

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Богдалова Елена Викторовна
Должность: Проректор по образовательной деятельности
Дата подписания: 04.06.2026 13:23:30
Уникальный программный ключ:
ec85dd5a839619d48ea76b2d23dba88a9c82091a

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение инклюзивного высшего образования

**«Российский государственный университет
социальных технологий»**

(ФГБОУ ИВО «РГУ СоцТех»)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной деятельности

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Б1.О.24 Специальная психология

наименование дисциплины

37.03.01 Психология

шифр и наименование направления подготовки

Психология развития и образования

направленность (профиль)

Москва 2026

Содержание

1. Паспорт фонда оценочных средств.....	4
2. Перечень оценочных средств.....	5
3. Описание показателей и критериев оценивания компетенций.....	8
4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения, характеризующих этапы формирования компетенций.....	21
5. Материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.....	22

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине «Специальная психология»

Оценочные средства составляются в соответствии с рабочей программой дисциплины и представляют собой совокупность контрольно-измерительных материалов (типовые задачи (задания), контрольные работы, тесты и др.), предназначенных для измерения уровня достижения обучающимися установленных результатов обучения.

Оценочные средства используются при проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Таблица 1 - Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения дисциплины

Код компетенции	Наименование результата обучения
УК-9	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах
ОПК-4	Способен использовать основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц, групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ограниченными возможностями здоровья и при организации инклюзивного образования
ПК-2.	Способен оказывать психолого-педагогическую помощь детям и обучающимся, в том числе с инвалидностью и ОВЗ, испытывающим трудности в освоении общеобразовательных программ и адаптации, на основе результатов психодиагностического исследования

Конечными результатами освоения дисциплины являются сформированные когнитивные дескрипторы «знать», «уметь», «владеть», расписанные по отдельным компетенциям. Формирование дескрипторов происходит в течение всего семестра по этапам в рамках контактной работы, включающей различные виды занятий и самостоятельной работы, с применением различных форм и методов обучения.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ¹

Таблица 2

№	Наименование оценочного средства	Характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Деловая/ ролевая игра	Совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач путем игрового моделирования реальной проблемной ситуации. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.	Тема (проблема), концепция, роли и ожидаемый результат по каждой игре
2	Кейс-задача	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы.	Задания для решения кейс-задачи
3	Коллоквиум	Средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя с обучающимися.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
4	Круглый стол (дискуссия, полемика, диспут, дебаты)	Оценочные средства, позволяющие включить обучающихся в процесс обсуждения спорного вопроса, проблемы и оценить их умение аргументировать собственную точку зрения.	Перечень дискуссионных тем для проведения круглого стола (дискуссии, полемики, диспута, дебатов)
5	Портфолио	Целевая подборка работ студента, раскрывающая его индивидуальные образовательные достижения в одной или нескольких учебных дисциплинах.	Структура портфолио

¹ Указываются оценочные средства, применяемые в ходе реализации рабочей программы данной дисциплины.

№	Наименование оценочного средства	Характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
6	Проект	Конечный продукт, получаемый в результате планирования и выполнения комплекса учебных и исследовательских заданий. Позволяет оценить умения обучающихся самостоятельно конструировать свои знания в процессе решения практических задач и проблем, ориентироваться в информационном пространстве и уровень сформированности аналитических, исследовательских навыков, навыков практического и творческого мышления. Может выполняться в индивидуальном порядке или группой обучающихся.	Темы групповых и/или индивидуальных проектов
7	Решение разноуровневых задач (заданий)	Различают задачи и задания: а) репродуктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать знание фактического материала (базовые понятия, алгоритмы, факты) и умение правильно использовать специальные термины и понятия, узнавание объектов изучения в рамках определенного раздела дисциплины; б) реконструктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения синтезировать, анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов, установлением причинно-следственных связей; в) творческого уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения.	Комплект разноуровневых задач (заданий)
8	Эссе	Средство, позволяющее оценить умение обучающегося письменно излагать суть поставленной проблемы, самостоятельно проводить анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария соответствующей дисциплины, делать	Темы эссе

		выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.	
9	Тест	Средство, позволяющее оценить уровень знаний обучающегося путем выбора им одного из нескольких вариантов ответов на поставленный вопрос. Возможно использование тестовых вопросов, предусматривающих ввод обучающимся короткого и однозначного ответа на поставленный вопрос.	Тестовые задания

Приведенный перечень оценочных средств при необходимости может быть дополнен.

3. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Оценивание результатов обучения по дисциплине «специальная психология» осуществляется в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Предусмотрены следующие виды контроля: текущий контроль (осуществление контроля всех видов аудиторной и внеаудиторной деятельности обучающегося с целью получения первичной информации о ходе усвоения отдельных элементов содержания дисциплины) и промежуточная аттестация (оценивается уровень и качество подготовки по дисциплине в целом).

Показатели и критерии оценивания компетенций, формируемых в процессе освоения данной дисциплины, описаны в табл. 3.
Таблица 3.

Код компетенции	Уровень освоения компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Вид учебных занятий, работы, формы и методы обучения, способствующие формированию и развитию компетенций	Контролируемые разделы и темы дисциплины	Оценочные средства, используемые для оценки уровня сформированности компетенции	Критерии оценивания результатов обучения
УК-9 Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	Знает					
	Недостаточный уровень Оценка «незачтено», «неудовлетворительно»	Имеет базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	Лекционные занятия, самостоятельная работа	Раздел 1-2	Опрос, Тестовые задания	Не знает, либо не имеет четкого представления, допускает грубые ошибки в базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах
	Базовый уровень Оценка, «зачтено», «удовлетворительно»		Лекционные занятия, самостоятельная работа	Раздел 1-2	Опрос, Тестовые задания	Знает основные категории, однако не ориентируется в их специфике базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах
	Средний уровень Оценка «зачтено», «хорошо»		Лекционные занятия, самостоятельная работа	Раздел 1-2	Опрос, Тестовые задания	Понимает специфику категорий критического анализа проблемных ситуаций базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах
	Высокий уровень Оценка «зачтено», «отлично»		Лекционные занятия, самостоятельная работа	Раздел 1-2	Опрос, Тестовые задания	Выделяет характерный авторский подход в базовых дефектологических знаниях в социальной и профессиональной сферах
	Умеет					
	Недостаточный уровень Оценка «незачтено», «неудовлетворительно»	Умеет использовать базовые дефектологические знания в социальной и	Практические занятия, самостоятельная работа	Раздел 1-2	Опрос, Дискуссия, Тестовые задания	Не знает, либо не имеет четкого представления, допускает грубые ошибки в использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах

Базовый уровень Оценка, «зачтено», «удовлетворительно»	профессиональной сферах	Практические занятия, самостоятельная работа	Раздел 1-2	Опрос, Дискуссия, Тестовые задания	Знает основные категории, однако не ориентируется в их специфике использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах
Средний уровень Оценка «зачтено», «хорошо»		Практические занятия, самостоятельная работа	Раздел 1-2	Опрос, Дискуссия, Тестовые задания	Понимает специфику категорий критического анализа проблемных ситуаций использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах
Высокий уровень Оценка «зачтено», «отлично»		Практические занятия, самостоятельная работа	Раздел 1-2	Опрос, Дискуссия, Тестовые задания	Выделяет характерный авторский подход использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах
Владеет					
Недостаточный уровень Оценка «незачтено», «неудовлетворительно»	Владеет навыками применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах	Практические занятия, самостоятельная работа, практическая подготовка	Раздел 1-2	Проекты, Дискуссия, Тестовые задания	Не знает, либо не имеет четкого представления, допускает грубые ошибки в применении базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах
Базовый уровень Оценка, «зачтено», «удовлетворительно»		Практические занятия, самостоятельная работа, практическая подготовка	Раздел 1-2	Проекты, Дискуссия, Тестовые задания	Знает основные категории, однако не ориентируется в их специфике применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах
Средний уровень		Практические занятия, самостоятельная работа,	Раздел 1-2	Проекты, Дискуссия, Тестовые задания	Понимает специфику категорий критического анализа проблемных

	Оценка «зачтено», «хорошо»		практическая подготовка			ситуаций применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах
	Высокий уровень Оценка «зачтено», «отлично»		Практические занятия, самостоятельная работа, практическая подготовка	Раздел 1-2	Проекты, Дискуссия, Тестовые задания	Выделяет характерный авторский подход применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах
ОПК – 4	Знает					
Способен использовать основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц, групп	Недостаточный уровень Оценка «незачтено», «неудовлетворительно»	Знает методы и особенности оценки психометрических характеристик используемых психодиагностических инструментов, составления протоколов, заключений, отчетов по результатам психологической оценки, диагностики и экспертизы, а также представления обратной связи по ним	Лекционные занятия, самостоятельная работа	Раздел 1-2	Опрос, Тестовые задания	Не знает, либо не имеет четкого представления, допускает грубые ошибки в методах и особенности оценки психометрических характеристик используемых психодиагностических инструментов, составления протоколов, заключений, отчетов по результатам психологической оценки, диагностики и экспертизы, а также представления обратной связи по ним
	Базовый уровень Оценка, «зачтено», «удовлетворительно»	Знает методы и особенности оценки психометрических характеристик используемых психодиагностических инструментов, составления протоколов, заключений, отчетов по результатам психологической оценки, диагностики и экспертизы, а также представления обратной связи по ним	Лекционные занятия, самостоятельная работа	Раздел 1-2	Опрос, Тестовые задания	Знает основные категории, однако не ориентируется в их специфике в методах и особенности оценки психометрических характеристик используемых психодиагностических инструментов, составления протоколов, заключений, отчетов по результатам

населения и (или) организаций, в том числе лицам с ограниченными и возможностями и здоровья и при организации инклюзивного образования						психологической оценки, диагностики и экспертизы, а также представления обратной связи по ним	
	Средний уровень Оценка «зачтено», «хорошо»		Лекционные занятия, самостоятельная работа	Раздел 1-2	Опрос, Тестовые задания	Понимает специфику категорий критического анализа проблемных ситуаций в методах и особенности оценки психометрических характеристик используемых психодиагностических инструментов, составления протоколов, заключений, отчетов по результатам психологической оценки, диагностики и экспертизы, а также представления обратной связи по ним	
	Высокий уровень Оценка «зачтено», «отлично»		Лекционные занятия, самостоятельная работа	Раздел 1-2	Опрос, Тестовые задания	Выделяет характерный авторский подход в методах и особенности оценки психометрических характеристик используемых психодиагностических инструментов, составления протоколов, заключений, отчетов по результатам психологической оценки, диагностики и экспертизы, а также представления обратной связи по ним	
	Умеет						
	Недостаточный уровень	Умеет проводить оценку	Практические занятия, самостоятельная работа	Раздел 1-2	Опрос, Дискуссия, Тестовые задания	Не знает, либо не имеет четкого представления, допускает грубые ошибки в	

Оценка «незачтено», «неудовлетворительно»	психометрических характеристик используемых психодиагностических инструментов, составлять протоколы, заключения, отчеты по				проводить оценку психометрических характеристик используемых психодиагностических инструментов, составлять протоколы, заключения, отчеты по результатам психологической оценки, диагностики и экспертизы, а также представлять обратную связь по ним
Базовый уровень Оценка, «зачтено», «удовлетворительно»	результатам психологической оценки, диагностики и экспертизы, а также представлять обратную связь по ним	Практические занятия, самостоятельная работа	Раздел 1-2	Опрос, Дискуссия, Тестовые задания	Знает основные категории, однако не ориентируется в их специфике проводить оценку психометрических характеристик используемых психодиагностических инструментов, составлять протоколы, заключения, отчеты по результатам психологической оценки, диагностики и экспертизы, а также представлять обратную связь по ним
Средний уровень Оценка «зачтено», «хорошо»		Практические занятия, самостоятельная работа	Раздел 1-2	Опрос, Дискуссия, Тестовые задания	Понимает специфику категорий критического анализа проблемных ситуаций проводить оценку психометрических характеристик используемых психодиагностических инструментов, составлять протоколы, заключения, отчеты по результатам психологической оценки,

						диагностики и экспертизы, а также представлять обратную связь по ним
Высокий уровень Оценка «зачтено», «отлично»			Практические занятия, самостоятельная работа	Раздел 1-2	Опрос, Дискуссия, Тестовые задания	Выделяет характерный авторский подход проводить оценку психометрических характеристик используемых психодиагностических инструментов, составлять протоколы, заключения, отчеты по результатам психологической оценки, диагностики и экспертизы, а также представлять обратную связь по ним
Владеет						
Недостаточный уровень Оценка «незачтено», «неудовлетворительно»	Владеет навыками проведения оценки психометрических характеристик используемых психодиагностических инструментов, составления протоколов, заключений,		Практические занятия, самостоятельная работа, практическая подготовка	Раздел 1-2	Проекты, Дискуссия, Тестовые задания	Не знает, либо не имеет четкого представления, допускает грубые ошибки в навыках проведения оценки психометрических характеристик используемых психодиагностических инструментов, составления протоколов, заключений, отчетов по результатам психологической оценки, диагностики и экспертизы, а также представления обратной связи по ним
Базовый уровень Оценка, «зачтено»,	отчетов по результатам психологической оценки,		Практические занятия, самостоятельная работа, практическая подготовка	Раздел 1-2	Проекты, Дискуссия, Тестовые задания	Знает основные категории, однако не ориентируется в их специфике навыков проведения оценки психометрических

	«удовлетворительно»	диагностики и экспертизы, а также представления обратной связи по ним				характеристик используемых психодиагностических инструментов, составления протоколов, заключений, отчетов по результатам психологической оценки, диагностики и экспертизы, а также представления обратной связи по ним
	Средний уровень Оценка «зачтено», «хорошо»		Практические занятия, самостоятельная работа, практическая подготовка	Раздел 1-2	Проекты, Дискуссия, Тестовые задания	Понимает специфику категорий критического анализа проблемных ситуаций навыками проведения оценки психометрических характеристик используемых психодиагностических инструментов, составления протоколов, заключений, отчетов по результатам психологической оценки, диагностики и экспертизы, а также представления обратной связи по ним
	Высокий уровень Оценка «зачтено», «отлично»		Практические занятия, самостоятельная работа, практическая подготовка	Раздел 1-2	Проекты, Дискуссия, Тестовые задания	Выделяет характерный авторский подход навыками проведения оценки психометрических характеристик используемых психодиагностических инструментов, составления протоколов, заключений, отчетов по результатам психологической оценки, диагностики и экспертизы,

						а также представления обратной связи по ним
	Знает					
ПК-2 Способен оказывать психолого-педагогическую помощь детям и обучающимся, в том числе с инвалидностью и ОВЗ, испытывающим трудности в освоении общих образовательных	Недостаточный уровень Оценка «незачтено», «неудовлетворительно»	Знает методы оказания психолого-педагогической помощи детям и обучающимся, в том числе с инвалидностью и ОВЗ, испытывающим трудности в освоении образовательных программ и адаптации, на основе результатов психодиагностического исследования	Практические занятия, самостоятельная работа, практическая подготовка	Раздел 1-2	Проекты, Дискуссия, Тестовые задания	Не знает, либо не имеет четкого представления, допускает грубые ошибки в оказании психолого-педагогической помощи детям и обучающимся, в том числе с инвалидностью и ОВЗ, испытывающим трудности в освоении общеобразовательных программ и адаптации, на основе результатов психодиагностического исследования
	Базовый уровень Оценка, «зачтено», «удовлетворительно»		Практические занятия, самостоятельная работа, практическая подготовка	Раздел 1-2	Проекты, Дискуссия, Тестовые задания	Знает основные категории, однако не ориентируется в их специфике оказания психолого-педагогической помощи детям и обучающимся, в том числе с инвалидностью и ОВЗ, испытывающим трудности в освоении общеобразовательных программ и адаптации, на основе результатов психодиагностического исследования
	Средний уровень Оценка «зачтено», «хорошо»		Практические занятия, самостоятельная работа, практическая подготовка	Раздел 1-2	Проекты, Дискуссия, Тестовые задания	Понимает специфику категорий критического анализа проблемных ситуаций оказания психолого-педагогической помощи детям и обучающимся, в том числе

программ и адаптации, на основе результатов психодиагностического исследования						с инвалидностью и ОВЗ, испытывающим трудности в освоении общеобразовательных программ и адаптации, на основе результатов психодиагностического исследования
	Высокий уровень Оценка «зачтено», «отлично»		Практические занятия, самостоятельная работа, практическая подготовка	Раздел 1-2	Проекты, Дискуссия, Тестовые задания	Выделяет характерный авторский подход оказания психолого-педагогической помощи детям и обучающимся, в том числе с инвалидностью и ОВЗ, испытывающим трудности в освоении общеобразовательных программ и адаптации, на основе результатов психодиагностического исследования
	Умеет					
	Недостаточный уровень Оценка «незачтено», «неудовлетворительно»	Умеет реализовать психолого-педагогическую помощь детям и обучающимся, в том числе с инвалидностью и ОВЗ, испытывающим трудности в освоении общеобразовательных программ и	Практические занятия, самостоятельная работа, практическая подготовка	Раздел 1-2	Проекты, Дискуссия, Тестовые задания	Не знает, либо не имеет четкого представления, допускает грубые ошибки в реализовать психолого-педагогическую помощь детям и обучающимся, в том числе с инвалидностью и ОВЗ, испытывающим трудности в освоении общеобразовательных программ и адаптации, на основе результатов психодиагностического исследования
Базовый	ных программ и	Практические занятия,	Раздел 1-2	Проекты, Дискуссия,	Знает основные категории, однако не ориентируется в	

уровень Оценка, «зачтено», «удовлетвори тельно»	адаптации, на основе результатов психодиагностич еского исследования	самостоятельная работа, практическая подготовка		Тестовые задания	их специфике реализовать психолого-педагогическую помощь детям и обучающимся, в том числе с инвалидностью и ОВЗ, испытывающим трудности в освоении общеобразовательных программ и адаптации, на основе результатов психодиагностического исследования
Средний уровень Оценка «зачтено», «хорошо»		Практические занятия, самостоятельная работа, практическая подготовка	Раздел 1-2	Проекты, Дискуссия, Тестовые задания	Понимает специфику категорий критического анализа проблемных ситуаций реализовать психолого-педагогическую помощь детям и обучающимся, в том числе с инвалидностью и ОВЗ, испытывающим трудности в освоении общеобразовательных программ и адаптации, на основе результатов психодиагностического исследования
Высокий уровень Оценка «зачтено», «отлично»		Практические занятия, самостоятельная работа, практическая подготовка	Раздел 1-2	Проекты, Дискуссия, Тестовые задания	Выделяет характерный авторский подход реализовать психолого-педагогическую помощь детям и обучающимся, в том числе с инвалидностью и ОВЗ, испытывающим трудности в освоении общеобразовательных программ и адаптации, на основе результатов

						психодиагностического исследования
	Владеет					
	Недостаточный уровень Оценка «незачтено», «неудовлетворительно»	Владеет навыками профессиональной деятельности, направленной на психолого-педагогическую помощь детям и обучающимся, в том числе с инвалидностью и ОВЗ, испытывающим трудности в освоении общеобразовательных программ и адаптации, на основе результатов психодиагностического исследования	Практические занятия, самостоятельная работа, практическая подготовка	Раздел 1-2	Проекты, Дискуссия, Тестовые задания	Не знает, либо не имеет четкого представления, допускает грубые ошибки в навыками профессиональной деятельности, направленной на психолого-педагогическую помощь детям и обучающимся, в том числе с инвалидностью и ОВЗ, испытывающим трудности в освоении общеобразовательных программ и адаптации, на основе результатов психодиагностического исследования
	Базовый уровень Оценка, «зачтено», «удовлетворительно»	Базовый уровень адаптации, на основе результатов психодиагностического исследования	Практические занятия, самостоятельная работа, практическая подготовка	Раздел 1-2	Проекты, Дискуссия, Тестовые задания	Знает основные категории, однако не ориентируется в их специфике навыками профессиональной деятельности, направленной на психолого-педагогическую помощь детям и обучающимся, в том числе с инвалидностью и ОВЗ, испытывающим трудности в освоении общеобразовательных программ и адаптации, на основе результатов психодиагностического исследования

	Средний уровень Оценка «зачтено», «хорошо»		Практические занятия, самостоятельная работа, практическая подготовка	Раздел 1-2	Проекты, Дискуссия, Тестовые задания	Понимает специфику категорий критического анализа проблемных ситуаций навыками профессиональной деятельности, направленной на психолого-педагогическую помощь детям и обучающимся, в том числе с инвалидностью и ОВЗ, испытывающим трудности в освоении общеобразовательных программ и адаптации, на основе результатов психодиагностического исследования
	Высокий уровень Оценка «зачтено», «отлично»		Практические занятия, самостоятельная работа, практическая подготовка	Раздел 1-2	Проекты, Дискуссия, Тестовые задания	Выделяет характерный авторский подход навыками профессиональной деятельности, направленной на психолого-педагогическую помощь детям и обучающимся, в том числе с инвалидностью и ОВЗ, испытывающим трудности в освоении общеобразовательных программ и адаптации, на основе результатов психодиагностического исследования

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения

По видам заданий приводится описание того, каким образом необходимо выполнить данное задание, способы и механизмы его выполнения, выбор номера варианта и др. Примеры методических материалов, определяющих процедуру оценивания результатов обучения, характеризующих этапы формирования компетенций:

- Кейсовые технологии как средство формирования компетенций
- Методические указания по разработке оценочных средств
- Разработка и применение деловых игр
- Формирование портфолио обучающегося как современная оценочная технология
- Иные методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения в ходе реализации рабочей программы дисциплины

5. Материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Тематика коллоквиумов, круглый стол (дискуссия, полемика, диспут, дебаты)

1. Практическая и умственная деятельность детей-олигофренов
2. Особенности положения умственно отсталого ребенка в семье.
3. Обучение детей с задержкой психического развития.
4. Аутичный ребенок. Пути помощи.
5. Проблемы обучения аутичных детей.
6. Физическое воспитание детей с детским церебральным параличом.
7. Нарушения речи у детей с церебральным параличом.
8. Ранняя диагностика и коррекция ребенка с отклонением в развитии.
9. Социально-трудовая адаптация глубоко умственно отсталых детей.
10. Воспитание ребенка с болезнью Дауна.
11. Эмоциональные нарушения в детском возрасте и их коррекция.
12. Психические нарушения при ДЦП.
13. Общение как условие социальной адаптации детей с задержкой психического развития.
14. Детский церебральный паралич: коррекция и консультирование ребенка.
15. Особенности развития познавательной сферы умственно отсталых детей.
16. Особенности развития личности умственно отсталых лиц.
17. Изучение эмоционально-волевой сферы умственно отсталых лиц.
18. Обучение детей с нарушениями интеллектуального развития.
19. Психолого-педагогическое сопровождение при интегрированном обучении детей с ограниченными возможностями.
20. Комплексное сопровождение и коррекция развития детей-сирот.
21. Психолого-педагогическое сопровождение при интегрированном обучении
22. детей с проблемами развития.
23. Социальная и педагогическая интеграция: сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья.
24. Клиническая характеристика психического инфантилизма.
25. Эмоциональные нарушения в детском возрасте и их коррекция.
26. Психическое развитие детей-сирот.
27. Организация и содержание специальной психологической помощи детям с
28. проблемами в развитии.
29. Развитие личности ребенка в условиях материнской депривации.
30. Психологическая коррекция умственного развития школьников
31. Нарушения развития и коррекционная работа при глубоком нарушении

32. зрения.
33. Психолого-педагогическое сопровождение развития ребенка с нарушениями
34. зрения.
35. Психолого-педагогическое сопровождение развития ребенка с нарушениями
36. слуха.
37. Психолого-педагогическое сопровождение развития ребенка с нарушениями
38. опорно-двигательного аппарата.
39. Психолого-педагогическое сопровождение развития ребенка с нарушениями.
40. Развитие навыков общения у детей глухих.
41. Особенности познавательной сферы детей со сложными нарушениями.
42. Психологическая сущность раннего детского аутизма.
43. Особенности личности и эмоциональной сферы лиц с нарушениями речи.
44. Психомоторика умственно отсталых лиц.
45. Профориентация, проф.образование и трудовая деятельность лиц с нарушениями развития.
46. Профессиональная адаптация и социальная адаптация лиц с нарушениями
47. слуха.
48. Особенности деятельности лиц с нарушениями зрения.
49. Психолого-педагогическое сопровождение развития детей с ЗПР.
50. Клинико-психологическая структура дефекта при олигофрении.
51. Авторская модель психологической службы школы для детей с нарушениями (зрения, слуха, речи, опорно-двигательного аппарата.
52. Консультирование семьи, имеющей ребенка с нарушениями в развитии.
53. Авторская модель психологической службы школы для детей с нарушениями.

Учебно-профессиональные задачи:

Задача 1. Наташа С., 3 года, обследуется в условиях стационара с целью установления места дальнейшего пребывания. Из истории болезни видно, что 21 мать оставила ребенка в родильном доме, отец неизвестен. В течение первого года жизни Наташа страдала рахитом, отставала в росте и весе. Перенесла корь, ветряную оспу, два раза пневмонию. При терапевтическом обследовании обнаружены отставание в росте и весе, дисбактериоз. В настоящее время девочка должна быть переведена из Дома ребенка в Детский дом. Она ходит, самостоятельно ест, использует фразы из двух-трех

слов. При клиническом обследовании Наташа доступна контакту, выполняет простые инструкции, по просьбе может взять и положить различные игрушки. Знает название частей тела, может их показать. Речь развита слабо, но при оказании помощи возможно повторение фразы из 3-4 слов.

Составление рассказа по картинкам недоступно, пересказа текста – тоже.

Рисунок на уровне каракуль. Эмоциональные реакции живые, адекватные, зависят от поощрения. Выражена истощаемость, неустойчивость внимания.

При проведении обучающего эксперимента возможно усвоение и перенесение способов действия.

1. Какое нарушение развития можно предположить?
2. Каков ваш прогноз развития?
3. В каком типе дошкольного учреждения надо находиться девочке?

Задача 2. Костя Б., 7 лет, находится на обследовании с целью определения школьной готовности. Со слов мамы известно, что ребенок родился в срок, отставал в раннем развитии: голову держал в 4 мес., сидеть научился к 9 мес., ходить – в 1 год и 5 мес. Отдельные слова появились к 2 годам, фразовая речь – к 4 годам. В детском саду программу не усваивал. К настоящему времени ребенок знает отдельные буквы, может назвать цифры от 1 до 10. На приеме ребенок с трудом вступает в контакт, не интересуется заданиями и игрушками. Работоспособность равномерно низкая. Темп сенсомоторики медленный. Механическое запоминание успешно; опосредованное ассоциативное запоминание значительно хуже. Доступны простые обобщения: «еда», «посуда», более сложные – невозможны. Запас знаний недостаточен. Испытуемый не знает имени и профессии родителей, своего домашнего адреса. Конструктивный праксис недоступен, рисунок человека на уровне «головонога». Счет недоступен. Установление связи и последовательности событий в серии из 2 картин – с помощью. Реакция на оказание помощи, поощрение отсутствует. Критичность к достижениям неразвита, самооценка не сформирована.

1. Какой тип нарушенного психического развития отмечается в данном случае?
2. Возможно ли обучение в обычной школе?
3. К какому специалисту следует направить ребенка?

Задача 3. Таня В., 7 лет. Обратилась мама с девочкой с целью определения школьной готовности. Со слов мамы известно, что девочка родилась в срок, в течение первого года жизни развивалась успешно, своевр 22 годам. На помещение в детский сад была сильная стрессовая реакция, девочка плакала, не спала, ни с кем не общалась. В связи с этим через 2 недели была забрана из садика, и до 7 лет воспитывалась дома. Сейчас Таня знает буквы, умеет читать и считает в пределах 10. При обследовании девочка с трудом привлекается к выполнению заданий, ходит по кабинету психолога, играет игрушками. Объем и переключаемость внимания – в ниже нормы,

произвольная концентрация затруднена. Выполнение заданий на определение способности к механическому запоминанию показало такие результаты: при запоминании фраз – употребляет 9 слов с первого предъявления. Испытуемая не может самостоятельно заметить ошибки в выполнении заданий.

Отмечается несформированность понятия числа, затруднение фонематического анализа и синтеза. Задания воспринимаются только при предъявлении их в игровой форме. Оценка собственной деятельности ее не интересует. Эмоции живые, порой неадекватные, самооценка завышена, слабо дифференцирована.

1. Какой тип нарушения психического развития у Тани?
2. Консультация каких специалистов желательна?
3. Каков Ваш прогноз развития у девочки?
4. Какое учреждение необходимо Тане?

Задача 4. Саша Ж., 11 лет. Направлен на обследование по инициативе классного руководителя. Со слов учителя известно, что ребенок учится крайне неравномерно, не усваивает программу 5-го класса, прогуливает, на уроке отвлекается, мешает другим заниматься. Часто приносит в школу игрушки. Из беседы с мамой выяснилось, что у ребенка в течение первых двух лет жизни было сотрясение мозга, он перенес тяжелую форму кори. При обследовании испытуемый особого интереса к заданиям не проявляет, но справляется с ними. Отмечается истощаемость по гиперстеническому типу. Механическое запоминание затруднено, ассоциативное – несколько лучше. При обследовании интеллекта отмечается неравномерность его развития: выполнение вербальных тестов на уровне нижней границы нормы, невербальных – успешно, понимание пословиц затруднено. Недостаточная способность к аналогии. Отмечаются нарушения мелкой моторики, точной координации движений. Фон настроения неустойчивый, выражена двигательная расторможенность. Оказание помощи и поощрение улучшает результаты. Самооценка низкая, выраженная уверенность в негативном отношении со стороны взрослых. Познавательные интересы развиты слабо. Отмечается тревожность.

1. Какой тип нарушений психического развития отмечается?
2. В чем состоит первичный дефект и вторичные личностные реакции?

Задача 5. Оля Л., 16 лет. Девочка находится на обследовании с целью решения вопроса об инвалидности. Из истории болезни известно, что роды у матери проходили патологически: извлечение при помощи щипцов. Раннее развитие запаздывало: держать голову девочка стала к 5 мес., сидеть – в 9, ходить – 1 23 год и 9мес. Отдельные слова – 1,5 годам, фразовая речь – к 4 годам. Детский сад Оля не посещала, в 8 лет пошла в первый класс обычной школы. Несмотря на неоднократные предложения педагогов, мать не обращалась в психологомедико-педагогическую консультацию, девочка продолжала учебу в обычной школе, дублируя 1-й и 5-й класс. В настоящее

время она закончила 9 классов, не аттестована по большинству предметов. Нарушений в поведении нет. Оля житейски ориентирована, выходит из дому только вместе с мамой, отличается высокой тревожностью. При обследовании контакт затруднен, выражена тревожность, реакции пассивного протеста. Исключение и обобщение производятся по конкретноситуативным признакам. Классификация также по конкретноситуативным признакам. Критичность недостаточна. Вербальный IQ = 52 балла, невербальный = 60. Оказание помощи не улучшает результаты. Самооценка занижена, не дифференцирована. Усвоение школьных навыков резко недостаточно: чтение с ошибками, не понимает прочитанного, решение задач с 2 действиями недоступно.

1. Какой тип нарушения психического развития имеет место?
2. В чем состоит первичный и вторичный дефект?

Задача 6. Из анамнеза беременности матери М.Н., 28 лет: первый триместр проходил практически без каких-либо проблем. Токсикоз отсутствовал. Настроение бодрое, самочувствие удовлетворительное. Проявляется желание иметь ребенка. Эмоции адекватные. Продолжает работать. В середине беременности (во втором триместре) при переходе речки по льду, М.Н. провалилась под лед. Получила стресс. Лежала в больнице по поводу сохранения ребенка. Получала медикаментозное лечение. Далее беременность и роды прошли нормально. Ребенок доношенный, родился весом 3кг. В период ухода за ребенком на первом году жизни, обнаружилось, что он хорошо реагирует на речь взрослого, но не ориентируется в пространстве. Ребенку поставлен диагноз – врожденная слепота.

1. Что может быть следствием данного нарушения (осложнение после тяжелого заболевания организма, заболевание центральной нервной системы, воздействие патогенных факторов на организм матери в период беременности, травматизация зрительного анализатора)?
2. В каком типе дошкольного учреждения надо находиться ребенку?
3. Каков Ваш прогноз развития?

Задача 7. Беременность А.Н., 27 лет, протекала нормально, без каких-либо отклонений. (Хотя при данной патологии ребенка у некоторых женщин беременность протекает с осложнениями, вызванными такими заболеваниями, как краснуха, ожирение, ДЦП, туберозный склероз). Ребенок родился доношенным, физически крепким, внешних недостатков не обнаружено, мальчик даже внешне привлекателен. Признаки этого нарушения психики чаще проявляются у людей, в семье которых уже есть дети с подобной патологией. У мальчика на первом году, и особенно на втором году 24 жизни, стали появляться стереотипные движения, он не вступает в коммуникацию, чаще молчит, не принимает прикосновений даже от близких. На третьем году мальчик стал отворачивать взгляд. Не проявляет интереса к сверстникам, чувствителен к сильным раздражителям (яркий свет,

громкая музыка, скрип, крик, скрежет, стук и пр.), в связи с этим детский сад не посещает. Позднее ребенок стал срывать, были частые истерики. Мальчик к 5 годам почти не отличает неодушевленные предметы от одушевленных. Предпочитает группировать предметы, выстраивать их в линейку. Не осознает опасных ситуаций.

1. Какой диагноз Вы бы поставили мальчику?
2. Каков Ваш прогноз развития ребенка?

Задача 8. В период беременности О.С., 35 лет, на первом месяце перенесла ОРВИ, принимала медикаментозное лечение, на втором месяце ей была сделана операция по удалению аппендицита. Далее беременность протекала нормально, без каких-либо отклонений, без токсикоза. Ребенок родился недоношенным, физически ослабленным, с родовой желтухой, внешних недостатков не обнаружено. В течение месяца находился в отделении недоношенных детей. Голову начал держать к 4 месяцу. К году говорил 6-7 слов, пошел в 1 год 2 мес. Использовал слова-заменители, фразовая речь появилась к 3 годам. Ребенок часто болеющий. В 4 года перенес серьезный менингит, в этот же период логопед обнаружил стертую форму дизартрии.

1. Каков Ваш прогноз интеллектуального и физического развития ребенка?
2. Необходимо ли ему специальное дошкольное учреждение?
3. Может ли он посещать массовый детский сад?

Тестовые задания

1. Задание

К какому году XX столетия можно отнести период возникновения специальной психологии как самостоятельной отрасли психологической науки?

60-м гг

70-м гг

95-м гг

80-м гг

2. Задание

Специальная психология- это

отрасль психологии, изучающая особенности формирования психики человека, имеющего те или иные отклонения от нормального психического и физического развития

отрасль психологии, изучающая особенности формирования личности с нарушением зрения

отрасль психологии, изучающая особенности формирования личности с нарушением слуха

отрасль психологии, изучающая особенности формирования личности с нарушением речи

3. Задание

Предметом специальной психологии является

изучение особенностей развития психики лиц с различными нарушениями в развитии

изучение особенностей обучения детей с нарушениями в развитии

изучение условий развития детей определенных возрастов

разработка индивидуальных программ обучения детей начальных классов с особыми потребностями

4. Задание

Соответствие между отраслями психологии и их характеристиками

тифлопсихология	психология слепых
-----------------	-------------------

сурдопсихология	психология глухих
логопсихология	психология лиц с нарушенной речью
олигофренопсихология	психология умственно отсталых

5. Задание.

Соотнесите определение понятия с его значением

Статистическая норма	Уровень психосоциального развития человека, который соответствует средним качественно-количественным показателям, полученным при обследовании представительной группы популяции людей того же возраста, пола и т.д.
Функциональная норма	неповторимость пути развития каждого человека, а также о том, что любое отклонение можно считать отклонением только в сопоставлении с индивидуальным направлением развития каждого человека.
Идеальная норма	некоторое оптимальное развитие личности в оптимальных для нее социальных условиях.
Норма	установленная мера, средняя величина чего-нибудь

6. Задание

Соотнесите условие со степенью необходимости для нормального развития ребенка, сформулированные Г.М.Дульневым и А.Р.Лурия.

Первое важнейшее условие	«нормальная работа головного мозга и его коры»
Второе условие	«нормальное физическое развитие ребенка и связанное с ним сохранение нормальной работоспособности, нормального тонуса нервных процессов».
Третье условие	сохранность органов чувств, которые

	обеспечивают нормальную связь ребенка с внешним миром».
Четвертое условие	систематичность и последовательность обучения ребенка в семье, в детском саду, в общеобразовательной школе

7. Задание

Выдающийся психолог и дефектолог, основоположник культурно-исторической теории развития психики человека

Л.С.Выготский

Д.Б.Эльконин

В.В. Давыдов

Г.И.Минская

8. Задание

Фактор, нарушающий развитие ребенка, находящегося в утробе матери (включая состояние здоровья матери)

тератогенами

биологический

социальный

наследственный

9. Задание

По времени воздействия патогенные факторы делятся на

пренатальные, натальные, постнатальные

социальные, биологические, хранические

эндокренные, экзогенные

хромосомные и нехромосомные

10. Задание

Какую категорию лиц в специальной литературе называют «аномальные дети» -

дети, имеющие значительные отклонения от нормального физического и психического развития, вызванные серьезными врожденными или приобретенными *дефектами* и вследствие этого нуждающиеся в специальных условиях обучения и воспитания

дети, у которых не наблюдаются выраженные физические и психические нарушения

дети, посещающие центры для развития интеллектуальных способностей

дети, оставшиеся без попечения родителей.

11. Задание

Дефект - это

физический или психический недостаток, вызывающий нарушение нормального развития

нарушение нормального темпа психического развития, проявляющееся в замедленном темпе созревания эмоционально-волевой сферы, в интеллектуальной недостаточности (умственные способности ребенка не соответствуют его возрасту)

патологическое формирование личности у детей с тяжелыми сенсорными и двигательными нарушениями, при которых недостаток сенсорных стимулов вызывает явление депривации и нарушения эмоциональной сферы

возможность ребенка с помощью взрослого или в сотрудничестве со взрослым путем подражания выполнить то, что он не может сделать самостоятельно, и таким образом подняться на более высокую ступень развития.

12. Задание

Кто ввел в науку понятие «дефект» и структура дефекта

Л.С.Выготский

М.С.Певзнер

М.Боскисс

Ф.Рау

13.Задание

Компенсация – это

сложный многообразный процесс перестройки функций организма при нарушениях или утрате каких-либо функций

система специальных педагогических мероприятий, направленных на преодоление или ослабление недостатков развития аномальных детей

система педагогических и лечебных мероприятий, направленных на преодоление или ослабление недостатков психического и физического развития

количественный показатель уровня умственного развития

14. Задание

Психологическая компенсация – это

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

мобилизации резервных возможностей и нервных элементов, в норме невключаемых в функциональную систему.

когда организм и психика обладают достаточным компенсаторным фондом, а у индивида сформированы необходимые предпосылки компенсации: воля, мотивация, другие структуры личности для достаточно интенсивных и продолжительных упражнений и тренировок.

когда человек с развитым чувством общности старается обратить свои знания и умения на пользу людям, его стремление к превосходству не превращается в агрессию, слабость оборачивается силой

15. Задание

Вторичный дефект по Л.С.Выготскому

отражает нарушения психического развития в условиях первичного дефекта

связаны с повреждением ВНД (Высшей нервной деятельности)

связан с нарушением слуха

связан с нарушением зрения

16. Задание

Кто предложил структуру системного строения дефекта:

Выготский Л.С.

Лубовский В.И.

Рубинштейн С.Я.

Монтесори М.

17.Задание

Эффективность психокоррекционной помощи во многом зависит от:

комплексного подхода в работе специалистов

её длительность

личность психолога

диагностического инструментария

18. Задание

Исправление тех или иных недостатков развития называется:

коррекция

компенсация

абилитация

реабилитация

19. Задание

Первичные нарушения в развитии по статистике чаще встречаются:

с одинаковой частотой, независимо от пола

у лиц мужского пола

у лиц женского пола

отсутствуют

20. Задание

Замещение утраченной психической функции называется:

компенсация

коррекция

дефект

воображение

21. Задание

Развитие – это

изменение от простого к сложному, от низшего к высшему в результате накопления количественных изменений, приводящих к качественным преобразованиям

изменение структуры личности индивида

процесс адаптации человека

процесс реабилитации личности

22. Задание

Здоровье – это

состояние человека, которому свойственно не только отсутствие болезней, физических недостатков, но и полное физическое, душевное и социальное благополучие

характерные проявления болезненных состояний; признак какого-либо явления.

различные условия внешней и внутренней среды организма, способствующие развитию патологических состояний

учение о причинах возникновения болезней.

23. Задание

Дизонтогенез – это

различные отклонения от стадии определенного возрастного этапа развития ребенка

психическое заболевание

изменение соматического статуса ребенка

замещение утраченной психической функции

24. Задание

Кто впервые употребил термин «дизонтогенез»

Швальбе

Лубовский В.И.

Рубинштейн С.Я.

Монтесори М.

25. Задание

В каком году был введен термин для характеристики отклонений внутриутробного развития (дизонтогения)

1927

1948

2000

1836

26. Задание

К биологическим факторам вызывающим дизонтогению относят

пороки развития мозга, связанные с изменением генетического материала (генные мутации, наследственные нарушения обмена веществ и др.)

взаимоотношения между первичным и вторичным дефектом

нарушение межфункциональных взаимодействий между анализаторами

степень обучаемости личности с ОВЗ

27. Задание

К социальным факторам вызывающим дизонтогению относят

микросоциально-педагогическая запущенность; развитие в условиях социальной депривации

пороки развития мозга, связанные с изменением генетического материала (генные мутации, наследственные нарушения обмена веществ и др.)

взаимоотношения между первичным и вторичным дефектом

нарушение межфункциональных взаимодействий между анализаторами

28. Задание

Классификация психического дизонтогенеза по В. В. Лебединскому включает:

недоразвитие; задержанное развитие; поврежденное развитие; дефицитарное развитие; искаженное развитие; дисгармоничное развитие
умственная отсталость, ЗПР, олигофрения
аутизм, ДЦП, сенсорные нарушения
поврежденное развитие, дисгармоничное развитие, аутичное развитие

29. Задание

Основными клиническими типами психического дизонтогенеза, по мнению Г.К. Ушакова и В.В. Ковалева (1973), являются:

ретардация, асинхрония
абилитация, реабилитация
социализация, аксилитация
интеграция, гуманизация

30. Задание

Какие цели должна учитывать любая психическая программа по профилактике психических заболеваний личности

снижение или сокращение частоты психических заболеваний;
уменьшение их воздействия на трудоспособность
создание агрессивного поведения в окружающем обществе
подготовка специалистов в области психологии
материальные выплаты

31.Задание

Сурдопсихология - это

раздел специальной психологии, в котором изучают психологические особенности лиц с нарушениями слуха в результате дефекта слухового анализатора

раздел специальной психологии, в котором изучают психологические особенности лиц с нарушениями слуха в результате дефекта зрительного анализатора

раздел специальной психологии, в котором изучают психологические особенности лиц с нарушениями слуха в результате дефекта речевого анализатора

раздел специальной психологии, в котором изучают психологические особенности лиц с нарушениями слуха в результате дефекта двигательного анализатора

32.Задание

Тифлопсихология – это

раздел специальной психологии, в котором изучают психологические особенности лиц с нарушениями зрения в результате дефекта зрительного анализатора

раздел специальной психологии, в котором изучают психологические особенности лиц с нарушениями слуха в результате дефекта слухового анализатора

раздел специальной психологии, в котором изучают психологические особенности лиц с нарушениями слуха в результате дефекта речевого анализатора

раздел специальной психологии, в котором изучают психологические особенности лиц с нарушениями слуха в результате дефекта двигательного анализатора

33. Задание

Логопсихология - это

раздел специальной психологии, в котором изучают психологические особенности лиц с нарушениями слуха в результате дефекта речевого анализатора

раздел специальной психологии, в котором изучают психологические особенности лиц с нарушениями зрения в результате дефекта зрительного анализатора

раздел специальной психологии, в котором изучают психологические особенности лиц с нарушениями слуха в результате дефекта слухового анализатора

раздел специальной психологии, в котором изучают психологические особенности лиц с нарушениями слуха в результате дефекта двигательного анализатора

34. Задание

ДЦП - это

группа двигательных расстройств, возникающих при поражении двигательных систем головного мозга и проявляющихся в недостатке или отсутствии контроля со стороны нервной системы за функциями мышц

нарушение слуховой функции у личности

нарушение зрительной функции у личности

нарушение речевой функции у личности

35. Задание

Сопоставить название раздела специальной психологии с его проблематикой изучения

тифлопсихология	раздел специальной психологии, в котором изучают психологические особенности лиц с нарушениями зрения в результате дефекта зрительного анализатора
сурдопсихология	раздел специальной психологии, в котором изучают психологические особенности лиц с нарушениями слуха в результате дефекта слухового анализатора
логопсихология	раздел специальной психологии, в котором изучают психологические особенности лиц с нарушениями слуха в результате дефекта речевого анализатора
олигофренопсихология	раздел специальной психологии, в котором изучают психологические особенности лиц с нарушениями интеллекта

36. Задание

Какая категория людей рассматривается в классификации лиц с нарушением слуха:

глухие, позднооглохшие, слабослышащие

слепые, слабовидящие, поздноослепшие

ОНР, ФФН

гемиплегия, диплегия

37. Задание

Какая категория людей рассматривается в классификации лиц с нарушением зрения:

слепые, слабовидящие, поздноослепшие

глухие, позднооглохшие, слабослышащие

ОНР, ФФН

гемиплегия, диплегия

38. Задание

Какая категория людей рассматривается в классификации лиц с нарушением речи:

ОНР, ФФН

слепые, слабовидящие, поздноослепшие

глухие, позднооглохшие, слабослышащие

гемиплегия, диплегия

39. Задание

Какой категории лиц ставят диагноз тугоухость

слабослышащие

глухие

ранооглохшие

позднооглохшие

40 Задание

КАКИЕ ФОРМЫ ДЦП ВЫДЕЛЯЮТ СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ К.А. СЕМЕНОВОЙ:

спастическая диплегия (болезнь Литтля), двойная гемиплегия, гиперкинетическая форма, атонически – астеническая форма, гемипаретическая форма

диплегия правосторонняя, диплегия левосторонняя

гемиплегия верхних конечностей, гемиплегия нижних конечностей

парезы, гиперкинезы

41.Задание

Олигофрения- это

особая форма психического недоразвития, выражающаяся в стойком снижении познавательной деятельности у детей

вследствие органического поражения головного мозга в перинатальный и ранний постнатальный периоды

выпадение функции какой-либо мышцы или конечности вследствие нарушения иннервации. П. чаще всего является результатом органического заболевания центральной или периферической нервной системы.

негативное изменение характера ребенка под влиянием хронической психотравмирующей ситуацией, дефектов воспитания

система медико-педагогических мероприятий, направленных на коррекцию дефектов и развитие аномальных детей, находящихся в условиях лечебных учреждений

42. Задание

В зависимости от степени интеллектуального недоразвития сколько выделяют степеней олигофрении

3

6

2

4

3.Задание

Какие степени олигофрении выделяют ученые

идиотия, дебильность, имбицильность

афазия, алалия, астения

тахилалия, брадилалия

задержка психического развития

44.Задание

Самая тяжелая степень олигофрении

Идиотия

Дебильность

Имбицильность

ЗПР

45.Задание

Самая легкая степень олигофрении

Дебильность

Идиотия

Имбицильность

ЗПР

46. Задание

Средняя степень олигофрении

Имбицильность

Дебильность

Идиотия

ЗПР

47.Задание

Какие виды олигофрении выделила Г.Е. Сухарева, учитывая причины вызвавшие умственную отсталость:

генеративные (наследственные) олигофрении; олигофрении вследствие действия патогенных факторов во внутриутробном развитии; олигофрении вследствие травм и заболеваний, возникших в возрасте до 2–3 лет.

генеративные (наследственные) олигофрении; олигофрении вследствие действия патогенных факторов во внутриутробном развитии; олигофрении вследствие травм и заболеваний, возникших в возрасте до 8–13 лет.

генеративные (наследственные) олигофрении; олигофрении вследствие действия патогенных факторов во внутриутробном развитии; олигофрении вследствие травм и заболеваний, возникших в возрасте до 2–3 лет.

генеративные (наследственные) олигофрении; олигофрении вследствие действия патогенных факторов во внутриутробном развитии

48.Задание

Сколько групп олигофрении выделяет М.С. Певзнер

5

10

7

4

49. Задание

Задержка психического развития - это

нарушение нормального темпа психического развития, проявляющееся в замедленном темпе созревания эмоционально-волевой сферы, в интеллектуальной недостаточности (умственные способности ребенка не соответствует его возрасту).

устойчивые отклонения от нормы в нравственном сознании и поведении детей и подростков, обусловленные отрицательным влиянием среды и ошибками в воспитании

возможность ребенка с помощью взрослого или в сотрудничестве со взрослым путем подражания выполнить то, что он не может сделать самостоятельно, и таким образом подняться на более высокую ступень развития.

человек с дефектной речью.

50.Задание

Инфантилизм - это

задержка в развитии организма; сохранение во взрослом состоянии физического строения или поведения, присущих детскому возрасту

группа детей с сенсорными, интеллектуальными, эмоционально-волевыми, физическими и другими отклонениями в психофизическом развитии

человек с дефектной речью

характерные проявления болезненных состояний; признак какого-либо явления

51.Задание

Какой ученый в 1912г. ввел термин «аутизм»

Блейлер Э.

Лубовский В.И.

Рубинштейн С.Я.

Монтесори М.

52. Задание

Аутизм – это

состояние психики, характеризующееся замкнутостью, отсутствием потребности в общении, предпочтением своего внутреннего мира контактам с окружающими

агрессивного поведения, при котором враждебные действия по каким-либо причинам (преимущественно социального характера) не могут быть обращены на раздражающий объект и направляются человеком на самого себя

нарушение речи, проявляющееся в полной или частичной утрате способности пользоваться языковыми средствами при сохранении функций артикуляционного аппарата и слуха

метод количественной оценки уровня развития интеллектуальных способностей

53. Задание

Сколько групп аутизма выделяют ученые в настоящее время

5

10

7

4

54. Задание

Какие типы аутизма выделяют

классический аутизм Каннера (РДА) и варианты аутизма, в которые входят аутистические состояния разного генеза

идиотия, дибильность, имбицильность

афазия, алалия, астения

тахилалия, брадилалия

55. Задание

В каком возрасте чаще всего выявляется РДА Каннера

первые месяцы жизни

4 года

6 лет

7 лет

56. Задание

В каком возрасте наиболее четко проявляются особенности развития и странности поведения личности при синдроме Аспергера

к младшему школьному возрасту

8-9 лет

1-2 года

10-14 лет

57. Задание

Какой вид деятельности у ребенка проявляется раньше ходьба или говорение при синдроме Каннера

ребенок начинает ходить раньше, чем говорить

ребенок начинает говорить раньше, чем ходить

речь и ходьба развиваются параллельно

эти два вида деятельности отсутствуют

58. Задание

Какой вид деятельности у ребенка проявляется раньше ходьба или говорение при синдроме Аспергера

ребенок начинает говорить раньше, чем ходить

ребенок начинает ходить раньше, чем говорить

речь и ходьба развиваются параллельно

эти два вида деятельности отсутствуют

59.Задание

У лиц какого пола наиболее часто встречается Синдром Аспергера

мужского пола

женского пола

в одинаковом соотношении

данный синдром не существует

60.Задание

У лиц какого пола наиболее часто встречается Синдром Каннера

в одинаковом соотношении

мужского пола

женского пола

данный синдром не существует

61. Задание

Отклоняющееся поведение - это

система поступков или отдельные поступки, противоречащие принятым в обществе правовым или нравственным нормам

кислородное голодание плода в момент родов

расстройство координации движений, возникающее вследствие поражений различных отделов нервной системы

особое психическое состояние, кратковременное, неглубокое расстройство сознания, предшествующее эпилептическому припадку

62.Задание

Психопатии – это

патологический склад характера, выражающийся в неуравновешенности поведения, плохой приспособляемости к измененным условиям внешней среды, неумении подчиняться требованиям, в повышенной реактивности.

система поступков или отдельные поступки, противоречащие принятым в обществе правовым или нравственным нормам

расстройство координации движений, возникающее вследствие поражений различных отделов нервной системы

особое психическое состояние, кратковременное, неглубокое расстройство сознания, предшествующее эпилептическому припадку

63.Задание

Психопатоподобные состояния - это

болезненные нарушения характера, возникающие на почве травм и инфекционных заболеваний ц.н.с., перенесенные в детском возрасте

характерные проявления болезненных состояний; признак какого-либо явления

стойкое и малообратимое снижение психической деятельности вследствие органического поражения головного мозга

различные условия внешней и внутренней среды организма, способствующие развитию патологических состояний

64.Задание

Автор изучающий различные виды акцентуации характера

Личко

Каннера

Аспергер

Сегеном

65.Задание

Невроз-это

психогенное заболевание, в основе которого лежит неудачно, нерационально, непродуктивно разрешаемое личностью противоречие между ней и значимыми для нее сторонами действительности, вызывающее болезненно-тягостные переживания

болезненные нарушения характера, возникающие на почве травм и инфекционных заболеваний ц.н.с., перенесенные в детском возрасте

характерные проявления болезненных состояний; признак какого-либо явления

стойкое и малообратимое снижение психической деятельности вследствие органического поражения головного мозга

66. Задание

Психосексуальное развитие — это

один из аспектов онтогенеза, тесно связанный с общим биологическим развитием организма, особенно с половым созреванием и дальнейшим изменением половой функции.

кратковременное бессознательное состояние, возникающее при некоторых формах *эпилепсии*

нарушение речевой деятельности, выражающееся в неправильном использовании грамматической системы языка

различные условия внешней и внутренней среды организма, способствующие развитию патологических состояний

67. Задание

Какие группы факторов выделяют при изучении агрессивного поведения

субъектные (внутриличностными), объектные (характеризующими степень изменения или разрушения объекта) и социально-нормативные (оценочными) факторы

экзгенные и эндогенные

медицинские, психологические

биологические, социальные

68. Задание

Аутоагрессия - это

разновидность агрессивного поведения, при котором враждебные действия по каким-либо причинам (преимущественно социального характера) не могут быть обращены на раздражающий объект и направляются человеком на самого себя

методика самовнушения на фоне максимального мышечного расслабления

кратковременное бессознательное состояние, возникающее при некоторых формах *эпилепсии*

различные условия внешней и внутренней среды организма, способствующие развитию патологических состояний

69. Задание

Суицид – это

следствие нарушения психосексуального развития личности в результате отсутствия важных лиц на решающих стадиях развития

методика самовнушения на фоне максимального мышечного расслабления

кратковременное бессознательное состояние, возникающее при некоторых формах *эпилепсии*

различные условия внешней и внутренней среды организма, способствующие развитию патологических состояний

70. Задание

Виды суицидов

истинный, ложный

биологический, психологический

медицинский, психологический

социальный, медицинский

Критерии оценивания:

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если имеет сформированные систематические представления о технологиях постановки профессиональных задач в области научно-исследовательской и практической деятельности;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если имеет недостаточно полное представление о технологиях постановки профессиональных задач в области научно-исследовательской и практической деятельности;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если имеет лишь фрагментарное представление о технологиях постановки профессиональных задач в области научно-исследовательской и практической деятельности;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если отсутствуют представления о технологиях постановки профессиональных задач в области научно-исследовательской и практической деятельности.

Вопросы к экзамену

1. Современное состояние специальной психологии: достоинства и недостатки.
2. Тенденции в образовании детей с недостатками развития.
3. Понятие «отклоняющееся развитие». Базовые составляющие психического развития ребенка.
4. Важнейшие задачи психолого-педагогической диагностики нарушенного развития.
5. Группа риска. Нарастание инвалидизации детского населения.
6. Причины нарушений интеллектуального развития у детей: эндогенные, экзогенные.
7. Критерии умственной отсталости
8. Олигофрения и ее степени.
9. Определение ЗПР, применяемое в отечественной специальной психологии.
10. Факторы, влияющие на тип возникшей у ребенка дизонтогении.
11. Понятие деменция. Виды деменции: резидуальная, прогрессивная.
12. Специальная терминология, применяемая для обозначения недостатков развития.
13. Особенности психического развития детей с нарушениями зрения.
14. Особенности психического развития детей с нарушениями слуха.
15. Охарактеризуйте предмет и задачи специальной психологии.
16. Дайте определение первичного и вторичного нарушения.
17. Дайте характеристику ребенка с физической и психической недостаточностью в младенчестве.
18. Зона актуального и ближайшего развития нормально и аномально развивающегося ребенка.
19. Познавательная сфера умственно отсталого ребенка.
20. Личность умственно отсталого ребенка.
21. Раскройте понятие «умственно отсталый ребенок».
22. ЗПР и вопросы психолого-педагогической поддержки.
23. Классификация детей с ЗПР по К.С. Лебединской.
24. Познавательная сфера ребенка с ЗПР.
25. Личность ребенка с ЗПР.
26. Динамика развития психической деятельности у ребёнка с ЗПР.
27. Предмет и задачи сурдопсихологии.
28. Комплексные нарушения у детей с проблемами слуха.
29. Сурдопсихология и сурдопедагогика: проблем развития познавательной сферы ребенка с проблемами слуха.
30. Возрастные особенности развития детей с проблемами зрения.
31. Тифлопсихология: цель, задачи и проблемы отрасли.
32. Особенности познавательной и игровой деятельности слепых детей.
33. Особенности общения и развития личности слепого ребенка.
34. Пространственные представления и пространственная ориентировка слепого ребенка.

35. Мышление детей с недостатками зрения.
36. Особенности эмоциональной сферы слепых детей.
37. ДЦП. Этиология и основные формы.
38. Характеристика задержки развития детей с ЗПР.
39. Особенности личностного развития детей с ДЦП.
40. Речевые нарушения у детей с ДЦП.
41. Классификация нарушений речи у детей. Общее недоразвитие речи.
42. Недоразвитие речи и проблема общения.
43. Первичное и вторичное недоразвитие речи.
44. Особенности психических процессов при СДВГ.
45. Личностные особенности детей с СДВГ.
46. Тревожно-фобические расстройства у детей с различными видами дизонтогенеза.
47. РДА как самостоятельное нарушение развития.
48. Причины и механизмы развития РДА.
49. Особенности личности ребенка с синдромом РДА.
50. Дисгармонический склад личности: типы и краткая характеристика.
51. Акцентуированная личность и коррекция дисгармонического развития.
52. Дети с комплексными нарушениями развития. Причины слепоглухоты.
53. Компенсация и коррекция функций при тяжелых нарушениях.
54. Психологические проблемы интегрированного и дифференцированного обучения детей с ОВЗ.
55. Цели, задачи и особенности деятельности ПМПК.
56. Задачи ранней диагностики детей с ЗПР.
57. Задачи ранней диагностики детей с СДВГ.
58. Задачи ранней диагностики детей с РДА.
59. Задачи ранней диагностики детей с сурдодефектом.
60. Задачи ранней диагностики детей с тифлодефектом

