**Приложение 1.**

**Тест «Общие сведения об умственной отсталости»**

**1. *Выбрать правильное определение умственной отсталости:***

**А**. Умственная отсталость - это обеднение психической деятельности с интеллектуальной деградацией, снижением волевой активности, наиболее распространенная степень умственной отсталости. Эмоциональным оскудением, сужением круга интересов и нивелировкой присущих ранее индивидуальных личностных черт.

**Б**. Умственная отсталость - стойкое и необратимое нарушение познавательной деятельности, возникшее в результате органического поражения центральной нервной системы.

**В**. Умственная отсталость – стойкое недоразвитие сложных форм психической деятельности в результате органического поражения центральной нервной системы на ранних этапах развития.

1. ***Выделить основные признаки олигофрении и деменции:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Признак олигофрении** | **Признак деменции** |
| 1. Снижение интеллекта. |  |  |
| 1. Нарушение внимания. |  |  |
| 1. Несформированность произвольной деятельности. |  |  |
| 1. Трудности в обучении, неуспеваемость. |  |  |
| 1. Органическое нарушение ЦНС. |  |  |
| 1. Эмоциональные нарушения. |  |  |
| 1. Стойкость дефекта. |  |  |
| 1. Недоразвитие познавательной деятельности. |  |  |
| 1. Непрогредиентное состояние. |  |  |
| 1. Диффузное поражение головного мозга. |  |  |
| 1. Текущее состояние. |  |  |
| 1. Раннее повреждение ЦНС. |  |  |
| 1. Позднее повреждение ЦНС. |  |  |
| 1. Нарушение сформированных образований. |  |  |

3. *Какую степень интеллектуального снижения можно предположить у детей при наличии признаков*

1. Ребенку 7 лет. Не умеет сам одеваться. Двигательно, не ловок. Во время обследования незнакомыми специалистами смеялся, пытался обнять, на замечания не реагировал. Предъявляемые картинки не заинтересовали его (он их брал, отодвигал в сторону). В тоже время, когда удавалось привлечь его внимание, он выбирал из 3-4 картинок ту, которую называли. Словарный запас крайне ограничен. Названия частей тела знает, правильно показывает. Правую - левую стороны путает. Родовые категории (одежда, обувь, пища и т.д.) не усвоены, хотя дома с ребенком много занимаются родители и логопед.

2. Ребенку 6 лет 9 месяц. Себя полностью обслуживает. Движения не достаточно сформированы. В момент обследования волнуется. Узнает и называет знакомые изображения. Словарный запас бедный. Серию последовательных картинок раскладывает с помощью, объяснить сам причины зависимости не может. При классификации предметных картинок по родовым категориям обращает внимание на высшие контрольно-ситуационные признаки. Действия по словесной инструкции доступны. Различает правую - левую стороны. Переносный смысл слов-понятий, скрытый смысл текстов не понимает.

4. *Выделить первичные и вторичные дефекты развития:*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. нарушение слуха  2. снижение памяти  3 нарушение звукопроизношения  4. недоразвитие фонематического слуха  5. нарушение зрения | 6. двигательные нарушения в верхних и нижних конечностях  7. трудности пространственной ориентации  8. трудности формирования письма, чтения, счета  9. трудности мыслительных операций |

5. *Обведите в кружок номера, соответствующие признакам умственной отсталости:*

1. органическое поражение головного мозга

2. мозаичность нарушения компонентов познавательной деятельности

3. стойкое нарушение познавательной деятельности

4. благоприятный прогноз развития высших форм мыслительной деятельности

5. временный характер трудностей обучения

6. необратимый характер поражения

**Ответы**

* 1. б

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **олигофрения** | **деменция** |
| Общие | 1,2,3,4,5,6,7,8, | |
| Различия |  |  |

* 1. 1 пример: имбецильность

2 пример: дебильность

|  |  |
| --- | --- |
| Первичные признаки | Вторичные признаки |
| 1,5,6 | 2,3,4,5,7,8,9 |

* 1. 1,3,6

**Приложение 2.**

**Памятка «Общие сведения об умственной отсталости»**

1.Причины умственной отсталости.

|  |  |
| --- | --- |
| *Биологические факторы* | *Социальные факторы* |
| * Эндогенные (внутренние):   - *генетические поражения хромосомные аберрации, генные мутации, наследственно обусловленные дефекты обмена и др.*   * Экзогенные (внешние):   - *внутриутробные нарушения / тяжелый токсикоз, интоксикации разного характера, краснуха, и другие заболевания матери в тяжёлой форме/*  - *родовые травмы /асфиксия, внутричерепная травма/*  - *заболевания, перенесенные в раннем возрасте /менингиты, энцефалиты, травмы и др./*  - *посттравматическая, эпилептическая, шизофреническая и др. деменция* | * Неблагоприятные социальные условия:   *- тяжелое материальное положение в семье, конфликтные ситуации, аморальные семьи с низким уровнем развития и т.д.*  *- длительная депривация / пребывание с раннего возраста в больнице, детском доме/, приводящая к дефициту информации, обеднению жизненного опыта и т.п.*  *- отсутствие своевременной коррекционно-развивающей работы с ребенком.* |

2. Первичные и вторичные дефекты развития / по Л.С. Выготскому/

|  |  |
| --- | --- |
| Первичные признаки (поражение головного мозга) | Вторичные, третичные признаки (нарушение познавательной деятельности) |
| Слабость замыкательных функций коры головного мозга, затруднения в выработке новых условных связей, инертность нервных процессов и т.п.  Осложняют созревание высших психических функций (память, словесно-логическое мышление и др.), которое идет в процессе социального развития, и создают тем самым вторичные и третичные признаки. | Наслоения, которые надстраиваются над первичными.  Вторичные и третичные признаки легче поддаются коррекции, т.к. они более молоды по времени возникновения и более податливы в работе. |

3. Умственная отсталость

*ОЛИГОФРЕНИЯ ДЕМЕНЦИЯ*

|  |  |
| --- | --- |
| *Различия:* | |
| * Раннее действие вредности * Недоразвитие психики * Законченный процесс (непрогредиентное состояние) | * Позднее действие вредности * Повреждение психики (разрушение уже сформированных образований) * Текущий процесс (прогредиентное состояние) |
| *Сходства:* | |
| * Органическое повреждение центральной нервной системы. * Нарушение познавательной деятельности и личности в целом. * Необратимое состояние | |

4. Общие закономерности психического развития:

* Поступательный, поэтапный характер развития психики;
* Наличие сензитивных (наиболее благоприятных) периодов в развитии каждой психической функции;
* Прохождение детьми всех периодов развития (возрастные границы могут быть разные).

5. Специфические закономерности умственной отсталости:

* Замедленный темп психического развития;
* Замедленный прием и переработка информации;
* Неравномерность физического и психического развития;
* Дисгармоничность в развитии психики (высшие психические функции менее развиты);
* Ослаблена роль второй сигнальной системы (трудность в словесной регуляции поведения).

6. Степени снижения олигофрении:

(для самостоятельной работы)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дебильность | Имбецильность | Идиотия |
|  |  |  |

**Приложение 3.**

**Дефектологическая задача: определить форму олигофрении**.

Света С, 8 лет.

АНАМНЕЗ. Матери 42 года, уборщица. Училась плохо, закончила 2 класса массовой школы. Отцу 40 лет, бетонщик, закончил 5 классов массовой школы, страдает хроническим алкоголизмом. Сестра - 18 лет, бетонщица, с трудом закончила 5 классов массо­вой школы, дублировала 2-й и 3-й классы. Обстановка в семье крайне тяжелая из-за алкоголизма отца. Достаточного внимания и помощи детям в учебе не оказывается. Девочка от пятой беремен­ности, протекавшей благополучно. Роды сухие, затяжные. Вес

2600 г, длина 50 см. Ходить начала в 1 г. 4 месяца, первые слова в 3 года, простые фразы к 5 годам, навыки самообслуживания - к 5-6 годам, ночной энурез - до настоящего времени. В яслях отставала в развитии навыков. В подготовительной группе детского сада не освоила буквы, элементарного счета. В 1 - ом классе массовой школы сначала была спокойной, дисциплиниро­ванной, старательной. Но не успевала по всем предметам. В тече­ние года научилась списывать только отдельные буквы и легкие слова, запомнила произношение букв. Решать примеры в пределах десятка не научилась, не усвоила понятий "больше" , "меньше". Не научилась писать под диктовку. Одноклассники над ней смея­лись, учительница укоряла. Девочка стала молчаливой, раздражи­тельной и драчливой. В 1 классе была оставлена на 2 год, но никакого продвижения не выявилось. Была направлена в 1 класс вспомогательной школы. Физическое развитие соответствует возрасту. В неврологи­ческом статусе легкие нарушения мимической иннервации, симптом Кернига. Слух и зрение сохранны. На ЭГГ - признаки недостаточ­ности мезодиэнцефальных структур. Психическое состояние. В течение первых недель была напря­жена, насторожена, замечания воспринимала как обиду. В учебе была старательной, в порядке содержала школьные принадлеж­ности. Педагог поощрял девочку, отмечая ее добросовестность, дисциплинированность и аккуратность. Давал ей посильные класс­ные поручения: собрать тетради, раздать пособия, построить груп­пу, помочь слабым ученикам. В течение полугода девочка стала одной из лучших учениц: усвоила счет в пределах 10, перешла к послоговому чтению. Писала почти без ошибок. Сравнительно хо­рошо запоминала стихи, тексты рассказов, сказок. На занятиях была сосредоточена, внимательна, задания выполняла не торопясь. Работу всегда доводила до конца. Не проявляла заметной утом­ляемости. В классе помогала раздавать тетради, ухаживать за цве­тами. Стала спокойной, приветливой, активно участвовала в играх, самодеятельности. Хорошо владела ножницами, линейкой, шаблонами. Но вместе с тем испытывала трудности при сравнении чисел "больше", "меньше". Хотя понимала прочитанное и могла передать содержание, но рассказ был беден, с аграматизмами, по­вторением деталей. Недоразвитие познавательной деятельности от­четливо выявлялось при психолого-педагогическом исследовании. Света не понимала скрытого смысла рассказов, не могла использо­вать наводящие вопросы. Сюжетные картинки разложила правиль­но, но составленный рассказ выявил лишь частичное понимание содержания. Относительно успешно справилась с исключением лишней 4-ой картинки, но обосновать решение не смогла. При классификации картинок правильно образовала группы, но рад групп объеденила по конкретно-ситуационному признаку. Пра­вильно называет нарисованные предметы, различает правую и ле­вую стороны, выполняет движения по словесной инструкции. Но в пробе Хэда иногда отмечается зеркальность. Страдают изолирован­ные движения пальцев, нередки синкенизии. Развитие динамической координации отстает примерно на 3 года. Самооценка адекватна. Речь идет об олигофрении в степени легкой дебильности. Не­доразвитие сложных форм познавательной деятельности, мышления при относительной сохранности эмоционально-волевой сферы по­зволяет предположить этиологическую роль генетического фактора.

**Приложение 4.**

**Памятка «Клинико-патогенетическая классификация олигофрении**

**(по М.С. Певзнер)».**

Умственно отсталые школьники представляют собой особую категорию детей. Они отличаются от учащихся других видов специальных школ. Однако состав учеников каждой школы VIII вида весьма разнообразен. В связи с этим в нашей школе педагоги пользуются классификацией, предложенной Марией Семеновной Певзнер. Эта классификация позволяет понять причины, обуславливающие особенности различных сторон психической деятельности и поведения детей с отклонениями в интеллектуальном развитии, и облегчает поиск путей коррекционно-воспитательной работы. В классификации Марии Семёновны Певзнер наряду с характеристикой структуры основного интеллектуального дефекта дифференцирован ряд нейродинамических, психопатологических и других расстройств, осложняющих слабоумие и по-разному влияющих на нарушения работоспособности и познавательной деятельности в целом. Такой подход к систематике олигофрении явился продуктивным для целей дифференциации методов психолого-педагогической коррекции.

М.С. Певзнер выделила 5 основных форм олигофрении:

1. Неосложненная форма олигофрении
2. Олигофрения, осложненная нарушениями, нейродинамических процессов
3. Олигофрения с психопатоподобными формами поведения
4. Олигофрения с нарушениями различных анализаторов
5. Олигофрения с выраженной лобной недостаточностью

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Клинико-патогенетическая классификация олигофрении (по М.С. Певзнер)* | | | | | | |
|  | Неосложненная форма | Осложненная нарушениями, нейродинамических процессов | | С психопатоподобными формами поведения | С нарушениями различных анализаторов | С выраженной лобной недостаточностью |
| Клиническая картина | Относительно поверхностное (не глубокое) диффузное поражение полушарий головного мозга при сохранности подкорковых образований и отсутствии нарушений ликвообращения. | Интеллектуальное недоразвитие сочетается с явлениями психомоторной расторможенности (возбудимости) либо заторможенности (тормозимости). Присущее ребенку отклонения отчетливо проявляются в изменении поведения и деятельности. | | Резко нарушена эмоционально – волевая сфера, расторможенность влечений (сексуальность, прожорливость, склонность к бродяжничеству, воровству). | Локальное поражение (в отдельных отделах) коры головного мозга. В зависимости от места поражения коры (теменная, затылочная, височная области) у детей страдают анализаторы и психические процессы. | Познавательная деятельность грубо страдает в связи с резким нарушением целенаправленности; сопровождаются резкими нарушениями моторики. |
| Особенности развития детей | У данной категории детей нет грубых нарушений органов чувств, двигательной, познавательной и эмоциональной сферы. | 1группа  Возбудимые дети часто неспокойны, импульсивны, расторможены, двигательно беспокойны, непослушны, конфликтны; они не реагируют на замечания взрослых. | 2 группа  Заторможенные дети отличаются вялостью, замедленностью, инертностью, которые обнаруживаются в их моторике, поведении, сниженной работоспособности. Они не успевают за своими товарищами. | Не умеют владеть своим поведением, поведение детей выделяется своей импульсивностью и неорганизованностью. Снижена критичность в отношении себя и окружающих людей, работоспособность низкая. Склонность к неоправданным аффектам. | Дети помимо основного дефекта умственной отсталости – имеют дефекты слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата. | Дети вялы, безынициативны, беспомощны. Их речь бессодержательна, многословна, имеет подражательный характер. Дети не способны к психическому напряжению, целенаправленной деятельности, активности. Слабо учитывают ситуацию. Не любят труд. |
| Коррекционная работа | Возможности данных учащихся выше, чем у остальных детей. В процессе работы с ними необходимо постоянно разъяснять значение слов, отвлекать от старых, косных связей, стимулировать образования новых связей, учить использовать новые впечатления. Задания могут быть сложнее, обучение опережающим. | 1 группа  Этим детям необходима спокойная обстановка, смена видов деятельности, строгое выполнение режима дня. Надо осуществлять индивидуальный подход. | 2 группа  Торопить детей бесполезно, т.к. у них свой темп работы. Учителю необходимо дать ребенку возможность подумать перед ответом. Надо осуществлять индивидуальный подход, сокращать объем заданий. | Требовать неукоснительного выполнения режима дня, увлекать интересным делом, трудом. Периодически консультировать у врача – психиатра. Формировать эмоции и волю, вырабатывать поведение, приемлемое для окружающих. | Вся коррекционная работа строится с учетом структуры дефекта. Учитель должен организовывать индивидуальные занятия по предметам, включая занятия ЛФК, ритмики. Также ребенку необходима помощь специалистов школы: дефектолога, логопеда, психолога. | С первых дней заниматься индивидуальной работой по развитию общей и мелкой моторики. Развивать целенаправленное внимание, учить правильному отношению к действию, правильному поведению, вырабатывать устойчивый навык. У детей не должно быть свободного времени, надо постоянно занимать их чем-то полезным. |

**Приложение 5.**

**Тест «Клинико-патогенетическая классификация олигофрении**

**(по М.С. Певзнер)**»

* 1. **Соединить название формы с клинической картиной.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Неосложненная форма |  | Резко нарушена эмоционально – волевая сфера, расторможенность влечений (сексуальность, прожорливость, склонность к бродяжничеству, воровству). |
| Осложненная нарушениями, нейродинамических процессов |  | Познавательная деятельность грубо страдает в связи с резким нарушением целенаправленности; сопровождаются резкими нарушениями |
| С психопатоподобными формами поведения |  | Интеллектуальное недоразвитие сочетается с явлениями психомоторной расторможенности (возбудимости) либо заторможенности (тормозимости). Присущее ребенку отклонения отчетливо проявляются в изменении поведения и деятельности. |
| С нарушениями различных анализаторов |  | Относительно поверхностное (не глубокое) диффузное поражение полушарий головного мозга при сохранности подкорковых образований и отсутствии нарушений ликвообращения. |
| С нарушениями различных анализаторов |  | Локальное поражение (в отдельных отделах) коры головного мозга. В зависимости от места поражения коры (теменная, затылочная, височная области) у детей страдают анализаторы и психические процессы. |

* 1. **Дополнить предложения:**

А) М. С. Певзнер разделила умственно отсталых детей на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ групп.

Б) Детей, которые отличаются вялостью, замедленностью, инертностью, которые обнаруживаются в их моторике, поведении, сниженной работоспособности, не успевают за своими товарищами, относят к \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_форме и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ группе.

В) Дети вялы, безынициативны, беспомощны. Их речь бессодержательна, многословна, имеет подражательный характер. Дети не способны к психическому напряжению, целенаправленной деятельности, активности. Слабо учитывают ситуацию. Не любят труд. – относятся к форме с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Г) Детей, которые не умеют владеть своим поведением. И их поведение выделяется своей импульсивностью и неорганизованностью. Снижена критичность в отношении себя и окружающих людей, работоспособность низкая. Склонность к неоправданным аффектам. Относят к клинической форме с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Д) Дети, которые, помимо основного дефекта умственной отсталости – имеют дефекты слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата относят к форме с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Е) Возможности данных учащихся выше, чем у остальных детей. В процессе работы с ними необходимо постоянно разъяснять значение слов, отвлекать от старых, косных связей, стимулировать образования новых связей, учить использовать новые впечатления. Задания могут быть сложнее, обучение опережающим – можно отнести к \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форме.

**3.Составить характеристику класс с учетом структуры дефекта**

**Приложение 6.**

**Тест «Отграничение умственной отсталости от сходных с ней проявлений».**

***Задание 1***

Ребенку 8 лет. Учится во втором классе общеобразовательной школы. Гидроцифальный синдром. Жалобы на головныё боли, плохой сон, повышенную раздражительность. В школе стали отмечать снижение успеваемости и ухудшение зрения. Что целесообразнее посоветовать родителям:

1. Перевод во вспомогательную школу.

2. Повторное обучение во втором классе.

З. Перевод в класс коррекционно-развивающего обучения.

4. Направление в ПМПК для уточнения диагноза.

***Задание 2***

Девочке в августе исполнилось 7 лет. В течение пяти лет с родителями жила за границей. Детский сад не посещала. Мать очень любит девочку и безмёрно балует ее. Девочка не приучена к самообслуживанию, капризна. При собеседовании в гимназию (именно в этом типе школы родители решили ее обучать) она показала низкий уровень знаний. Разволнованные родители вели ее на консультацию к дефектологу. Выявился 6едный словарный запас, трудности сосредоточения внимания, нежелание выполнять предлагаемые задания, детскость поведения. Мыслительные операции не нарушены, но наблюдается общая интеллектуальная пассивность. Что целесообразнее рекомендовать родителям:

1. Взять репетитора.

2. Договориться о дополнительных занятиях в школе.

3. Не отдавать в этом году в школу, готовить ее к школе в условиях детского сада.

4. Отдать в обычную общеобразовательную школу.

***Задание 3***

Поставьте номера признаков характерных для указанных в таблице состояний:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Умственная отсталость** | **ЗПР** | **Нормальное умственное развитие** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. неуверенность в себе | 11. трудности общения |
| 2.трудности в поведении. | 12. конкретность мышления |
| 3.выраженные трудности словесно – логических операций. | 13. хорошая механическая память |
| 4. умение использовать помощь | 14. повышенная внушаемость |
| 5. трудности переноса усвоенного на аналогичные занятия. | 15. сравнение предметов по несоотносимым признакам |
| 6. достаточно организующей помощи | 16. плохой почерк |
| 7. необходим многократный показ и разъяснение | 17. эгоцентризм |
| 8. выполняет самостоятельно задания | 18. инфантилизм |
| 9. выраженный интерес к не учебным заданиям | 19. дистрофия |
| 10. адекватная оценка своих неудач | 20. бедный словарный запас |

***Задание 4***

Выделить особенности, характерные для слабовидящих учащихся при сравнении с умственно отсталыми:

1. трудности ориентировки в пространстве;
2. трудности осмысленного запоминания;
3. недостатки внимания (отвлекаемость, трудности распределения и переключения внимания);
4. смешение сходных букв и цифр при письме и чтении;
5. трудности обобщения;
6. низкая обучаемость;
7. умение перенести усвоенный способ действия на аналогичное задание;
8. преобладание тактильной, двигательной, слуховой памяти.

***Задание 5***

Выделить особенности, характерные для учащихся с задержкой психического развития:

1. эффективность оказываемой помощи;
2. неумение перенести показанный способ действия на аналогичное задание;
3. незрелость эмоций, воли, детскость поведения;
4. способность к переносу освоенного способа решения задания в новую сходную ситуацию;
5. грубое недоразвитие эмоционально – волевой сферы, неадекватность поведения;
6. низкий уровень техники чтения, сопровождающийся повторными прочитываниями слов, фраз с целью понять;
7. механическое заучивание учебного материала без попыток понять его смысл;
8. отсутствие навыка самоконтроля

***Задание 6***

Ира, 8 лет. Непосредственна, эмоциональна. Несамостоятельна. Легко внушаема. Преобладают игровые интересы. Во время игры бывает безудержна, вносит много фантазии. При интеллектуальной деятельности быстро перенасыщается, истощается. Игровые интересы преобладают над познавательными, учебными. Физические параметры снижены. В школе – неуспеваемость.

**Какой диагноз можно предположить, и в какой школе целесообразно обучаться:**

1. Умственная отсталость. Школа 8 вида.
2. Задержка психического развития. Школа ЗПР или классы для детей с ЗПР.

***Задание 7***

Выделить признаки наиболее характерные для слабослышащих детей:

1. ограниченный запас слов
2. трудности выполнения вербальных заданий
3. неумение использовать предлагаемую помощь
4. неадекватное поведение
5. снижение самокритичности
6. плохое понимание обращенной речи
7. недоразвитие эмоционально – волевой сферы

**ОТВЕТЫ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Олигофрения | ЗПР | Нормальное  развитие |
| 3 5 7 12 14 15 20 | 4 8 9 18 13 | 1 4 6 10 8 |

**1.** 4 1 **2.** 4 **3.**

**4.** 1 4 7 8 **5.** 1 2 3 **6.** 2 **7.** 1 2 6

**Приложение 7**

**Тест: «Состав учащихся специальных образовательных учреждений 8 – го вида»**

***Задание 1.***

У Коли, ученика 3-го класса коррекционной школы, гидроцефалия. Он хорошо усваивает программу. С детства часто ссорится, но не злопамятен. Дает агрессивные вспышки при малейших замечаниях. На одном из уроков, учитель объявлял учащимся отметки за самостоятельную работу. У Коли оказалась оценка “удовлетворительно”. Как только учитель назвал эту оценку, Коли со злостью сбросил с парты книги, тетради.

**Как должен был поступить учитель:**

1. Спокойным тоном сделать замечание.

2. Строго пристыдить мальчика.

3. Сделать вид, что не видел и не слышал, что произошло, а после урока наедине поговорить с Колей о его поведении.

4. Обсудить поступок Коли с учащимися класса.

***Задание 2.***

Наташе 9 лет, учиться во втором классе коррекционной школы. В шестилетнем возрасте перенесла травму головного мозга. Отмечаются головные боли, нарушение сна. Учебный материал усваивает без особого труда, но результаты усвояемости низкие. Часто приходит с невыученными уроками. Дома обстановка нормальная. Родители любят девочку, стараются выполнить все ее капризы.

**Как должен поступить учитель:**

1. Быть с Наташей мягким, ласковым.

2. Проявить строгость.

3. Организовать дополнительные занятия после уроков, чтобы не было “пробелов” в знаниях.

4. Стараться, чтобы девочка все выполняла на уроках.

5. Чередовать на уроке словесные и наглядно-практические виды занятий.

***Задание 3.***

Юре 10 лет. Учиться в 4-ом классе общеобразовательной школы. Программу усваивает, но окружающих беспокоят некоторые “особенности” поведения. У мальчика бесконечные фантазии, придумывания, связанные с одним и теми же объектами - поросятами. Он рисует, лепит поросят, играет с пластмассовыми фигурками поросят. Никакие другие игры с детьми его не интересуют. При выполнении психологических методик (ответные ассоциации, пиктограммы) проявились те же особенности, рисовались поросята и т.д.

**Напишите, что должен делать учитель. Как должен вести себя в работе с таким ребенком?**

***Задание 4.***

Оля Т., 10 лет Учиться во втором классе вспомогательной школы. Учитель отмечает повышенную утомляемость, сопровождающуюся суетливостью. Девочка очень ранима, готова, расплакаться даже при строгом взгляде учителя. К концу урока и учебного дня становиться более беспокойной. Положительный эффект имеет ласка, поощрение.

**Для каких болезненных процессов характерны эти проявления:**

1. Гидроцефалия.

2. Эпилепсия.

3. Шизофрения.

4. Ревматическое поражение Ц.Н.С.

5. Сифилис Ц.Н.С.

***Задание 5.***

**Каким психическим заболеваниям свойственны следующие особенности:**

1. Некритичность нелогичность, нелепость суждений. Наличие случайных ассоциаций, уход от содержательной стороны заданий. “Заумность” при ответе на простые вопросы. Речь носит вычурный характер. Трудности общения, стремление к уединению. Навязчивые идеи и движения (постоянно накручивает на палец волосы, непроизвольно гримасничает, раскачивается и др.). Неадекватные эмоциональные реакции (при сильных потрясениях могут не переживать, а из-за пустяков давать выраженные аффективные вспышки и т.п.), частое состояние апатии.

2. Выраженная инертность всех психических процессов, тугоподвижность мыслительной деятельности. Трудности запоминания, забывчивость. Чрезмерная вязкость в общении. Педантичность. Раздражительность, склонность к неудержимому гневу, злопамятность. В некоторых случаях назойливость, заискивающая слащавость.

***Задание 6.***

**Какие из ниже перечисленных особенностей речи характерны для детей, страдающих гидроцефалией:**

1. Речь фонематически, лексически, грамматически построена правильно, но несет черты манерности.

2. Речь сопровождается ужимками, искажениями голоса, телодвижениями. Встречаются неожиданные неологизмы.

3. Речь вязкая, частое повторение слов, чрезмерное детализирование.

4. С устной речью проблем нет. В письменной речи пропуски букв, слогов в словах, “случайные” приписки внутри слов (ложка - ложечка). Страдает почерк.

5. Впечатление хорошо развитой устной речи, содержащей даже научные термины. Но при этом смысл слов используемых в речи дети не понимают. Дети лишь копируют чужую речь.

***Задание 7.***

**При каком болезненном состоянии имеют место указанные ниже этиология и симптомы:**

**А**. Органическое заболевание мозга приобретенного, а чаще врожденного генетически обусловленного характера. Отмечаются припадки (разной степени выраженности); специфические особенности мышления; специфические особенности эмоционально-волевой сферы. Для детей с этим нарушением характерны тугоподвижность всех психических процессов; чрезмерная вязкость, “застревание” на малосущественных деталях, чрезмерная детализация, неспособность выделить главное; педантичность; преобладание эгоцентрических установок угрюмости, злопамятности ; отмечается также угодливость, ласковость.

**В**. Прогрессирующее психическое заболевание. Генетические исследования указывают на значительную роль наследовательного фактора. Отмечаются симптомы аутизма, эмоциональные изменения нарушения мышления (конкретность, некритичность, алогичность, возможны бредовые мысли, галлюцинации, расстройства и др.), сознания, неврозоподобные, двигательные синдромы.

1. Последствия поздних черепно-мозговых травм.
2. Олигофрения.
3. Сифилис центральной нервной системы.
4. Шизофрения.
5. Гидроцефалия.
6. Эпилепсия.
7. Задержка психического развития.

**Приложение 8**

**Бланк ответов к тесту: «Состав учащихся специальных образовательных учреждений 8 – го вида»**

***ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Задание 1.***  1 2 3 4 ***Задание 2.*** 1 2 3 4 5

***Задание 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Задание 4.*** 1 23 4 5

***Задание 5.*** 1случай \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2 случай \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Задание 6.*** 1 2 3 4 5

***Задание 7.* А** 1 2 3 4 5 6 7 **В**  1 2 3 4 5 6 7

,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

**Приложение 9.**

**Тест «Особенности восприятия у детей с интеллектуальной недостаточностью»**

*Определите, какие особенности восприятия наблюдаются у детей**с интеллектуальной недостаточностью*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Особенности** | **Да/нет** |
|  | Главным недостатком является нарушение обобщенности восприятия**.** |  |
|  | Требуется значительно меньше времени, чтобы воспринять материал |  |
|  | Отмечается замедленный темп восприятия |  |
|  | Дети с трудом выделяют главное, не понимают внутренние связи между частями, персонажами и т.д. |  |
|  | Легко различают объекты, мало различающиеся по цвету, величине, форме, особенно, если эти отличая не резко выражено. |  |
|  | Учащиеся часто путают графически схожие буквы, цифры, предметы, сходные по звучанию звуки, слова, и т.п. |  |
|  | Узость объема восприятия |  |
|  | Ученик видит лишь тот объект, который в поле его зрения. |  |
|  | Самым легким для детей является восприятие времени. |  |
|  | Характерны трудности восприятия пространства |  |
|  | Значительно позже эти дети начинают различать цвета. |  |
|  | Недостатки восприятия могут быть скорректированы в процессе специальных занятий. |  |
|  | При обучении чтению у детей часто возникает дурная привычка угадывать смысл слова по нескольким буквам. |  |
|  | Хорошо усматривают связи и отношения между объектами. |  |
|  | Недостаточно воспринимают глубину изображений на картинках. |  |
|  | Замедленная, ограниченная восприимчивость, характерная для детей с отклонением в интеллекте, оказывает огромное влияние на весь последующий ход их психического развития. |  |
|  | Узость восприятия не мешает такому ребёнку ориентироваться в новой местности, непривычной обстановке. |  |
|  | Дети с интеллектуальной недостаточностью хорошо опознают объемные и контурно выполненные предметы с помощью их ощупывания. |  |
|  | Важную роль в ориентировке играют восприятие времени и пространстве. |  |
|  | Даже 8-9 летнем возрасте эти дети не различают правую и левую сторону. |  |

Ответы:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** |
| **д** | **н** | **д** | **д** | **н** | **д** | **д** | **д** | **н** | **д** | **д** | **д** | **д** | **н** | **д** | **д** | **н** | **н** | **д** | **д** |

**Приложение 10**

**Тест «Особенности внимания у умственно отсталых детей».**

*Определите, какие особенности внимания наблюдаются у детей с умственной отсталости*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Особенности** | **Да/нет** |
|  | Малая устойчивость (способность сосредотачиваться на деятельности). |  |
|  | Трудности распределения внимания (делать два дела: слушать и писать и т.п.). |  |
|  | При возникновении трудностей пытаются их преодолевать. |  |
|  | Сильно страдает непроизвольное внимание. |  |
|  | Если работа интересна и посильна, она поддерживает внимание детей, не требуя усилий детей. |  |
|  | Невозможность сосредоточиться на каком – то одном объекте или одном виде деятельности. |  |
|  | Наблюдается высокая работоспособность. |  |
|  | К старшему школьному возрасту четко прослеживается положительная динамика в развитии устойчивости внимания. |  |
|  | Испытывают большие трудности при переключении внимания с одного на другой. |  |
|  | Воспитание внимания тесным образом связано с формированием их личности. |  |
|  | Быстрое утомление, ранний спад внимания. |  |
|  | Таких детей нельзя приучить поверять правильность собственных действий, следить за своей речью, перечитывать написанное. |  |
|  | У детей с интеллектуальной недостаточностью более, чем у их нормальных сверстников, страдает внимание. |  |
|  | Вниманию как действию самоконтроля, можно и нужно специально обучать. |  |
|  | Нарушения внимания у детей перенесших, органическое поражение головного мозга, не выражены. |  |
|  | Категория данных детей приступает к работе без необходимой предшествующей ориентировке в ней, не руководствуясь конечной целью. |  |
|  | Слабость произвольного внимания проявляется в процессе обучения: отмечается частая смена объектов внимания, невозможность сосредоточиться на каком-то одном объекте или виде деятельности. |  |
|  | Объем внимания у умственно отсталых первоклассников низкий, т.к. ограничивается 1-2 объектами и однако при определенных благоприятных условиях он может расширятся. |  |
|  | У учащихся с неосложненной формой олигофрении наблюдается наибольшее отставание от нормы в показателях объема внимания, устойчивости и его распределения. |  |
|  | К старшему возрасту объем внимания у умственно отсталых учащихся возрастает, но не достигает уровня учащихся массовой школы. |  |

Ответы:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** |
| **Д** | **Д** | **Н** | **Д** | **Д** | **Д** | **Н** | **Д** | **Д** | **Д** | **Д** | **Н** | **Д** | **Д** | **Н** | **Д** | **Д** | **Д** | **Н** | **Д** |

**Приложение 11.**

**Тест «Особенности процессов памяти у детей с интеллектуальной недостаточностью».**

Прочитайте и определите, какие особенности процессов памяти, проявляются у детей с интеллектуальной недостаточностью.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | ***Особенности процессов памяти*** | ***Да/нет*** |
| **1** | При характеристике памяти главную роль играет не возраст, а степень отсталости. |  |
| **2** | У умственно отсталых детей процессы памяти (запоминание, сохранение, воспроизведение) имеют специфические особенности, так как формируются в условиях аномального развития. |  |
| **3** | Дети с интеллектуальной недостаточностью хуже запоминают внешние, иногда случайные зрительные воспринимаемые признаки. |  |
| **4** | Труднее ими осознаются и запоминаются внутренние логические связи. |  |
| **5** | У умственно отсталых раньше, чем у нормальных сверстников, формируются произвольное запоминание. |  |
| **6** | Дети-олигофрены, неосложненной формы (1я группа по классификации М.С. Певзнер) запоминают более полный объем материала, дольше помнят и точнее воспроизводят, чем дети с нарушением взаимодействия основных нервных процессов (2 я группа). |  |
| **7** | Главным отличием данной категории детей от детей с нормальным интеллектом: слабость памяти у умственно отсталых детей не столько в воспроизведении, сколько в получении и сохранении информации. |  |
| **8** | Из-за непонимания логики событий воспроизведение умственных отсталых носит бессистемный характер. |  |
| **9** | Незрелость восприятия, неумение пользоваться приемами запоминания и припоминания приводит умственно отсталых детей к ошибками при воспроизведения. |  |
| **10** | Характерной особенностью является привнесение того, что не было при запоминании. |  |
| **11** | Наименьшие трудности вызывает воспроизведение словесного материала. |  |
| **12** | Опосредованная смысловая память развита хорошо. |  |
| **13** | Эпизодическая забывчивость связана с переутомлением нервной системы из-за общей её слабости. |  |
| **14** | У умственно отсталых чаще, чем у сверстников, наступает состояние охранительного режима, поэтому очень важно соблюдать режим дня и отдыха. |  |
| **15** | Память у/о характеризуются сужением объема запоминаемого материала, замедленным темпом запоминания, недостаточной осмысленностью и последовательностью. Воспроизведение неточно, нелепо, непоследовательно. Быстрота забывания. Эпизодическая забывчивость. |  |
| **16** | Когда детям с отставанием в интеллектуальной сфере читают вслух рассказ, они стремятся запомнить наизусть отдельные фразы, но не вникают в его содержание |  |
| **17** | Прививать навык заучивания и запоминания на основе школьного материала необязательно. |  |
| **18** | Детей с умственной отсталостью бесполезно учить целесообразным приемам заучивания и припоминания учебного материала, помогать им сформировать эти сложные навыки. |  |
| **19** | Слабость целенаправленной деятельности учащихся коррекционной школы выражается в том, что они не умеют припоминать заученный материал. |  |
| **20** | У детей с интеллектуальной недостаточностью нарушена не только логическая , но и механическая память. |  |

**Ответы:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** |
| **д** | **д** | **н** | **д** | **н** | **д** | **д** | **д** | **д** | **д** | **н** | **н** | **д** | **д** | **д** | **д** | **н** | **н** | **д** | **д** |

**Приложение 12**

**Тест «Особенности мышления у детей с интеллектуальной недостаточностью»**

Прочитайте и определите, какие особенности мышления,

проявляются у детей с интеллектуальной недостаточностью.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | ***Особенности мышления*** | ***Да/нет*** |
| **1** | Элементарное мышление содержится уже в акте восприятия. |  |
| **2** | Умственно отсталый ребенок очень отличается от здорового большой конкретностью мышления и слабостью обобщения. |  |
| **3** | Дети с интеллектуальной недостаточностью не могут научиться обобщать |  |
| **4** | Ребёнок скорее вспоминает, чем размышляет. |  |
| **5** | Особых трудностей при абстрагировании и обобщении свойств предметов и явлений дети с интеллектуальной недостаточностью не испытывают. |  |
| **6** | Дети с интеллектуальной недостаточностью часто опираются на случайные внешние признаки, не выделяя существенных признаков. |  |
| **7** | Дети неплохо усваивают правила и общие понятия. |  |
| **8** | Дети с интеллектуальной недостаточностью, сравнивая предметы, проявляют склонность к установлению различия, не умея в то же время уловить сходство. |  |
| **9** | Развитие правильного мышления у детей с интеллектуальной недостаточностью очень трудная и принципиально не разрешимая задача. |  |
| **10** | Процесс обобщения у умственно отсталых детей 1-4 классов характеризуется, прежде всего, хаотичностью, нецелеустремленостью. |  |
| **11** | Дети с поражением лобных отделов мозга понимают свои неудачи и показывают недовольство собой, своей работой. |  |
| **12** | Нарушения логики суждений возникают из-за чрезмерной тугоподвижности, вязкости интеллектуальных процессов, склонности застревать на одних и тех же частностях, деталях. |  |
| **13** | Отличительной чертой мышления умственно отсталых детей является некритичность, невозможность, самостоятельно оценить свою работу. |  |
| **14** | Физиологической основой недоразвития мышления является нарушение аналитико-синтетической деятельности коры головного мозга, недоразвитие второй сигнальной системы и её взаимодействия с первой сигнальной системой. |  |
| **15** | Понимание причинно – следственных зависимостей для умственно отсталых детей не представляет большой сложности. |  |
| **16** | Мышление детей с интеллектуальной недостаточностью развивается по тем же законам, что и в норме. |  |
| **17** | Изобразительные средства языка, иносказания, метафоры, пословицы и поговорки для умственно отсталых учащихся доступны. |  |
| **18** | У школьников с интеллектуальной недостаточностью наглядно-действенное мышление формируется в процессе познания ими признаков предметов, простейших отношений между ними. |  |
| **19** | Для учеников с интеллектуальной недостаточностью решение словесно сформулированных задач является сложной деятельностью. |  |
| **20** | Под воздействием специально организованного коррекционного обучения умственно отсталых учеников отмечается положительная динамика. |  |

**Ответы:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** |
| **Д** | **Д** | **Н** | **Д** | **Н** | **Д** | **Н** | **Д** | **Н** | **Д** | **Н** | **Д** | **Д** | **Д** | **Н** | **Д** | **Н** | **Д** | **Д** | **Д** |

**Приложение 13**

**Тест «Эмоционально-волевая и личностная сфера у школьников**

**С(К)ОШ VIII вида»**

Прочитайте и определите, какие особенности эмоционально-волевой и личностной сферы у школьников С(К)ОШ VIII вида, проявляются у детей с интеллектуальной недостаточностью.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | ***Особенности*** ***эмоционально-волевой и личностной сферы*** | ***Да/нет*** |
| **1** | Умственно отсталым не свойственно нарушение эмоционально волевой сферы. |  |
| **2** | Чем выраженнее умственная отсталость, тем менее дифференцированы эмоции. |  |
| **3** | Характерной чертой для детей с интеллектуальной недостаточностью является неустойчивость эмоций. |  |
| **4** | У таких детей наблюдаются случаи эфории, дисфобии, апатии. |  |
| **5** | Эти дети умеют действовать в соответствии с отдаленными целями. |  |
| **6** | Они могут поставить перед собой цель и действовать направлено на ее достижение. |  |
| **7** | Иногда дети проявляют бессмысленное упрямство, длительное и бессмысленное сопротивление. |  |
| **8** | Умственно отсталые ученики слабо контролируют свои эмоции, а часто и не пытаются это делать. |  |
| **9** | Наиболее понятными для учащихся с недостатками умственного развития являются реальные жизненные ситуации. о |  |
| **10** | У всех детей с интеллектуальной недостаточностью наблюдается потребность в одобрении со стороны окружающих и в признании себя. |  |
| **11** | На характер отношений первоклассников с интеллектуальной недостаточностью влияет оценочное отношение учителя к тому или иному ученику, т.к. дети совершено некритичны. |  |
| **12** | У детей, которые уже учились 1-2 года в общеобразовательной школе, самооценка, как правило, завышена. |  |
| **13** | От сверстников умственно отсталых характеризует ограниченность представлений об окружающем мире, примитивность интересов, потребностей. |  |
| **14** | На систему межличностных отношений влияет состояние ребенка, дефект умственного и физического развития. |  |
| **15** | У детей с последствием травмы наблюдается склонность к неофициальному лидерству, к конфликтному поведению, к дезорганизаторским проявлениям. |  |
| **16** | У детей с болезнью Дауна наблюдается мстительность, ябедничество, агрессивность, вспыльчивость, неуравновешенность. |  |
| **17** | Положение ученика в коллективе может быть неблагоприятным из-за его физических дефектов (энурез, ДЦП, обильное слюновыделение и т.д.) |  |
| **18** | Самоизолироваными оказываются дети с шизофренической деменцией и болезнью Дауна. |  |
| **19** | Наиболее адекватной становиться самооценка к среднему школьному возрасту. |  |
| **20** | Умственная отсталость рассматривается как явление необратимое, что означает что оно не поддается коррекции. |  |

**Ответы:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** |
| **н** | **Д** | **Д** | **Д** | **Н** | **Н** | **Д** | **Д** | **Д** | **Д** | **Д** | **Н** | **Д** | **Д** | **Д** | **Н** | **Д** | **Д** | **Д** | **Н** |

**Приложение 14.**

**Тест «Особенности речи у детей с интеллектуальной недостаточностью»**

Прочитайте и определите, какие особенности речи,

проявляются у детей с интеллектуальной недостаточностью.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | ***Особенности речи*** | ***Да/нет*** |
| **1** | У учащихся с интеллектуальной недостаточностью отмечается запаздывание формирования речи. |  |
| **2** | Речь таких детей очень выразительна и логична. |  |
| **3** | Недоразвитее речи проявляется прежде всего в бедности словаря, особенно активного, неточности употребления слов. |  |
| **4** | Неправильное понимание слов приводит к неумению объяснить переносное значение выражений, понять загадку, пословицу. |  |
| **5** | Дефекты речевого развития обусловлены только умственной отсталостью. |  |
| **6** | Чем резче выражена умственная отсталость, тем медленнее и с большими затруднениями происходит овладение речью. |  |
| **7** | Нарушение моторики в неправильной артикуляции оказывают отрицательное влияние на овладение ребёнком произвольным произношением звуков и слов. |  |
| **8** | Большое расхождение между пассивным словарем и активным словарем. |  |
| **9** | Разговорно-бытовая речь ребенка с интеллектуальным развитием хорошо развита. |  |
| **10** | Нарушения произношения у умственно отсталых детей коррекции не поддаются. |  |
| **11** | Не четко воспринимая слова, имеющие сходство звучащие фонемы, умственно отсталый ребенок не замечает различий между ними и не усваивает значение каждого из них. |  |
| **12** | Скудность словаря не создает трудности при общении детей с интеллектуальной недостаточностью с окружающими их людьми. |  |
| **13** | Их лексика бедна, многократное повторение в разговоре одних тех же слов делает их речь невыразительной и неточной. |  |
| **14** | Накопление слов, обозначающих свойства и качества объектов и явлений, осуществляется значительно медленнее. |  |
| **15** | Определенную сложность вызывает у таких учащихся усвоение букв. |  |
| **16** | Чтение статей научно-познавательного характера ученикам с интеллектуальной недостаточностью не представляет большого труда. |  |
| **17** | Читая текст, школьники с трудом устанавливают даже простейшие связи. |  |
| **18** | Умственно отсталые ученики очень рано переходят к чтению «про себя» и постоянно им пользуются. |  |
| **19** | Наиболее тяжелым видом письма является списывание теста. |  |
| **20** | Орфографические навыки, вырабатываемые у олигофренов непрочны и легко разрушаются. |  |

**Ответы:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** |
| **Д** | **Н** | **Д** | **Д** | **Н** | **Д** | **Д** | **Д** | **Н** | **Н** | **Д** | **Н** | **Д** | **Д** | **Д** | **Н** | **Д** | **Н** | **Н** | **Д** |

**Приложение 15**

**Тест «Познавательная и эмоционально-волевая сфера**

**учащихся с интеллектуальной недостаточностью»**

1. **Какие из приведенных ниже особенностей характерны для умственно отсталых школьников**:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Владение необходимым объемом информации. 2. Неуверенность в своих силах и способностях; 3. Чувство юмора; 4. Богатый словарный запас; 5. Независимость в поведении; 6. Неумение рассуждать; 7. Готовность делиться вещами и идеями; 8. Склонность к самоанализу; 9. Высокая любознательность; 10. Анализ ситуаций; 11. Настойчивость в выполнении заданий; | 1. Умение обобщать и делать выводы; 2. Эмпатическое отношение к людям; 3. Терпимое отношение к критике; 4. Установление причинно- следственных связей; 5. Внутренняя мотивации; 6. Конкретность мышления; 7. Навык самоконтроля; 8. Бедное воображение; 9. Повышенная внушаемость; 10. Инактивность мыслительных процессов. |

1. **Какие особенности мышления характерны для умственно отсталых**:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Слабость обобщения; 2. Умение выделять существенные признаки предметов и явлений; 3. Конкретность; 4. Умение логически обосновывать ответ; 5. Разорванность мыслей; | 1. Стереотипичность в рассуждениях; 2. Способность к абстрагированию; 3. Непонимание причинно-следственных зависимостей; 4. Сравнение предметов по несопоставимым признакам |

1. **Указать, какие из наблюдаемых проявлений на уроке наиболее характерны для у\о учащихся**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Слабо выраженный интерес к уроку; 2. Трудности понимания устной инструкции; 3. Плохая память; 4. Повышенная ответственность; 5. Бедный словарный запас; | 1. Желание списать у товарища: 2. Слабое использование “наводящих‘ вопросов 3. Выраженная радость на успех; 4. Отсутствие навыка самоконтроля; 5. Старательность, прилежание |

1. **Определить назначение коррекционных упражнений.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Содержание задания | Развитие | | | | |
| **Внимания**  **а** | **Восприятия**  **б** | **Мышления**  **в** | **Памяти**  **г** | **Речи**  **д** |
| 1. Графический диктант |  |  |  |  |  |
| 2. Построение фраз по опорным словам |  |  |  |  |  |
| 3. Нахождение ошибок в примерах, в тексте |  |  |  |  |  |
| 4. Нахождение различий в двух одинаковых картинках |  |  |  |  |  |
| 5. Игра: «Что изменилось?» |  |  |  |  |  |
| 6. Раскладывание серии сюжетных картинок |  |  |  |  |  |
| 7 Воспроизведение показанного изображения |  |  |  |  |  |
| 8. Составление рассказа по опорным словам |  |  |  |  |  |
| 9. Составление различных фигур по отдельным частям |  |  |  |  |  |
| 10. Название овощей зеленого цвета, фруктов - красного |  |  |  |  |  |

1. **Выделите те особенности познавательной и эмоционально-волевой сферы характерные только для учеников коррекционной школы VIII вида.**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Утомляемость, сниженная работоспособность.  2. Низкий уровень обучаемости.  3. Трудности процессов абстрагирования и, обобщения.  4. Неадекватность эмоциональных реакций.  5. Утомляемость, сниженная работоспособность.  6.Трудности понимания тонких эмоциональных переживаний.  7. Низкий уровень развития моторных функций. | 8. Плохая память.  9. Внушаемость.  10.Импульсивность  11. Конкретность мышления.  12. Отвлекаемость во время занятий.  13. Нарушения звукопроизношения.  14.Трудности процессов мышления. |

1. **В приведенной таблице укажите, какие признаки характеризуют познавательную деятельность, эмоциональную, волевую сферы, личность.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Особенности познавательной деятельности** | **Особенности воли** | **Особенности эмоций** | **Особенности личности** | **Социально – педагогические причины** |
| **а** | **б** | **в** | **г** | **д** |
| 1. Повышенная внушаемость |  |  |  |  |  |
| 1. Трудности опосредованного запоминания |  |  |  |  |  |
| 1. Завышенная самооценка |  |  |  |  |  |
| 1. Невоспитанность |  |  |  |  |  |
| 1. Пробелы в знаниях |  |  |  |  |  |
| 1. Трудности процессов обобщения и абстрагирования |  |  |  |  |  |
| 1. Инфантильность поведения |  |  |  |  |  |
| 1. Неумение понять главное в текстах и картинах |  |  |  |  |  |
| 1. Не доводит до конца начатую работу |  |  |  |  |  |
| 1. Отсутствие интереса к учебной деятельности |  |  |  |  |  |
| 1. Недифференцированное восприятие |  |  |  |  |  |
| 1. Бедный словарный запас |  |  |  |  |  |
| 1. Лживость, сквернословие |  |  |  |  |  |

**Ответы:**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** 2, 6, 17, 19, 21 | **5.** 2, 3, 5, 6, 8, 9, 11, 14 |
| **2.** 1, 3, 5, 6, 8, 9 | **6.** 1 – б  2 – а  3 – г, д  4 – д  5 – а  6 – а  7 – б  8 – а  9 – б, г  10 – г, д  11 – а  12 – а, 13 – г, д |
| **3.** 1, 2, 3, 5, 9 |
| **4.** 1 – а, б, в  2 – б, д  3 – а, б  4 – а, в  5 – а, б, в, г  6 – а, в  7 – а, г  8 – в, д  9 – а, в  10 – в, г, д |

**Приложение 16**

Лист ответов к тесту **«Познавательная и эмоционально-волевая сфера учащихся с интеллектуальной недостаточностью»**

**Задание 1**. 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21

**Задание 2**. 1 2 3 4 5 6 7 8 9

**Задание 3.** 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 **Задание 6**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **а** | **б** | **в** | **г** | **д** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Задание 5.** 12 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

**Задание 4.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Развитие | | | | |
| а | б | в | г | д |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Приложение 17**

**Тест «Изучение учащихся с интеллектуальной недостаточностью**

**в условиях С(К)ОШ VIII»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * 1. **Дополни предложения:** | | | |
| 1. В единой системе изучение школьников с интеллектуальной недостаточностью, в условиях школыможно выделить… | | | **А)** 2 этапа  **Б)** 5 этапов  **В)** 3 этапа |
| 2. На ……. этапе проводятся специальные «выявляющие уроки», на которых максимально устанавливаются возможности ученика. | | | **А)** первом  **Б)** втором  **В)** третьем |
| 3. Третий этап - систематическое изучение учащихся в течении года. Оно проводится …. | | | **А)** психологом  **Б)** всем педагогическим коллективом  **В)** классным руководителем и воспитателем |
| 4. Материалы изучения деятельности учеников фиксируются в …. | | | **А)** вдневниках наблюдений  **Б)** вхарактеристиках  **В)** в личных делах |
| 5. На психолого - медико-педагогический консилиум классный руководитель готовит … | | | **А)** характеристику, личное дело, дневник наблюдения, тетради ребенка  **Б)** только характеристику  **В)** личное дело и характеристику |
| * 1. **Укажите обязательный состав ПМПк :**  1. Заместитель директора по воспитательной работе 2. Директор МС(К)ОШ VIII вида 3. Дефектолог 4. Психолог 5. Заместитель директора по учебно-воспитательной работе 6. Фельдшер, медицинская сестра 7. Секретарь 8. Логопед 9. Классный руководитель 10. Врач-психиатр | | | |
| * 1. **Укажите принципы изучения школьников**  1. Комплексность 2. Концентричность 3. Всесторонность 4. Сочетание слова и наглядности 5. Динамичность 6. Индивидуальный подход 7. От простого к сложному | | | |
| * 1. **Какие качества следует считать основными показателями обучаемости детей**  1. Обобщенность мыслительной деятельности 2. Способность к абстрагированию 3. Перенос усвоенных знаний и умений в относительно новые условия 4. Осознанность мыслительных операций 5. Способность к волевым усилиям 6. Восприимчивость к помощи 7. Гибкость мышления 8. Самостоятельность в процессе деятельности 9. Устойчивость мыслительной деятельности | | | |
| * 1. **Какими психолого-педагогическими методами может пользоваться педагог**  1. Изучение документации (характеристики, тетрадей, рисунков и т.д.) 2. Беседа о ребенке с родителями 3. Беседа с ребенком 4. Наблюдение за ребенком на уроке и занятиях 5. Анкетирование | | | |
| * 1. **Соединить сроки изучения и с видами изучения детей:** | | | |
| **1. До 1 сентября** |  | А) Психолого-медико-педагогический консилиум | |
| **2. С 1сентября по 15 сентября** |  | Б) Проводиться «текущее», систематическое изучение учащихся | |
| **3. С октября до конца года** |  | В) Изучение динамики развития учащихся, с которыми работали по индивидуальным коррекционно-развивающим программам | |
| **4. Декабрь, март** |  | Г) Проводится целенаправленное, всесторонние и комплексное изучение всех учащихся (диагностические недели) | |
| **5. Апрель** |  | Д) Проводиться углубленное изучение педагогической документации | |
| * 1. **Составьте психолого-педагогическую характеристику классного коллектива с учетом следующих данных:**  1. Общие сведения о классе(количество детей, девочек, мальчиков, возраст, сколько лет, когда поступили в школу и где учились до этого) 2. Состав класса по структуре дефекта 3. Физическое развитие учащихся 4. Отношение учащихся к учебной и трудовой деятельности 5. Взаимоотношения в коллективе 6. Работа педагога по сплочению коллектива, предупреждению конфликтных ситуаций | | | |

**Ответы к тесту** «Изучение учащихся с интеллектуальной недостаточностью

в условиях С(К)ОШ VIII»

1. 1-В, 2-Б, 3-Б, 4-А, 5-А
2. 3,4,5,6,7,8
3. 1,3,5
4. 3,5,6,8
5. 1,2,3,4,5
6. 1-Д, 2-Г, 3-Б, 4-А, 5-В

**Приложение 18**

**Задания для заключительного семинара.**

* 1. **Выберите, какие дети принимаются в С(К)ОУ VIII вида:**

1. Умственно отсталые дети 14-15 лет в степени имбецильности.
2. Дети с задержкой психофизического развития.
3. Дети 7-9 лет со снижением интеллекта в степени дебильности.
4. Дети с болезнью Дауна при снижении интеллекта в степени дебильности.
5. Дети, у которых первичным пунктом является снижение анализаторов (патология речи, сенсорной и двигательной сферы).
6. Дети с педагогической запущенностью.
7. Дети с олигофренией в степени дебильности.
8. Дети, у которых слабоумие сочетается с выраженными и стойкими психопатоподобными расстройствами.
9. Дети с эпилептической негрубой степени выраженности.
   1. **Соедините термины с определениями**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** Нарушение счета и счетных операций, как следствие локального поражения коры головного мозга. |  | **А) Микроцефалия** |
| **2.** Совокупность сведений о болезни и развитии ребенка. |  | **Б) Асфиксия** |
| **3.** Удушье плода при родах. |  | **В) Аккалькулия** |
| **4.** Состояние замкнутости, нарушение общения**.** |  | **Г) Коррекция** |
| **5.** Сглаживание, исправление недостатков той или иной функции. |  | **Д) Компенсация** |
| **6**. Нарушение познавательной деятельности вследствие органического поражения головного мозга. |  | **Е) Гидроцефалия** |
| **7.** Замена слабых или выпавших функций организма другими родственными или близкими. |  | **Ж) Аутизм** |
| **8.** Непропорциональное увеличение головы. |  | **З) Олигофрения** |
| **9.** Непропорциональное, значительное уменьшение головы. |  | **И) Анамнез** |

* 1. **Расшифруйте приведенные анаграммы. Из каждой группы слов выберите «лишнее», не подходящее к остальным.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1**. ОРИНФИШЗЯЕ, ЛИСЭПЕЯНИП РАЦИЯЛЕФОГИД ГИЛОФНОИРЕЯ | **2.**  ЕНАМИВИН РОБОВЕИЕЖНА ХОСЕЩИВИЕН  ВЕПТОЯРИСИ | 1. БОНУЧИЕЕ   РЕКИРЯЦКО  ПАТААРП  ЕСОПАВИТИН |

**4. Тест «Особенности развития детей с интеллектуальной недостаточностью»**

Прочитайте и определите, какие особенности развития и обучения детей с интеллектуальной недостаточностью.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | Особенности развития и обучения | ***Да/нет*** |
| **1** | Психическая неполноценность учеников С(К)ОШ VIII вида обнаруживается не только в недостатках их интеллекта, но и в недоразвитии личности как сложной совокупности психических свойств, в частности, в их отношении к учебной деятельности. |  |
| **2** | Для основной массы умственно отсталых учащихся 1-3 классов характерно осознано осознано-положительное отношение к учебной деятельности. |  |
| **3** | У умственно отсталых учащихся наблюдается достаточное критичное отношение к результатам своей деятельности. |  |
| **4** | Выполняя задание, умственно отсталые ученики, особенно младших лет обучения, оказываются под влиянием близких мотивов, не побуждающих их к достижению более отдаленной цели. |  |
| **5** | При усложнении задания у школьников – олигофрения отмечается снижение уровня устойчивости внимания. |  |
| **6** | К старшему школьному возрасту объем внимания у умственно отсталых учащихся возрастает, и достигает того уровня, которая отмечается у старшеклассников в массовой общеобразовательной школы. |  |
| **7** | Школьникам с недостатками умственного развития бывает достаточно краткой инструкции, для того чтобы при выполнении трудового задания они действовали активно, самостоятельно, анализировали образец и пользовались рациональными приемами. |  |
| **8** | Недостатки самоконтроля и неадекватность действий у детей с интеллектуальной недостаточностью возникают из-за неумения контролировать и корригировать свои действия в соответствии с поставленной перед ними задачей. |  |
| **9** | Умственно отсталые школьники основывается на одном - двух признаках обследуемого объекта, часто неспецифических. |  |
| **10** | Плоские предметы распознаются учащимися-олигофренами значительно легче объемные. |  |
| **11** | Умственно отсталые школьники полнее и точнее запоминают отдельные группы слов, объединенные одной ситуацией, чем небольшие по объему тексты. |  |
| **12** | У школьников с интеллектуальностью недостаточностью нарушена не только логическая, но и механическая память. |  |
| **13** | Словарный запас, которым располагают умственно отсталые школьники, особенно в младших классах, весьма ограничен. |  |
| **14** | У данных школьников нередко имеются нарушения моторной сферы, недостатки координации, движения мелких мышц пальцев, неустойчивость кисти руки, но это не затрудняет процесс письма. |  |
| **15** | Психическая неполноценность учеников специальной школы VIII вида обнаруживается только в недостатках интеллекта. |  |
| **16** | У таких детей вследствие низкого уровня речевого развития возникают определенные трудности в развитии мышления. |  |
| **17** | Мышлению умственно отсталых школьников свойственна тугоподвижность, что обусловлено особенностями высшей нервной деятельности. |  |
| **18** | Даже при соблюдении специальных методических условий работы недостатки понимания и усвоения причинно-следственных зависимостей школьниками коррекционных школ VIII вида не всегда поддаются коррекции. |  |
| **19** | Наглядно-действенное и наглядно-образное виды мышления умственно отсталых детей относительно сохранно. |  |
| **20** | Для умственно отсталых школьников характерными можно считать такие проявления , как безынициативность, несамостоятельность, слабость внутренних побуждений, внушаемость, слабая мотивация. |  |

**5. Разгадайте кроссворд.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **10.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **20.** |
| **1.** |  | **3.** |  | **5.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **4.** |  | **6.** |  | **8.** |  |  |  |  |  |  | **12.** |  |  | **15.** |  | **17.** |  | **19.** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **13.** |  |  | **16.** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **11.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **2.** |  |  |  |  | **7.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **14.** |  |  |  | **18.** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **9.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. Нарушение способности к осуществлению счетных операций.
  2. Нарушение уже сформировавшегося интеллекта, поражение на более поздних этапах развития (в возрасте 2-3 лет и старше).
  3. Хроническое нервно-психическое заболевание, проявляющегося в виде судорожных припадков с помрачением сознания.
  4. Закономерное изменение психологических процессов во времени.
  5. Несоответствующая нормативным критериям результативность школьного обучения, выступающая следствием неспособности ребенка полноценно освоить учебный материал и выполнять учебные задания.
  6. Отрасль дефектологии, изучающая аномалии развития речи.
  7. Расстройство памяти, неспособность к воспоминанию.
  8. Возмещение недоразвитых, нарушенных или утраченных функций за счет качественной перестройки или усиленного использования сохраненных функций.
  9. Хромосомная болезнь, умственная отсталость при которой сочетается со своеобразным внешним обликом больного.
  10. Сглаживание, исправление недостатков той или иной функции.
  11. Самая глубокая степень умственной отсталости.
  12. Наука о психофизиологических особенностях развития аномальных детей, закономерностях их обучения и воспитания.
  13. Поведение, направленное на причинение психологического или физического вреда, ущерба либо на уничтожение кого-либо.
  14. Состояние психики, характеризующееся замкнутостью, отсутствием потребности в общении, предпочтением своего внутреннего мира контактам с окружающим.
  15. Активное приспособление к условиям социальной среды путем усвоения и принятия целей, ценностей, норм и стилей поведения, принятых в обществе.
  16. Наиболее легкая степень умственной отсталости.
  17. Нарушение цветового зрения, проявляющееся в неспособности различать отдельные цвета.
  18. Частичное специфическое расстройство процесса письма.
  19. Навыки поведения, привитые семьей, школой, средой и проявляющиеся в общественной жизни.
  20. Состояние, при котором наблюдается наиболее выраженная степень недоразвития, как познавательной деятельности, так и эмоций, воли, личности в целом.

**Приложение 19.**

**Ответы к заключительному тесту и кроссворду.**

1) в, г, ж, и.

2) 1-в, 2-и, 3-б, 4-ж, 5-г, 6-з, 7-д, 8-е, 9-а.

3) 1-олигофрения, 2-восхищение, 3-аппарат.

4) ответы к тесту

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** |
| **д** | **д** | **н** | **д** | **н** | **д** | **д** | **д** | **д** | **д** | **н** | **н** | **д** | **д** | **д** | **д** | **н** | **н** | **д** | **д** |

|  |
| --- |
| **10.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **К** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **20.** |
| **1.** |  | **3.** |  | **5.** |  |  |  |  | **О** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **И** |
| **А** |  | **Э** | **4.** | **Н** | **6.** |  | **8.** |  | **Р** |  |  |  |  | **12.** |  |  | **15.** |  | **17.** |  | **19.** | **М** |
| **К** |  | **П** | **Р** | **Е** | **Л** |  | **К** |  | **Р** |  |  |  |  | **Д** | **13.** |  | **А** | **16.** | **Д** |  | **В** | **Б** |
| **А** |  | **И** | **А** | **У** | **О** |  | **О** |  | **Е** |  |  |  | **11.** | **Е** | **А** |  | **Д** | **Д** | **А** |  | **О** | **Е** |
| **Л** | **2.** | **Л** | **З** | **С** | **Г** | **7.** | **М** |  | **К** |  |  |  | **И** | **Ф** | **Г** | **14.** | **А** | **Е** | **Л** | **18.** | **С** | **Ц** |
| **Ь** | **Д** | **Е** | **В** | **П** | **О** | **А** | **П** | **9.** | **Ц** |  |  |  | **Д** | **Е** | **Р** | **А** | **П** | **Б** | **Ь** | **Д** | **П** | **И** |
| **К** | **Е** | **П** | **И** | **Е** | **П** | **М** | **Е** | **Д** | **И** |  |  |  | **И** | **К** | **Е** | **У** | **Т** | **И** | **Т** | **И** | **И** | **Л** |
| **У** | **М** | **С** | **Т** | **В** | **Е** | **Н** | **Н** | **А** | **Я** |  |  |  | **О** | **Т** | **С** | **Т** | **А** | **Л** | **О** | **С** | **Т** | **Ь** |
| **Л** | **Е** | **И** | **И** | **А** | **Д** | **Е** | **С** | **У** |  |  |  |  | **Т** | **О** | **С** | **И** | **Ц** | **Ь** | **Н** | **Г** | **А** | **Н** |
| **И** | **Н** | **Я** | **Е** | **Е** | **И** | **З** | **А** | **Н** |  |  |  |  | **И** | **Л** | **И** | **З** | **И** | **Н** | **И** | **Р** | **Н** | **О** |
| **Я** | **Ц** |  |  | **М** | **Я** | **И** | **Ц** | **А** |  |  |  |  | **Я** | **О** | **Я** | **М** | **Я** | **О** | **З** | **А** | **И** | **С** |
|  | **И** |  |  | **О** |  | **Я** | **И** |  |  |  |  |  |  | **Г** |  |  |  | **С** | **М** | **Ф** | **Е** | **Т** |
|  | **Я** |  |  | **С** |  |  | **Я** |  |  |  |  |  |  | **И** |  |  |  | **Т** |  | **И** |  | **Ь** |
|  |  |  |  | **Т** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Я** |  |  |  | **Ь** |  | **Я** |  |  |
|  |  |  |  | **Ь** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

5) ответы к кроссворду