



Автономная некоммерческая образовательная организация  
высшего образования  
«Воронежский экономико-правовой институт»  
(АНОО ВО «ВЭПИ»)



**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

Б1.О.04. 04 Основы дефектологии (с практикумом)  
(наименование дисциплины (модуля))

44.03.02 Психолого-педагогическое образование  
(код и наименование направления подготовки)

Направленность (профиль) Психология образования  
(наименование направленности (профиля))

Квалификация выпускника Бакалавр  
(наименование квалификации)

Форма обучения очная, заочная  
(очная, очно-заочная, заочная)

Рекомендован к использованию филиалами АНОО ВО «ВЭПИ»

Воронеж 2025

Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) рассмотрен и одобрен на заседании кафедры психологии.

Протокол от «15» декабря 2025 г. № 4

Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) согласован со следующими представителями работодателей или их объединений, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся обучающиеся:

Директор Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №39»

Нечаева Л.Н.

(должность, наименование организации, фамилия, инициалы, подпись, дата, печать)

Директор Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №76»

Пожидаева Т.В.

(должность, наименование организации, фамилия, инициалы, подпись, дата, печать)

Директор Автономной некоммерческой профессиональной образовательной организации «Региональный экономико-правовой колледж»

Полухина Л.А.

(должность, наименование организации, фамилия, инициалы, подпись, дата, печать)

Заведующий кафедрой



А.Ю. Жильников

Разработчики:

Доцент



М.Ю. Савченко

## 1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения ОП ВО

Целью проведения дисциплины Б1.О.04. 04 Основы дефектологии (с практикумом) является достижение следующих результатов обучения:

Код компетенции	Наименование компетенции
УК-2.	Способен определять круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений
ОПК-3.	Способен организовывать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов
ОПК-5.	Способен осуществлять контроль и оценку формирования результатов образования обучающихся, выявлять и корректировать трудности в обучении
ОПК-6.	Способен использовать психолого-педагогические технологии в профессиональной деятельности, необходимые для индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе обучающихся с особыми образовательными потребностями
ПК-5.	Способен осуществлять психопрофилактику, направленную на сохранение и укрепление психологического здоровья обучающихся в процессе обучения и воспитания в образовательных организациях
ПК-6.	Способен осуществлять коррекционно-развивающую работу с обучающимися, в том числе работу по восстановлению и реабилитации

В формировании данных компетенций также участвуют следующие дисциплины (модули), практики образовательной программы (по семестрам (курсам) их изучения):

- для очной формы обучения:

Наименование дисциплин (модулей), практик	Этапы формирования компетенций по семестрам изучения							
	1 сем.	2 сем.	3 сем.	4 сем.	5 сем.	6 сем.	7 сем.	8 сем.
Нормативно-правовые основы профессиональной деятельности	УК-2							
Психология общения				ОПК-3	ОПК-3			
Анатомия и возрастная физиология		ПК-5 ПК-6						
Информационные и коммуникационные технологии		ОПК-5						
Системы искусственного интеллекта					ОПК-5			
Клиническая психология детей и подростков					ОПК-3 ПК-6			
Технологии здоровьесбережения в образовании			ОПК-5 ОПК-6 ПК-5 ПК-6					
Общие основы педагогики		ОПК-6						
Коррекционная педагогика с основами специальной психологии	ОПК-3 ОПК-5 ОПК-6 ПК-5 ПК-6							
Возрастная психология и педагогика			ОПК-6	ОПК-6				
Педагогическая психология (с практикумом)				ОПК-3 ОПК-5 ОПК-6 ПК-6	ОПК-3 ОПК-5 ОПК-6 ПК-6			





		ОПК-6 ПК-6	ОПК-6 ПК-6	ОПК-6 ПК-6										
Качественные и количественные методы психолого-педагогических исследований										ОПК-5				
Психодиагностика (с практикумом)							ОПК-3 ОПК-5	ОПК-3 ОПК-5						
Социальная психология и педагогика										ОПК-3 ПК-6	ОПК-3 ПК-6			
Дифференциальная психология											ОПК-3 ОПК-6			
Конфликтология													ПК-5	
Организационная психология								УК-2						
Психология воспитания							ОПК-3							
Методика воспитательной работы								ОПК-3 ПК-5 ПК-6						
Создание и реализация общественных проектов					ОПК-3 ПК-5 ПК-6									
Психологическая служба в образовании										УК-2 ОПК-3				
Психолого-педагогический практикум			УК-2 ОПК-6 ПК-5 ПК-6	УК-2 ОПК-6 ПК-5 ПК-6	УК-2 ОПК-6 ПК-5 ПК-6									
Технологии работы с различными категориями детей										ОПК-3 ОПК-5 ОПК-6 ПК-5 ПК-6	ОПК-3 ОПК-5 ОПК-6 ПК-5 ПК-6			
Диагностика и коррекция детско-родительских отношений											ОПК-5			
Самоопределение и профессиональная ориентация обучающихся											ОПК-6			
Арт-педагогика и арт-терапия в работе педагога-психолога													ПК-6	
Психология								ПК-5						

личности									ПК-6					
Основы методического сопровождения работы педагога-психолога												УК-2		
Основы психологии управления в системе образования													УК-2	
Психологические основы менеджмента образования													УК-2	
Основы психосексуального развития и воспитания														ПК-5
Основы сексологии														ПК-5
Учебная практика (ознакомительная практика)						УК-2								
Учебная практика (научно-исследовательская работа (получение первичных навыков научно-исследовательской работы))									УК-2					
Производственная практика (педагогическая практика)								УК-2			УК-2			УК-2
Производственная практика (преддипломная практика)														УК-2
Подготовка публичной защиты ВКР													УК-2	
Права человека					УК-2									

Этап дисциплины (модуля) Б1.О.04. 04 Основы дефектологии (с практикумом) в формировании компетенций соответствует:

- для очной формы обучения – 6 семестру;
- для заочной формы обучения – 6 семестру.

## 2. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, шкалы оценивания

Показателями оценивания компетенций являются следующие результаты обучения:

Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)
УК-2.	ИУК-2.1. Формулирует круг задач в рамках поставленной цели, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений	Знать: действующие правовые нормы, имеющиеся ресурсы и ограничения. Уметь: формулировать круг задач в рамках поставленной цели, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений. Владеть: навыками решения задач, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений
	ИУК-2.2. Выбирает оптимальные способы решения задач, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений	Знать: оптимальные способы решения задач, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений. Уметь: выбирать оптимальные способы решения задач, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений. Владеть: навыками решения задач, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений
ОПК-3.	ИОПК-3.1. Понимает механизмы организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов и использует педагогически обоснованные формы и методы.	Знать: механизмы организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов Уметь: организовать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов Владеть: психолого-педагогическими технологиями организовывать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов
	ИОПК-3.2. Взаимодействует с другими специалистами в рамках психолого-медико-педагогического консилиума и соотносит виды адресной помощи с индивидуальными образовательными потребностями обучающихся.	Знать: правила совместной работы с другими специалистами в рамках психолого-медико-педагогического консилиума и соотносит виды адресной помощи с индивидуальными образовательными потребностями обучающихся. Уметь: взаимодействовать с другими специалистами в рамках психолого-медико-педагогического консилиума и соотносит виды адресной помощи с индивидуальными образовательными потребностями обучающихся. Владеть: навыками конструктивного взаимодействия

ОПК-5.	ИОПК-5.1. Осуществляет выбор содержания, методов, приемов организации контроля и оценки, в том числе ИКТ, в соответствии с установленными требованиями к образовательным результатам обучающихся.	<p>Знать: основы психологической и педагогической диагностики; специальные методы и технологии, позволяющие выявлять и корректировать трудности в обучении</p> <p>Уметь: применять инструментарий и методы диагностики и оценки показателей уровня и динамики развития обучающихся; проводить педагогическую диагностику неуспеваемости обучающихся.</p> <p>Владеть: методами контроля и оценки образовательных результатов; навыками формирования предметных и метапредметных компетенций; навыками применения методов коррекционно-развивающей работы с неуспевающими обучающимися.</p>
	ИОПК-5.2. Выявляет и корректирует трудности в обучении, разрабатывает предложения по совершенствованию образовательного процесса	<p>Знать: базовые методики диагностики и оценки показателей уровня и динамики развития обучающихся</p> <p>Уметь: применять инструментарий и методы диагностики и оценки показателей уровня и динамики развития обучающихся</p> <p>Владеть: навыками проведения педагогической диагностики неуспеваемости обучающихся, с опорой на методы контроля и оценки образовательных результатов</p>
ОПК-6.	ИОПК-6.1. Осуществляет отбор психолого-педагогических технологий (в том числе инклюзивных) и применяет их в профессиональной деятельности с учетом различного контингента обучающихся.	<p>Знать: законы развития личности и проявления личностных свойств, психологические законы периодизации и кризисов развития</p> <p>Уметь: использовать психолого-педагогические технологии в профессиональной деятельности, необходимые для индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе обучающихся с особыми образовательными потребностями</p> <p>Владеть: навыками использования психолого-педагогических технологий в профессиональной деятельности для индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе обучающихся с особыми образовательными потребностями</p>
	ИОПК-6.2. Применяет специальные технологии и методы, позволяющие проводить индивидуализацию обучения, развития, воспитания, формировать систему регуляции поведения и деятельности обучающихся.	<p>Знать: психолого- педагогические технологии индивидуализации обучения, развития, воспитания; психолого- педагогические основы учебной деятельности в части учета индивидуализации обучения.</p> <p>Уметь: разрабатывать (совместно с другими специалистами) и реализовывать совместно с родителями (законными представителями) программ индивидуального развития ребенка</p> <p>Владеть: навыками оказания адресной помощи обучающимся, в том числе с особыми образовательными потребностями</p>
ПК-5.	ИПК 5.1 Планирует психопрофилактическую работу, направленную на сохранение и укрепление психологического здоровья обучающихся в процессе обучения и воспитания в образовательных организациях	<p>Знать основы планирования психопрофилактической работы, направленной на сохранение и укрепление психологического здоровья обучающихся в процессе обучения и воспитания в образовательных организациях</p> <p>Уметь планировать психопрофилактическую работу, направленную на сохранение и укрепление психологического здоровья обучающихся в процессе обучения и воспитания в образовательных организациях</p> <p>Владеть навыками составления учетно-планирующей документации по психопрофилактики, направленной на сохранение</p>

		и укрепление психологического здоровья обучающихся в процессе обучения и воспитания в образовательных организациях
	ИПК 5.2. Осуществляет психопрофилактику, направленную на сохранение и укрепление психологического здоровья обучающихся в процессе обучения и воспитания в образовательных организациях	Знать теоретические основы осуществления психопрофилактической работы, направленной на сохранение и укрепление психологического здоровья обучающихся в процессе обучения и воспитания в образовательных организациях Уметь использовать техники психопрофилактической работы, направленные на сохранение и укрепление психологического здоровья обучающихся в процессе обучения и воспитания в образовательных организациях Владеть навыками осуществления психопрофилактики, направленной на сохранение и укрепление психологического здоровья обучающихся в процессе обучения и воспитания в образовательных организациях
ПК-6.	ИПК 6.1 Осуществляет коррекционно-развивающую работу с обучающимися	Знать теоретические основания коррекционно-развивающей работы с обучающимися Уметь отбирать и применять стандартные, коррекционно- развивающие методы и технологии. Владеть навыками проведения коррекционно-развивающих работы с обучающимися
	ИПК 6.2 Реализует программы по восстановлению и реабилитации обучающихся	Знать теоретические основания реабилитационной работы с обучающимися, как формы поддерживающей психологической помощи, в том числе в рамках третичной профилактики Уметь планировать реабилитационную работу с обучающимися, в том числе в рамках третичной профилактики Владеть техниками восстановительной и поддерживающей терапии обучающихся, в том числе в рамках третичной профилактики

Порядок оценки освоения обучающимися учебного материала определяется содержанием следующих разделов дисциплины (модуля):

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Код компетенции, код индикатора достижения компетенции	Критерии оценивания	Оценочные средства текущего контроля успеваемости	Шкала оценивания
Раздел 1. Концептуальные основы, этапы становления и проблематика дефектологии					
1	Тема 1. Предмет, отрасли и правовые основы дефектологии	УК-2. ИУК-2.1.	Знает: действующие правовые нормы, имеющиеся ресурсы и ограничения. Умеет: формулировать круг задач в рамках поставленной цели, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений. Владет: навыками решения задач, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов	Опрос, доклад, эссе	«Зачтено» «Не зачтено»

			и ограничений.		
2	Тема 2. Исторический обзор этапов становления зарубежной дефектологии	УК-2. ИУК-2.1.	Знает: действующие правовые нормы, имеющиеся ресурсы и ограничения. Умеет: формулировать круг задач в рамках поставленной цели, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений. Владеет: навыками решения задач, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений.	Устный опрос, доклад, эссе	«Зачтено» «Не зачтено»
3	Тема 3. Становление дефектологии в России	УК-2. ИУК-2.1. ИУК-2.2. ОПК-3. ИОПК-3.1.	Знает: механизмы организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов Умеет: выбирать оптимальные способы решения задач, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений. Владеет: навыками решения задач, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений.	Устный опрос, доклад	«Зачтено» «Не зачтено»
4	Тема 4. Актуальные проблемы специального образовани	УК-2. ИУК-2.1. ИУК-2.2. ОПК-3. ИОПК-3.1. ОПК-5. ИОПК-5.1. ОПК-6. ИОПК-6.1.	Знает: механизмы организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов; основы психологической и педагогической диагностики; специальные методы и технологии, позволяющие выявлять и корректировать трудности в обучении. Умеет: использовать психолого-педагогические технологии в профессиональной	Устный опрос, доклад, реферат, эссе	«Зачтено» «Не зачтено»

			<p>деятельности, необходимые для индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе обучающихся с особыми образовательными потребностями</p> <p>Владеет: навыками решения задач, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений;</p>		
Раздел 2. Типология и клинико-педагогическая характеристика основных категорий нарушений развития у детей					
5	<p>Тема 5. Дизонтогенез, умственная отсталость и ЗПР</p>	<p>ОПК-6. ИОПК-6.2. ПК-5. ИПК 5.1 ИПК 5.2 ПК-6. ИПК 6.1 ИПК 6.2</p>	<p>Знает: психолого-педагогические технологии индивидуализации обучения, развития, воспитания; основы планирования психопрофилактической работы, направленной на сохранение и укрепление психологического здоровья обучающихся в процессе обучения и воспитания в образовательных организациях; теоретические основания коррекционно-развивающей работы с обучающимися. Умеет: использовать техники психопрофилактической работы, направленные на сохранение и укрепление психологического здоровья обучающихся в процессе обучения и воспитания в образовательных организациях; разрабатывать (совместно с другими специалистами) и реализовывать совместно с родителями (законными представителями) программ индивидуального развития ребенка. Владеет: навыками оказания адресной помощи обучающимся; техниками восстановительной и поддерживающей терапии обучающихся, в том числе в рамках третичной профилактики</p>	<p>Устный опрос, доклад, задание, эссе</p>	<p>«Зачтено» «Не зачтено»</p>
6	<p>Тема 6. Нарушения слуха, зрения и речи</p>	<p>ОПК-6. ИОПК-6.2. ПК-5. ИПК 5.2 ПК-6. ИПК 6.1</p>	<p>Знает: психолого-педагогические технологии индивидуализации обучения, развития, воспитания; основы планирования</p>	<p>Устный опрос, задание, доклад</p>	<p>«Зачтено» «Не зачтено»</p>

		ИПК 6.2	<p>психопрофилактической работы, направленной на сохранение и укрепление психологического здоровья обучающихся в процессе обучения и воспитания в образовательных организациях;</p> <p>теоретические основания коррекционно-развивающей работы с обучающимися.</p> <p>Умеет: использовать техники психопрофилактической работы, направленные на сохранение и укрепление психологического здоровья обучающихся в процессе обучения и воспитания в образовательных организациях;</p> <p>разрабатывать (совместно с другими специалистами) и реализовывать совместно с родителями (законными представителями) программ индивидуального развития ребенка.</p> <p>Владеет: навыками оказания адресной помощи обучающимся; техниками восстановительной и поддерживающей терапии обучающихся, в том числе в рамках третичной профилактики</p>		
7	Тема 7. Нарушения опорно-двигательного аппарата	<p>ОПК-6.</p> <p>ИОПК-6.2.</p> <p>ПК-5.</p> <p>ИПК 5.1</p> <p>ИПК 5.2</p> <p>ПК-6.</p> <p>ИПК 6.1</p> <p>ИПК 6.2</p>	<p>Знает: психолого-педагогические технологии индивидуализации обучения, развития, воспитания; основы планирования психопрофилактической работы, направленной на сохранение и укрепление психологического здоровья обучающихся в процессе обучения и воспитания в образовательных организациях;</p> <p>теоретические основания коррекционно-развивающей работы с обучающимися.</p> <p>Умеет: использовать техники психопрофилактической работы, направленные на сохранение и укрепление психологического здоровья обучающихся в процессе обучения и воспитания в образовательных организациях;</p>	Устный опрос, кейс реферат	«Зачтено» «Не зачтено»

			разрабатывать (совместно с другими специалистами) и реализовывать совместно с родителями (законными представителями) программ индивидуального развития ребенка. Владеет: навыками оказания адресной помощи обучающимся; техниками восстановительной и поддерживающей терапии обучающихся, в том числе в рамках третичной профилактики.		
8	Тема 8. Аутизм и сложная структура дефекта. Сочетанные нарушения	ОПК-6 ИОПК-6.2 ПК-5 ИПК 5.1 ИПК 5.2 ПК-6 ИПК 6.1 ИПК 6.2	Знает: психолого-педагогические технологии индивидуализации обучения, развития, воспитания; основы планирования психопрофилактической работы, направленной на сохранение и укрепление психологического здоровья обучающихся в процессе обучения и воспитания в образовательных организациях; теоретические основания коррекционно-развивающей работы с обучающимися. Умеет: использовать техники психопрофилактической работы, направленные на сохранение и укрепление психологического здоровья обучающихся в процессе обучения и воспитания в образовательных организациях; разрабатывать (совместно с другими специалистами) и реализовывать совместно с родителями (законными представителями) программ индивидуального развития ребенка. Владеет: навыками оказания адресной помощи обучающимся; техниками восстановительной и поддерживающей терапии обучающихся, в том числе в рамках третичной профилактики.	Устный опрос, задание, доклад, эссе	«Зачтено» «Не зачтено»
Раздел 3. Воспитание и обучение детей с нарушениями развития в системе специального образования					
9	Тема 9. Профессиональная психолого-педагогическая деятельность в	ОПК-3 ИОПК-3.2 ОПК-5 ИОПК-5.2 ОПК-6.	Знает: базовые методики диагностики и оценки показателей уровня и динамики развития обучающихся;	Устный опрос, доклад, эссе	«Зачтено» «Не зачтено»

	системе специального образования	ИОПК-6.2. ПК-5 ИПК 5.2 ПК-6 ИПК 6.2	правила совместной работы с другими специалистами в рамках психолого-медико-педагогического консилиума; Умеет использовать техники психопрофилактической работы, направленные на сохранение и укрепление психологического здоровья обучающихся в процессе обучения и воспитания в образовательных организациях. Владеет: навыками проведения педагогической диагностики неуспеваемости обучающихся, с опорой на методы контроля и оценки образовательных результатов; техниками восстановительной и поддерживающей терапии обучающихся, в том числе в рамках третичной профилактики.		
10	Тема 10. Специфические системы воспитания и обучения детей с нарушениями развития	ОПК-3 ИОПК-3.2 ОПК-5. ИОПК-5.2 ОПК-6 ИОПК-6.2 ПК-5. ИПК 5.2 ПК-6. ИПК 6.2	Знает: базовые методики диагностики и оценки показателей уровня и динамики развития обучающихся; правила совместной работы с другими специалистами в рамках психолого-медико-педагогического консилиума; Умеет использовать техники психопрофилактической работы, направленные на сохранение и укрепление психологического здоровья обучающихся в процессе обучения и воспитания в образовательных организациях. Владеет: навыками проведения педагогической диагностики неуспеваемости обучающихся, с опорой на методы контроля и оценки образовательных результатов; техниками восстановительной и поддерживающей терапии обучающихся, в том числе в рамках третичной профилактики.	Устный опрос, задание, доклад	«Зачтено» «Не зачтено»
ИТОГО			Форма контроля	Оценочные средства промежуточной аттестации	Шкала оценивания

	Зачет	Ответ на билет	«Зачтено» «Не зачтено»
--	-------	----------------	------------------------------

Критерии оценивания результатов обучения для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

1. Критерии оценивания устного ответа:

- зачтено – обучающийся дает четкие, грамотные развернутые ответы на поставленные вопросы, приводит примеры из реальной жизни; полно и обосновано отвечает на дополнительные вопросы; грамотно использует понятийный аппарат и профессиональную терминологию;
- не зачтено – не соответствует критериям «зачтено».

2. Критерии оценивания выполнения реферата:

- зачтено – тема раскрыта в полном объеме и автор свободно в ней ориентируется, последовательно и логично, материал актуален и разнообразен (проанализированы несколько различных источников), выводы аргументированы, обучающийся ответил на вопросы преподавателя и аудитории;
- не зачтено – не соответствует критериям «зачтено».

3. Критерии оценивания эссе:

- зачтено – представлена собственная точка зрения (позиция, отношение) при раскрытии проблемы; проблема раскрыта на теоретическом уровне, в связях и с обоснованиями, с корректным использованием профессиональных терминов и понятий в контексте ответа; предоставлена аргументация своего мнения с опорой на факты общественной жизни или личный социальный опыт;
- не зачтено – не соответствует критериям «зачтено».

4. Критерии оценивания кейса:

- зачтено – обучающийся дает полный, обоснованный ответ с использованием всей информации из описанной ситуации, демонстрирует умения и навыки применять теоретические знания, имеет собственную обоснованную точку зрения на проблему(ы) и причины ее (их) возникновения, уверенно и четко отвечает на дополнительные вопросы;
- не зачтено – не соответствует критериям «зачтено».

5. Критерии оценивания типовых заданий:

- зачтено – выбрали и использовали форму и стиль изложения, соответствующие предложенному заданию; применили связанную с темой учебно-методическую информацию, используя при этом понятийный аппарат в данной области; представили структурированный и грамотно написанный текст, имеющий связное содержание;
- не зачтено – не соответствует критериям «зачтено».

### 6. Критерии оценивания решения ситуационных задач:

Зачтено – ответ на вопрос задачи дан правильный, объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями или решение подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, или ответ на вопрос задачи дан правильный, объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием.

Не зачтено – не выполнены требования, соответствующие оценке «зачтено».

### 7. Критерии оценивания ответа на зачете.

- зачтено – даны в основном правильные ответы на все поставленные вопросы; в ответах в основном выделялось главное, показано умение анализировать факты, события, явления, процессы в их взаимосвязи и диалектическом развитии; демонстрирует знания, умения и навыки компетенций;

- не зачтено – не соответствует критериям «зачтено».

## **3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

### **1 ЭТАП – Текущий контроль освоения дисциплины**

Вопросы для устного опроса

Раздел 1. Концептуальные основы, этапы становления и проблематика дефектологии.

Тема 1. Предмет, отрасли и правовые основы дефектологии

Вопросы:

1. Предмет дефектологии.
2. Отрасли дефектологии.
3. Соотношение биологического и социального.
4. Структуры дефекта.
5. Закономерности развития детей с отклонениями в развитии.
6. Абилитация и реабилитация.
7. Правовые основы специального образования.

Тема 2. Исторический обзор этапов становления зарубежной дефектологии

Вопросы:

1. Эволюция отношения общества и государства к лицам с отклонениями в развитии.
2. Деятели в области изучения и обучения людей с ограниченными возможностями здоровья.
3. Принцип «нормализации».

Тема 3 Становление дефектологии в России.

Вопросы:

1. Становление специальной педагогики в России.
2. Дефект и возможность его компенсации.
3. Дифференциация различных направлений специальной педагогики

Тема 4. Актуальные проблемы специального образования—

Вопросы:

1. Задачи, стоящие перед специальным образованием на современном этапе.
2. Организация раннего вмешательства и психолого-педагогического сопровождения семьи ребёнка с проблемами в развитии
3. Разработка содержания обучения детей с нарушениями развития.
4. Разработка форм организации интегрированного обучения, «инклюзионных» программ.

Раздел 2. Типология и клинико-педагогическая характеристика основных категорий нарушений развития у детей

Тема 5. Дизонтогенез, умственная отсталость и ЗПР

Вопросы:

1. Дизонтогенез. Параметры, определяющие его тип.
2. Категории детей с отклонениями в развитии, изучаемые в дефектологии.
3. Нарушения в развитии, их причины.
4. Умственная отсталость.
5. Классификация и дифференциальная диагностика ЗПР

Тема 6. Нарушения слуха, зрения и речи

Вопросы:

1. Характеристика нарушений слуха у детей.
2. Кохлеарная имплантация.
3. Характеристика дошкольников с нарушением слуха.
4. Характеристика нарушения зрения у детей.
5. Система воспитания и обучения детей с нарушением зрения.
6. Причины и классификации речевых нарушений.

Тема 7. Нарушения опорно-двигательного аппарата

Вопросы:

1. Общая характеристика нарушений опорно-двигательного аппарата ДЦП.
2. Классификация ДЦП.
3. Нарушения речи при ДЦП.
4. Система воспитания и обучения детей с ДЦП.

Раздел 3. Воспитание и обучение детей с нарушениями развития в системе специального образования.

Тема 8. Аутизм и сложная структура дефекта. Сочетанные нарушения  
Вопросы:

1. Классификация РДА.
2. Система воспитания и обучения детей с отклонениями в развитии на разных возрастных этапах
3. Характеристика детей со сложной структурой дефекта.
4. Задачи психолого-педагогического сопровождения развития ребенка со сложным дефектом.

Тема 9. Профессиональная психолого-педагогическая деятельность в системе специального образования.

Вопросы:

1. Личность педагога системы специального образования.
2. Психолого-медико-педагогическая консультация (ПМПК).
3. Организация коррекционно-педагогической помощи семье и детям младенческого возраста группы риска.
4. Система ранней помощи семье и ребёнку с нарушениями развития.

Тема 10. Специфические системы воспитания и обучения детей с нарушениями развития

Вопросы:

1. Система воспитания и обучения детей дошкольного возраста с умственной отсталостью.
2. Система воспитания и обучения детей дошкольного возраста с задержкой психического развития.
3. Система воспитания и обучения дошкольного возраста детей с нарушением слуха.
4. Система воспитания и обучения детей дошкольного возраста с ДЦП.
5. Система воспитания и детей обучения дошкольного возраста со сложным дефектом.

Темы докладов и рефератов

Раздел 1. Концептуальные основы, этапы становления и проблематика дефектологии

### Тема 1. Предмет, отрасли и правовые основы дефектологии

1. Структура дефекта и вторичные отклонения: Анализ концепции Л.С. Выготского в современной диагностической практике.
2. Учение о компенсации: Нейробиологические механизмы и педагогические стратегии.
3. Абилизация и Реабилитация: Разграничение целей, методов и временных рамок в раннем вмешательстве.
4. Междисциплинарный подход в дефектологии
5. Теоретические и прикладные задачи современной дефектологии.

### Тема 2. Исторический обзор этапов становления зарубежной Дефектологии

1. Анализ вклада Шарля де Эппе и Валентина Гаюи в формирование системы специального образования.
2. Зарождение метода обучения детей с интеллектуальными нарушениями.
3. Принцип «Нормализации» (Бенк и Нирже): Исторический контекст, эволюция и критический анализ.
4. Вклад Филиппа Пинеля и Жана Эскироля в дифференциальную диагностику.
5. Луи Брайль и революция в тифлопедагогике: Сравнительный анализ тактильных систем и их социокультурное значение.

### Тема 3. Становление дефектологии в России

1. Роль К. К. Грота и А. И. Скребицкого в институционализации специального образования в дореволюционной России.
2. Сравнительный анализ законов развития нормального и аномального ребенка в теории Л. С. Выготского.
3. Вклад И. В. Маляревского и В. И. Флери в разработку методов обучения детей с интеллектуальными нарушениями.

Применение идей Выготского в современной коррекционной психологии.

### Тема 4. Актуальные проблемы специального образования

1. Анализ содержания образования в специальной коррекционной школе VIII. Разработка индивидуальных образовательных маршрутов (ИОМ) для детей со сложными (множественными) нарушениями развития.
2. Роль тьюторского сопровождения и адаптивных технологий.

Раздел 2. Типология и клинико-педагогическая характеристика основных категорий нарушений развития у детей

Тема 5. Дизонтогенез, умственная отсталость и ЗПР. Содержание и методы коррекционно-педагогической работы с детьми с ЗПР.

1. Структура и динамика развития познавательных процессов на протяжении дошкольного и школьного возраста при ЗПР.
2. Особенности развития личности ребёнка при ЗПР.
3. Особенности развития эмоционально-волевой сферы.
4. Особенности психического развития детей с лёгкой дисфункцией головного мозга и пути коррекции.
5. Этиопатогенетический подход и его актуальность в современной диагностике.
6. Дифференциальная диагностика умственной отсталости и сходных состояний.

#### Тема 6. Нарушения слуха, зрения и речи

1. Особенности психического развития детей с нарушениями слуха младенческого возраста.
2. Особенности развития личности глухих и слабослышащих детей.
3. Особенности развития эмоционально-волевой и мотивационной сферы глухих и слабослышащих детей.
4. Специфика формирования компенсаторных механизмов у детей с нарушениями зрения.
5. Влияние речевой патологии на развитие личности и познавательной сферы.
6. Интеграция детей с нарушениями слуха в общеобразовательную среду.

#### Тема 7. Нарушения опорно-двигательного аппарата

1. Своеобразие психических функций у детей с ДЦП. Особенности развития познавательной сферы.
2. Особенности эмоционально-волевого и личностного развития при ДЦП.
3. Система коррекционно-педагогической помощи детям с ДЦП.

Раздел 3. Воспитание и обучение детей с нарушениями развития в системе специального образования.

#### Тема 8. Аутизм и сложная структура дефекта. Сочетанные нарушения Понятие, виды и причины речевых нарушений.

1. Синдром раннего детского аутизма.
2. Причины возникновения раннего детского аутизма.
3. Клиническая структура синдрома раннего детского аутизма.
4. Подходы к пониманию сущности основного расстройства при синдроме РДА.
5. Психологическая модель раннего детского аутизма по В.В. Лебединскому.
6. Система воспитания и обучения детей с РАС.

7. Дети со сложной структурой дефекта (СМНР). Психолого-педагогическая диагностика и определение образовательных потребностей.

8. Проблема дифференциальной диагностики РАС и умственной отсталости.

Тема 9. Профессиональная психолого-педагогическая деятельность в системе специального образования

1. Система ранней помощи: Сравнительный анализ моделей (Лекотека, Служба ранней помощи, ГКП) и их эффективность.

2. Работа с семьей ребенка с ОВЗ.

3. Инклюзивный ресурсный центр как форма профессиональной деятельности.

Тема 10. Специфические системы воспитания и обучения детей с нарушениями развития

1. Адаптация образовательной среды для детей дошкольного возраста с ДЦП.

2. Система коррекционно-развивающего обучения детей дошкольного возраста с ЗПР.

3. Содержание обучения детей со сложным дефектом.

4. Школьная система специального образования в условиях трансформации.

Темы эссе

Тема 1. Предмет, отрасли и правовые основы дефектологии

1. Проблема интеграции в образовании детей с проблемами в развитии. Покажите сильные и слабые стороны разных форм интеграции.

Тема 4. Актуальные проблемы специального образования

1. Сверхкомпенсация это хорошо или плохо?

Тема 5. Дизонтогенез, умственная отсталость и ЗПР

1. Могут ли умственно отсталые люди воспитывать детей? (по результатам просмотра фильма «Я – Сем»).

Тема 8. Аутизм и сложная структура дефекта. Сочетанные нарушения

1. Аутизм и социум (по результатам просмотра фильма Л. Аркус «Антон тут рядом»).

2. Роль социума в реабилитации аутистов (по результатам просмотра фильма Л. Аркус «Антон тут рядом»).

Тема 9. Профессиональная психолого-педагогическая деятельность в

системе специального образования

1. Проведите сравнение различных подходов к определению содержания образования разных категорий детей с проблемами в развитии.

2. В чем взаимосвязь диагностики и коррекции.

### Типовые задания

#### Тема 6. Нарушения слуха, зрения и речи

#### Номер задания и проверка сформированной компетенции

№ задания	Код компетенции	Код индикатора компетенции
1	УК-2. ОПК-3. ОПК-5. ОПК-6. ПК-5. ПК-6.	ИУК-2.1. ИУК-2.2. ИОПК-3.1. ИОПК-3.2. ИОПК-5.1. ИОПК-5.2. ИОПК-6.1. ИОПК-6.2. ИПК 5.1 ИПК 5.2 ИПК 6.1 ИПК 6.2
2	УК-2. ОПК-3. ОПК-5. ОПК-6. ПК-5. ПК-6.	ИУК-2.1. ИУК-2.2. ИОПК-3.1. ИОПК-3.2. ИОПК-5.1. ИОПК-5.2. ИОПК-6.1. ИОПК-6.2. ИПК 5.1 ИПК 5.2 ИПК 6.1 ИПК 6.2

Задание 1: Составьте таблицу психолого-педагогической классификации нарушений слуховой функции:

Психолого-педагогическая классификация нарушений слуховой функции	
Классификация по	Типы нарушения
Степени потери слуха	
Времени потери слуха	
Уровням развития речи	

### Ключ ответов

Задание 1:

Психолого-педагогическая классификация нарушений слуховой функции	
Классификация по	Типы нарушения

Степени потери слуха	Слабослышащие: не воспринимаются звуки в пределах от 15 до 80 дБ. Дети с частичной слуховой недостаточностью, затрудняющей речевое развитие, но с сохраненной способностью к самостоятельному накоплению речевого запаса при помощи остаточного слуха	Глухие: понижение слуха, при котором не воспринимаются звук силой 80 дБ и более. Дети со степенью потери слуха, которая лишает их возможности естественного восприятия речи и самостоятельного овладения ею
Времени потери слуха	Рано оглохшие: дети, родившиеся с нарушенным слухом либо потерявшие слух до начала речевого развития или на ранних его этапах. Обычно сохраняются остатки слуха, позволяющие воспринимать сильные резкие звуки	Поздно оглохшие: дети, потерявшие слух в возрасте 3-4 лет, когда речь уже была сформирована
Уровням развития речи	1. Неговорящие (необученные дети). 2. Дети, имеющие короткую фразу с аграмматизмом. 3. Дети, в речи которых имеются отдельные слова (на начальном этапе обучения). 4. Дети с развернутой фразовой речью с аграмматизмом. 5. Дети с нормальной фразовой речью с аграмматизмом.	

Задание 2: Составьте таблицу классификации нарушений зрительной функции:

Классификация нарушений зрительной функции	
Классификация по	Типы нарушения
Степени потери зрения	
Времени наступления дефекта	

### Ключ ответов

Задание 2:

Классификация нарушений зрительной функции	
Классификация по	Типы нарушения
Степени потери зрения	<p>Слепые.</p> <p>Дети с полным отсутствием зрительных ощущений, либо имеющие остаточное зрение: максимальная острота зрения – 0,04 на лучше видящем глазу с применением обычных средств коррекции – очков, либо сохранившие способность к светоощущению.</p> <p>Тотально слепые</p> <p>Частично слепые (острота зрения: 0,005 - 0,04)</p>
Времени наступления дефекта	<p>Слепорожденные. Дети с врожденной тотальной слепотой или ослепшие в возрасте до трех лет. Они не имеют зрительных представлений. Весь процесс психического развития осуществляется в условиях полного выпадения зрительной системы.</p>

### Ситуационные задачи

**Тема 5. Дизонтогенез, умственная отсталость и ЗПР**  
**Номер задания и проверка сформированной компетенции**

№ задачи	Код компетенции	Код индикатора компетенции
1	УК-2. ОПК-3. ОПК-5. ОПК-6. ПК-5. ПК-6.	ИУК-2.2. ИОПК-3.2. ИОПК-5.2. ИОПК-6.2. ИПК 5.2 ИПК 6.2
2	УК-2. ОПК-3. ОПК-5. ОПК-6. ПК-5. ПК-6.	ИУК-2.2. ИОПК-3.2. ИОПК-5.2. ИОПК-6.2. ИПК 5.2 ИПК 6.2
3	УК-2. ОПК-3. ОПК-5. ОПК-6. ПК-5. ПК-6.	ИУК-2.2. ИОПК-3.2. ИОПК-5.2. ИОПК-6.2. ИПК 5.2 ИПК 6.2

Задача 1. Обратилась мама с мальчиком на предмет выявления школьной готовности. Вове М., 7 лет, состоит на учете у психиатра с раннего возраста с диагнозом «болезнь Дауна». Ходить начал с 1,5 лет, речь - с 3 лет. В настоящее время отмечается фразовая речь, но в основном это повторение слышанных выражений без понимания их смысла. При психологическом обследовании отмечается хорошая механическая память, опосредование ухудшает запоминание. Мышление конкретное: испытуемый называет цифры до 100, знает отдельные английские слова. Ручная моторика недостаточна, выполнение графических проб крайне затруднено. Нарушена целенаправленность, выражена двигательная расторможенность.

Вопросы:

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

Ключ ответов

1. Изолированное развитие функции памяти.
2. Обучение в обычной школе невозможно

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

неустойчиво, отношение к заданиям избирательное.

Работоспособность неравномерная, отмечаются кратковременные фазовые колебания внимания. Механическое запоминание успешно: 5, 7, 8, 10. Доступно выполнение исключений, обобщений, аналогий. Невербальный интеллект соответствует норме, вербальный - нижняя граница нормы. Креативность крайне низкая. При описании картин ТАТ отсутствует прогноз дальнейшего развития ситуации. Самооценка слабо дифференцирована, самооценочные суждения незрелые, зависят от мнения более старших подростков из своей компании. Уровень притязаний низкий, неустойчивый. Круг интересов ограничен, познавательные интересы не развиты, преобладает игровая мотивация. Эмоции крайне лабильны. Отмечается высокая внушаемость.

Вопросы:

1. Какой тип нарушений психического развития отмечается в данном случае?
2. Соответствует ли психическое и личностное развитие испытуемого паспортному возрасту?

Ключ ответов

1. У Толи присутствует умственная отсталость, которая в первую очередь характеризуется нарушением способностей, проявляющихся в период созревания и обеспечивающих общий уровень интеллектуальности, т. е. когнитивных, речевых, моторных и социальных особенностей. Независимо от особенностей того или иного определения умственной отсталости в нем всегда в сравнении с нормальным развитием отмечаются два момента: раннее возникновение интеллектуальной недостаточности и нарушение адаптационного поведения. Так же присутствуют признаки инфантилизма, т.е. незрелость личности с преимущественным отставанием в развитии эмоционально-волевой сферы и сохранением детских качеств личности. У Толи инфантилизм проявляется в сохранении черт поведения, присущих более младшему возрасту, преобладание игровых интересов над учебными, непонимание и неприятие школьной ситуации и связанных с ней дисциплинарных требований, что приводит к социальной и школьной дезадаптации.

2. Поведенческие признаки соответствуют Толиному возрасту, т.к. для подросткового периода характерны самоутверждение своей самостоятельности и индивидуальности, вероятность возникновения конфликтных отношений со взрослыми, возможно возникновение акцентуаций характера и дезадаптационных форм поведения формирование собственных взглядов, протест против диктата взрослых, отсутствие подлинной самостоятельности, наличие повышенной внушаемости и конформизма по отношению к ровесникам. Но психическое и личностное развитие не соответствует, т.к. преобладает игровая мотивация, хотя ведущая деятельность в подростковом возрасте – общение со сверстниками, освоение новых норм поведения и отношений с людьми, чтобы «завоевать» признание,

расположение и уважение сверстников к себе. Происходит интенсивное половое созревание и развитие, бурная физиологическая перестройка организма; неустойчивая эмоциональная сфера, всплески и неуправляемость эмоций и настроений; развитие логического мышления, способности к теоретическим рассуждениям и самоанализу, к оперированию абстрактными понятиями; появление сексуальных влечений и интересов; избирательность в учении, сензитивность, способствующая развитию общих и специальных способностей.

Задача 3. Костя Б., 7 лет, находится на обследовании с целью определения школьной готовности. Со слов мамы известно, что ребенок родился в срок, отставал в раннем развитии: голову держал в 4 мес., сидеть научился к 9 мес., ходить - в 1 год и 5 мес. Отдельные слова появились к 2 годам, фразовая речь - к 4 годам. В детском саду программу не усваивал. К настоящему моменту ребенок знает отдельные буквы, может назвать цифры от 1 до 10.

При патопсихологическом обследовании ребенок с трудом вступает в контакт, не интересуется заданиями и игрушками. Объем внимания недостаточен. Работоспособность равномерно низкая. Темп сенсомоторики медленный. Механическое запоминание успешно: 5, 7, 7, 10; опосредованное ассоциативное запоминание значительно хуже. Доступны простые обобщения: «еда», «посуда», более сложные - невозможны. Запас знаний недостаточен. Испытуемый не знает имени и профессии родителей, своего домашнего адреса. Конструктивный праксис недоступен, рисунок человека на уровне «головонога». Счет недоступен. Установление связи и последовательности событий в серии из 2 картин – с помощью. Реакция на оказание помощи, поощрение отсутствует. Критичность к достижениям неразвита, самооценка не сформирована.

Вопросы:

1. Какой тип нарушенного психического развития отмечается в данном случае?
2. Возможно ли обучение в обычной школе?

#### Ключ ответов

1. В данном случае это олигофрения, поскольку преобладают явления общего необратимого недоразвития церебральных структур с преимущественным нарушением онтогенеза наиболее сложных и поздно формирующихся корковых систем, в первую очередь лобной коры.

Как известно, основу дефекта составляют два фактора: тотальность и иерархичность недоразвития мозга и организма в целом.

Тотальность проявляется, прежде всего, в органическом недоразвитии всех нервно-психических функций, начиная с низших (моторика, элементарные эмоции) и кончая высшими, специфически человеческими, обеспечивающими познавательные процессы. Всё это присутствует в данном случае.

Налицо слабость логического мышления, замедленность темпа психических процессов, их подвижности, переключаемости, недостаточность восприятия, моторики, памяти, внимания, речи, несформированность эмоциональной сферы и личности в целом – всё это характеризуют олигофренический тип нарушения психического развития.

В пользу данного типа говорят следующие факты

1. Понимание переносного смысла совсем или почти недоступно.
2. Предметно-практическое мышление носит ограниченный характер.
3. Речь недоразвита и недостаточна
4. Страдает понимание смысла слов. Словесные определения, не связанные с конкретной ситуацией, не усваиваются или усваиваются с трудом.
5. Запас слов, особенно активный словарь, ограничен.
6. Общая косность психики, слабая психическая активность, недостаточность интереса к окружающему, отсутствие инициативы, самостоятельности.

Иерархичность выражается в том, что при отсутствии осложненности олигофрении недостаточность восприятия, памяти, речи, эмоциональной сферы, моторики при прочих равных условиях всегда выражена меньше, чем недоразвитие мышления.

2. Нет, обучение необходимо в специализированной школе-интернате.

Задача 4. Наташа Ц., 3 года, обследуется в условиях психиатрического стационара с целью установления места дальнейшего пребывания. Из истории болезни известно, что мать оставила ребенка в родильном доме, отец неизвестен. В течение первого года жизни девочка страдала рахитом, отставала в росте и весе. Перенесла корь, ветряную оспу, два раза пневмонию. При терапевтическом обследовании обнаружены отставание в росте и весе, дисбактериоз, хронический тонзиллит. В настоящее время девочка должна быть переведена из дома ребенка в детский дом. Она ходит, самостоятельно ест, использует фразы из двух-трех слов. При патопсихологическом обследовании Наташа доступна контакту, выполняет простые инструкции, по просьбе может взять и положить различные игрушки. Знает название частей тела, может их показать. Речь развита слабо, но при оказании помощи возможно повторение фразы из 4-5 слов. Составление рассказа по картинкам недоступно, пересказ текста тоже. Рисунок на уровне каракуль. Доступно выполнение 1-й «Доски Сегена» методом проб и ошибок. Эмоциональные реакции живые, адекватные, зависят от поощрения. Выражена истошаемость, неустойчивость внимания. При проведении обучающего эксперимента возможно усвоение и перенесение способов действия.

Вопросы:

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

### Ключ ответов

1. У девочки можно предположить отставание вследствие перенесенных в раннем возрасте заболеваний и недостаточного внимания на ранних стадиях ее развития. Но это отставание легко преодолимо при должном уровне организации воспитательного процесса.

2. Девочку можно поместить в обычный детский сад, но уделить ей повышенное внимание и проводить с ней индивидуальные занятия.

Задача 5. 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, и он перенес тяжелую форму кори.

При обследовании испытуемого интереса к заданиям не проявляет, но справляется с ними. Отмечается истощаемость по гиперстеническому типу.

Механическое запоминание затруднено: 3, 4, 3, 6; 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.

Вопросы:

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

### Ключ ответов

1. В данном случае мы имеем дело с инфантилизмом

Психический инфантилизм – незрелость личности с преимущественным отставанием в развитии эмоционально-волевой сферы и сохранением детских качеств личности. У детей психический инфантилизм проявляется в сохранении черт поведения, присущих более младшему возрасту. В отличие от умственно отсталых у детей с инфантилизмом отмечается более высокий уровень абстрактно-логического мышления, они способны использовать помощь в мыслительной деятельности, переносить усвоенные понятия на новые конкретные задачи и объекты, более продуктивны в самостоятельных видах деятельности.

Достаточно сложно отграничить органический инфантилизм от осложненных форм умственной отсталости. Главным критерием следует считать преобладание нарушений предпосылок интеллектуальной деятельности, тогда как возможности самой интеллектуальной деятельности

нарушены значительно меньше. Проявление выраженной личностной эмоционально-волевой незрелости с возрастом имеет тенденцию к редуцированию или становится частью синдромов преимущественно пограничной психопатологии.

2. Первичный дефект – сотрясение мозга и тяжелая форма кори, а также возникшие в следствии этого нарушения мелкой моторики и координации в движениях, двигательная расторможенность. Вторичный дефект низкая самооценка, уверенность в негативном отношении старших.

Задача 6. Вова Т, 7 лет Обратилась учительница с жалобой на нарушения в поведении ребенка Он встает во время урока, громко разговаривает с детьми, дерется, употребляет нецензурные выражения в разговоре с детьми и учителями Из истории развития ребенка выяснилось, что это 4-й ребенок в семье, отец страдает алкоголизмом, мать работает проводником, часто бывает в отъезде, двое старших детей учатся в интернате Вова родился доношенным, раннее развитие протекало нормально, но фразовая речь возникла к 4 годам. Детский сад ребенок не посещал, так как жил в селе у бабушки. К моменту поступления в школу не умел читать, считать, никогда не был в детском коллективе. При психологическом обследовании у Вовы отмечается незначительная недостаточность произвольной концентрации внимания. Механическое запоминание и невербальная сторона интеллекта – в границах нормы. Запас знаний значительно ниже возрастной нормы Осведомленность о социальных нормах поведения отсутствует. При затруднениях в выполнении заданий ребенок выражается нецензурными словами, иногда рвет бумагу. При выполнении методики «Лесенка самооценки» отмечается высокая самооценка, уверенность в положительном отношении со стороны родителей и негативном – со стороны учительницы и одноклассников.

Вопросы:

1. Какой тип нарушений психического развития отмечается?
2. Что надо сделать педагогу/психологу?

Ключ ответов

1. Педагогическая запущенность.
2. Педагогу следует больше проявлять доброжелательного внимания к Вове, отмечать каждый его успех, стимулировать желание усвоить социальные нормы поведения. Психологу следует проводить занятия с мальчиком по психотренингу памяти и внимания, включить в группу коррекции личности детей с задержкой психического развития.

Задача 7. Таня О., 8 лет. Ученица 2-го класса. Обратилась учительница с жалобой на непонятные ошибки при письме. Из беседы с мамой выяснилось, что у девочки была задержка формирования речи, слова появились только к трем, а фразовая речь к - пяти годам. До сих пор отмечаются нарушения в произношении отдельных звуков: б, п, с, л, р. При

анализе выполненных Таней письменных заданий отмечаются замены этих букв, особенно выраженные при письме под диктовку, слабее при - переписывании текста. Затруднены фонематический анализ и синтез слова. Интеллект - в границах возрастной нормы.

Вопросы:

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

Ключ ответов

1. Вторичное недоразвитие функции письменной речи.
2. Желательна консультация логопеда.

Тема 8. Аутизм и сложная структура дефекта. Сочетанные нарушения

Номер задания и проверка сформированной компетенции

№ задачи	Код компетенции	Код индикатора компетенции
1	УК-2. ОПК-3. ОПК-5. ОПК-6. ПК-5. ПК-6.	ИУК-2.2. ИОПК-3.2. ИОПК-5.2. ИОПК-6.2. ИПК 5.2 ИПК 6.2

Задача 1. Денис О., 6 лет. Обратилась мать с жалобами на задержку в формировании речи и странности в поведении. Со слов матери ребенок родился в срок, с нормальным весом и ростом. Отказывался брать грудь, долго не формировался комплекс оживления. Несмотря на это, раннее развитие соответствовало норме, первые слова появились в 9 м., навыки ходьбы – в год и 2 м., детский сад ребенок не посещал, воспитывался дома. В настоящее время у ребенка присутствует фразовая речь с аграмматизмами; путает местоимения, себя называет «ты» или «Денис, мать может назвать «я». Из вопросов употребляется только «где?» и то крайне редко. Речь представляет собой комментарий всех событий, происходящих с ребенком, его действий и желаний. Часты неологизмы, иногда непонятные для окружающих (чурляка, небяк). Новые, похожие по звучанию слова ребенок может повторять в течение нескольких дней, не интересуясь их содержанием. Моторика развита слабо, часты стереотипные действия (раскачивания, переступания с ноги на ногу). Рисует одинаково правой и левой рукой. Карандаш удерживает в кулаке. Себя ребенок обслуживает: самостоятельно ест, одевается. Выраженная избирательность в еде, страх перед новой пищей. Помимо этого Денис боится собак, громких звуков, избегает общения с детьми. Ребенок умеет читать, считать в пределах 100, легко читает трехзначные числа. При психологическом исследовании контакт с ребенком удается установить только в процессе совместного рисования. До этого он ходит по кабинету, дотрагивается до предметов и мебели, обследует их. На присутствие психолога в комнате не реагирует. Возможно рисование о

просьбе экспериментатора. Другие задания не выполняются, выражены реакции пассивного протеста. Возможно выполнение простых инструкций (дай мяч, положи карандаш). Зрительного контакта с психологом нет, на прикосновение реакция избегания. Какие типичные проявления РДА имеют место в данном случае?

#### Ключ ответов

Типичными для РДА являются стереотипные действия, отсутствие глазного контакта, отсутствие коммуникативной функции речи и своеобразные ее нарушения (неологизмы, аграмматизмы, неправильное использование местоимений), избегание контактов с окружающими.

### Тема 10. Специфические системы воспитания и обучения детей с нарушениями развития

#### Номер задания и проверка сформированной компетенции

№ задачи	Код компетенции	Код индикатора компетенции
1	УК-2. ПК-5. ПК-6.	ИУК-2.1. ИУК-2.2. ПК-5. ИПК 5.1 ИПК 5.2 ПК-6. ИПК 6.1 ИПК 6.2

Задача 1. Представьте, что Вы приняты на должность школьного психолога. Район, где находится школа, крайне неблагополучный: многие подростки совершают правонарушения, злоупотребляют алкоголем, а самое главное – курят коноплю. Даже в школе четверо подростков были уличены в том, что курили сигарету «с начинкой», в связи с чем за ними прочно укрепился ярлык «наркоманы». Директор школы сразу заявил, что он освобождает Вас от всех функций школьного психолога, чтобы Вы сосредоточились на решении только одной задачи - борьба с наркоманией. Директор сказал, что Вы должны «наводнить» школу информацией о вреде наркотиков, как можно чаще проводить лекции, диспуты, викторины, вечера вопросов и ответов на эту тему и к концу второй четверти искоренить даже мысли о наркотиках хотя бы у двух из четырех «наркоманов».

Вопросы:

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

#### Ключ ответов

1. Нет, не верную.
2. Начать свою деятельность вам необходимо с просвещения дирекции и педагогического коллектива в вопросах, что такое наркомания, каковы ее

причины и механизмы действия наркотиков на психику человека и какие существуют формы профилактики наркопотребления вообще и для подростков в частности. Убедив директора в необходимости иного подхода к поставленной задаче, вам надо проанализировать причины низкой эффективности воспитательной работы в школе и возможности организации досуга подростков. Совместно с организатором по воспитательной работе совершенствовать эти сферы педагогической деятельности. Параллельно провести психологическое обследование подростков «группы риска» и их родителей, а затем начать психокоррекционную работу с ними.

### Кейсы

#### Тема 7. Нарушения опорно-двигательного аппарата Номер задания и проверка сформированной компетенции

№ кейса	Код компетенции	Код индикатора компетенции
1	ОПК-3. ОПК-5. ОПК-6. ПК-5. ПК-6.	ОПК-3. ИОПК-3.2. ОПК-5. ИОПК-5.2. ОПК-6. ИОПК-6.2. ПК-5. ИПК 5.2 ПК-6. ИПК 6.2

Кейс 1. К психологу обратились родственники семьи с ребенком с инвалидностью: «Семья проживает в пригороде. 7-летняя дочь – ребенок-инвалид (диагноз – ДЦП) – замкнута, со сверстниками не общается, в школу не ходит, все время проводит дома. Родители считают, что общение с посторонними людьми может навредить дочери. При этом родители все делают за девочку, даже самые элементарные действия, считая, что они могут ей навредить. Родственники неоднократно пытались предложить родителям обратиться в различные учреждения, где девочка могла бы и общаться с другими детьми и обучиться полезным навыкам, но все безрезультатно, так как родители были категорически против».

1. Сформулируйте проблему и ее причины.
2. Какой алгоритм работы возможен с участниками ситуации (с указанием методов работы)?

Ответы на вопросы.

1. Возникло противоречие между нормальным пониманием жизни и тем, как понимают ее родители девочки. При нормальном развитии ребенок должен общаться с другими детьми, должен развивать свою психику при каких-либо действиях (игре, учебе, посильной помощи в быту).

2. Необходимо провести беседу с родителями девочки, убедить их, что ребенку нужно психически развиваться при общении, при какой-либо

деятельности (игре, учебе и т.д.), что необходимо давать ей самой делать какие-то действия (под контролем родителей), общаться со сверстниками (может быть, нужно приглашать их для общения с ребенком), что можно воспользоваться услугами домашних учителей, можно пробовать вместе с ребенком осваивать музыкальный инструмент или компьютер.

## **2 ЭТАП – Промежуточная аттестация по итогам освоение дисциплины**

### Список вопросов к зачету

1. Предмет и основные задачи специальной психологии, её связь с другими науками.
2. Основные психолого-педагогические категории специальной педагогики: «воспитание», «обучение», «развитие», «коррекция», «компенсация», «социальная реабилитация».
3. Роль Л.С. Выготского в развитии дефектологической науки.
4. Понятие «аномальный ребёнок». Л.С. Выготский о зоне ближайшего и актуального развития, о первичном и вторичном дефекте, компенсации и сверхкомпенсации.
5. Краткий исторический обзор становления специальной психологии.
6. Нарушения развития: проблемы классификации, специфика проявлений.
7. Причины врождённых и приобретенных нарушений.
8. Понятие о первичном и вторичном дефекте. Учение о компенсации.
9. Основных закономерности отклоняющего развития, их уровни (по В.В. Лебединскому).
10. Виды дизонтогений. Их классификации.
11. Дизонтогения по типу стойкого общего недоразвития: умственная отсталость.
12. Критерии умственной отсталости.
13. Особенности коммуникативного развития детей с нарушением интеллекта в младенчестве и раннем детстве.
14. Особенности развития познавательной сферы у умственно отсталых детей.
15. Особенности социализации детей с нарушением интеллекта.
16. Дизонтогения по типу задержанного развития: ЗПР.
17. Основные виды ЗПР: гармонический инфантилизм, соматогенная и психогенная ЗПР, ЗПР церебро-органического генеза.
18. Дизонтогения по типу поврежденного развития: деменции
19. Дизонтогения по типу дефицитарного развития: психология глухого ребенка
20. Дизонтогения по типу дефицитарного развития: психология слепого ребенка.
21. Роль зрения в психическом развития ребёнка. Причины нарушения зрения.

22. Особенности развития познавательной сферы слепых и слабовидящих детей. Полисенсорное развитие детей с нарушением зрения.

23. Особенности развития личностной и эмоционально-волевой сферы слепых и слабовидящих детей.

24. Основные этапы развития речи детей.

25. Понятие, виды и причины речевых нарушений.

26. Психолого-педагогическая классификация речевых нарушений.

27. Особенности развития познавательной функции детей с речевыми нарушениями.

28. Особенности эмоционально-личностного развития детей с различными речевыми нарушениями.

29. Психологическая диагностика и коррекция при тяжёлых нарушениях речи у детей.

30. Понятие «искажённое развитие». Причины и механизмы возникновения РДА.

31. Психологическая сущность РДА, классификация состояний по степени тяжести.

32. Психолого-педагогическая характеристика детей с ранним детским аутизмом.

33. Типы и виды дисгармонического развития.

34. Причины дисгармонического развития. Типология патологических характеров.

35. Психологическая диагностика эмоциональных нарушений в детском возрасте.

36. Основные положения проведения психологического обследования отклоняющегося развития.

37. Исследование высших психических функций у аномальных детей.

38. Общие методологические вопросы профилактики и коррекции вторичных отклонений.

39. Функции и работа ПМПК.

40. Состояние современной дошкольной системы специального образования в России.

41. Состояние современной школьной системы специального образования в России.

42. Модели интегративного обучения. Интеграция и дифференциация.

43. Проблема интеграции аномальных детей в общество.

44. Диагностика нарушений в развитии.

### Комплекс заданий

#### Общие критерии оценивания

№ п/п	Процент правильных ответов	Оценка
1	86 % – 100 %	5 («отлично»)

2	70 % – 85 %	4 («хорошо»)
3	51 % – 69 %	3 (удовлетворительно)
4	50 % и менее	2 (неудовлетворительно)

### Задания закрытого типа

#### Номер вопроса и проверка сформированной компетенции

№ вопроса	Код компетенции	Код индикатора	№ вопроса	Код компетенции	Код индикатора
1	УК-2.	ИУК-2.1.	27	ОПК-5	ИОПК-5.1.
2	УК-2	ИУК-2.1.	28	ОПК-5	ИОПК-5.1.
3	УК-2	ИУК-2.1.	29	ОПК-5	ИОПК-5.1.
4	УК-2	ИУК-2.1.	30	ОПК-5	ИОПК-5.1.
5	УК-2	ИУК-2.1.	31	ОПК-5	ИОПК-5.1.
6	ОПК-5	ИОПК-5.1.	32	ОПК-5	ИОПК-5.1.
7	ПК-5 ПК-6	ПК-5.1. ПК-6.1.	33	ОПК-5	ИОПК-5.1.
8	ОПК-5	ИОПК-5.1.	34	ОПК-5	ИОПК-5.1.
9	ОПК-5	ИОПК-5.1.	35	ОПК-5	ИОПК-5.1.
10	ПК-5 ПК-6	ПК-5.1. ПК-6.1.	36	ОПК-5 ОПК-6	ИОПК-5.1. ИОПК-6.1.
11	ОПК-5	ИОПК-5.1. ИОПК-5.2.	37	ОПК-5	ИОПК-5.1. ИОПК-5.2.
12	ОПК-5	ИОПК-5.1.	38	УК-2. ОПК-3.	ИУК-2.1. ИОПК-3.1.
13	ОПК-6	ИОПК-6.1.	39	ОПК-5 ОПК-6	ИОПК-5.1. ИОПК-6.1.
14	ОПК-5	ИОПК-5.1.	40	ОПК-5	ИОПК-5.1.
15	ОПК-5	ИОПК-5.1.	41	ОПК-3	ИОПК-3.1.
16	ОПК-5	ИОПК-5.1.	42	ОПК-3	ИОПК-3.1.
17	ОПК-5	ИОПК-5.1.	43	ОПК-3	ИОПК-3.1.
18	ОПК-3	ИОПК-3.1.	44	ПК-5 ПК-6	ПК-5.1. ПК-6.1.
19	ПК-5 ПК-6	ПК-5.1. ПК-6.1.	45	ПК-5 ПК-6	ПК-5.1. ПК-6.1.
20	ОПК-5	ИОПК-5.1.	46	ОПК-5	ИОПК-5.1.
21	ОПК-5	ИОПК-5.1.	47	ОПК-5	ИОПК-5.1.
22	ОПК-5	ИОПК-5.1.	48	ОПК-3	ИОПК-3.1.
23	ОПК-5	ИОПК-5.1.	49	ОПК-5	ИОПК-5.1.
24	ОПК-5	ИОПК-5.1.	50	ОПК-6	ИОПК-6.1.
25	ОПК-5	ИОПК-5.1.	51	ОПК-6	ИОПК-6.1.
26	ОПК-5	ИОПК-4.1.	52	ОПК-6	ИОПК-6.1.

### Ключ ответов

№ вопроса	Верный ответ	№ вопроса	Верный ответ	№ вопроса	Верный ответ	№ вопроса	Верный ответ
1	3	14	4	27	3	40	1
2	1	15	2	28	1	41	3
3	4	16	4	29	1	42	4
4	2	17	4	30	1	43	3
5	2	18	3	31	4	44	3
6	3	19	3	32	3	45	3
7	3	20	2	33	4	46	2
8	1-В; 2-Д; 3-А; 4-	21	3	34	4	47	3, 5, 2, 4, 1.

	Е; 5-Г; 6-Б.						
9	1, 2, 3.	22	1	35	2	48	1-В; 2-Е; 3-Г; 4-3; 5-А; 6-Ж; 7-Д; 8-Б.
10	3	23	2	36	3	49	1
11	1	24	4	37	4	50	2
12	2	25	2	38	2	51	1
13	1	26	1	39	2	52	2

### Задание № 1

Специальная психология имеет наиболее тесную связь:

1. С социальной психологией;
2. С педагогической практикой;
3. С возрастной психологией;
4. С педагогикой.

### Задание № 2

В понятие общего здоровья человека не входит:

1. Отсутствие болезни;
2. Отсутствие физических недостатков;
3. Духовное благополучие;
4. Экономическое благополучие;

### Задание № 3

Дизонтогенез - это:

1. Различные формы нарушения развития индивида во внутриутробном развитии;
2. Различные формы нарушения развития индивида в сензитивные периоды развития;
3. Различные формы нарушения развития индивида на протяжении его жизни;
4. Различные формы нарушения онтогенеза;
5. Различные формы нарушения постнатального периода.

### Задание № 4

Психологические особенности людей с нарушениями речи изучает:

1. Сурдопсихология;
2. Логопсихология;
3. Психолингвистика;
4. Логопедия.

### Задание № 5

В России второй этап развития отношения общества к лицам с аномалиями

(этап государственного призрения) начался весьма поздно, это связано:

1. С недостатком средств в обществе;
2. С особым положением церкви в структуре православного общества;
3. С отсутствием интереса у властей к признанию данной категории лиц;
4. Лиц с аномалиями было принято уничтожать.

#### Задание № 6

Специфика использования методов в специальной психологии определяется:

1. Ситуацией исследования;
2. Возрастом испытуемых;
3. Предметом науки;
4. Все ответы неверны.

#### Задание № 7

Коррекция - это:

1. Формирование свойственных возрасту личностных психологических новообразований и предпосылок для перехода к следующему возрастному периоду;
2. Создание адекватных условий, учитывающих особенности психического развития ребенка, при разных вариантах и видах нарушений;
3. Система психолого-педагогических и лечебных мероприятий, направленных на преодоление или ослабление недостатков психофизического развития и отклонений в поведении у детей;
4. Все вопросы неверны.

#### Задание № 8

Установление соответствия между двумя множествами вариантов ответов:  
между формами психического дизонтогенеза и нарушениями:

1. Общее стойкое недоразвитие;
2. Задержанное развитие;
3. Поврежденное развитие;
4. Дефицитарное развитие;
5. Искаженное развитие;
6. Дисгармоническое развитие.

Варианты ответов:

- А. Органическая деменция;
- Б. Психопатия;
- В. Олигофрения;
- Г. Ранний детский аутизм;
- Д. Задержка психического развития;
- Е. Грубые нарушения анализаторных систем.

## Задание № 9

Выбор 2-3 правильных вариантов из предложенных вариантов ответов. Для исследования мышления используются методики:

1. «Классификации»;
2. «Исключения предметов»;
3. Методики Выготского-Сахарова;
4. «Запоминание 10-ти слов».

## Задание № 10

Первичный дефект психического развития человека возникает под влиянием:

1. Социальных факторов;
2. Психологических факторов;
3. Биологических факторов;
4. Климатических факторов.

## Задание № 11

Приоритет в установлении закономерностей развития аномального ребенка принадлежит:

1. Л.С. Выготскому;
2. В.П. Кащенко;
3. А.Н. Леонтьеву;
4. З. Фрейду.

## Задание № 12

Психическая депривация это:

1. Нарушение социальных контактов;
2. Ограничение психологических потребностей человека;
3. Эмоциональные отклонения;
4. Двигательные нарушения.

## Задание № 13

Понятие «эмпатия» включает (укажите неверный ответ):

1. Способность чувствовать эмоциональное состояние пациента;
2. Точное восприятие смысловых оттенков внутреннего мира пациента;
3. Восприятие объективной симптоматики пациента;
4. Чувство сопереживания к пациенту;
5. Этические отношения с пациентами.

## Задание № 14

При глубокой стадии умственного недоразвития коэффициент интеллекта составляет:

1. От 50 до 70 баллов;
2. От 20 до 50 баллов;
3. Более 70 баллов;
4. Менее 20 баллов.

#### Задание № 15

Ведущим фактором риска возникновения глубоких нарушений умственного развития у детей являются:

1. Низкий уровень образования родителей;
2. Генетические нарушения в процессе развития плода;
3. Вирусные заболевания матери и плода;
4. Травмы черепа.

#### Задание № 16

Для дебильности характерны следующие проявления (укажите неверный ответ):

1. Невозможность логических операций;
2. Сохранность механической памяти;
3. Достаточно большой словарный запас;
4. Способность приобретения навыков письма;
5. Удовлетворительное внимание.

#### Задание № 17

Основными чертами имбецильности являются (укажите неверный ответ):

1. Невозможность абстрактного мышления;
2. Удовлетворительное проведение логических операций;
3. Резко ограниченный словарный запас;
4. Сохранение способности приобретать навыки самообслуживания;
5. Дефекты речи и аграмматизмы.

#### Задание № 18

Процесс целенаправленного формирования личности в условиях специально организованной воспитательной системы, обеспечивающей взаимодействие воспитателей и воспитуемых - это...:

1. Образование;
2. Обучение;
3. Воспитание;

## Задание № 19

Систему специальных мер, направленных на уравнивание нарушений психофизического развития называют:

1. Коррекцией;
2. Релаксацией;
3. Компенсацией;
4. Реабилитацией.

## Задание № 20

Умеренной степени умственной отсталости соответствуют показатели IQ:

1. Ниже 20;
2. 70-89;
3. 20-34;
4. 35-49;
5. 50-69.

## Задание № 21

Характерными признаками деменций являются следующие (укажите неверный ответ):

1. Фиксационная амнезия;
2. Пожилой возраст;
3. Снижение способности к обучению;
4. Оглушенность;
5. Нарушение интеллектуальных функций.

## Задание № 22

Деменция – это:

1. Стойкое ослабление познавательной деятельности, снижение критики, обеднение эмоций и нарушение поведения вследствие органического повреждения мозга в поздний постнатальный период;
2. Особая форма психического недоразвития, выражающаяся в стойком снижении познавательной деятельности;
3. Выраженная задержанное развитие;
4. Легкая степень олигофрении.

## Задание № 23

Задержка психического развития – это:

1. Один из характерных признаков олигофрении;
2. Нарушение нормального темпа психического развития;
3. Необратимое отставание в развитии познавательных процессов;
4. Один из характерных признаков деменции.

## Задание № 24

Выберите 2-3 правильных варианта из предложенных вариантов ответов. Для задержки психического развития (в отличие от умственной отсталости) характерны признаки:

1. Широкая зона ближайшего развития;
2. Умение переносить опыт на другую ситуацию;
3. Неравномерность психических функций;
4. Не преодолевается с течением времени.

## Задание № 25

Ребенок потерял полностью зрение в 9 лет. Его называют:

1. Слепым с детства;
2. Поздно ослепшим;
3. Слабовидящим;
4. Среди приведенных определений ни одно не относится к данному ребенку.

## Задание № 26

К числу вторичных нарушений при глухоте не может относиться:

1. Умственная отсталость;
2. Нарушения речи;
3. Тяжелое переживание собственного дефекта;
4. Снижение словесной памяти.

## Задание № 27

У детей с нарушениями слуха в качестве вторичных отклонений отмечают:

1. Нарушения интеллекта;
2. Нарушения двигательной сферы и личности;
3. Нарушения речи;
4. Нарушение мотивации.

## Задание № 28

Глухота – это:

1. Стойкая потеря слуха, при которой невозможно самостоятельное овладение речью;
2. Стойкое понижение слуха, при котором возможно самостоятельное накопление минимального словарного запаса;
3. Временная потеря слуха вследствие болезни, травмы;
4. Временная потеря слуха при которой возможно самостоятельное накопление минимального словарного запаса

## Задание № 29

К адекватным критериям вербальной передачи информации не относятся:

1. Критерий простоты;
2. Критерий ясности;
3. Критерий уместности;
4. Критерий специальной терминологии;
5. Критерий, заслуживающий доверия.

## Задание № 30

Дети с нарушениями речи – это:

1. Дети со значительными речевыми нарушениями, но сохранным интеллектом и слухом;
2. Дети со значительными речевыми нарушениями;
3. Дети с речевыми нарушениями и нарушенным слухом;
4. Со сложной структурой дефекта.

## Задание № 31

При детском церебральном параличе обычно не наблюдается:

1. Личностные расстройства депривационного генеза;
2. Нарушения речи, например дизартрия;
3. Замедленный и неравномерный темп психического развития;
4. Расстройства влечений.

## Задание № 32

Искаженное психическое развитие – это:

1. Умственная отсталость;
2. Деменция;
3. Ранний детский аутизм;
4. Детский церебральный паралич.

## Задание № 33

Для детей с РДА характерно:

1. Нарушение познавательной сферы;
2. Нарушение двигательной сферы;
3. Нарушения общения,
4. Нарушения эмоциональной сферы и общения.

## Задание № 34

При РДА:

1. Имеются интеллектуальные нарушения;
2. Почти никогда не диагностируются интеллектуальные нарушения;
3. Никогда не диагностируются интеллектуальные нарушения;
4. Могут отмечаться интеллектуальные нарушения.

#### Задание № 35

К аффективному поведению наиболее склонны подростки со следующим типом акцентуации характера:

1. Гипертимный;
2. Эпилептоидный;
3. Сензитивный;
4. Психостенический.

#### Задание № 36

К внешним поведенческим признакам наркотизации подростков не относятся:

1. Расширение или сужение зрачков;
2. Снижение внимания,
3. Хороший аппетит;
4. Заторможенность.

#### Задание № 37

Для психической астении характерны следующие признаки:

1. Раздражается без повода;
2. Запоминает быстро;
3. Частые головные боли;
4. Устает при умственной нагрузке.

#### Задание № 38

Выберите один правильный ответ. Наполняемость групп в специальных ДОО зависит от:

1. Количества детей, имеющих нарушения;
2. Вида нарушения и возраста;
3. Желания педагогического коллектива;
4. Желания родителей.

#### Задание № 39

Преувеличение тяжести симптомов имеющегося заболевания называют:

1. Аггравацией;
2. Симуляцией;

3. Самовнушением;
4. Стигматизацией.

## Задание № 40

К числу сложных дефектов не относят:

1. Глухонемоту;
2. Слепоглухоту;
3. Сочетание умственной отсталости и глухоты;
4. Умственную отсталость в сочетании с возбудимой психопатией.

## Задание № 41

Одним из основных принципов организации специального обучения является:

1. Принцип развития;
2. Единства профилактики и коррекции;
3. Принцип раннего вмешательства;
4. Принцип научности.

## Задание № 42

Низкая, в той или иной степени. обучаемость, характерна:

1. Для умственноотсталых детей;
2. Для студентов психфака;
3. Для слепых и слабовидящих;
4. Для всех категорий детей с аномалиями в развитии.

## Задание № 43

Специальная школа 7 вида предназначена:

1. Для олигофренов;
2. Для слабовидящих;
3. Для ЗПР;
4. Для детей с нарушениями речи.

## Задание № 44

К числу специфических принципов специального обучения не относится:

1. Принцип педагогического оптимизма;
2. Принцип раннего вмешательства;
3. Принцип природосообразности;
4. Принцип коррекционно-развивающей направленности образования.

## Задание № 45

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

1. Коррекция;
2. Компенсация;
3. Абилитация;
4. Реабилитация.

#### Задание № 46

Сложная ответная реакция индивида на факт внутренних нарушений, препятствующая возможной утрате целостности и потере равновесия с окружающей средой, называется:

1. Коррекция;
2. Компенсация;
3. Декомпенсация;
4. Псевдокомпенсация.

#### Задание № 47

Установление правильной последовательности в предложенных вариантах ответов. В процессе экспериментально-психологического исследования экспериментатор может оказывать ребенку различные виды помощи. Проранжируйте виды возможной помощи по степени эффективности и интеллектуальной активности психолога-экспериментатора:

1. Психолог показывает испытуемому, как действовать, и просит его самостоятельно повторить это действие;
2. Психолог задает испытуемому наводящие вопросы или делает критические замечания с указанием на ошибку;
3. Психолог просит испытуемого быть более внимательным или привлекает его внимание к неверно выполненной части задания без указания на ошибку;
4. Психолог дает испытуемому подсказку или совет действовать тем или иным образом;
5. Психолог задает испытуемому вопросы о том, почему он сделал то или иное действие.

#### Задание № 48

Установление соответствия между двумя множествами вариантов ответов: между видами специального (коррекционного) образовательного учреждения и категориями детей с особыми образовательными потребностями

1. Специальная школа I вида;
2. Специальная школа II вида;
3. Специальная школа III вида;

4. Специальная школа IV вида;
5. Специальная школа V вида;
6. Специальная школа VI вида;
7. Специальная школа VII вида;
8. Специальная школа VIII вида.

Варианты ответов:

- А. Дети с тяжелыми нарушениями речи;
- Б. Дети с умственной отсталостью;
- В. Глухие дети;
- Г. Незрячие дети;
- Д. Дети с задержкой психического развития;
- Е. Слабослышащие и позднооглохшие дети;
- Ж. Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- З. Слабовидящие дети.

Задание № 49

Дислалия – это:

1. Нарушение звукопроизношения;
2. Нарушение голоса;
3. Нарушение построения фраз;
4. Недоразвитие речи.

Задание № 50

В направления психопрофилактики не входят:

1. Предупреждение возникновения нервно-психических расстройств;
2. Психокоррекция форм поведения;
3. Предупреждение наследственных заболеваний;
4. Профилактика эндогенных заболеваний;
5. Предупреждение соматогенных заболеваний.

Задание № 51

Вторичная психопрофилактика направлена на:

1. Раннее выявление заболеваний;
2. Раннюю диагностику заболеваний;
3. Профилактику инвалидизации;
4. Психокоррекцию лиц с соматогениями;
5. Применение эффективных методов, способов и средств лечения.

Задание № 52

Отраслями специальной психологии являются:

- 1 Патопсихология, психопатология, психиатрия;
2. Тифлопсихология, логопсихология, сурдопсихология;
3. Тифлопедагогика, логопсихология, сурдопедагогика;
4. Специальная педагогика, дефектология, коррекционная педагогика.

### Задания открытого типа

#### Номер вопроса и проверка сформированной компетенции

№ вопроса	Код компетенции	Код индикатора	№ вопроса	Код компетенции	Код индикатора
1	УК-2. ОПК-3. ОПК-5.	ИУК-2.2. ИОПК-3.2. ИОПК-5.2.	26	ОПК-6. ПК-5. ПК-6.	ИОПК-6.2. ИПК 5.2. ИПК 6.2.
2	УК-2. ОПК-5.	ИУК-2.2. ИОПК-5.2.	27	ОПК-6. ПК-5. ПК-6.	ИОПК-6.2. ИПК 5.2. ИПК 6.2.
3	УК-2. ОПК-5.	ИУК-2.2. ИОПК-5.2.	28	ОПК-6. ПК-5. ПК-6.	ИОПК-6.2. ИПК 5.2. ИПК 6.2.
4	УК-2. ОПК-5.	ИУК-2.2. ИОПК-5.2.	29	ОПК-6. ПК-5. ПК-6.	ИОПК-6.2. ИПК 5.2. ИПК 6.2.
5	УК-2. ОПК-5.	ИУК-2.2. ИОПК-5.2.	30	ОПК-6. ПК-5. ПК-6.	ИОПК-6.2. ИПК 5.2. ИПК 6.2.
6	УК-2. ОПК-5.	ИУК-2.2. ИОПК-5.2.	31	ОПК-6. ПК-5. ПК-6.	ИОПК-6.2. ИПК 5.2. ИПК 6.2.
7	УК-2. ОПК-5.	ИУК-2.2. ИОПК-5.2.	32	ОПК-6. ПК-5. ПК-6.	ИОПК-6.2. ИПК 5.2. ИПК 6.2.
8	УК-2. ОПК-5.	ИУК-2.2. ИОПК-5.2.	33	ОПК-6. ПК-5. ПК-6.	ИОПК-6.2. ИПК 5.2. ИПК 6.2.
9	УК-2. ОПК-5.	ИУК-2.2. ИОПК-5.2.	34	ОПК-6. ПК-5. ПК-6.	ИОПК-6.2. ИПК 5.2. ИПК 6.2.
10	УК-2. ОПК-5.	ИУК-2.2. ИОПК-5.2.	35	ОПК-6. ПК-5. ПК-6.	ИОПК-6.2. ИПК 5.2. ИПК 6.2.
11	УК-2. ОПК-5.	ИУК-2.2. ИОПК-5.2.	36	ОПК-6. ПК-5. ПК-6.	ИОПК-6.2. ИПК 5.2. ИПК 6.2.
12	УК-2. ОПК-5.	ИУК-2.2. ИОПК-5.2.	37	ОПК-6. ПК-5. ПК-6.	ИОПК-6.2. ИПК 5.2. ИПК 6.2.

13	УК-2. ОПК-5.	ИУК-2.2. ИОПК-5.2.	38	ОПК-6. ПК-5. ПК-6.	ИОПК-6.2. ИПК 5.2. ИПК 6.2.
14	УК-2. ОПК-5.	ИУК-2.2. ИОПК-5.2.	39	ОПК-6. ПК-5. ПК-6.	ИОПК-6.2. ИПК 5.2. ИПК 6.2.
15	УК-2. ОПК-5.	ИУК-2.2. ИОПК-5.2.	40	ОПК-6. ПК-5. ПК-6.	ИОПК-6.2. ИПК 5.2. ИПК 6.2.
16	УК-2. ОПК-5.	ИУК-2.2. ИОПК-5.2.	41	ОПК-6. ПК-5. ПК-6.	ИОПК-6.2. ИПК 5.2. ИПК 6.2.
17	УК-2. ОПК-5.	ИУК-2.2. ИОПК-5.2.	42	ОПК-6. ПК-5. ПК-6.	ИОПК-6.2. ИПК 5.2. ИПК 6.2.
18	УК-2. ОПК-5.	ИУК-2.2. ИОПК-5.2.	43	ОПК-6. ПК-5. ПК-6.	ИОПК-6.2. ИПК 5.2. ИИПК 6.2.
19	УК-2. ОПК-5.	ИУК-2.2. ИОПК-5.2.	44	ОПК-6. ПК-5. ПК-6.	ИОПК-6.2. ИПК 5.2. ИПК 6.2.
20	УК-2. ОПК-5.	ИУК-2.2. ИОПК-5.2.	45	ОПК-6. ПК-5. ПК-6.	ИОПК-6.2. ИПК 5.2. ИИПК 6.2.
21	УК-2. ОПК-5.	ИУК-2.2. ИОПК-5.2.	46	ОПК-6. ПК-5. ПК-6.	ИОПК-6.2. ИПК 5.2. ИПК 6.2.
22	УК-2. ОПК-5.	ИУК-2.2. ИОПК-5.2.	47	ОПК-6. ПК-5. ПК-6.	ИОПК-6.2. ИПК 5.2. ИИПК 6.2.
23	УК-2. ОПК-5.	ИУК-2.2 ИОПК-5.2	48	ОПК-6. ПК-5. ПК-6.	ИОПК-6.2. ИПК 5.2. ИПК 6.2.
24	УК-2. ОПК-5.	ИУК-2.2. ИОПК-5.2.	49	ОПК-6. ПК-5. ПК-6.	ИОПК-6.2. ИПК 5.2. ИИПК 6.2.
25	ОПК-6.	ИОПК-6.1. ИОПК-6.2.	50	ОПК-6. ПК-5. ПК-6.	ИОПК-6.2. ИПК 5.2. ИИПК 6.2.

### Ключ ответов к заданиям открытого типа

№ вопроса	Верный ответ
1	Олигофренопсихология
2	Сурдопсихология
3	Тифлопсихология
4	Логопсихология
5	Глухие дети

6	Нарушение речи
7	Слепорожденные дети
8	Слабослышащие дети
9	Слабовидящие дети
10	ДЦП
11	Сенсорная депривация
12	Эмоциональная депривация
13	Социальная депривация
14	Психический инфантилизм
15	Любой первичный дефект вызывает отставание и замедление формирования ВПФ; своевременно не формируется ни один вид детской деятельности; отклонение в развитии всех познавательных процессов; нарушение в развитии процесса общения; дефекты речевого развития
16	Недостаточность зрительного восприятия
17	Нарушение подкорковых структур
18	Нарушение корковых структур
19	Регресс
20	Регрессом
21	Двигательные функции изолированы от интеллекта и мышления
22	Ретардация
23	Акселерация
24	Дефицитарный
25	Стойкое недоразвитие
26	Задержанное развитие
27	Поврежденное развитие
28	Дефицитарное развитие
29	Искаженное развитие
30	Матери необходимо перестроить отношения с дочерью, с учетом особенностей подросткового возраста. Быть терпеливой к смене настроений Оли, не фиксировать внимание на ее раздражительности и капризах; при нарастании психической напряженности в отношениях с дочерью, не втягиваться в ссору, а прервать общение до тех пор, пока обе не успокоятся.
31	Причина криминального поведения Артур кроется в воспитании по типу потворствующей гиперпротекции, осложненном гипертимно-неустойчивой акцентуацией характера подростка.
32	Родителям следует изменить стиль воспитания, изолировать Михаила от влияния асоциальной группы (вплоть до переезда в другой район или город), направить усилия на формирование социально ценной мотивации поведения.
33	Консультация психолога и психиатра.
34	Вася пьет, скорее всего, потому, что хочет привлечь к себе внимание матери, заставить беспокоиться о нем. К тому же алкоголь снижает его болезненные переживания по поводу утраты своей значимости для матери.
35	Возникло противоречие между нормальным пониманием жизни и тем, как понимают ее родители девочки. При нормальном развитии ребенок должен общаться с другими детьми, должен развивать свою психику при каких-либо действиях (игре, учебе, посильной помощи в быту).
36	Начать свою деятельность вам необходимо с просвещения дирекции и педагогического коллектива в вопросах, что такое наркомания, каковы ее причины и механизмы действия наркотиков на психику человека и какие существуют формы профилактики наркопотребления вообще и для подростков в частности. Убедив директора в необходимости иного подхода к поставленной задаче, вам надо проанализировать причины низкой эффективности воспитательной работы в школе и возможности организации досуга подростков. Совместно с организатором по воспитательной работе совершенствовать эти сферы педагогической деятельности. Параллельно провести психологическое обследование подростков «группы риска» и их родителей, а затем начать психокоррекционную работу с ними.
37	Психолог может порекомендовать учительнице убедить мать, в том, что та, поглощенная супружеским счастьем, теряет сына. Мать Саши должна перестроить свое отношение к членам семьи так, чтобы сын не чувствовал себя обделенным, лишним. Если Саша будет уверен в любви матери, в том, что он ей нужен, что отчим не займет его место в сердце матери, то по мере исчезновения источника психотравмы будет нормализоваться и поведение Саши.
38	Желательна консультация логопеда.
39	Педагогу следует больше проявлять доброжелательного внимания к Вове, отмечать каждый его успех, стимулировать желание усвоить социальные нормы поведения. Психологу следует

	проводить занятия с мальчиком по психотренингу памяти и внимания, включить в группу коррекции личности детей с задержкой психического развития.
40	Необходимо провести беседу с родителями девочки, убедить их, что ребенку нужно психически развиваться при общении, при какой-либо деятельности (игре, учебе и т.д.), что необходимо давать ей самой делать какие-то действия (под контролем родителей), общаться со сверстниками (может быть, нужно приглашать их для общения с ребенком), что можно воспользоваться услугами домашних учителей, можно пробовать вместе с ребенком осваивать музыкальный инструмент или компьютер.
41	Девочку можно поместить в обычный детский сад, но уделить ей повышенное внимание и проводить с ней индивидуальные занятия.
42	Маме следует познакомиться с друзьями дочери по туристической группе и четко оговорить время возвращения домой.
43	Рекомендовать матери изменить свое отношение к дочери с учетом возрастных и характерологических особенностей Марьяны.
44	Провести беседу с матерью об особенностях ребенка. Предложить предупредить его заранее обо всех новых мероприятиях. С ребенком проводить занятия по тренировке навыков разрядки гнева, напряжения.
45	Изменить стиль воспитания. Формировать эмпатию, в качестве образца для подражания дать мальчику образ мужчины-защитника, а не мужчины-агрессора.
46	Психологу следует действовать в трех направлениях: 1) обратить внимание классного руководителя на необходимость формирования социально ценных потребностей у учащихся, не допускать утверждения в классе отрицательных лидеров, способствовать развитию доброжелательных, дружеских отношений между детьми; 2) матери Тони порекомендовать обратить внимание на тот факт, что одним из компонентов формирования образа «Я» является представление ребенка о своем внешнем виде. Поэтому необходимо приложить усилия, чтобы у девочки не развивался комплекс неполноценности на этой основе. Кроме того, родителям необходимо изменить стиль отношений с девочкой в направлении повышения у нее уверенности в себе, повышения уровня самоуважения и самопринятия; 3) с Тоней необходимо провести психокоррекционные мероприятия по предупреждению отклонений в формировании образа «Я».
47	Психолог должен объяснить родителям состояние девочки и попросить меньше реагировать на ее поведение, дать ребенку возможность адаптироваться.
48	Психолог должен провести беседу с матерью об особенностях ребенка. Предложить предупредить его заранее обо всех новых мероприятиях. С ребенком проводить занятия по тренировке навыков разрядки агрессии.
49	Вероятна депрессивная фаза циклоидной психопатии. Психолог должен убедить в необходимости консультации психиатра, провести беседу с матерью и учительницей о необходимости повышения самооценки девочки.
50	Можно использовать любые формы индивидуальной коррекционной работы, ролевые игры.

### Задание № 1

Определите отрасль психологической науки, о которой идет речь. Она охватывает широкий круг вопросов, связанных с изучением механизмов и структуры дефекта умственно отсталых детей, а также с динамикой их спонтанного и направленного развития?

### Задание № 2

Определите отрасль психологической науки, изучающую особенности психического развития и особенности психического деятельности детей и взрослых с нарушенным слухом, называется...?

### Задание № 3

Определите отрасль психологической науки, изучающая особенности психического развития и особенности психического деятельности детей и взрослых с нарушенным зрением, называется...?

## Задание № 4

Определите отрасль психологической науки, изучающая особенности психического развития и особенности психической деятельности детей и взрослых с нарушением речи, называется...?

## Задание № 5

Определите, для какой категории детей с нарушенным слухом характерно следующее: воспринимают отдельно очень громкие, резкие и низкие звуки (гудки, свистки, звонки, громкий голос над ухом), но разборчивое восприятие речи и самостоятельное овладение ею невозможно.

## Задание № 6

Ребенок с нарушенным слухом. Определите, каким будет ведущий вторичный дефект?

## Задание № 7

Отставание в развитии образного мышления, затруднения в движениях; трудности в формировании правильного соотношения между отвлеченными понятиями и конкретными представлениями, но внимание, логическое мышление, речь, память развиваются нормально. Определите, для какой категории детей с нарушенным зрением характерна такая симптоматика?

## Задание № 8

По представленной характеристике определите, для какой категории детей с нарушенным слухом свойственны: бедность словаря, несформированность грамматического строя речи, искаженно усвоение понятий, затруднения в понимании текста, неправильное употребление слов?

## Задание № 9

По представленной характеристике определите, для какой категории детей с нарушением зрения характерно следующее: ограниченность и искаженность представлений, замедлены процессы запоминания, мыслительные операции, затруднена ориентация в пространстве?

## Задание № 10

Определите, при каком нарушении возможно поражение двигательных систем головного мозга, проявляющихся в недостатке или отсутствии контроля со стороны ЦНС за функционированием мышц?

## Задание № 11

Проанализируйте, к какому последствию приведет лишение ребенка многообразия сенсорных стимулов различных модальностей (зрительных, слуховых, тактильных и т.д.)?

## Задание № 12

Проанализируйте, к какому последствию приведет лишение ребенка возможности устанавливать тесную эмоциональную связь с близким лицом (матерью или другим взрослым) или разрыв уже существующей подобной связи?

## Задание № 13

Проанализируйте, к какому последствию приведет лишение ребенка возможности усвоения самостоятельных социальных ролей, приобщения к общественным нормам и ценностям?

## Задание № 14

Идентифицируйте по характеристике, о каком состоянии идет речь. Психофизиологическая незрелость ребенка, которая приводит при неправильном воспитании к задержке возрастной социализации и поведение ребенка, при которой не соответствует возрастным требованиям к нему?

## Задание № 15

Обозначьте сходные проявления вторичных дефектов у разных категорий детей с нарушениями в развитии.

## Задание № 16

Проанализируйте, чем обусловлены трудности узнавания заштрихованных, перевернутых, недорисованных изображений, трудности выделения целого изображения из фона?

## Задание № 17

Проанализируйте, с нарушением, каких структур головного мозга связаны следующие функции: снижение уровня бодрствования и психической активности, патология влечений, элементарные эмоциональные расстройства?

## Задание № 18

Проанализируйте, с нарушением, каких структур головного мозга связаны следующие функции: недостаточность целенаправленности, программирования, контроля, нарушение специфически человеческих эмоциональных образований?

## Задание № 19

Определите процесс, при котором происходит возврат психической функции на более ранний возрастной уровень?

## Задание № 20

Определите, временная потеря навыков опрятности, ходьбы после соматических заболеваний в первые годы жизни, обусловлены регрессом или

распадом?

#### Задание № 21

Почему при тяжелых формах умственной отсталости весь моторный репертуар ребенка представляет стереотипные повторения одних и тех же элементарных движений?

#### Задание № 22

Определите, для какого процесса характерны незавершенность, отставание в отдельных периодах развития, отсутствие инволюции более ранних психических форм?

#### Задание № 23

Определите, для какого процесса характерно развитие, при котором одна из функций опережает сроки развития, значительно обгоняя типичную хронологию?

#### Задание № 24

Определите, какой тип дизонтогенеза связан с первичной недостаточностью отдельных систем: зрения, слуха, речи, опорно-двигательной, а так же рядом инвалидизирующих соматических заболеваний?

#### Задание № 25

Для какого типа дизонтогенеза характерна следующая картина: характерно раннее время поражения, когда имеет место незрелость мозга; вторичный дефект формируется за счет недостаточности воздействия со стороны наиболее страдающих высших психических функций, а также в определенной мере недостаточности воздействия дефектных базальных функций на высшие; характерна выраженная инертность психических процессов с фиксацией на примитивных ассоциативных связях; формирование иерархических связей грубо затруднено; в асинхронии развития преобладает ретардация; различные психические функции недоразвиты неравномерно, наиболее выражена недостаточность высших психических функций?

#### Задание № 26

Для какого типа дизонтогенеза характерна следующая картина: характерно замедление темпа формирования познавательной и эмоциональной сфер с их временной фиксацией на более ранних возрастных этапах; характерна мозаичность поражения, при которой наряду с дефицитарными функциями имеются и сохраненные; наблюдается инертная фиксация более элементарных связей, преимущественно в базальных звеньях, что ведет к временной задержке инволюции более ранних форм; первичный дефект чаще нарушает развитие отдельных базальных звеньев,

высшие же уровни страдают вторично; парциальность поражения и большая сохранность высших регуляторных систем отличают данный тип дизонтогенеза от стойкого психического недоразвития и определяют лучший прогноз и возможность коррекции?

#### Задание № 27

Для какого типа дизонтогенеза характерна следующая картина: патологическое воздействие на мозг вредностей происходит в более поздние периоды онтогенеза (2-3 года), когда большая часть мозговых систем уже была сформирована; при этом наблюдаются расстройства эмоциональной сферы, тяжелые нарушения целенаправленной деятельности и личности в целом, распад сложных иерархических связей, грубый регресс интеллекта и поведения?

#### Задание № 28

Для какого типа дизонтогенеза характерна следующая картина: связано с тяжелым повреждением либо недоразвитием отдельных анализаторных систем, а также с рядом инвалидизирующих хронических соматических заболеваний; первичный дефект ведет к недоразвитию функций, связанных с ним наиболее тесно, а также к замедлению развития других функций, связанных с пострадавшей опосредованно; асинхрония проявляется в разной степени недоразвития одних анализаторных систем при сохранности других; недостаточность развития отдельных сенсорных систем и моторных систем способствует возникновению явлений изоляции.

#### Задание № 29

Для какого типа дизонтогенеза характерна следующая картина: наблюдается сложное сочетание общего недоразвития, задержанного поврежденного и ускоренного развития отдельных психических функций; имеет место асинхрония и изоляция психических функций?

#### Задание № 30

К психологу обратилась мать с просьбой повлиять на дочь, чтобы она стала спокойнее. Мать беспокоят нервозность и раздражительность дочери, возникшие в последнее время. В школе успеваемость средняя. В течение последнего года девочка выросла на 8 см, у нее появились вторичные половые признаки. Примерно в это же время начались конфликты с матерью, появилась вспыльчивость, раздражительность, дочь перестала слушаться, все делает «наперекор». На любые замечания матери девочка реагирует криком или слезами. В школе поведение тоже стало эмоционально неустойчивым, снизилась успеваемость. При психологическом обследовании у девочки отмечались колебания активного внимания, работоспособности. Память и мышление – в границах нормы. Самооценка адекватная, девочка отмечает изменения своего характера, произошедшие в последнее время. При обследовании по ПДО выявлен лабильный тип акцентуации характера. Девочка любит мать, но не может удержаться от грубостей, когда мама начинает обращаться с ней «как с маленькой». Каковы действия матери?

## Задание № 31

Артур, 14 лет. К школьному психологу обратилась классный руководитель с просьбой дать характеристику на Артура по запросу следственных органов по делу об ограблении ларька. Учительница отметила, что Артур – мальчик из благополучной, материально обеспеченной семьи; очень сообразительный, способный, хотя и учится неровно, так как очень подвижный, любит «пошалить». При психологическом обследовании у подростка никаких нарушений со стороны психических процессов не выявлено. Интеллект – высокая норма. При исследовании личности – акцентуация характера по гипертимно-неустойчивому типу, самооценка завышена, высокий индекс склонности к аддиктивному поведению, социально одобряемые ценностные ориентации не сформированы. В беседе с матерью выяснилось, что Артур – единственный ребенок в семье. Отец на 20 лет старше матери, постоянно занят на руководящей работе. Мать не работает с тех пор, как вышла замуж, по ее словам, она «всецело посвятила себя воспитанию сына». То, что сын участвовал в ограблении ларька, мать объясняет «дурным влиянием улицы»; она всячески оправдывает сына, растерянно повторяя: «И что же ему еще надо было? Ведь у него было все! Что только он захочет, я ему сразу доставала! Ни в чем отказа не знал!» В чем кроется причина криминального поведения Артура?

## Задание № 32

Михаил, 14 лет. К психологу обратилась мать мальчика. Мы благополучная, материально обеспеченная семья; Михаил очень сообразительный, способный, хотя и учится неровно, так как очень подвижный, любит «пошалить». При психологическом обследовании у подростка никаких нарушений со стороны психических процессов не выявлено. Интеллект – высокая норма. При исследовании личности – акцентуация характера по гипертимно-неустойчивому типу, самооценка завышена, высокий индекс склонности к аддиктивному поведению, социально одобряемые ценностные ориентации не сформированы. В беседе с матерью выяснилось, что Михаил – единственный ребенок в семье. Отец на 20 лет старше матери, постоянно занят на руководящей работе. Мать не работает с тех пор, как вышла замуж, по ее словам, она «всецело посвятила себя воспитанию сына». Однако, получилось так, что сын участвовал в ограблении ларька. Мать объясняет это «дурным влиянием улицы»; она всячески оправдывает сына, растерянно повторяя: «И что же ему еще надо было? Ведь у него было все! Что только он захочет, я ему сразу доставала! Ни в чем отказа не знал!» Что психолог может порекомендовать родителям, как они должны действовать?

## Задание № 33

Лена 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, 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 Лена знает буквы, умеет читать и считает в пределах 100. При обследовании девочка с трудом привлекается к выполнению заданий, ходит по кабинету, играет игрушками. Объем и переключаемость внимания в норме, произвольная концентрация затруднена.

Выполнение заданий на определение способности к механическому запоминанию показало такие результаты: 2, 4, 4, 6; при запоминании фраз - 9 слов с первого предъявления. Интеллект – в границах возрастной нормы, но испытуемая не может самостоятельно заметить ошибки в выполнении заданий. Отмечается несформированность понятия числа, затруднение фонематического анализа и синтеза. Задания воспринимаются при предъявлении их в игровой форме: оценка собственной деятельности ее не интересует. Эмоции живые, лабильные, самооценка завышена, слабо дифференцирована. Проанализируйте, консультация каких специалистов желательна Лене?

#### Задание № 34

Ирина Ивановна, молодой преподаватель, очень близко принимает к сердцу проблемы своих учеников. «Ну что мне делать с моим Васей? – чуть не со слезами говорит она, – уже два раза полиция задерживала его пьяным! А ведь он только в девятом классе. Я его матери говорила, чтобы она отвела его на гипноз или кодирование, но ей не до сына – она наконец-то впервые замуж вышла, счастье свое женское строит...» Проанализируйте, какие причины скорее всего, толкают Васю к злоупотреблению спиртными напитками?

#### Задание № 35

К психологу обратились родственники семьи с ребенком с инвалидностью: «Семья проживает в пригороде. 7-летняя дочь – ребенок-инвалид (диагноз – ДЦП) – замкнута, со сверстниками не общается, в школу не ходит, все время проводит дома. Родители считают, что общение с посторонними людьми может навредить дочери. При этом родители все делают за девочку, даже самые элементарные действия, считая, что они могут ей навредить. Родственники неоднократно пытались предложить родителям обратиться в различные учреждения, где девочка могла бы и общаться с другими детьми и обучиться полезным навыкам, но все безрезультатно, так как родители были категорически против». Проанализируйте ситуацию и сформулируйте проблему.

#### Задание № 36

Представьте, что Вы приняты на должность школьного психолога. Район, где находится школа, крайне неблагополучный: многие подростки совершают правонарушения, злоупотребляют алкоголем, а самое главное –

курят коноплю. Даже в школе четверо подростков были уличены в том, что курили сигарету «с начинкой», в связи с чем, за ними прочно укрепился ярлык «наркоманы». Директор школы сразу заявил, что он освобождает Вас от всех функций школьного психолога, чтобы Вы сосредоточились на решении только одной задачи – борьба с наркоманией. Директор сказал, что Вы должны «наводнить» школу информацией о вреде наркотиков, как можно чаще проводить лекции, диспуты, викторины, вечера вопросов и ответов на эту тему и к концу второй четверти искоренить даже мысли о наркотиках хотя бы у двух из четырех «наркоманов». С чего Вы начнете свою деятельность?

#### Задание № 37

Светлана Петровна, молодая учительница, близко к сердцу принимающая проблемы своих учеников. «Ну что мне делать с моим Сашей? – чуть не со слезами говорит она, – уже не раз полиция задерживала его пьяным! А ведь он только в девятом классе. Его матери не до сына – она наконец-то впервые замуж вышла, счастье свое женское строит...» Что психолог может порекомендовать учительнице в отношении Саши?

#### Задание № 38

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

#### Задание № 39

Вова Т, 7 лет Обратилась учительница с жалобой на нарушения в поведении ребенка. Он встает во время урока, громко разговаривает с детьми, дерется, употребляет нецензурные выражения в разговоре с детьми и учителями Из истории развития ребенка выяснилось, что это 4-й ребенок в семье, отец страдает алкоголизмом, мать работает проводником, часто бывает в отъезде, двое старших детей учатся в интернате Вова родился доношенным, раннее развитие протекало нормально, но фразовая речь возникла к 4 годам. Детский сад ребенок не посещал, так как жил в селе у бабушки. К моменту поступления в школу не умел читать, считать, никогда не был в детском коллективе. При психологическом обследовании у Вовы отмечается незначительная недостаточность произвольной концентрации внимания. Механическое запоминание и невербальная сторона интеллекта – в границах нормы. Запас знаний значительно ниже возрастной нормы

Осведомленность о социальных нормах поведения отсутствует. При затруднениях в выполнении заданий ребенок выражается нецензурными словами, иногда рвет бумагу. При выполнении методики «Лесенка самооценки» отмечается высокая самооценка, уверенность в положительном отношении со стороны родителей и негативном – со стороны учительницы и одноклассников. Что надо сделать педагогу и психологу?

#### Задание № 40

К психологу обратились родственники семьи с ребенком с инвалидностью: «Семья проживает в пригороде. 7-летняя дочь – ребенок-инвалид (диагноз – ДЦП) – замкнута, со сверстниками не общается, в школу не ходит, все время проводит дома. Родители считают, что общение с посторонними людьми может навредить дочери. При этом родители все делают за девочку, даже самые элементарные действия, считая, что они могут ей навредить. Родственники неоднократно пытались предложить родителям обратиться в различные учреждения, где девочка могла бы и общаться с другими детьми и обучиться полезным навыкам, но все безрезультатно, так как родители были категорически против». Какой алгоритм работы возможен с участниками ситуации (с указанием методов работы)?

#### Задание № 41

Наташа Ц., 3 года, обследуется в условиях психиатрического стационара с целью установления места дальнейшего пребывания. Из истории болезни известно, что мать оставила ребенка в родильном доме, отец неизвестен. В течение первого года жизни девочка страдала рахитом, отставала в росте и весе. Перенесла корь, ветряную оспу, два раза пневмонию. При терапевтическом обследовании обнаружены отставание в росте и весе, дисбактериоз, хронический тонзиллит. В настоящее время девочка должна быть переведена из дома ребенка в детский дом. Она ходит, самостоятельно ест, использует фразы из двух-трех слов. При патопсихологическом обследовании Наташа доступна контакту, выполняет простые инструкции, по просьбе может взять и положить различные игрушки. Знает название частей тела, может их показать. Речь развита слабо, но при оказании помощи возможно повторение фразы из 4-5 слов. Составление рассказа по картинкам недоступно, пересказ текста тоже. Рисунок на уровне каракуль. Доступно выполнение 1-й «Доски Сегена» методом проб и ошибок. Эмоциональные реакции живые, адекватные, зависят от поощрения. Выражена истощаемость, неустойчивость внимания. При проведении обучающего эксперимента возможно усвоение и перенесение способов действия. В каком типе дошкольного учреждения психолог должен рекомендовать находиться девочке?

#### Задание № 42

Ирина Ю., 13 лет. Обратилась к психологу за консультацией мать

девочки с жалобой на нарушение поведения у дочери – поздние возвращения домой, общение с неизвестными маме друзьями. Девочка родилась своевременно, росла и развивалась нормально. В детстве легко адаптировалась к детям, коллективу, охотно посещала детский сад с 3 лет. В школе в начальных классах успевала на отлично, теперь на «4» и «5». Постоянно участвует в различных кружках, секциях. В последнее время занимается в секции водного туризма. Мать не одобряет этого увлечения, считает, что девочка могла бы заняться чем-то более спокойным: шитьем, вязанием и т.д. При психологическом обследовании девочка быстро вступает в контакт, с интересом относится к заданиям. Темп сенсомоторики быстрый. Нарушений со стороны психических процессов не обнаружено. Интеллект - высокая норма. Самооценка высокая, дифференцирована, при положительном отношении к окружающим, к миру в целом. При обследовании по ПДО – высокий уровень гипертимности, стремление к эмансипации. Что психолог может порекомендовать матери.

#### Задание № 43

Марьяка К., 14 лет. Мать доставила дочь в приемный покой психиатрической больницы в связи с тем, что у девочки был «припадок»: в ответ на запрет матери выходить из дома куда-либо, кроме школы, Марьяна разбила окно, стекло в серванте, пыталась перебить посуду, кричала и плакала, вырывалась из рук родителей. Кроме того, мать беспокоит то, что дочь последнее время «рвется из дома», забросила прежние занятия (раньше она под руководством матери вышивала рушники), у нее появились новые друзья, а главное – Марьяна посещает какие-то, по выражению матери, «сходки» с непонятным для нее названием. Марьяна объясняла ей, что она занимается там упражнениями для совершенствования духа и тела, но мать считает, что это религиозная секта и запретила дочери ходить туда. При патопсихологическом обследовании Марьяны каких-либо нарушений со стороны психических процессов у Марьяны не обнаружено. Самооценка адекватная, дифференцированная. Уровень притязаний высокий, неустойчивый. При выполнении проективных методик ярко проявляются потребности в общении, в группировании со сверстниками. Из беседы с девочкой выяснилось, что она в течение последних 4 месяцев успешно занимается в секции ушу. Марьяна узнала здесь много интересного, нашла новых друзей. Недавно ей доверили заниматься с новичками, скоро будет выступление на соревнованиях. Мать не желает слышать об ее увлечении, хотя ни разу не посещала занятий, не знакома с тренером. Что психолог может порекомендовать матери.

#### Задание № 44

Роман В. Ученик 3-го класса. Обратилась мать в связи с непонятным для нее поведением сына. На каникулах ребенок отказывался от некоторых прогулок, экскурсий. Однажды, когда мать купила ему новую рубашку, он разорвал ее на клочья и выбросил в окно. Мальчик не разрешает матери

убирать в его комнате, переставлять вещи. По словам учительницы, Роман очень аккуратный, средних способностей, учится неравномерно. В классе охотно выполняет одно общественное поручение - поливает и выращивает растения. Иногда бывают малопонятные вспышки гнева; если дерется с ребятами, с трудом может остановиться. Любит командовать более слабыми и младшими ребятами. При психологическом исследовании отмечается затрудненная вработываемость, инертность психических процессов. Объем и переключаемость внимания несколько недостаточны. Механическое и смысловое запоминание успешно. Уровень обобщения - возрастная норма. Самооценка несколько завышена. Школьная тревожность низкая. «Несуществующее животное» изображается в виде динозавра с большим количеством шипов и зубов. Испытуемый признает свою любовь к порядку, дисциплине. Свое поведение дома объясняет тем, что мама делает все быстро, не предупреждая его заранее о прогулках, покупках и т. д. Жалуется на иногда возникающую злость, злопамятность. Как должен действовать психолог?

#### Задание № 45

Николай С, 6 лет. К психологу обратилась мама с жалобой на нарушения поведения сына в детском саду, трудности общения мальчика с детьми. Из беседы с матерью выяснилось, что Николай родился, рос и развивался нормально. Трудности возникли после поступления в детский сад: мальчик дерется, ни с кем не делится игрушками, отбирает их у других детей. Его поведение вызывает проблемы у воспитательницы и претензии со стороны родителей других детей. При обследовании Николая отмечается высокий темп выполнения заданий, интеллект – в границах нормы. Нарушений со стороны психических процессов нет. При применении методики «Лесенка самооценки» проявляется высокая самооценка, в то же время уверенность в негативном отношении со стороны всех окружающих, кроме отца. При выполнении заданий по методике «Дом-дерево-человек» Николай изображает человека в виде мужчины, вооруженного двумя пистолетами. С помощью методики Рене Жиля и «Рисунок семьи» выявлено, что воспитанием Николая в основном занимается мама, однако она не пользуется авторитетом у сына, поскольку вся власть в семье принадлежит авторитарному отцу, который осуществляет руководство, проявляя агрессивные тенденции. Такой стиль поведения отец поощряет и у сына. Мальчик считает агрессивное поведение характерным для «настоящего мужчины» и единственным способом добиться желаемого. Что психолог может порекомендовать матери.

#### Задание № 46

Тоня М., 10 лет. Мама Тони обратилась к школьному психологу по рекомендации классного руководителя в связи с тем, что, как выяснилось, девочка в течение последних 2 недель не посещает школу. Причин этого ни матери, ни учительнице не объясняет. Из беседы с матерью выяснилось, что

девочка росла и развивалась нормально. В школу пошла подготовленной, всегда хорошо училась и сейчас, хотя учебный год только начался, уже имеет по основным предметам «4» и «5». Отношения с учителями (девочка учится в 5 классе) установились хорошие. Обстановка в семье нормальная – девочка проживает с матерью, отцом и младшим братом. Тоня всегда была тихой, послушной, но слишком робкой и немного замкнутой. В течение последних 2 недель девочка уходит утром из дома, с портфелем, но не идет в школу, а возвращается домой, когда родители уходят на работу. Уроки учит. При психологическом обследовании Тоня несколько насторожена, но затем включается в выполнение заданий, стремится к достижениям, однако самооценка неустойчивая, девочка не уверена в себе. Со стороны психических процессов каких-либо отклонений не обнаружено. Интеллект – высокая норма. При выполнении проективных методик (ТАТ, тест Люшера) отмечается состояние тревоги, депрессии. В вопросах методики «Идеальный компьютер» присутствует вопрос: «Почему мы бедные?» В ходе экспериментальной беседы, когда установился хороший контакт, девочка с горечью рассказала психологу, что теперь их класс «уже не тот», так как с переходом в среднее звено всех детей «перемешали» и теперь в их классе «главные» те девочки, что раньше учились в параллельном классе. Эти одноклассницы сразу невзлюбили ее, считают «зубрилкой», смеются над ней за то, что она «по-старушечьи» одета, и дразнят «нищенкой». Поэтому Тоня не хочет идти в школу. Как психологу следует действовать?

#### Задание № 47

Настя 3., 12 лет. В психологическую консультацию обратилась мать девочки с просьбой в коррекции поведения и характера. Девочка росла и развивалась нормально, в школу пошла вовремя, успевает на «4» и «5». Маму беспокоит то, что девочка недостаточно общается с отчимом, временами вспыльчива, раздражительна. Мать развелась с отцом девочки 11 лет назад, с тех пор мать и дочь жили вдвоем. Год назад мать вышла замуж. Отчим не злоупотребляет алкоголем, старается помочь в доме, хорошо относится к девочке. Настя с трудом адаптируется к новой семейной ситуации. При психологическом обследовании отмечается нормальная работоспособность. Память и внимание – высокая норма. Мышление логично, последовательно, с опорой на существенные признаки. Самооценка дифференцирована, девочка отмечает у себя повышенную вспыльчивость, раздражительность в течение последнего года. Настя осознает, что ее отношение к отчиму не совсем оправдано, но когда она слышит какие-то его замечания, то у нее возникает непреодолимое желание ответить грубостью. Девочка хотела бы получить психологическую помощь для коррекции этого стиля поведения, нормализации своего самочувствия. Как психологу следует действовать?

#### Задание № 48

Роман В., ученик 3 класса. Обратилась мать в связи со странным поведением сына. На каникулах ребенок отказывался от прогулок. Однажды,

когда мать купила ему новую рубашку, разорвал ее и выбросил в окно. Мальчик не разрешает матери убирать в его комнате. По словам учительницы, Роман – очень аккуратный мальчик. Учится неравномерно. В классе охотно выполняет одно общественное поручение – поливает цветы в классе. Иногда бывают мало понятные вспышки гнева. Любит командовать более младшими и слабыми ребятами. При психологическом обследовании отмечается затрудненная вработываемость, инертность психических процессов. Объем и переключаемость внимания несколько недостаточны. Механическое и смысловое запоминание успешное. Уровень обобщения – возрастная норма. Самооценка несколько завышена. Несуществующее животное изображается в виде динозавра. Признает любовь к порядку. Жалуется на иногда возникающую злость и злопамятность. Какие можно дать рекомендации?

#### Задание № 49

Лена П., ученица 5 класса. Обратился к психологу классный руководитель с жалобой на резкое снижение успеваемости, постоянно подавленное настроение и плаксивость девочки. Из беседы с матерью выяснилось, что девочка росла и развивалась нормально. Приблизительно с 7 лет стали проявляться колебания настроения и самочувствия. В последнее время эти колебания настроения стали более выраженными и длительными – до 3-4 недель. При этом девочка пытается усердно учиться. Сидит часами за уроками, часто плачет, тяжело переживает отрицательные оценки. При психологическом исследовании отмечается снижение работоспособности, медленный темп сенсомоторных реакций. Объем и концентрация внимания не нарушены. При этом привлечь внимание к выполнению задания сложно. Механическое запоминание успешно. Уровень обобщения не снижен, искажений мышления не отмечается. При описании картин ТАТ – проекция идей самообвинения. Самооценка резко занижена. С чем связаны нарушения поведения у Лены и что можно порекомендовать?

#### Задание № 50

Ирина Д., 12 лет. К психологу за консультацией обратилась мать девочки с просьбой в коррекции поведения и характера. Мать развелась с отцом девочки 11 лет назад, с тех пор мать и дочь жили вдвоем. Год назад мать вышла замуж. Отчим не злоупотребляет алкоголем, старается помочь в доме, хорошо относится к девочке. Маму беспокоит то, что девочка недостаточно общается с отчимом, временами вспыльчива, раздражительна. Ирина с трудом адаптируется к новой семейной ситуации. Ирина осознает, что ее отношение к отчиму не совсем оправдано, но когда она слышит какие-то его замечания, то у нее возникает непреодолимое желание ответить грубостью. Девочка хотела бы получить психологическую помощь для коррекции этого стиля поведения, нормализации своего самочувствия. Какие формы коррекции можно использовать?

#### **4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

Промежуточная аттестация обучающихся обеспечивает оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплине (модулю).

Преподаватель доводит до сведения обучающихся на первом учебном занятии перечень вопросов, выносимых на промежуточную аттестацию, и критерии оценивания знаний, умений и навыков.

Зачеты проводятся в день последнего в данном семестре занятия по соответствующей дисциплине (модулю) в соответствии с рабочей программой.

Зачеты служат формой проверки освоения учебного материала дисциплины (модуля).

Результаты сдачи зачета оцениваются по шкале: «зачтено», «не зачтено».

В целях поощрения обучающихся за систематическую активную работу на учебных занятиях и на основании успешного прохождения текущего контроля допускается выставление зачетной оценки без процедуры сдачи зачета.

Зачеты принимаются преподавателями, ведущим занятия по дисциплине (модулю).

Зачет проводится по билетам. Преподаватель имеет право задавать дополнительные вопросы в соответствии с рабочей программой дисциплины (модуля).

Во время зачета с разрешения преподавателя обучающийся может пользоваться справочниками, таблицами, инструкциями и другими материалами.

Обучающийся при подготовке ответа ведет необходимые записи, которые предъявляет преподавателю. При отказе обучающегося от ответа в зачетно-экзаменационную ведомость проставляется оценка «не зачтено».

Результаты зачета заносятся в зачетно-экзаменационную ведомость. Если обучающийся не явился на зачет, в ведомости напротив фамилии обучающегося делается запись «не явился». Неявка на зачет без уважительной причины приравнивается к оценке «не зачтено».

В зачетную книжку выставляется соответствующая оценка, полученная обучающимся. Оценка «не зачтено» в зачетную книжку не ставится. Заполнение зачетной книжки до внесения соответствующей оценки в ведомость не разрешается.

Прием зачета у обучающегося прекращается при нарушении им дисциплины, использовании неразрешенных материалов и средств мобильной связи. В этом случае обучающемуся в зачетно-экзаменационную ведомость проставляется оценка «не зачтено».

В случае несогласия обучающегося с оценкой, выставленной на зачете,

он имеет право подать апелляцию.