотивационный) включает в себя шкалы 1, 3, 7.

Нормой агрессивности является величина ее индекса, равная  $21 \pm 4$ , а враждебности -  $6, 5 - 7 \pm 3$ . При этом обращается внимание на возможность достижения определенной величины, показывающей степень проявления агрессивности.

Пользуясь данной методикой, необходимо помнить, что агрессивность, как свойство личности, и агрессия, как акт поведения, могут быть поняты в контексте психологического анализа мотивационно-потребностной сферы личности. Поэтому вопросником Басса-Дарки следует пользоваться в совокупности с другими методиками: личностными тестами психологических состояний (Кеттелл, Спилберг), проективными методиками (Люшер) и т.д.



## **ИЗМЕРЕНИЕ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ АСТЕНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ.**

**Оснащение опыта.** Шкала астенического состояния (ШАС) создана Л.Д. Малковой и адаптирована Т.Г.Чертовой на базе данных клинико-психологических наблюдений и известного опросника ММРІ. Шкала состоит из 30 пунктов-утверждений, отражающих характеристики астенического состояния.

**Порядок работы.** Условия проведения опыта аналогичны условиям опыта 1. Инструкция испытуемому: «Внимательно прочитайте каждое предложение и, оценив его применительно к вашему состоянию в данный момент, поставьте знак плюс в одну из четырех граф в правой части бланка.

### *ШКАЛА АСТЕНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ (ШАС)*

Варианты ответа:

1 - нет, неверно;

2 - пожалуй, так;

3 - верно;

4 - совершенно верно.

1. Я работаю с большим напряжением	1	2	3	4
2. Мне трудно сосредоточиться на чем-либо	1	2	3	4
3. Моя жизнь не удовлетворяет меня	1	2	3	4
4. Ожидание нервирует меня	1	2	3	4
5. Я испытываю мышечную слабость	1	2	3	4
6. Мне не хочется ходить в кино или в театр	1	2	3	4
7. Я забывчив	1	2	3	4
8. Я чувствую себя усталым	1	2	3	4
9. Мои глаза устают при длительном чтении	1	2	3	4
10. Мои руки дрожат	1	2	3	4
11. У меня плохой аппетит	1	2	3	4

12. Мне трудно быть на вечеринке или в шумной компании	1	2	3	4
13. Я уже не так хорошо понимаю прочитанное	1	2	3	4
14. Мои руки и ноги холодные	1	2	3	4
15. Меня легко задеть	1	2	3	4
16. У меня болит голова	1	2	3	4
17. Я просыпаюсь утром усталым и не отдохнувшим	1	2	3	4
18. У меня бывают головокружения	1	2	3	4
19. У меня бывают подергивания мышц	1	2	3	4
20. У меня шумит в ушах	1	2	3	4
21. Меня беспокоят половые вопросы	1	2	3	4
22. Я испытываю тяжесть в голове	1	2	3	4
23. Я испытываю общую слабость	1	2	3	4
24. Я испытываю боли в темени	1	2	3	4
25. Жизнь для меня связана с напряжением	1	2	3	4
26. Моя голова как бы стянута обручем	1	2	3	4
27. Я легко просыпаюсь от шума	1	2	3	4
28. Меня утомляют люди	1	2	3	4
29. Когда я волнуюсь, то покрываюсь потом	1	2	3	4
30. Мне не дают заснуть беспокойные мысли	1	2	3	4

**Обработка результатов.** После заполнения тестового бланка производится подсчет путем суммирования набранных испытуемым баллов. Весь диапазон шкалы, таким образом, включает от 30 до 120.

Статистические данные, полученные на 300 здоровых испытуемых показали, что средняя величина индекса астении равна 37,  $22 \pm 6$ , 47 баллов. Если принять результаты исследования здоровых лиц за «отсутствие астении», то весь объем шкалы можно разделить на 4 диапазона. При этом первый диапазон - от 30 до 50 баллов - «отсутствие астении», второй диапазон - от 51 до 75 баллов - «слабая

астения», третий диапазон - от 76 до 100 баллов «умеренная астения» и четвертый диапазон - от 101 до 120 баллов - «выраженная астения». Таким образом, результаты каждого испытуемого предполагают одну из четырех степеней выраженности астении. В соответствующих графах протокола указывается количество набранных испытуемым баллов по шкале астении и степени ее выраженности.

## РАЗДЕЛ III. НЕТРАДИЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ АНОМАЛЬНЫХ ДЕТЕЙ

### ПСИХОДИАГНОСТИКА АНОМАЛЬНЫХ ДЕТЕЙ

Древние говорили, что у каждого дефекта есть свое лицо. Дефект "глухонемого" например, имеет свое лицо; тот, кто долго проработал с глухими детьми, всегда его узнает. У Рафаэля есть картина "Ла Мута" (немая). Удивительно, как великий художник на картине передал немому красивой молодой женщины. Умение сурдопсихолога увидеть дефект на лице глухого ребенка позволит ему построить свою работу так, чтобы снять печать немоты с лица ребенка, чтобы этот ребенок начал говорить, мыслить.

Помимо традиционных способов диагностирования аномального ребенка рекомендуются и нетрадиционные методы диагностирования по лицу, языку, губам, глазам, ногтям.

Начиная диагностирование аномального ребенка, следует оценить внешность, физический склад, походку, эмоциональное состояние ребенка, его речь. Особого внимания требуют слухо-речевой аппарат, зрение ребенка. Правильная постановка диагноза, в том числе на основе осмотра, помогает выбрать более эффективные методы работы с аномальным ребенком, способствует улучшению координации его психики, речевой коррекции.

В жизни повсеместно происходит непрерывное взаимодействие между внутренней и внешней средой. Внешняя среда включает в себя космические силы (макрокосм), а внутренние (микрососм) управляются принципами вата-питта-капха. Основной принцип равновесия внутренних сил, действующих в индивидууме, изменяет диету и жизненные привычки, чтобы противостоять изменениям внешней среды.

Основным условием оздоровления себя и других является понимание трех доша (концепция вата-питта-капха). "Вата" является принципом движения. То, что двигается, называется "вата". Это слово можно перевести как телесный воздух, а последний охарактеризовать как тонкую энергию, управляемую биологическим движением. Это биологический принцип движения в обмене веществ. Вата сформирована из двух элементов - эфира и воздуха.

Вата управляет дыханием, миганием глазных век, движением в мышцах и тканях, пульсацией сердца, теми расширениями и сужениями, движениями цитоплазмы и клеточных мембран, движением одиночных «пульсов нервных клеток. Вата управляет такими чувствами и эмоциями, как страх, тревога, боль, трепет и спазм. Толстая кишка, тазовая впадина, кости, кожа, уши, бедра - местоположения вата. Если в теле избыток вата. он будет скапливаться в этих областях.

Слово "питта" переводится как огонь, хотя не означает буквально огонь". Огонь свечи или огонь пожара можно видеть, но телесная тепловая энергия питта-доша, проявленная как процесс обмена веществ, невидима. Питта управляет пищеварением, поглощением (всасыванием), растворением, питанием, обменом веществ температурой тела, блеском глаз, а также интеллектом и пониманием.

Питта пробуждает гнев, ненависть и зависть. Тонкая кишка желудок, потовые железы, кровь, жир, глаза и кожа - это места питта. Питта формируется из огня и воды.

"Капха" переводится как биологическая вода. Этот элемент тела сформирован из двух элементов – земли и воды. Капха скрепляет элементы тела, поставляя материал для его физической структуры. Это доша поддерживает сопротивляемость организма. Вода - основная составляющая капха. Она физиологически ответственна за биологическую крепость и прочность тканей тела. Капха смазывает сочленения суставов, увлажняет кожу, помогает заживлению ран, заполняет пространство в теле, дает биологическую крепость, энергию и стабильность, поддерживает хорошую память, иммунитет, дает энергию для сердца и легких. Капха присутствует в грудной клетке, горле, голове, полостях, в носу, во рту, желудке, сочленениях, протоплазме, плазме, жидких выделениях, таких, как слизь. В сфере психики капха отвечает за эмоции, привязанности, она выражена в стремлении к спокойствию, поощрению и любви. Грудная клетка - местонахождение капха.

Равновесие трех доша необходимо для здоровья.

Вата (эфир + воздух).

Пита (огонь + вода).

Капха (вода + земля).

## **ЯЗЫКОВАЯ ДИАГНОСТИКА**

Язык - орган вкуса и речи. Мы воспринимаем вкус только влажным языком. Язык также орган речи, используемый для превращения мыслей и чувств в слова. Исследование этого важного органа дает информацию о том, что происходит в организме.

Посмотрите на свой язык в зеркале. Наблюдайте его размер, очертания контура, поверхность, края и цвет. Если цвет бледный, то это указывает на признаки анемии или недостатка крови в организме.

Если цвет желтоватый, есть избыток желчи в желчном пузыре или нарушения в печени. Если цвет голубой (когда человек не ел голубики) - значит, дефект в сердце.

Как показано на диаграмме, разные части языка связаны с разными органами тела. Если есть обесцвечивание языка, его вялость или поднятие его сферы - значит, этот важный орган имеет дефект. Например, если вы видите отпечаток зубов по краям языка, это указывает на недостаточную усваиваемость кишечника.

Налет, покрывающий язык, указывает на токсины в желудке, тонкой или толстой кишке. Если налетом покрыта только задняя часть языка, токсины есть в толстой кишке, если налет в середине языка - токсины присутствуют в желудке и тонкой кишке.

Линия, идущая посередине языка, указывает на возбуждение, идущее по позвоночному столбу. Ее искривление может свидетельствовать о деформации

или искривлении позвоночника.

Обесцвечивание или повышенная чувствительность отдельных частей языка указывает на нарушение в тех органах, которые связаны с этой частью. Беловатый цвет языка указывает на нарушения капха и скопление слизи. Красный или желто-зеленый язык - на нарушения питта. Темно-коричневая окраска - на вата нарушения. Обезвоживание языка является симптомом уменьшения дхату раса (плазмы). Бледный язык указывает на уменьшение дхату rakta (красные кровяные тельца).

## **ЛИЦЕВАЯ ДИАГНОСТИКА**

Лицо - это зеркало ума, а также вашего состояния здоровья. На лице имеются линии и морщины. Внимательно наблюдайте за ним в зеркале. Горизонтальные морщины на лбу указывают на глубоко скрытые тревоги и беспокойства. Вертикальная линия между бровями с правой стороны - на то, что подавление ваших эмоций сказывается на печени. Вертикальная линия между бровями с левой стороны - на то, что селезенка возбуждена.

Полные и припухлые нижние веки указывают на нарушения в почках. Изменение окраски (как у бабочки) носа или щек также относится к области почек и означает, что организм не усваивает железо или фолиевую кислоту и пищеварительный обмен веществ не действует должным образом из-за понижения агни.

Обычно люди вата конституции не могут набирать вес. Поэтому их щеки вялые и запавшие. Люди с медленным обменом веществ (капха конституции) могут задерживать воду и жир, и их щеки будут пухлые.

Кончик носа указывает на конституцию. Острый нос указывает на питта, приплюснутый, тупой - на капха, а крючковатый нос - на вата.

## **ГУБНАЯ ДИАГНОСТИКА**

Как и другие части тела (язык, ногти, лицо, глаза), губы также отражают здоровое или болезненное состояние различных органов. Нужно наблюдать за размером, формой, поверхностью, цветом и очертанием губ. Сухие и грубые губы указывают на обезвоживание или вата нарушения. Нервозность и страх также могут быть причиной сухости и дрожания губ. При анемии губы бледные. В результате хронического курения губы становятся коричневаточерные. Многократное возникновение воспаляющихся участков на поверхности губ - лишая и хронического нарушения питта. Если на губах много светлокоричневых крапинок, это указывает на плохое пищеварение или на присутствие глистов в толстой кишке. При заболевании желтухой губы становятся желтыми, при сердечных нарушениях, из-за недостатка кислорода, синими. Неодинаковая окраска различных участков губ указывает на дефекты в соответствующих органах.

Губы вата - тонкие и сухие. Губы питта - красные, а губы капха - полные и маслянистые. Сухие или потрескавшиеся губы указывают на обезвоживание и нарушение вата. Бледные губы - симптом анемии. Коричневые крапинки на губах

- знак хронического несварения желудка и может означать наличие глистов в толстой кишке.

Волдыри или язвы на губах указывают на нарушения питта. Дрожание губ - признак страха и беспокойства.

## НОГТЕВАЯ ДИАГНОСТИКА

Посмотрите на размер, форму, поверхность и очертания своих ногтей. Обратите внимание на то, гибкие ли они, мягкие, нежные или хрупкие, легко ломающиеся.

Если ногти сухие, крючковатые, грубые, легко ломаются - значит, в организме преобладает вата. Когда ногти мягкие, розовые, нежные, легко гнущиеся и слегка блестят, то в организме преобладает питта. Если ногти толстые, крепкие, мягкие, сильно блестят, с одинаковым контуром, тогда преобладает капха.

Длинные линии на ногтях - знак плохой всасываемости пищи в системе пищеварения. Поперечные желобки на ногтях указывают на плохое питание или на запущенные болезни.

Иногда ногти бывают выступающими, выпуклыми, луковичеобразными, похожими на барабанные палочки. Такое состояние ногтей, называемое "клуббинг", свидетельствует о слабости сердца и легких. Когда ноготь имеет форму ложки и вогнут так, что может удержать каплю воды, это указывает на недостаток железа. Белые пятнышки на ногте - знак недостатка цинка или кальция.

Бледный цвет ногтей указывает на анемию. Чрезмерная их краснота - на излишек красных кровяных телец; желтизна - на слабость печени или на желтуху. Синие ногти говорят о слабом сердце.

Каждый палец имеет связь с определенным органом. Большой палец связан с мозгом и черепом, а указательный - с легкими. Средний палец связан с тонкой кишкой, безымянный - с почками, а мизинец - с сердцем.

Белые крапинки на безымянном пальце указывают на отложения кальция в почках. Если белые крапинки есть на указательном пальце, это говорит о скоплении кальция в легких.

## ГЛАЗНАЯ ДИАГНОСТИКА

Маленькие и часто мигающие глаза указывают на преобладание вата в организме. Чрезмерное мигание глаз - знак глубоко скрытой нервозности, беспокойства и страха. Пониженное верхнее веко говорит о чувстве незащищенности, страха, потере уверенности, нарушении вата.

Большие, прекрасные, привлекательные глаза указывают на капха конституцию.

Глаза питта блестящие и чувствительны к свету, светлого оттенка, имеют тенденции к близорукости. Чувствительность сетчатки к свету - это результат энергии огня. Таким образом, люди пита-конституции имеют избыток огня в организме, и их глаза часто сверхчувствительны к свету.

Если глаза выдаются - это указывает на неправильное функционирование щитовидной железы. Если конъюнктив глаза бледная - это указывает на анемию; если конъюнктив желтая - значит слабая печень.

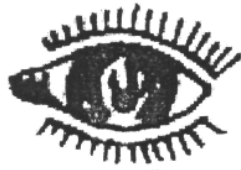
Нужно наблюдать за цветом, размером и формой радужной оболочки глаза. Маленькая радужная оболочка указывает на слабость суставов. Белый круг вокруг оболочки указывает на избыточное потребление соли или сахара. В среднем возрасте это может быть знаком стресса. Если белое кольцо очень выдается и очень белое (особенно в среднем возрасте), то налицо перерождение суставов. Они будут трескаться и ломаться, вероятны боли в суставах и артриты. Коричневато-темные точки на радужной оболочке указывают на неусвояемость кишечником железа. Глаза вата маленькие и нервозные, с поникшими веками и сухими, редкими ресницами. Белок глаза обычно мутный, с темной, серо-коричневой или черной радужной оболочкой. Глаза питта имеют средний размер, остры, блестящи и чувствительны к свету; ресницы редкие, маслянистые; радужная оболочка красная или желтоватая. Глаза капха большие, прекрасные и влажные, с длинными, густыми, маслянистыми ресницами; белок глаза очень белый, радужная оболочка бледная, голубая или темная.



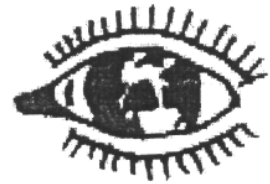
## ДИАГНОСТИКА



**БАТА**



**ПИТТА**

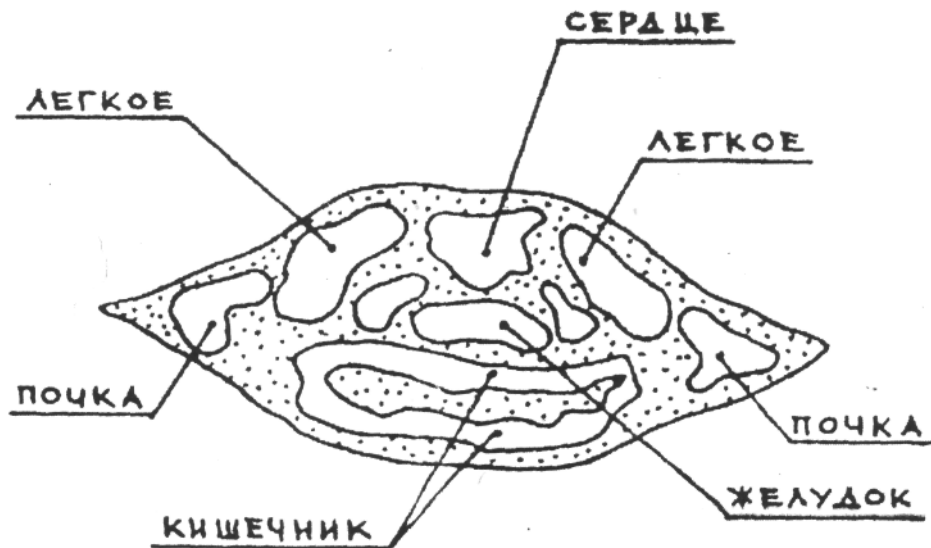


**КАПХА**



## ДИАГРАММА

Эта диаграмма является отражением губ в зеркале-зеркальным отражением





**БАТА**  
хрупкие  
ногти



**ПИТТА**  
мягкие, розовые, нежные



**КАПХА**  
плотные, крепкие, мас-  
лянистые



Нервозность.  
Вата нарушения – обкусан-  
ный ноготь



Недоедание.  
Агни нарушения – сту-  
пенчатая поверхность



Плохая усвояемость. Вата  
нарушения – продольные  
полосы



Слабость сердца и легких.  
Недостаток праны.  
(шишковидный ноготь)



Хронический кашель.  
Капха нарушения – ноготь  
похож на клюв попугая



Хроническая лихорадка или  
запущенные болезни  
(поперечные желобки)

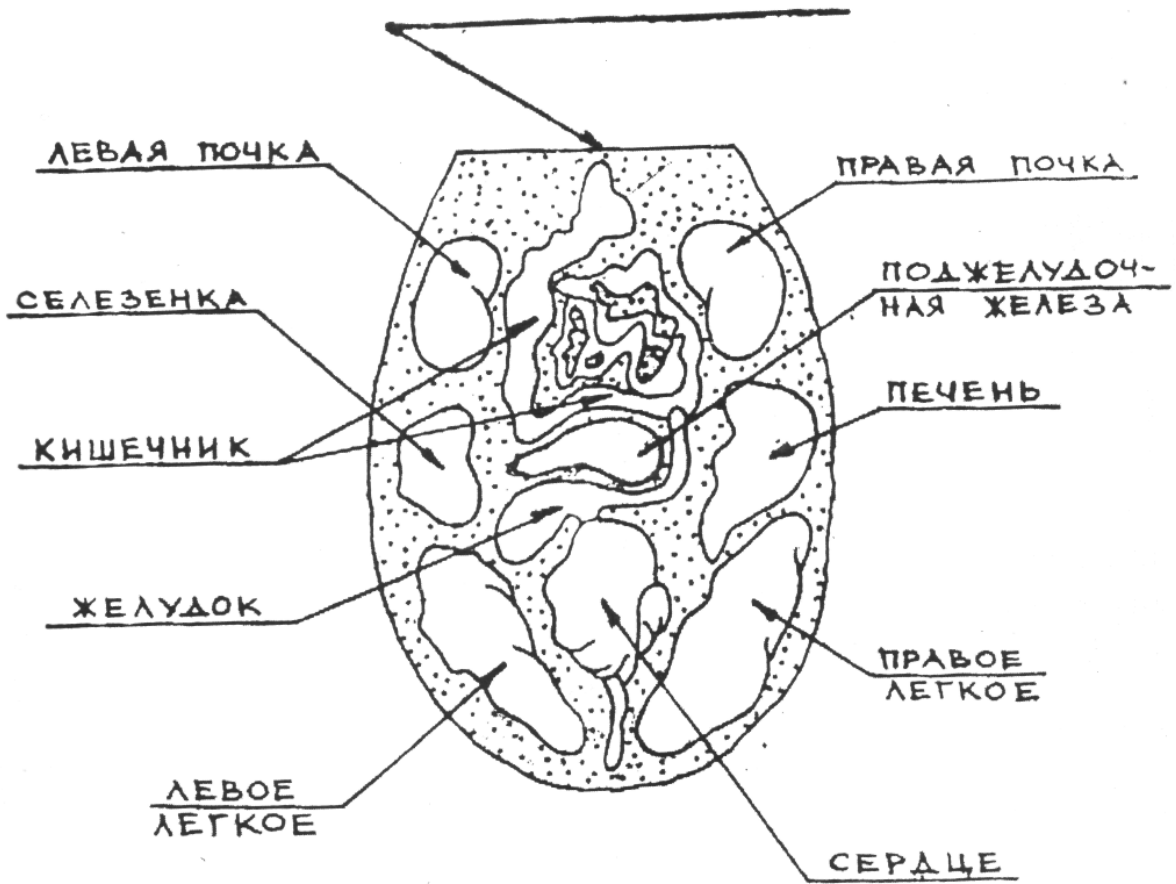


Хроническая инфекция легких. Капха  
нарушения – нарост на конце ногтя



Недостаток кальция или цинка  
(белые крапинки)

ДИАГРАММА  
позвоночный столб





чувствительная  
толстая кишка



почечные  
нарушения



слабое сердце



слабые легкие  
(вялые)



бронхит (пена)



пневмония  
(коричневый цвет)



неусваиваемость  
пищи  
(отпечаток зубов)



токсины в  
толстой кишке  
(белый цвет)



токсины в желудочном  
тракте (белый с крас-  
ными краями)



хроническое наруше-  
ние вата в толстой  
кишке (трещины)



глубоко скрытый  
страх или беспокой-  
ство (дрожь языка)



возбуждение в  
позвоночном столбе  
(линия посередине)



боли в нижней части  
спины (искривленная



ти спины (искривлен-

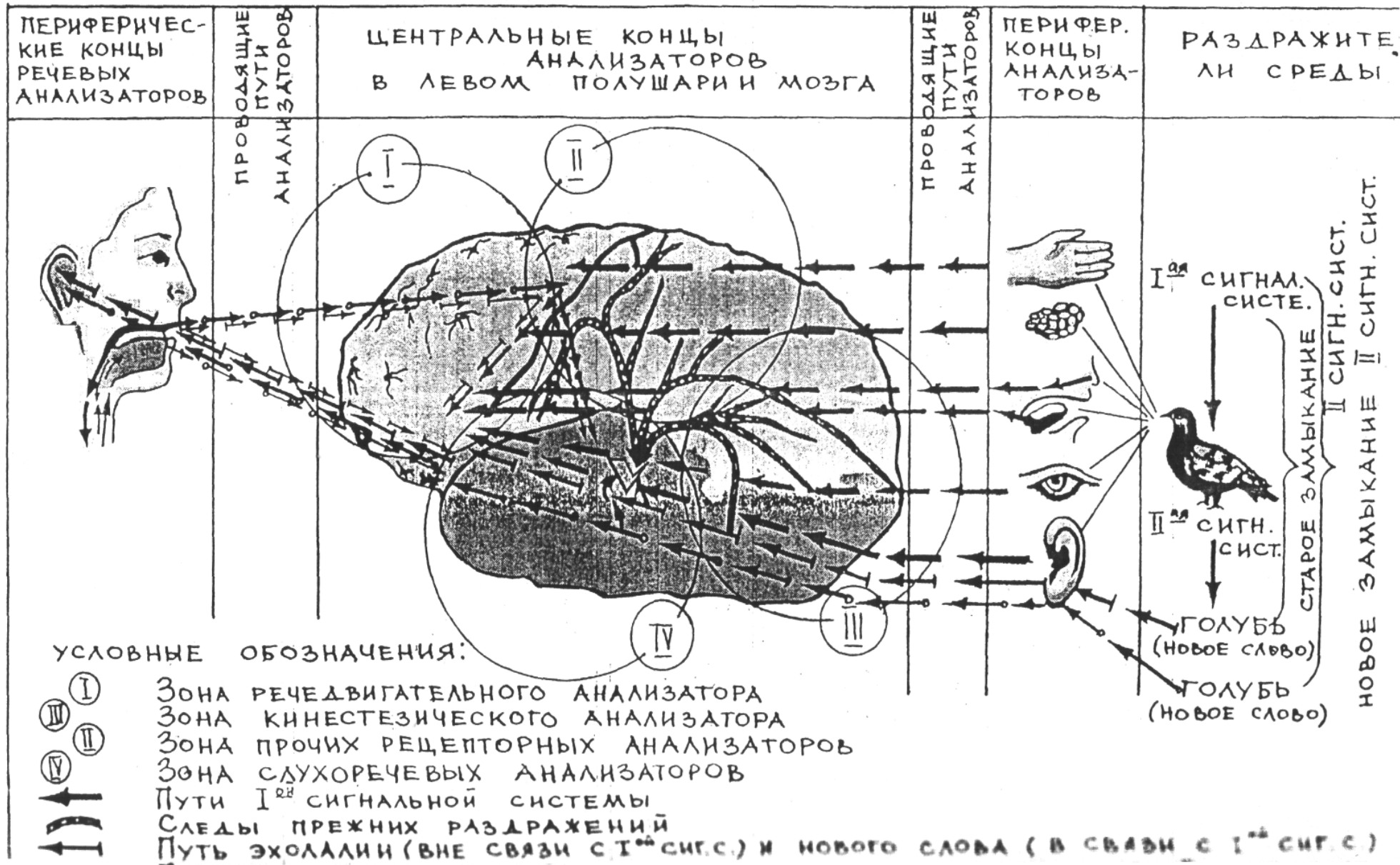


звонках (искривленная





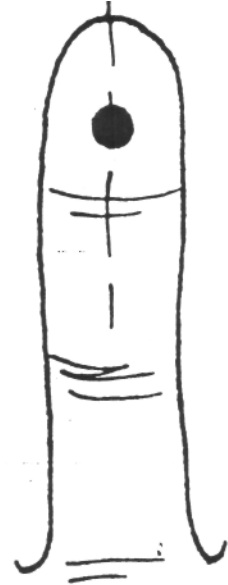
УСЛОВНЫЙ РЕФЛЕКС может быть воспитан на любой внешний раздражитель, идущий с глаза, уха, кожи и пр. (Выготский Л. С.)



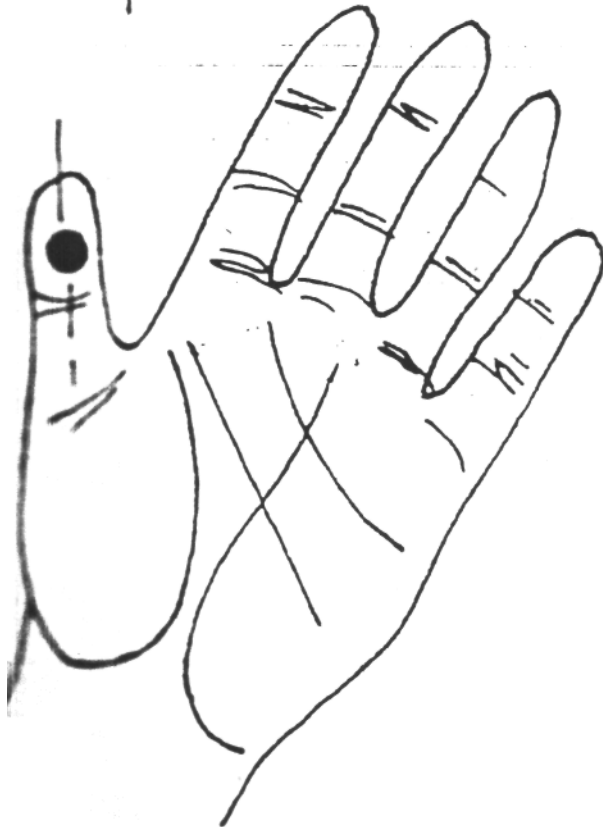








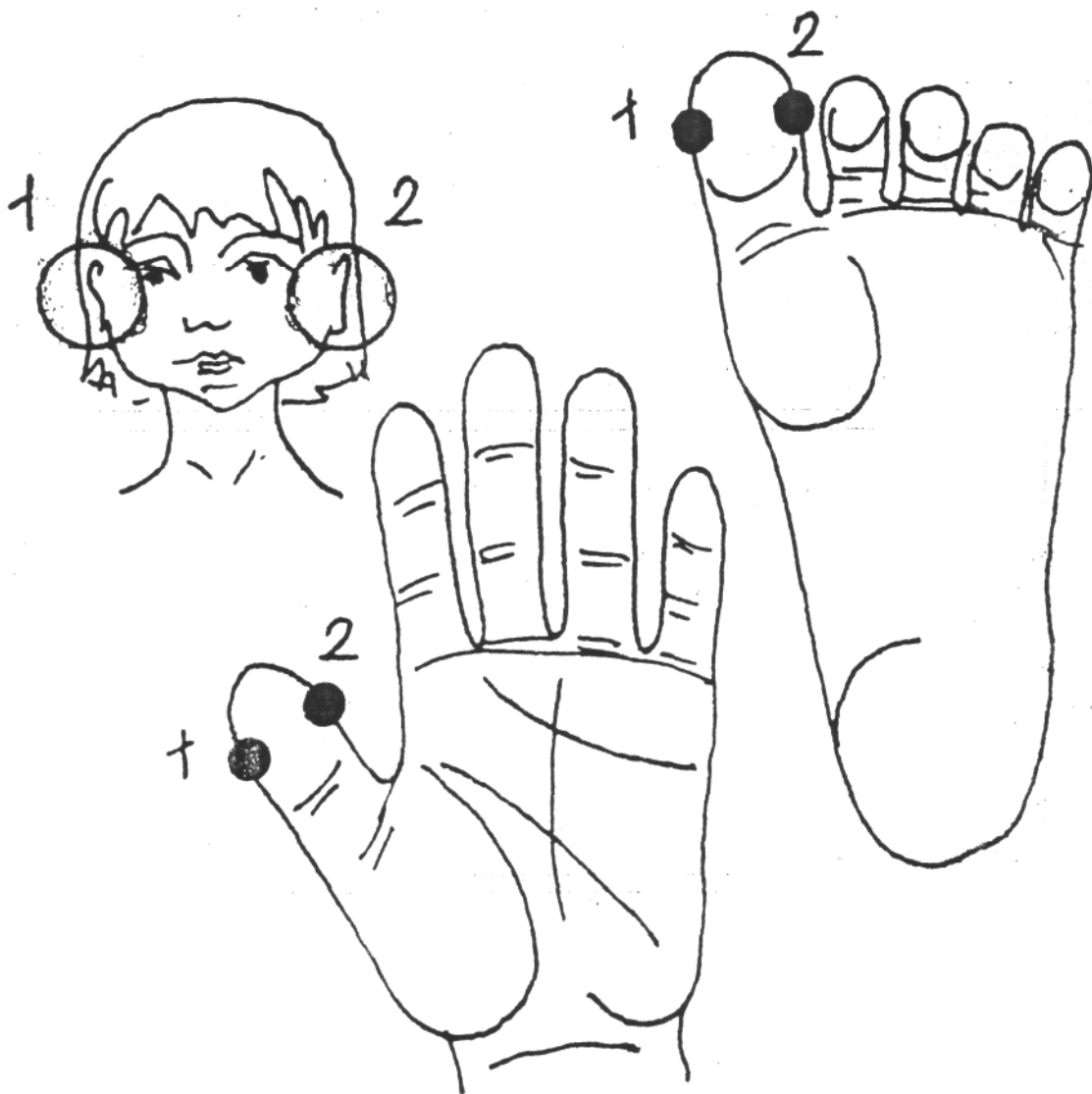
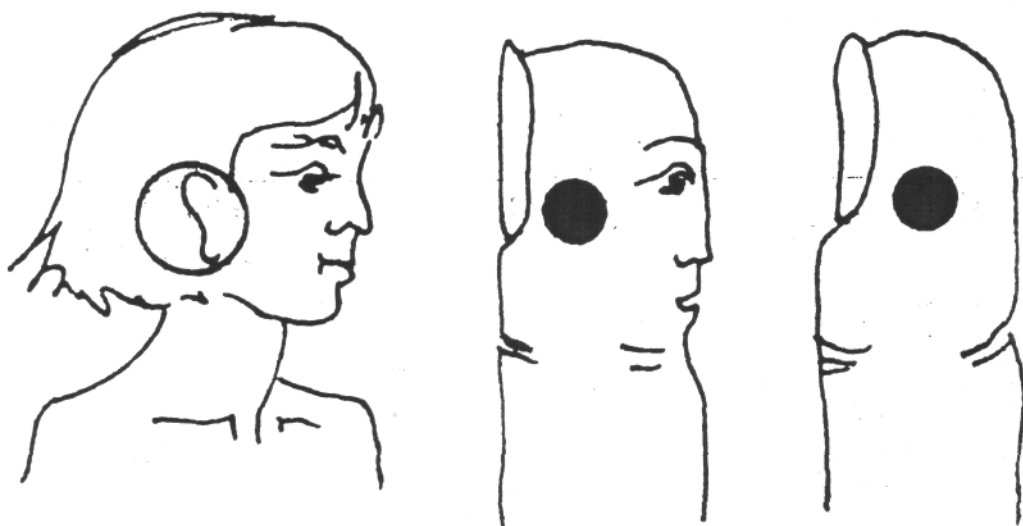
СИСТЕМА  
НАСЕКОМОВО



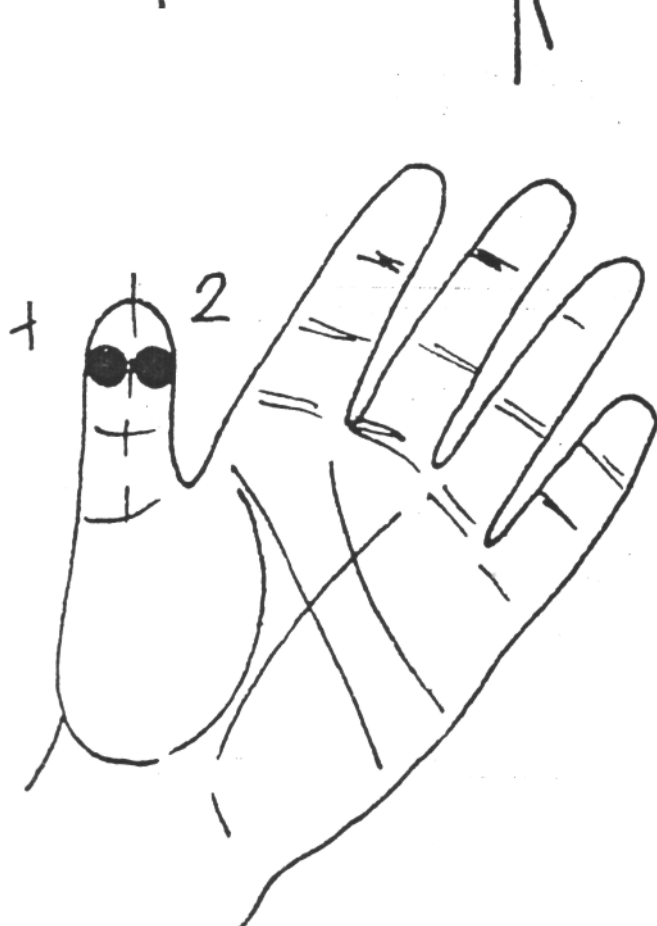
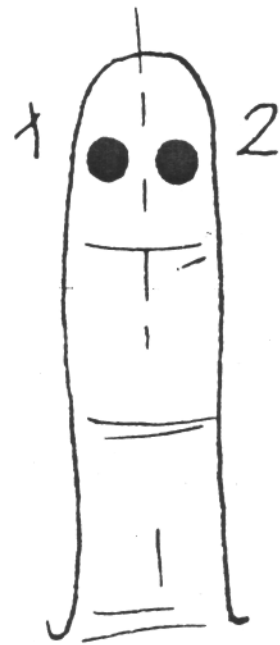
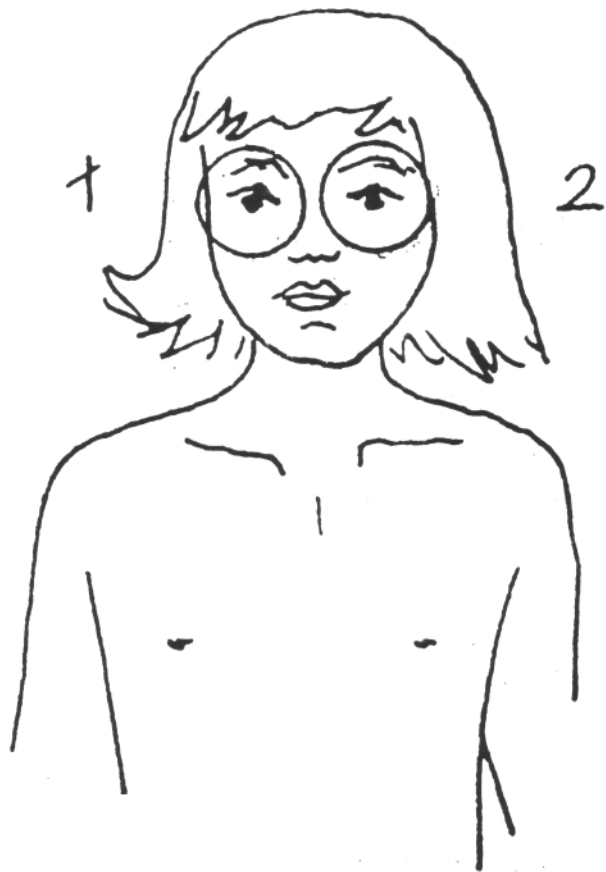
**ЗАБОЛЕВАНИЯ НОСА**



**ЗУБНАЯ БОЛЬ, БОЛЕЗНИ ДЕСЕН, ЯЗЫКА**



**ЗАБОЛЕВАНИЯ УШЕЙ**



**ЗАБОЛЕВАНИЯ ГЛАЗ**

### ВЬЕТНАМСКИЕ врачи рекомендуют

Смазывать кожу тонким слоем бальзама «Золотая звезда» и втирать его кончиками второго или третьего пальцев в определенных пунктурных точках, показанных на схемах, при различных заболеваниях.



**ПРИМЕЧАНИЕ.** При гриппе, ангине, головной боли (если она охватывает всю голову), ринитах, при боли спастического характера в области живота, при радикулите, люмбаго (если боль беспокоит с обеих сторон) массировать надо симметричные точки.

## РАЗДЕЛ IV. ЗАДАЧИ

**Задача 1.** Таня М., 7 лет. Обратилась учительница с жалобой на своеобразное поведение девочки. В отсутствие педагога она стремится занять учительский стул, строго следит за дисциплиной в классе. В то же время, если учительница пытается сделать замечание Тани на уроке, та может заплакать, выбежать из класса, отказаться вообще работать и выполнять задания. В целом, девочка справляется с программой, не страдает особыми нарушениями поведения.

1. *Как можно объяснить поведение Тани с позиций транзакционного анализа?*
2. *С позиции теории Адлера?*

**Задача 2.** Таня О., 8 лет. Ученица 2-го класса. Обратилась учительница с жалобой на непонятные ошибки при письме. Из беседы с мамой выяснилось, что у девочки была задержка формирования речи, слова появились только к трем, а фразовая речь к - пяти годам. До сих пор отмечаются нарушения в произношении отдельных звуков: б, п, с, л, р. При анализе выполненных Таней письменных заданий отмечаются замены этих букв, особенно выраженные при письме под диктовку, слабее при - переписывании текста. Затруднены фонематический анализ и синтез слова. Интеллект - в границах возрастной нормы.

1. *К какому типу относится нарушение письма в данном случае?*
2. *Консультация какого специалиста обязательна?*

**Задача 3.** Вова М., 7 лет. Обратилась мама с мальчиком на предмет выявления школьной готовности. Ребенок состоит на учете у психиатра с раннего возраста с диагнозом «болезнь Дауна». Ходить начал с 1,5 лет, речь - с 3 лет. В настоящее время отмечается фразовая речь, но в основном это повторение слышанных выражений без понимания их смысла.

При патопсихологическом обследовании отмечается хорошая механическая память, опосредование ухудшает запоминание. Мышление конкретное: испытуемый называет цифры до 100, знает отдельные английские слова. Ручная моторика недостаточна, выполнение графических проб крайне затруднено. Нарушена целенаправленность, выражена двигательная расторможенность.

1. *Каков тип нарушений развития?*
2. *Возможно ли обучение в обычной школе?*

**Задача 4.** Ростислав С., 11 лет. Учащийся 4-го класса. Обратилась классный руководитель в связи с нарушениями поведения: оскорбляет одноклассников, уходит с уроков. Успеваемость хорошая.

Мальчик страдает легкой формой детского церебрального паралича, что привело к нарушению ходьбы и некоторой асимметрии лица. С первого класса продолжаются конфликты с детьми: его дразнят из-за необычного внешнего вида. В данном учебном году мальчик по просьбе

матери был переведен в параллельный класс, где сразу начал вести себя агрессивно.

Из беседы со Славой выяснилось, что такая форма поведения имеет осознанно защитный характер: «Чтоб боялись и не приставали».

*Какой тип нарушений имеется в данном случае?*

**Задача 5.** Миша З., 3 года. Обратилась мама с мальчиком по совету знакомых. Маму беспокоит своеобразное развитие ребенка. Отдельные слова появились в 7 месяцев, фразовая речь - к году. Сейчас у ребенка фразовая речь со своеобразными, не соответствующими содержанию интонациями. Формирование двигательных навыков задержано: ходить ребенок начал с 1,5 лет. До настоящего момента самостоятельно не ест, но одевается. Ходит на носочках, размахивая руками. Игровые интересы не выражены, может часами сидеть и переключать шнурок, крышку от бутылки и т. п. с места на место. Знает цифры и интересуется ими: запоминает номера троллейбусов, проезжающих машин.

*Какие нарушения имеются в данном случае?*

**Задача 6.** Вася Л., 13 лет. Ученик 6-го класса. Обратились мама и классный руководитель. Ребенок родился в срок, рос и развивался соответственно возрасту. В школу пошел с 7-ми лет и учился на «4» и «5». В течение последних двух месяцев после перенесенного ОРЗ резко ухудшилась успеваемость по всем предметам. Дома готовится к урокам, но стал обращаться к родителям за помощью при выполнении элементарных арифметических действий, иногда забывает начертание букв, не запоминает только что выученный материал. На уроках сонлив, часто жалуется на головную боль.

При патопсихологическом обследовании отмечается затрудненная вработываемость, гипостеническая истощаемость. Резкое сужение объема внимания. Механическое запоминание затруднено, отсроченное воспроизведение одного слова из десяти. Нарушена функция зрительного синтеза, а в результате этого — навыки чтения и письма. Вася не осознает происходящие с ним изменения и относится к ним с безразличием или смехом. Нарушена целенаправленность деятельности, при сохранности стереотипных действий: сам ест, одевается, но может положить в портфель не те учебники, а иногда и посторонние вещи.

1. *Какой тип нарушений психических функций имеется в данном случае?*

2. *Какие экстренные мероприятия необходимы?*

**Задача 7.** Сергей Л., 15 лет. К психологу на консультацию обратилась мать мальчика в связи с нарушениями поведения у сына. Он иногда не ночует дома. Когда и бывает дома, то очень мало спит (3-4 часа в сутки), школу не посещает. Из дома стали пропадать деньги, вещи. Грубит, выгоняет всех из своей комнаты. В последнее время мама замечает, что мальчик сильно похудел, хотя ест даже больше обычного. Часто приходит домой в возбужденном состоянии,



быстро двигается, говорит. Несколько раз заявлял матери: «Я умею взглядом передвигать предметы, останавливать машины». До последнего года мальчик регулярно посещал школу, занимался на «4» и «5», быстро уставал, жаловался на головные боли. Друзей было мало. Год назад семья переехала в другой район, и у Сергея появились какие-то «друзья», с которыми он не знакомит родителей.

При психологическом обследовании выражена истощаемость по гиперстеническому типу. Механическое запоминание затруднено. Нарушений со стороны мышления не обнаружено. Уровень притязаний высокий, неустойчивый. При обследовании по ПДО - лабильно-сенситивный тип акцентуации. При описании картин ТАТ - проекции переживаний, связанных с наркопотреблением. В речи используются специфические слова и выражения. При осмотре обнаружены следы уколов по ходу вен. Из беседы выяснились факты употребления эфедрина.

1. *Какие возможны заболевания?*

2. *Какие мероприятия необходимы?*

**Задача 8.** Маша С, 7 лет. Девочка на осмотре будущих первоклассников перед поступлением в школу обратила на себя внимание «мальчишеской» одеждой, короткой стрижкой. Называет себя в мужском роде: «Я пошел, я сделал». По документам и фактически является девочкой, с точки зрения педиатра - здорова. Из беседы с мамой выяснилось, что девочка примерно с 3-4 лет называет себя «он - Миша», считает себя мальчиком, играет только с машинами, танками, солдатиками. Любые попытки «перевоспитания» были безуспешными. В связи с такими нарушениями девочка не посещала дошкольное учреждение. Педиатр считает эти проявления «дефектом воспитания» и не рекомендовал никаких консультаций. При психологическом обследовании нарушений со стороны психических процессов не обнаружено, запас знаний соответствует возрастной норме, интеллект - в границах нормы. При самооценке значимые параметры «силы», «настойчивости», «умение драться».

1. *Какая возможная причина состояния девочки?*

2. *Консультация каких специалистов желательна?*

3. *Как можно решить школьные проблемы?*

**Задача 9.** Представьте, что Вы приняты на должность школьного психолога. Район, где находится школа, крайне неблагополучный: многие подростки совершают правонарушения, злоупотребляют алкоголем, а самое главное - курят коноплю. Даже в школе четверо подростков были уличены в том, что курили сигарету «с начинкой», в связи с чем за ними прочно укрепился ярлык «наркоманы». Директор школы сразу заявил, что он освобождает Вас от всех функций школьного психолога, чтобы Вы сосредоточились на решении только одной задачи - борьба с наркоманией. Директор сказал, что Вы должны «наводнить» школу информацией о вреде наркотиков, как можно чаще проводить лекции, диспуты, викторины, вечера вопросов и ответов на эту тему и к концу второй четверти искоренить даже мысли о наркотиках хотя бы у двух из

четырех «наркоманов».

1. *Верную ли позицию избрал директор?*
2. *С чего Вы начнете свою деятельность?*

**Задача 10.** Представьте, что сейчас у вас горячая пора - экзамены. Вы очень много занимаетесь, силы уже на пределе, а впереди еще два экзамена. Тут подходит ваш друг и говорит:

- Ну, ты, я вижу, совсем уже в «ауте», еле живой. Даже похудел и глаза ввалились.  
- Да вот, уже голова скоро лопнет, а еще сколько надо выучить!

Сил уже нет!

- Слушай, я тебе могу помочь. У меня тут таблетки остались, психостимуляторы. Брат мой, врач, недавно приезжал и давал мне попробовать. Классная вещь! Сразу такой прилив энергии, голова ясная, память, прямо как фотоаппарат, все схватывает. Хочешь попробовать?

*Что вы ответите своему другу? Почему?*

**Задача 11.** Вера Николаевна, молодая учительница, очень близко принимает к сердцу проблемы своих учеников. «Ну что мне делать с моим Витей? - чуть не со слезами говорит она, - уже два раза милиция задерживала его пьяным! А ведь он только в девятом классе. Я его матери говорила, чтобы она отвела его на гипноз или кодирование, но ей не до сына - она наконец-то впервые замуж вышла, счастье свое женское строит...»

1. *Нужно ли вести Витю на гипноз или кодирование от алкоголизма?*
2. *Какие причины скорее всего, толкают Витю к злоупотреблению спиртными напитками?*
3. *Что можно посоветовать учительнице в отношении Виктора?*

**Задача 12.** Ирина Ю., 13лет. Обратилась в психологическую консультацию мать девочки с жалобой на нарушение поведения у дочери - поздние возвращения домой, общение с неизвестными маме друзьями. Девочка родилась своевремененно, росла и развивалась нормально. В детстве легко адаптировалась к детям, коллективу, охотно посещала детский сад с 3 лет. В школе в начальных классах успевала на отлично, теперь на «4» и «5». Постоянно участвует в различных кружках, секциях. В последнее время занимается в секции водного туризма. Мать не одобряет этого увлечения, считает, что девочка могла бы заняться чем-то более спокойным: шитьем, вязанием и т. д.

При психологическом обследовании девочка быстро вступает в контакт, с интересом относится к заданиям. Темп сенсомоторики быстрый. Нарушений со стороны психических процессов не обнаружено. Интеллект - высокая норма. Самооценка высокая, дифференцирована, при положительном отношении к окружающим, к миру в целом. При обследовании по ПДО - высокий уровень гипертимности, стремление к эмансипации.

1. *Какие причины такого поведения девочки?*
2. *Что можно посоветовать ее маме?*

**Задача 13.** Аня М., 14 лет. Девочка обратилась к психологу самостоятельно с жалобой на трудности общения с подругами и мальчиком. Из беседы с девочкой выяснилось, что у нее часто (иногда несколько раз в день) меняется настроение. Она часто плачет, обижается в ответ на любые изменения тона подруги, нерегулярные телефонные звонки мальчика. Эти колебания настроения продолжаются и дома, в зависимости от отношений с родителями и младшим братом, прослушанной музыки, просмотренной телепрограммы и т. д. Успеваемость в школе хорошая, но неровная, так как выполнение заданий зависит от настроения.

При патопсихологическом обследовании отмечается незначительная истощаемость психических процессов по гипостеническому типу. Внимание несколько неустойчиво. Механическое и смысловое запоминание успешно. Интеллект и мышление - в границах нормы. Самооценка адекватна, дифференцирована, с отчетливыми представлениями о мнении окружающих. При обследовании по ПДО отмечается высокий уровень лабильности, превышение уровня сенситивности над МДЧ, высокий уровень феминности.

1. *В чем причина особенностей общения у Ани?*
2. *В каких мероприятиях она нуждается?*
3. *Является ли ее состояние заболеванием?*

**Задача 14.** Ян З. Учащийся 2-го класса. Обратился отец по инициативе учительницы в связи с нарушениями поведения сына. Ребенок учится хорошо, легко справляется с программой, но внезапные вспышки гнева, драки препятствуют его пребыванию в школе. В последнее время Ян избил 2 одноклассников (один из них попал в больницу), порвал дневник, уходил несколько раз с уроков. Дома поведение тоже не лучшее: кричит, бросает на пол посуду, рвет книги и учебники. После этого огорчается, обещает исправиться. Такие особенности характера стали проявляться примерно с 3 лет, до этого ребенок рос и развивался нормально: ходить, говорить начал своевременно. В детском саду также постоянно были жалобы на нарушения поведения: драки, рискованные поступки (ходил по крыше детского сада и т. п.).

При патопсихологическом обследовании испытуемый быстро вступает в контакт, отношение к заданиям несколько избирательное. Выражена пресыщаемость. Темп сенсомоторики ускорен. Объем, переключаемость внимания - высокая норма. Механическое запоминание успешно, мышление логично, с опорой на существенные признаки. При исследовании личности отмечается дифференцированная самооценка, испытуемый отмечает у себя раздражительность, вспыльчивость. Жалуется на то, что не может остановиться во время вспышки гнева.

1. *В чем причины нарушений поведения Яна?*
2. *Что можно порекомендовать?*

**Задача 15.** Юля Б. Ученица 4-го класса. Обратилась мама по инициативе

классного руководителя в связи с нарушениями поведения. Педагога беспокоит то, что девочка стремится привлечь к себе внимание, рассказывает странные фантастические истории, в которых сама является главной героиней: то ее похищали инопланетяне, то нападают бандиты и шпионы и т. д. Учится девочка неравномерно, в зависимости от интереса к предмету и конкретной теме. Мама Юли также замечает склонность дочери к фантазированию, но жалуется и на то, что с первых лет жизни девочка была нетерпима к требованиям и запретам. Добиваясь своего, падает на пол, кричит, стучит ногами и руками. Такие реакции сохранились и в школьном возрасте. Часто на любые требования реагирует громким плачем. Любит привлекать к себе внимание гостей, поет, танцует, рассказывает о своих успехах в школе.

При патопсихологическом обследовании отмечается быстрый темп сенсомоторики. Высокая работоспособность сочетается с явлениями пресыщаемости. Объем, переключение и распределение внимания - высокая норма, произвольная концентрация несколько затруднена. Механическая память - в пределах нормы. «Исключения» и «обобщения» производятся на основании существенных признаков, однако есть субъективно-значимые решения. Самооценка завышена, но выражена неуверенность в отношении к себе со стороны учителей и одноклассников. Отмечается высокий, неустойчивый уровень притязаний.

1. *В чем причины нарушений поведения у Юли?*

2. *Что можно порекомендовать?*

**Задача 16.** Таня С. Ученица 3-го класса. Обратилась за консультацией мать девочки. С начала нового учебного года Таня перешла в другую школу, родители сменили квартиру. Девочка тяжело переживала переезд, со страхом ожидала учебного года. С середины сентября появились непонятные действия: девочка стала постукивать по столу во время приготовления уроков, писать только одной и той же ручкой. В последнее время появились жалобы на головную боль, боли в сердце и животе. По характеру, по мнению мамы, девочка спокойная, несколько пугливая. С детства отличается большой аккуратностью, всегда содержит в полном порядке свои вещи, игрушки, учебники. Переживает, если кто-то из близких приходит домой поздно. В школе усидчивая, добросовестная, учится на «4» и «5», тяжело переживает случайные «3». С детьми общается, но близких подруг нет.

При патопсихологическом обследовании отмечается равномерно низкий темп сенсомоторики. Работоспособность не снижена. Механическое и смысловое запоминание успешно. Переключаемость и распределение внимания несколько недостаточны. Уровень обобщения соответствует возрастной норме, но иногда имеется 2 - 3 варианта решения с сомнениями в их правильности. Описания картин ТАТ отражают тревогу за состояние здоровья домашних. Отмечается высокая школьная тревожность. Самооценка адекватная, дифференцированная, при некоторых затруднениях в восприятии мнения окружающих. Свое поведение девочка объясняет сильным страхом, возникающим при приготовлении уроков: «Постукиваю всегда 3 раза по дереву, чтобы не получить двойку». Стремится

избавиться от этого состояния, хочет стать более уверенной.

*Каковы причины такого состояния девочки?*

1. *Что можно порекомендовать?*

**Задача 17.** Лена П. Ученица 5-го класса. Обратился классный руководитель с жалобой на резкое снижение успеваемости, постоянно подавленное настроение и плаксивость девочки. Из беседы с мамой выяснилось, что девочка росла и развивалась нормально. Приблизительно с 7 лет стали проявляться колебания настроения и самочувствия: периоды веселья, высокой работоспособности сменяются спадами активности, жалобами на свое здоровье, снижением настроения. В последнее время эти колебания стали более выраженными и длительными - до 3-4 недель. При этом Лена пытается усердно учиться, сидит часами за уроками, часто плачет, жалуется, что стала «тупой», «неспособной». Тяжело переживает появившиеся «2» и «3» по некоторым предметам.

При патопсихологическом обследовании отмечается легкое снижение работоспособности, медленный темп сенсомоторных реакций. Объем и концентрация внимания не нарушены, но привлечь внимание к выполнению заданий достаточно сложно. Механическое запоминание успешно. Уровень обобщения не снижен, искажений мышления не отмечается. При описании картин ТАТ - проекция идей самообвинения. По «шкале дифференцированных эмоций» преобладают эмоции тоски, страха, вины. Самооценка резко занижена, но девочка считает, что окружающие относятся к ней лучше, чем она того заслуживает.

1. *С чем связаны нарушения поведения у Лены?*

2. *Что можно порекомендовать?*

**Задача 18.** Роман В. Ученик 3-го класса. Обратилась мать в связи с непонятным для нее поведением сына. На каникулах ребенок отказывался от некоторых прогулок, экскурсий. Однажды, когда мать купила ему новую рубашку, он разорвал ее на клочья и выбросил в окно. Мальчик не разрешает матери убирать в его комнате, переставлять вещи. По словам учительницы, Роман очень аккуратный, средних способностей, учится неравномерно. В классе охотно выполняет одно общественное поручение - поливает и выращивает растения. Иногда бывают малопонятные вспышки гнева; если дерется с ребятами, с трудом может остановиться. Любит командовать более слабыми и младшими ребятами.

При психологическом исследовании отмечается затрудненная вработываемость, инертность психических процессов. Объем и переключаемость внимания несколько недостаточны. Механическое и смысловое запоминание успешно. Уровень обобщения - возрастная норма. Самооценка несколько завышена. Школьная тревожность низкая. «Несуществующее животное» изображается в виде динозавра с большим количеством шипов и зубов. Испытуемый признает свою любовь к порядку, дисциплине. Свое поведение дома объясняет тем, что мама делает все быстро, не предупреждая его заранее о прогулках, покупках и т. д. Жалуется на иногда возникающую злость, злопамятность.

1. *С чем связаны нарушения поведения у Романа?*
2. *Какие можно дать рекомендации?*

**Задача 19.** Алеша С., 4 года. Обращение по инициативе воспитателя детского сада в связи с недоразвитием речи. Из беседы с мамой известно, что отец и его брат начали говорить в возрасте 4 - 5 лет. Беременность протекала с токсикозом, роды нормальные. Сидеть, ходить Алеша начал своевременно. Понимает обращенную речь, выполняет просьбы взрослых, но сам издает только отдельные звуки, общается жестами. С трех лет посещает детский сад. Там быстро адаптировался, охотно играет с 2 - 3 мальчиками, пытается говорить с ними, но общается в основном при помощи жестов. Если его не понимают - плачет и дерется. Игра соответствует возрасту.

При патопсихологическом обследовании обнаружена хорошая невербальная память, способность к установлению связи и последовательности событий, простым обобщениям. Самооценка занижена. Выражена эмоциональная реакция и потребность в поощрении. Для общения ребенок использует жесты, мимику, отдельные звукосочетания. Пассивный словарный запас намного больше активного.

1. *Какой тип нарушенного развития имеется в данном случае?*
2. *Консультация какого специалиста обязательна?*
3. *В каком типе дошкольного учреждения ребенок должен обучаться?*

**Задача 20.** Галя В., 13 лет. Обратилась учительница с жалобой на отвлекаемость, нарушение поведения (внезапные уходы из школы). Успеваемость средняя.

Из беседы с мамой выяснилось, что девочка росла и развивалась нормально. Наследственность отягощена - отец страдает эпилепсией. В течение последнего года девочка переболела скарлатиной, пневмонией. Летом после перегрева на солнце наблюдался судорожный припадок с потерей сознания. Сейчас девочка иногда «отвлекается», не всегда отвечает на вопросы. Дважды уходила из школы и оказывалась в незнакомом ей месте. Девочка жалуется на периодические «отключения», которые сама не замечает, знает о них со слов окружающих.

При патопсихологическом обследовании контакт не нарушен. Затруднена вработываемость. Объем и переключаемость внимания недостаточны. Отмечаются кратковременные, продолжительностью до 10 секунд эпизоды помрачения сознания. В момент приступа девочка застывает, глаза открыты, не слышит обращенной речи и не отвечает сама. После приступа спокойно возвращается к прерванной деятельности.

Механическое запоминание успешно: 8, 10. Интеллект - в границах нормы. Доступны задания «исключения», «обобщения», «определения понятий». Зрительный анализ и синтез не нарушены.

При исследовании личности отмечается высокая самооценка; высокий уровень притязаний, слабо зависящий от успешности. Отмечаются такие черты характера, как вспыльчивость, злопамятность.

1. *С каким нарушением психической деятельности может быть связано*

*состояние девочки?*

*2. Консультации каких специалистов обязательны?*

**Задача 21.** Наташа С., 3 года, обследуется в условиях психиатрического стационара с целью установления места дальнейшего пребывания. Из истории болезни известно, что мать оставила ребенка в родильном доме, отец неизвестен. В течение первого года жизни Наташа страдала рахитом, отставала в росте и весе. Перенесла корь, ветряную оспу, два раза пневмонию. При терапевтическом обследовании обнаружены отставание в росте и весе, дисбактериоз, хронический тонзиллит. В настоящее время девочка должна быть переведена из Дома ребенка в Детский дом. Она ходит, самостоятельно ест, использует фразы из двух-трех слов.

При патопсихологическом обследовании Наташа доступна контакту, выполняет простые инструкции, по просьбе может взять и положить различные игрушки. Знает название частей тела, может их показать. Речь развита слабо, но при оказании помощи возможно повторение фразы из 4 — 5 слов. Составление рассказа по картинкам недоступно, пересказ текста тоже. Рисунок на уровне каракуль. Доступно выполнение 1-й «Доски Сегена» методом проб и ошибок. Эмоциональные реакции живые, адекватные, зависят от поощрения. Выражена истощаемость, неустойчивость внимания. При проведении обучающего эксперимента возможно усвоение и перенесение способов действия.

*1. Какое нарушение развития можно предположить?*

*2. В каком типе дошкольного учреждения надо находиться девочке?*

**Задача 22.** Толя Л., 14 лет. Испытуемый направлен на судебно-психологическую экспертизу с целью определения соответствия возрасту. Из материалов уголовного дела известно, что испытуемый обвиняется в краже из ларька, совершенной в группе с более старшими подростками. В школьной характеристике указано, что Толя дублировал 1-й и 2-й класс, не успевает по нескольким предметам, часто прогуливает занятия. Физическое развитие замедлено, рост и вес ниже нормы, половое созревание не началось. При патопсихологическом обследовании отмечается, что внимание испытуемого неустойчиво, отношение к заданиям избирательное.

Работоспособность неравномерная, отмечаются кратковременные фазовые колебания внимания. Механическое запоминание успешно: 5, 7, 8, 10. Доступно выполнение исключений, обобщений, аналогий. Невербальный интеллект соответствует норме, вербальный - нижняя граница нормы. Креативность крайне низкая. При описании картин ТАТ отсутствует прогноз дальнейшего развития ситуации.

Самооценка слабо дифференцирована, самооценочные суждения незрелые, зависят от мнения более старших подростков из своей компании. Уровень притязаний низкий, неустойчивый. Круг интересов ограничен, познавательные интересы не развиты, преобладает игровая мотивация. Эмоции крайне лабильны. Отмечается высокая внушаемость.

*1. Какой тип нарушений психического развития отмечается в данном случае?*

*2. Соответствует ли психическое и личностное развитие испытуемого паспортному возрасту?*

**Задача 23.** Оля С., 16 лет. Девочка находится на стационарном обследовании с целью решения вопроса об инвалидности. Из истории болезни известно, что роды у матери проходили патологически: извлечение при помощи щипцов. Раннее развитие запаздывало: головку держать девочка стала к 5 мес., сидеть - в 9, ходить - в 1 год и 9 мес. Отдельные слова - к 1,5 годам, фразовая речь - к 4-м. Детский сад Оля не посещала, в 8 лет пошла в первый класс обычной школы. Несмотря на неоднократные предложения педагогов, мать не обращалась в психолого-медико-педагогическую консультацию, девочка продолжала учебу в обычной школе, дублируя 1-й и 5-й класс. В настоящее время она закончила 9 классов, не аттестована по большинству предметов. Нарушений в поведении нет. Оля житейски не ориентирована, выходит из дому только вместе с матерью, отличается высокой тревожностью. При патопсихологическом обследовании контакт затруднен, выражена тревожность, реакции пассивного протеста.

Объем и концентрация внимания недостаточны. Механическое запоминание затруднено: 2, 3, 5, 5; ассоциативное - ухудшает результаты. Исключение и обобщение производятся по конкретно-явным признакам. Классификация также по конкретно-ситуативным признакам. Понимание пословиц, поговорок, аналогий недоступно. Критичность недостаточна. Вербальный IQ = 52 балла, невербальный = 60. Оказание помощи не улучшает результаты. Самооценка занижена, недифференцирована. Усвоение навыков резко недостаточно: чтение с ошибками, затруднено понимание прочитанного, решение задач на 2 действия недоступно.

*1. Какой тип нарушения психического развития имеет место?*

*2. В чем состоит первичный и вторичный дефект?*

**Задача 24.** Костя Б., 7 лет, находится на обследовании с целью определения школьной готовности. Со слов мамы известно, что ребенок родился в срок, отставал в раннем развитии: голову держал в 4 мес., сидеть научился к 9 мес., ходить - в 1 год и 5 мес. Отдельные слова появились к 2 годам, фразовая речь - к 4 годам. В детском саду программу не усваивал. К настоящему моменту ребенок знает отдельные буквы, может назвать цифры от 1 до 10.

При патопсихологическом обследовании ребенок с трудом вступает в контакт, не интересуется заданиями и игрушками.

Объем внимания недостаточен. Работоспособность равномерно низкая. Темп сенсомоторики медленный. Механическое запоминание успешно: 5, 7, 7, 10; опосредованное ассоциативное запоминание значительно хуже. Доступны простые обобщения: «еда», «посуда», более сложные - невозможны. Запас знаний недостаточен. Испытуемый не знает имени и профессии родителей, своего домашнего адреса.

Конструктивный праксис недоступен, рисунок человека на уровне



«головонога». Счет недоступен.

Установление связи и последовательности событий в серии из 2 картин - с помощью. Реакция на оказание помощи, поощрение отсутствует. Критичность к достижениям неразвита, самооценка не сформирована.

1. *Какой тип нарушенного психического развития отмечается в данном случае?*

**Задача 25.** *Надя П., 8 лет.* Девочка направляется на психолого-медико-педагогическую консультацию с целью решения вопроса о месте обучения. Она обучается в 1-м классе, дублирует программу. Навыки чтения и письма не усвоила; устный счет - в норме; решение задач, выполнение письменных примеров - значительно хуже.

Из беседы с матерью известно, что роды были патологическими, с затылочным предлежанием. В течение первого года жизни девочка росла и развивалась нормально. Развитие речи своевременное. Посещала детский сад с 3 лет. В детском саду были трудности при рисовании, аппликации, долго не могла выучить буквы, цифры. Пишет их иногда зеркально.

При патопсихологическом обследовании девочка охотно вступает в контакт, с интересом относится к заданиям, стремится к достижениям. Работоспособность равномерная. Объем и концентрация внимания не нарушены, переключаемость несколько затруднена. Механическое запоминание успешно: 6, 7, 10.

Выполнение вербальных заданий успешно, доступны исключения, обобщения, определение понятий, аналогии.

При выполнении методики «Кубики Кооса» отмечается выраженное нарушение зрительного анализа и синтеза, доступно только выполнение заданий из 4 кубиков при оказании организующей помощи. При выполнении графических проб - резкие нарушения пропорций и прозрачности в рисунке.

При чтении и письме путаются буквы, сходные при написании: ш, щ, и, н. Затруднено опознание цифр, путаются 6 и 8. Не усвоены правила написания двухзначных и трехзначных цифр: 14 и 41 воспринимаются одинаково. Затруднено понимание сложных лексико-грамматических конструкций, включающих отношения между существительными: «мать сестры» и «сестра матери» не различаются.

Самооценка высокая, уровень притязаний высокий, неустойчивый. Школьная тревожность умеренная. Выражено негативное отношение к процессу чтения и письма.

1. *Какова предположительная причина неуспеваемости?*

2. *Обучение по какой программе желательно?*

3. *Консультация какого специалиста необходима?*

## РАЗДЕЛ V.

### ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ

#### 1. Предметом изучения специальной психологии является:

- А) воспитание и обучение детей с нарушенным развитием
- Б) развитие психики, протекающее в неблагоприятных условиях
- А) своеобразие психического развития лиц с нарушенным зрением
- Г) особенности психического развития лиц с интеллектуальными нарушениями

#### 2. Отклоняющееся развитие можно охарактеризовать как:

- А) развитие, имеющее стихийный, непредсказуемый характер
- Б) развитие, протекающее вне воспитательного воздействия
- В) развитие, протекающее в рамках иной языковой культуры
- Г) развитие, при котором влияние неблагоприятных факторов превышает компенсаторные возможности индивида

#### 3. Задачами специальной психологии являются:

- А) разработка методов психологической диагностики отклонений в развитии
- Б) изучение закономерностей различных вариантов отклоняющегося развития
- В) создание коррекционных педагогических технологий
- Г) изучение психологических проблем, связанных с интеграцией

#### 4. Среди закономерностей нарушенного психического развития выделяют:

- А) межсистемные
- Б) общие
- В) модально-специфические
- Г) модально-неспецифические

#### 5. С какими смежными науками связана специальная психология-

- А) с психологией
- Б) с травматологией
- В) со специальной педагогикой
- Г) с медицинской генетикой

#### 6. Дизонтогения — это:

- А) нарушение физического и психического развития
- Б) психическое заболевание
- А) исследование соматического статуса ребенка
- Г) нормальное физическое и психическое развитие

#### 7. Теорию системного строения дефекта выдвинул:

- А) В. И. Лубовский
- Б) В. В. Лебединский
- В) Л. С. Выготский
- Г) С. Я. Рубинштейн

#### 8. Особенности психического развития, свойственные отдельным видам дизонтогенеза, относят к закономерностям:

- А) общим
- Б) межсистемным
- В) модально-неспецифическим
- Г) модально-специфическим

#### 9. Замедление переработки поступающей информации относят к

закономерностям:

- А) общим
- Б) межсистемным
- В) модально-неспецифическим
- Г) модально-специфическим

10. Гетерохронность психического развития относят к закономерностям:

- А) общим
- Б) межсистемным
- В) модально-неспецифическим
- Г) модально-специфическим

11. В специальной психологии выделяют следующие принципы проведения исследований:

- А) двойной диссоциации
- Б) системности
- В) педагогического оптимизма
- Г) динамического изучения в сочетании с качественным анализом результатов

12. По времени возникновения нарушения развития классифицируют:

- А) врожденные
- Б) социальные
- В) биологические
- Г) приобретенные

13. По характеру психического дизонтогенеза классифицируют:

- А) асинхронию
- Б) дисгармонию
- В) ретардацию
- Г) анозогнозию

14. Основные параметры нарушенного развития описал:

- А) В. И. Лубовский
- Б) В. В. Лебединский
- В) Л. С. Выготский
- Г) С. Я. Рубинштейн

15. Количество параметров нарушенного развития:

- А) 5
- Б) 2
- В) 4
- Г) 3

16. В параметры нарушенного развития не входят:

- А) хроногенность
- Б) функциональная локализация нарушений
- В) обратимость
- Г) структура нарушенного развития

17. Первичные и вторичные нарушения относятся к следующим характеристикам дизонтогенеза:

- А) к динамике формирования межфункциональных связей
- Б) к времени появления нарушений
- В) к функциональной локализации нарушений
- Г) к структуре нарушенного развития

18. Третичными нарушениями называют:

- А) биологически обусловленные функции
- Б) нарушения в работе функций, непосредственно не связанных с поврежденной функцией
- В) нарушения в работе функций, непосредственно связанных с поврежденной функцией
- Г) прижизненно формирующиеся функции

19. Выделяют следующие механизмы формирования системных отклонений:

- А) двигательный
- Б) депривационный
- В) деятельностный
- Г) речевой

20. Согласно теории Л. С. Выготского, высшие психические функции имеют свойства:

- А) прижизненность формирования
- Б) врожденный характер
- В) осознанность
- Г) произвольность

21. Сложная ответная реакция индивида на факт внутренних на рушений, препятствующая возможной утрате целостности и поте ре равновесия с окружающей средой, называется:

- А) коррекция
- Б) компенсация
- В) декомпенсация
- Г) псевдокомпенсация

22. Система мероприятий, направленных на восстановление полноценного общественного бытия личности, называется:

- А) компенсация
- Б) абилитация
- А) реабилитация
- Г) адаптация

23. Исправление тех или иных недостатков развития называется:

- А) коррекция
- Б) компенсация
- В) абилитация
- Г) реабилитация

24. Система мероприятий, направленных на формирование эффективных способов социальной адаптации в возможных для данного индивида пределах, называется:

- А) коррекция
- Б) компенсация
- А) абилитация
- Г) реабилитация

25. Компенсаторные процессы реализуются на следующих уровнях:

- А) социально-психологическом
- Б) биологическом
- В) психологическом
- Г) социальном

КЛЮЧ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ:

1. Б

2. Г

3. А Б Г

4. Б В Г

5. А В Г

6. А

7. В

8. Г

9. Б

10. А

11. Б Г

12. А Г

13. А В

14. Б

15. В

16. В

17. Г

18. Б

19. Б В Г

20. А В Г

21. Б

22. В

23. А

24. В

25. А Б В Г

## ЛИТЕРАТУРА

1. Берковец Л. Агрессия. Причины, последствия, контроль/Берковец Л. – М., 2001.
2. Введение в специальную психологию /Авторы-составители: Г.М.Льдокова, А.З.Минахметова, А.Н.Панфилов, О.М.Штерц. - Елабуга, 2007.
3. Выготский Л.С. Основы дефектологии / Выготский Л.С. – СПб.:Лань, 2003.
4. Диагностика и коррекция задержки психического развития у детей /Под ред. С.Г.Шевченко. – М.:Аркти, 2001.
5. Забрамная С.Д. От диагностики к развитию/Забраманая С.Д. – М.:Новая школа, 1998.
6. Змановская Е.В. Девиантология ( психология отклоняющегося поведения ) /Змановская Е.В. – М.:Академия, 2003.
7. Исаев Д.Н. Психопатология детского возраста/Исаев Д.Н. – СПб., 2001.
8. Йокубаускайте И.К. Диагностика особенностей агрессивного поведения детей 7-9 лет с задержкой психического развития//Материалы научно-практической конференции «Ананьевские чтения – 2004». – СПб., 2004.
9. Кисова В.В., Конева И.А. Практикум по специальной психологии/Кисова В.В., Конева И.А. – СПб.:Речь, 2006.
10. Коновалова Н.Л. Предупреждение нарушений в развитии личности детей при психологическом сопровождении школьников /Коновалова Н.Л. – СПб., 2000.
11. Коробейников И.А. Нарушения развития и социальная адаптация/Коробейников И.А. – М.:ПЕРСЭ, 2002.
12. Локалова Н.П. Как помочь слабоуспевающему школьнику/Локалова Н.П. – М.:»Ось-89», 2001.
13. Максимова Н.Ю., Милютина Е.Л. Курс лекций по детской патопсихологии/Максимова Н.Ю., Милютина Е.Л. – Ростов-на-Дону:Феникс, 2000.
14. Мамайчук И.И. Психокоррекционные технологии для детей с проблемами в развитии /Мамайчук И.И. – СПб.:Речь, 2003.
15. Никишина В.Б. Практическая психология в работе с детьми с задержкой психического развития : Пособие для педагогов и психологов/Никишина В.Б. – М., 2003.
16. Основы специальной психологии/Под ред. Л.В. Кузнецовой – М.:Академия, 2003.
17. Психодиагностика и коррекция детей с нарушениями и отклонениями развития. Хрестоматия/Сост. и общ. редакция В.М. Астапова, Ю.В. Микадзе – СПб.:Питер, 2002.
18. Психолого-медико-педагогическое обследование ребёнка. Комплект рабочих материалов/Под общей ред. М.М.Семаго. – М.:АРКТИ, 1999.
19. Реут М.Н. Психологическая и психотерапевтическая коррекция при нарушениях развития детей/Реут М.Н. – Казань:Карпол, 1997.

20. Семаго Н.Я., Семаго М.М. Теория и практика оценки психического развития ребёнка. Дошкольный и младший школьный возраст/Семаго Н.Я., Семаго М.М. – СПб., 2005.
21. Семенович А.В. Нейропсихологическая диагностика и коррекция в детском возрасте/Семенович А.В. – М., 2002.
22. Сорокин В.М., Кокоренко В.Л. Практикум по специальной психологии /Под ред. Л.М.Шипицыной – СПб.: Речь, 2003.
23. Ульенкова У.В., Лебедева О.В. Организация и содержание психологической помощи детям с проблемами в развитии /Ульенкова У.В., Лебедева О.В. – М., 2002.
24. Усанова О.Н. Комплект практических материалов «Лилия» для профилактики, диагностики и коррекции психического развития детей/Усанова О.Н. – М., 1994.
25. Усанова О.Н. Специальная психология/Усанова О.Н. – СПб.: Питер, 2006.
26. Шипицына Л.М. «Необучаемый» ребёнок в семье и обществе/Шипицына Л.М. – СПб.: Дидактика плюс, 2002.

## **СОДЕРЖАНИЕ**

Введение

Раздел 1. Диагностика нарушений психического развития детей.

Раздел 2. Диагностика реактивных состояний.

Раздел 3. Нетрадиционные методы диагностики аномальных детей.

Раздел 4. Задачи.

Раздел 5. Тестовые задания для контроля знаний.

Литература.