

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«САХАЛИНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Охинский филиал



МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ПРАКТИЧЕСКИХ РАБОТ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

ОП.02 Основы психологии

специальности 44.02.01 Дошкольное образование
(базовый уровень среднего профессионального образования)
Квалификация: воспитатель детей дошкольного возраста
Очная форма обучения

Оха
2025

Методические рекомендации учебной дисциплины разработаны на основе Федерального государственного образовательного стандарта (далее – ФГОС) по специальности, 44.02.01 Дошкольное образование, утверждённого Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 17.08.2022 № 743 (ред. От 03.07.2024).

Организация-разработчик: Охинский филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Сахалинский государственный университет»

Разработчики:

Михайлова Ирина Викторовна
(Ф.И.О. ученая степень, звание, должность)

(Ф.И.О. ученая степень, звание, должность)

(Ф.И.О. ученая степень, звание, должность)

Рассмотрена и рекомендована на заседании ПЦК

Протокол №3 от 10.01.2025г.

Рекомендована к утверждению учебно-методическим советом

Протокол №2 от 16.01.2025г.

СОДЕРЖАНИЕ

Формы и содержание по дисциплине (конспект)	4
Формы и содержание по дисциплине (домашняя контрольная работа)	5

1. Формы и содержание по дисциплине

Форма текущего контроля – конспект

Условие контроля: выполняется в ходе самостоятельной работы

Тема 1. Предмет, задачи и методы специальной психологии
Проверяемые знания и умения: 3.1, У 2

Законспектировать работы:

- 1) Выготский Л.С. Принципы воспитания физически дефективных детей// Психодиагностика и коррекция детей с нарушениями и отклонениями развития. / Хрестоматия. СПб. 2002. с. 103 – 120.
- 2) Лурия А.Р. Дефектология и психология// Психология детей с нарушениями и отклонениями психического развития. / Хрестоматия. СПб, 2002. с. 47 – 55.

Тема 2. Современные представления о нормальном и отклоняющемся развитии
Проверяемое знание и умения: 3.1, У 2

Условие контроля: выполняется в ходе самостоятельной работы

Проанализировать психологический и медицинский диагноз, составить таблицу «Особенности психического развития».

Тема 3. Причины и виды нарушений развития.

Проверяемые знания и умения: 3.3, У 1, У 2, У 3, У 4, У 5

Условие контроля: выполняется в ходе самостоятельной работы

Составить таблицу «Нарушения развития».

Тема 4. Основы психологической диагностики отклоняющегося развития
Проверяемые знания и умения: 3.3, У 1, У 5

Условие контроля: выполняется в ходе самостоятельной работы

Составить таблицу «Методы специальной психологии», подготовить презентацию по любому методу.

Тема 5. Психическое недоразвитие

Проверяемые знания и умения: 3.3, У 1, У 5

Условие контроля: выполняется в ходе самостоятельной работы

Проанализировать основные параметры умственного недоразвития (С.Д. Забрамная).

Тема 6. Задержанное психическое развитие

Проверяемые знания и умения: 3.3, У 1, У 5

Условие контроля: выполняется в ходе самостоятельной работы

Проанализировать разницу в психическом развитии лиц с умственной отсталостью и ЗПР, выявить особенности компенсации психического недоразвития.

Тема 7. Дефицитарное развитие

Проверяемые знания и умения: 3.3, У 1, У 5

Условие контроля: выполняется в ходе самостоятельной работы

Составить таблицу «Психическое развитие лиц с дефицитарным развитием», подготовить бланочное тестирование, подготовить презентацию «Психическое развитие лиц с дефицитарным развитием» (вид на выбор студента)

Тема 8. Поврежденное развитие

Проверяемые знания и умения: 3.3, У 1, У 5

Условие контроля: выполняется в ходе самостоятельной работы

Составить таблицу «Особенности психического развития при поврежденном развитии»

Тема 9. Искаженное развитие

Проверяемые знания и умения: 3.3, У 1, У 5

Условие контроля: выполняется в ходе самостоятельной работы

Составить схему «Специфика аффективных нарушений аутичных детей»

Тема 10. Дисгармоническое развитие

Проверяемые знания и умения: 3.3, У 1, У 5

Условие контроля: выполняется в ходе самостоятельной работы

Конспект «Психопатии и акцентуации характера у подростков» А.Е. Личко, составить схему «Отличие психопатии от акцентуации характера».

2. Формы и содержание по дисциплине.

2.1. Домашняя контрольная работа

Форма проверки: домашняя контрольная работа

Условия контроля: выполняется в ходе самостоятельной работы.

3.1. Проверяемые результаты обучения:

31, 32, 33, У1, У2, У3, У4, У5.

Содержание промежуточного контроля:

Задание 1. Конспект работ:

1) Выготский Л.С. Принципы воспитания физически дефективных детей. // Психодиагностика и коррекция детей с нарушениями и отклонениями развития. / Хрестоматия. СПб. 2002. с. 103 – 120.

2) Лурия А.Р. Дефектология и психология. // Психология детей с нарушениями и отклонениями психического развития. / Хрестоматия. СПб. 2002. с. 47 – 55.

Задание 2. Анализ и конспект перспектив развития в России учебных заведений для детей с особыми образовательными потребностями.

Задание 3. Анализ работы Л.С. Выготского «Диагностика развития и педологическая клиника трудного детства».

Задание 4. Таблица «Особенности психического развития»:

Психическое явление	Нормативное развитие	Отклоняющееся развитие

Задание 5. Таблица «Нарушения развития».

Тип нарушения	Причины нарушения	Особенности компенсации

Задание 6. Таблица «Методы специальной психологии»

Тип дизонтогенеза	Метод диагностики	Преимущества метода	Недостатки метода

Задание 7. Презентация метода специальной психологии.

Задание 8. Анализ основных параметров умственного недоразвития.

Параметры	Анализ
Мотивационный компонент	
Регуляционный компонент	
Ориентировочно-операционный компонент	

Задание 9. Сравнительная характеристика классификации ЗПР М.С. Певзнера с классификацией по этиологическому принципу К.С. Лебединской. Объяснение взаимодополняемости этих подходов.

Классификация ЗПР М.С. Певзнера	Классификация ЗПР К.С. Лебединской

Задание 10. Описание синдрома дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ) как проявление минимальной мозговой дисфункции.

Психологическая сущность синдрома	Перспективы преодоления

Задание 11. Описание известных методов диагностики и коррекции межличностных отношений детей с ЗПР с различными представителями социума (семья, сверстники, педагоги).

Представители социума	Диагностика	Коррекция
Семья		
Сверстники		
Педагоги		

Задание 12. Таблица «Психическое развитие лиц с дефицитарным развитием».

Вариант дефицитарного развития	Возраст	Особенности психического развития

Задание 13. Презентация «Психическое развитие лиц с дефицитарным развитием»

Задание 14. Таблица «Особенности психического развития при поврежденном развитии».

Типы поврежденного развития	Особенности психического развития

Задание 15. Анализ диагностической карты РДА (К.С. Лебединской, О.С. Никольской).

Параметры диагностики	Уровни развития
Двигательная сфера	
Сенсорная сфера	
Особенности манипулирования с предметами	
Способы взаимодействия со взрослыми	
Эмоциональные особенности	
Голосовая активность	

Задание 16. Схема «Специфика аффективных нарушений аутичных детей».

Задание 17. Конспект работы Личко А.Е. «Психопатии и акцентуации характера подростков».

Задание 18. Аргументированный ответ на вопрос: «Возможны ли акцентуации характера в дошкольном и младшем школьном возрастах?».

Задание 19. Схема «Отличие психопатии от акцентуации характера».

Основная литература:

1. Голиков Н.А. Психолого-педагогическое сопровождение ребенка с особыми образовательными нуждами в условиях массовой школы: дети-инвалиды в общеобразовательной школе. // Педагогическая техника, 2016. - №6. - С. 93-99.
2. Жигорева М.В., Левченко И.Ю. Дети с комплексными нарушениями развития: Диагностика и сопровождение. М.: Национальный книжный центр, 2016. 208 с.

Дополнительная литература:

1. Абрамова Г.С. Возрастная психология. М.: Академия, 2007. 212 с.
2. Аксенова Л.И. Социальная педагогика в специальном образовании. М.: Академия, 2001. 304 с.
3. Актуальные проблемы диагностики задержки психического развития детей / Под ред. К.С. Лебединской. М.: Академия, 1992. 402 с.
4. Бадалян Л.О., Журба Л.Т., Тимонина О.В. Детские церебральные параличи. М.: Академия, 2008. 228 с.
5. Басилова Т.А. Воспитание в семье ребенка раннего возраста со сложными сенсорными и множественными нарушениями // Дефектология. 2006. №3. С. 15 – 18.
6. Башина В.М. Аутизм в детстве. М.: Сфера. 2009. 218 с.
7. Белова Н.И. Специальная дошкольная сурдопедагогика. М.: Просвещение, 1985. 224 с.
8. Блюмина М.Г. Распространенность, этиология и некоторые особенности клинических проявлений сложных дефектов. // Дефектология. 2009. №3. С. 5 – 7.
9. Боскис Р.М. Глухие и слабослышащие дети. М.: Академия, 2003. 119 с.
10. Братусь Б.С. Аномалии личности. - М., 1988.
11. Винник М.О. Задержка психического развития у детей. Ростов н/Д: Феникс, 2007. 154 с.
12. Выготский Л.С. Дефект и сверхкомпенсация // Проблемы дефектологии. М.: Просвещение, 1995. 286 с.
13. Выготский Л.С. Лекции по психологии. СПб.: Речь, 1999. 276 с.
14. Выготский Л.С. Основы дефектологии. М.: Просвещение, 1983. 228 с.
15. Дети с нарушением общения./ К.С. Лебединская, О.С. Никольская и др. М.: Академия, 2009. 308 с.
16. Дети с отклонениями в развитии: Методическое пособие / Сост. Н.Д. Шматко. М.: Сфера, 2007. 214 с.
17. Екжанова Е.А. Специальная психология и коррекционная педагогика. Учебная программа курса. М.: Академия, 2000. 218 с.
18. Еникеева Д.Д. Пограничные состояния детей и подростков. М.: Академия, 2008. 304 с.
19. Забрамная С.Д. Психолого-педагогическая диагностика умственного развития детей. М.: Академия, 2005. 196 с.
20. Зейгарник Б.В. Патопсихология. М.: Академия, 2000. 208 с.
21. Левченко И.Ю. Патопсихология: теория и практика: Учеб. Пособие для студ. Сред. Пед. Учеб. Заведений. М.: Академия, 2000. 232 с.
22. Основы специальной психологии: учеб. Пособие для студ. Сред. Пед. Учеб. Заведений / Под ред. Л.В. Кузнецовой. М.: Академия, 2002. 480 с.
23. Сорокин В.М., Кокоренко В.Л. Практикум по специальной психологии. СПб.: Речь, 2003. 122 с.

24. Земцова М.И. Учителю о детях с нарушением зрения. М. Просвещение, 1973. 205 с.
25. Ипполитова М.В., Бабанкова Р.Д., Мастюкова Е.М. Воспитание детей с церебральным параличом в семье. М.: Академия, 2003. 224 с.
26. Каган В.Е. Аутизм у детей. СПб.: Питер. 2001. 242 с.
27. Катаева А.А., Басилова Т.А., Гончарова Е.Л. О некоторых аспектах изучения психического развития слепоглухих детей, потерявших слух и зрение на разных этапах онтогенеза: Дифференцированный подход при обучении и воспитании слепоглухонемых детей. М.: Просвещение, 1990. 198 с.
28. Комплексная реабилитация детей с детским церебральным параличом / методические рекомендации. СПб.: Питер, 2008. 118 с.
29. Тупоногов А.С. Коррекционно-педагогическая работа в системе образования детей с нарушениями умственного и физического развития. // Дефектология. 1994. № 10. С. 18 – 20.

Интернет-ресурсы:

1. Библиотека Гумер: [сайт]. URL. <http://www.gumer.info/>
 2. Куб - электронная библиотека: [сайт]. URL: <http://www.koob.ru/>
 3. Либрусек: [сайт]. URL. <http://lib.rus.ec/>
 4. Педагогическая библиотека: [сайт]. URL. <http://www.pedlib.ru/>
 5. Педагогическая библиотека: [сайт]. URL: <http://www.pedlib.ru/>
 6. Психологическая лаборатория: [сайт]. URL. <http://vch.narod.ru/index.html>
 7. Словари: [сайт]. URL. <http://slovari.yandex.ru>
 8. Электронная библиотека диссертаций: [сайт]. URL: <http://www.dissercat.com>
1. Бобровская Л.Н., Смыковская Т.К. Требования к учебным компьютерным презентациям [Электронный ресурс] // Inf777.narod.ru: [сайт]. [2017]. URL: <http://inf777.narod.ru/konkursy/trebovaniya.htm> (дата обращения 1.09.2017).
 2. Брыкова О.В., Смирнова З.Ю., Эльмаа Ю.В. Рекомендации по оформлению и представлению презентации [Электронный ресурс] // 164spb.edusite.ru: [сайт]. [2017]. Систем. требования: Adobe Acrobat Reader. URL: <http://www.164spb.edusite.ru/Images/Student/presentation.pdf> (дата обращения 1.09.2018).
 3. Мануйлов В. Г. Мультимедийные компоненты презентаций Power Point XP // Информатика и образование. 2018. № 12, 2018. №1-5.
 4. Островский С.Л., Усенков Д.Ю. Как сделать презентацию к уроку? [Электронный ресурс] // Festival.1september.ru: [сайт]. [2017]. Систем. требования: Adobe Acrobat Reader. URL: <http://festival.1september.ru/files/presentation.pdf> (дата обращения 1.09.2017).

Словарь основных терминов (гlossарий).

Актуализация - (от лат. actualis— действительный, существующий) — перевод в действие, в состояние активности того, что имелось лишь потенциально. В психологии это восстановление в памяти удержанного ею ранее и сохраненного. А. образов, движений, мыслей, словесных высказываний, чувств осуществляется в процессах узнавания и воспроизведения

Акцентуация характера – (от лат. accentus - ударение) - чрезмерное усиление отдельных черт характера, проявляющееся в избирательной уязвимости личности по отношению к

определенного рода психотравмирующим воздействиям при устойчивости к другим. А. х. граничит с психопатией. От последней отличается отсутствием свойственного психопатиям сочетания трех признаков: стабильности во времени, тотальности проявлений и социальной дезадаптации. Дети с А.х. нуждаются в индивидуальном подходе в воспитании. Эффективны адекватные особенностям детей и подростков формы индивидуальной и семейной терапии.

Анамнез - (от греч. anamnesis — воспоминание) — совокупность сведений о болезни, которые врач получает от больного и использует для установления правильного диагноза. При исследовании детей врач собирает необходимые сведения от родителей.

Аффект - (от лат. affectus— душевное волнение) — сильное и относительно кратковременное эмоциональное состояние, сопровождающееся выраженными двигательными и вегетативными проявлениями. Возникает в неожиданных стрессовых ситуациях как «аварийный» способ реагирования. Для А. характерны сужение сознания на породившие А. обстоятельства и навязанные им действия. Крайняя степень А. — аффект патологический.

Бине-Симона тест — наиболее распространенный метод количественной оценки уровня развития интеллектуальных способностей. Разработан в 1905 году А. Бине и Т. Симоном по заказу Министерства народного образования Франции с целью отсева детей, недостаточно развитых для обучения в массовой школе. Первоначально тест содержал 30 задач, которые были подобраны по степени трудности таким образом, чтобы их могли решить 75% детей определенного возраста, умственное развитие которых можно было бы считать нормальным. Количество правильно решенных задач характеризует так называемый умственный возраст ребенка. Наиболее известная модификация разработана Л. Терменом в Стен-фордском университете (США); созданный им так называемый тест Стенфорд-Бине является наиболее признанным методом диагностики интеллекта. На его основе вычисляется коэффициент интеллекта. Однако практическое использование данного теста, как и большинства подобных методик, позволяет дать количественную оценку индивидуальных различий в умственных способностях, не вскрывая их природы и перспектив развития. Это затрудняет использование результатов теста в постановке диагноза и прогнозировании развития интеллекта.

Вербализм – (от лат. verbum – слово) – недостаток, при котором словесное выражение у детей не соответствует конкретным представлениям и понятиям. Вербализм в обучении – недостаток обучения, выражающийся в книжном, оторванном от жизни догматическом преподавании и усвоении учебного материала.

Госпитализм — синдром психической и физической отсталости, возникающий в первые годы жизни ребенка вследствие дефицита общения с близкими взрослыми, в частности в результате помещения в детское учреждение (дом ребенка, больницу и т. п.). Проявления Г. — запоздалое развитие движений, особенно ходьбы, резкое отставание в овладении речью, эмоциональная обедненность, бессмысленные движения навязчивого характера, а также низкие антропометрические показатели, рахит и др. В особо тяжелых случаях Г. приводит к психическим заболеваниям (младенческие маразмы), возрастанию частоты инфекционных заболеваний, а иногда и к смерти ребенка. Преодоление Г. возможно за счет обогащения контактов ребенка с родителями, а в необходимых и неизбежных случаях разлучения с родителями — за счет создания многообразных эмоциональных контактов с персоналом

детских учреждений.

Деградация - (от лат. *degrado* — спускаюсь) в психиатрии — общее прогрессирующее и частично обратимое снижение психики. Д.— более широкое понятие, чем слабоумие,

последнее является компонентом Д., но не всегда основным. Степень Д. зависит от тяжести и длительности основного заболевания. Сущность заболевания определяет тип Д. (шизофренный, эпилептический и др.).

Деадаптация – психологическое состояние, возникающее в результате несоответствия социопсихологического или психофизиологического статуса ребенка требованиям новой социальной ситуации.

Декомпенсация - (от лат. de— приставка со значением отсутствия, недостатка и compensatio— уравнивание) — процесс, обратный компенсации, — расстройство деятельности какой-либо органа или системы организма вследствие нарушения компенсации (сложного процесса перестройки функций организма при нарушениях или утрате какой-либо функции вследствие заболеваний, повреждений). Возникает, как правило, при ухудшении состояния организма либо при столкновении с неожиданными новыми условиями, требующими формирования новых приспособительных реакций.

Дефект – физический или психический недостаток, вызывающий нарушение нормального развития ребенка, подтвержденный психолого-медико-педагогической комиссией в отношении ребенка и медико-социальной экспертной комиссией в отношении взрослого.

Депривация – психическое состояние человека, возникающее в результате длительного ограничения в удовлетворении в достаточной мере потребностей, необходимых для полноценной жизни и развития.

Дисгармоничность – отсутствие соразмерности, нарушение пропорций (гармоничности) в развитии отдельных физических и психических свойств личности.

Дисфункция – нарушение, расстройство функций какого-либо органа или системы преимущественно качественного характера.

Инфантилизм - (от лат. infantilis— детский) — задержка в развитии организма. Самый яркий симптом И.— задержка роста, при этом часто сохраняются детские пропорции тела. При И. половые органы недоразвиты, вторичные половые признаки отсутствуют или недостаточно выражены. Психика обычно ниже возрастного уровня. Причинами И. чаще всего бывают инфекционные заболевания, интоксикации, длительные кишечные расстройства, неудовлетворительные условия жизни, неполноценное питание, авитаминозы и др. В некоторых случаях И. обусловлен повреждением плода и патологией его внутриутробного развития или родовой травмой, приводящими к значительным изменениям центральной нервной и эндокринной систем.

Коррекция отклоняющегося развития— система психолого-педагогических мер, направленных на исправление, ослабление или сглаживание недостатков психофизического развития детей.

Компенсация психологическая – это процесс, направленный на достижение или восстановление чувства внутренней стабильности и самопринятия в связи с переживанием несостоятельности в тех или иных аспектах жизни.

Коэффициент интеллекта, IQ - (аббревиатура от англ. Intelligencequotient) — количественный показатель уровня умственного развития. Представляет собой отношение умственного возраста (УВ) к паспортному, хронологическому (ХВ). УВ вычисляется на основании результатов выполнения психологич. тестов. Для каждого ХВ существует нормативный показатель решения тестовых задач; нормальному умственному развитию соответствует 100% (отклонения в пределах 10% считаются не выходящими за рамки нормы). Значительное превышение этого показателя (на 20% и более) расценивается как свидетельство одаренности. Для умственной отсталости характерен низкий IQ: 50 — 75% — для дебилов, 25—50% — для имбецилов, ниже 25% — для идиотов.

Кризисы возрастные - (от греч. crisis — поворотный пункт) — условное наименование переходных этапов от одного возрастного периода к другому. Негативные проявления К. в. не являются неизбежными. Гибкая смена воспитательных воздействий, учет происходящих с ребенком перемен могут значительно смягчить протекание К.в.

Латентный период - (скрытый период, время реакции) — промежуток времени от момента воздействия на тот или иной орган, ткань или организм в целом какого-либо раздражителя до момента появления ответной реакции.

Навыки – автоматизированные действия, подконтрольные сознанию и выработанные путем многократно повторяемых упражнений.

Минимальная мозговая дисфункция (ММД) – нарушение функций ЦНС вследствие микроповреждений коры и подкорковых структур головного мозга.

Модальность – одно из основных свойств, существенная качественная характеристика.

Норма – (от лат. norma – руководящее начало, правило, образец) – 1) узаконенное установление, признанный обязательным порядок, строй чего-нибудь; установленная мера, средняя величина чего-нибудь. В обществе норма существует как форма требований и правил, регулирующих поведение людей посредством общих предписаний и запретов, распространяющихся на однотипные поступки. Позволяет соотнести поведение каждого члена общества с выработанным эталоном и на этом основании выбрать наиболее эффективное средство воздействия на данную личность.

Онтогенез - (от греч. ontos — сущее, genesis — происхождение, развитие) — индивидуальное развитие животного или растительного организма от момента его зарождения до конца жизни. О. представляет собой развитие наследственной основы организма в конкретных условиях внешней среды.

Парциальный– частичный, относящийся к отдельным частям.

Патогенез — раздел патологии, изучающий внутренние механизмы возникновения и развития патологических процессов, лежащих в основе болезни. Понимание болезни прежде всего требует выяснения причин и условий ее возникновения (Этиология). Однако для определения болезни необходимо также знать, как осуществляется взаимодействие между болезнетворными факторами и организмом, каковы условия реализации действия этого фактора в самом организме, т. е. знать П. болезни. Изучение П. имеет большое значение для практической медицины, разработки рациональных мер лечения.

Патологическое формирование характера– негативное изменение характера ребенка под влиянием хронической психотравмирующей ситуации, дефектов воспитания. Нередко встречается у аномальных детей как следствие переживания ребенком своего дефекта. При устранении или смягчении психотравмирующей ситуации, создании благоприятных условий развития личности явления П. ф. х. практически полностью компенсируются.

Психический дизонтогенез – нарушение развития психики в целом или ее отдельных составляющих, а также нарушение соотношения темпов и сроков развития отдельных сфер психики и различных компонентов внутри этих сфер.

Психокоррекция — направление реабилитационной и коррекционно-воспитательной работы с аномальными детьми, целью которой является предупреждение и преодоление нарушений психического развития, в первую очередь отклонений в развитии личности.

Психологическая помощь – это система мероприятий, направленных на смягчение или преодоление психологических трудностей, решение психологических проблем, возникающих у человека или группы людей, средствами практической психологии.

Психологическая помощь детям с отклонениями в развитии – сложная система психолого-реабилитационных воздействий, направленных на повышение социальной активности, развитие самостоятельности, укрепление социальной позиции личности ребенка с нарушением в развитии, формирование системы ценностных установок и ориентаций, развитие интеллектуальных процессов, которые соответствуют психическим и физическим возможностям ребенка.

Психологическое сопровождение детей с отклонениями в развитии – это деятельность психолога, направленная на создание комплексной системы клинико-психологических, психолого-педагогических и психотерапевтических условий, способствующих успешной адаптации, реабилитации и личностному росту детей в социуме.

Психопрофилактика– это система работы, обеспечивающая предотвращение возможного

неблагополучия в психическом развитии ребенка, в развитии его личности, а также

предполагающая своевременное создание психологических условий, безопасных для этого развития, сохраняющих и укрепляющих психологическое здоровье детей на всех этапах дошкольного и школьного детства.

Психологическое консультирование — особая область практической психологии, связанная с оказанием со стороны психолога-консультанта непосредственной помощи людям, которые нуждаются в ней, в виде советов и рекомендаций.

Психологическое сопровождение семьи, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии - динамический процесс, целостная деятельность психолога, направленная на обеспечение адекватных микросоциальных условий развития ребенка в семье, преодоление состояния фрустрации и оптимизацию самосознания родителей, формирование у близких ребенка позитивного отношения к нему и оптимистического взгляда в будущее.

Реабилитация — система медико- психологических, педагогических и социальных мероприятий, направленных на восстановление, коррекцию или компенсацию нарушенных психических функций, состояний, личностного и социально-трудового статуса больных, инвалидов, лиц, перенесших заболевание.

Сензитивный возраст - (от лат.sensibilitas— чувствительный) — этап возрастного развития ребенка, наиболее благоприятный для освоения каких-либо видов деятельности, формирования определенных психических функций.

Социализация — это процесс и результат усвоения и активного воспроизведения индивидом социального опыта (норм, умений, стереотипов, установок, принятых в обществе форм поведения и общения).

Социально-психологическая интеграция — полное, равноправное включение лиц с особыми образовательными потребностями во все необходимые сферы жизни социума, достижение возможности полноценной независимой жизни и самореализации в обществе.

Функциональная система — объединение анатомически различных, в том числе пространственно-разнесенных, элементов организма, упорядоченное взаимодействие которых направлено на достижение полезного результата, выступающего системообразующим фактором.