Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Белгородский Валерий Савельевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 16.06.2025 11:55:45
Уникальный программный ключ:
8df276ee93e17c18e7bee9e7cad2d0ed9a082473

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный университет им. А.Н. Косыгина
(Технологии. Дизайн. Искусство)»

Институт Социальной инженерии
Кафедра Психологии

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
для проведения текущей и промежуточной аттестации
по учебной дисциплине

Основы специальной психологии

Уровень образования	бакалавриат	
Направление подготовки	45.03.02	Лингвистика
Профиль	Теория и методика преподавания иностранных языков и культур Переводоведение и межкультурная коммуникация	
Срок освоения образовательной программы по очной форме обучения	4 года	
Форма обучения	Очная	

Оценочные материалы учебной дисциплины Основы специальной психологии основной профессиональной образовательной программы высшего образования, рассмотрены и одобрены на заседании кафедры 28.03.2025 года, протокол № 8.

Составитель:

Ст. преподаватель
Заведующий кафедрой

О.А. Гурова
Н.В. Калинина

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

Учебная дисциплина «Основы специальной психологии» изучается в третьем семестре.
Форма промежуточной аттестации: зачет
Курсовая работа не предусмотрена.

2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

Оценочные средства являются частью рабочей программы учебной дисциплины и предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших компетенции, предусмотренные программой.

Целью оценочных средств является установление соответствия фактически достигнутых обучающимся результатов освоения дисциплины, планируемыми результатами обучения по дисциплине, определение уровня освоения компетенций.

Для достижения поставленной цели решаются следующие задачи:

- оценка уровня освоения профессиональных компетенций, предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины;
- обеспечение текущего и промежуточного контроля успеваемости;
- оперативного и регулярного управления учебной, в том числе самостоятельной деятельностью обучающегося;
- соответствие планируемых результатов обучения задачам будущей профессиональной деятельности через совершенствование традиционных и внедрение инновационных методов обучения в образовательный процесс.

Оценочные материалы по учебной дисциплине включают в себя:

- перечень формируемых компетенций, соотнесённых с планируемыми результатами обучения по учебной дисциплине;
- типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения;

Оценочные материалы сформированы на основе ключевых принципов оценивания:

- валидности: объекты оценки соответствуют поставленным целям обучения;
- надежности: используются единообразные стандарты и критерии для оценивания достижений;
- объективности: разные обучающиеся имеют равные возможности для достижения успеха.

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ, ИНДИКАТОРЫ ДОСТИЖЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ, СООТНЕСЁННЫЕ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ И ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Код и наименование компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Наименование оценочного средства	
		текущий контроль (включая контроль самостоятельной работы обучающегося)	промежуточная аттестация
УК-9 ИД-УК-9.1 ИД-УК-9.2 ИД-УК-9.3	<ul style="list-style-type: none"> – Определяет понятие инклюзивной компетентности, ее компоненты и структуру; – Применяет базовые психофизиологические, нейропсихологические и дефектологические знания для формирования адаптивной модели взаимодействия с лицами с ОВЗ в социуме и в условиях производства; – Соблюдает принципы толерантности в отношении к лицам с ОВЗ – Выделяет основные методы профессиональной и социальной адаптации лиц с ограниченными возможностями здоровья. – Определяет клинико-психологические особенности лиц с ОВЗ и инвалидностью (эмоционально-личностная и когнитивная сферы, коммуникативные особенности); – Применяет принципы профессиональной и социальной адаптации лиц с ограниченными возможностями здоровья – Проектирует модель адаптивной среды для взаимодействия с лицами с ОВЗ и инвалидностью в условиях образовательного или производственного процесса. 	<p>устный опрос тест сообщение конспект индивидуальные задания реферат</p>	<p>Зачет – устный опрос по вопросам</p>

Код и наименование компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Наименование оценочного средства	
		текущий контроль (включая контроль самостоятельной работы обучающегося)	промежуточная аттестация
	<ul style="list-style-type: none"> – Понимает значимость эмоционального принятия лиц с отклонениями в развитии для их успешной социальной и профессиональной адаптации; – Обладает положительными установками на ситуацию взаимодействия с лицами с ОВЗ и инвалидностью. – Использует знания об индивидуальных особенностях лиц с ОВЗ для создания условий для эффективной совместной деятельности. 	устный опрос сообщения индивидуальные задания реферат тест	
УК-9 ИД-УК-9.1 ИД-УК-9.2 ИД-УК-9.3	<ul style="list-style-type: none"> – дает самостоятельную оценку теоретическим положениям и методологии современного тайм-менеджмента; – знакомит с основными принципами планирования и управления временем; – анализирует основные причины потерь времени; – перечисляет способы устранения неэффективных расходов времени; – содействует оптимизации ресурсов времени при планировании целей и задач собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста; – составляет перечень задач и целей деятельности на четко определенный отрезок времени с учетом индивидуальной стратегии профессионального развития; – содействует использованию современных технологий тайм-менеджмента при построении и реализации траектории саморазвития. – определяет возможности самопознания и, технологий саморазвития в раскрытии потенциала личности при выполнении конкретных задач при достижении поставленных целей; 	устный опрос сообщения индивидуальные задания реферат тест	

Код и наименование компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Наименование оценочного средства	
		текущий контроль (включая контроль самостоятельной работы обучающегося)	промежуточная аттестация
	<ul style="list-style-type: none"> – знакомит с техниками планирования саморазвития как стратегического способа планирования и управления временем жизни; – предлагает последовательное и целенаправленное использование комплекса методов и техник организации личной, учебной и профессиональной деятельности с целью повышения эффективности самоорганизации; – использует теоретические знания о специфике процессов саморазвития при анализе своей деятельности и профессиональной компетентности; – раскрывает специфику процессов самопознания и саморазвития профессиональной деятельности характеризует психологическое содержание этапов становления карьеры и новых кризисных явлений в карьере современного человека, обусловленные изменениями в сфере трудовой занятости; – анализирует карьерные перспективы, влияние социальных условий, личностных особенностей и карьерных ориентаций; – характеризует влияние психологических факторов на успешность карьерного и профессионального развития личности; – 		

4. ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ И ДРУГИЕ МАТЕРИАЛЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ И УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

4.1. Оценочные материалы текущего контроля успеваемости по учебной дисциплине, в том числе самостоятельной работы обучающегося, типовые задания

Устный опрос.

Вопросы по разделу «Клинико-психологические особенности лиц с ограниченными возможностями здоровья»:

1. В чем состоит отличие задержки психического развития от умственной отсталости?
2. Раскройте понятие умственная отсталость и охарактеризуйте степени умственной отсталости.
3. Дайте определение понятий "глухие", "слабослышащие", "позднооглохшие"
4. Как влияет нарушение слуха на развитие речи в детском возрасте?
5. Назовите основные направления. специальной психологии.
6. Перечислите виды дизонтогенеза по В.В. Лебединскому.
7. Назовите врожденные факторы нарушений развития.
8. Какие социальные факторы оказывают влияние на возникновение дизонтогенеза?
9. Раскройте понятие о первичном и вторичном дефектах развития.
10. Каковы особенности социальной адаптации лиц с нарушением слуха?
11. Охарактеризуйте причины нарушения зрения.
12. Каковы особенности речи и общения у лиц с нарушением зрения.
13. Назовите причины возникновения речевых нарушений.
14. В чем особенности коммуникативной деятельности лиц с речевой патологией.
15. Дайте характеристику одному из тяжелых нарушений речи.
16. Охарактеризуйте нарушения процессов чтения и письма (дисграфия, дислексия)
17. Назовите эмоционально-личностные особенности детей с ДЦП.

Вопросы по разделу: «Концепции и технологии интеграции и адаптации лиц с ОВЗ»

1. Какие философские и социо-культурные предпосылки лежат в основе идеи интеграции и инклюзии?
2. Раскройте понятия интеграция, инклюзии и дифференциация.
3. Каковы особенности формирования образовательной и социокультурной среды для лиц с ограниченными возможностями в США и странах Европы?
4. В чем заключаются социокультурные проблемы инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья?
5. Какие международные документы в области прав человека и прав инвалидов являются основой для развития интегративных и инклюзивных практик?
6. Какие документы в российском законодательстве обеспечивают равный доступ людей с ОВЗ и инвалидов к образованию?
7. Назовите основные категории обучающихся с особыми образовательными потребностями.
8. Раскройте понятие «особые образовательные потребности» лиц с ОВЗ.
9. Дайте характеристику моделям инклюзии на различных ступенях образования.
10. Назовите принципы социально-психологической адаптации лиц с ОВЗ в социальной и профессиональной сферах.

Реферат

Темы рефератов:

Типы дизонтогенеза.

Общее психическое недоразвитие.

Поврежденное психическое развитие.

Задержка психического развития

Проблемы инклюзии в образовании лиц с ОВЗ.

Проблемы инклюзии в социальном и профессиональном взаимодействии лиц с ОВЗ.

Сообщение

Сообщение в устной форме, представляется группе на практических занятиях.

Темы сообщений:

Факторы нарушения психического развития.

Теоретические подходы к определению «нормы» и «патологии»

Условия социальной адаптации лиц с ОВЗ и инвалидов

Модели интеграции лиц с ОВЗ

Инклюзия детей и взрослых с ОВЗ на разных ступенях образования

Индивидуальные задания:

Индивидуальные задания по разделу «Клинико-психологические особенности лиц с ограниченными возможностями здоровья»:

Подготовить презентацию: Разделы специальной психологии, связь специальной психологии с другими науками

Подготовить презентацию: Психологические особенности детей и взрослых с нарушениями опорно-двигательного аппарата (НОДА).

Психологические особенности людей с речевыми нарушениями.

Задания выполняются в виде презентации и представляются группе на практических занятиях.

Индивидуальные задания по разделу «Концепции и технологии интеграции и адаптации лиц с ОВЗ»

Проектное индивидуальное задание:

Проектирование среды вуза, обеспечивающей развитие общекультурных и социально-личностных компетенций выпускников с ОВЗ

Каждый студент самостоятельно определяет, для какого вида ОВЗ будет создавать проект. Задания выполняются письменно и представляются группе на практических занятиях

Конспект

Подготовить конспект:

Особенности личностного и познавательного развития людей с нарушением зрения

Личность и деятельность людей с РАС.

Тест

Вопросы для проведения тестирования:

1. Специальная психология - отрасль психологии, изучающая:

а) психофизиологические особенности людей с аномальным развитием,

б) групповые процессы

с) специфику развития, воспитания и обучения детей и подростков с аномальным развитием

- d) возрастную периодизацию
 - e) принципы социальной адаптации и реабилитации лиц с нарушенным развитием.
2. В каком из подходов «норма» понимается как отсутствие каких-либо патологических симптомов?
- a) Частотный подход
 - b) Нозоцентрический подход
 - c) Нормоцентрический подход
 - d) Подход, основанный на критериях адаптации
3. Нарушения, непосредственно вытекающие из биологического характера болезни:
- a) Первичный дефект
 - b) Вторичный дефект
 - c) Третичный дефект
4. Процесс перестройки функций организма при нарушении или утрате каких-либо функций, в основе которого лежат нейропсихологические механизмы замещения функций одних пораженных зон коры головного мозга другими.
- a) Коррекция
 - b) Компенсация
 - c) Социализация
 - d) Абилизация
5. Процесс становления ребёнка, имеющего психофизические нарушения развития, частью общества; взаимовлияние ребёнка и общества друг на друга:
- a) Компенсация
 - b) Социализация
 - c) Абилизация
 - d) Интеграция
6. Отрасль психологии, изучающая психику человека с полностью или частично нарушенным слухом.
- a) Олигофренопсихология
 - b) Тифлопсихология
 - c) Сурдопсихология
 - d) Логопсихология
7. Условия, которые предшествуют негативному проявлению в развитии и повышают вероятность наступления этого результата
- a) Причина нарушения
 - b) Факторы риска
 - c) Вторичный дефект
8. Эндогенные причины нарушений:
- a) Черепно-мозговые травмы
 - b) Хромосомные аберрации
 - c) Депривация
 - d) Генные нарушения
9. Экзогенные причины нарушений:
- a) Асфиксия
 - b) Хромосомные аберрации
 - c) Нейроинфекции
 - d) Генные нарушения

10. Для всех форм психического дизонтогенеза свойственно:
- замедленное развитие познавательных процессов;
 - разнообразие форм речевых нарушений;
 - недостаточность анализаторных систем (слуха, зрения и др.)
 - сложное сочетание общего недоразвития, задержанного, ускоренного и поврежденного развития
11. Общее стойкое отставание в развитии всех функций вследствие раннего органического поражения головного мозга:
- Психическое недоразвитие
 - Задержанное развитие
 - Поврежденное развитие
 - Дефицитарное развитие
 - Искаженное развитие.
 - Дисгармоническое развитие
12. Нарушение формирования эмоционально-волевой сферы:
- Психическое недоразвитие
 - Задержанное развитие
 - Поврежденное развитие
 - Дефицитарное развитие
 - Искаженное развитие.
 - Дисгармоническое развитие
13. Специфические закономерности аномального развития
- Первичное нарушение оказывает влияние на весь ход дальнейшего развития ребенка.
 - Психическое развитие ребенка зависти от его обучения, воспитания, общения со взрослыми.
 - Формирование и развитие психики ребенка происходит в различных видах деятельности (общение, предметные действия, игра).
 - Чем тяжелее первичный дефект, тем более выраженными будут вторичные нарушения
14. Нарушения зрения по типу дизонтогенеза характеризуется как:
- Недоразвитие
 - Задержанное развитие
 - Поврежденное психическое развитие
 - Дефицитарное развитие
 - Искаженное психическое развитие
15. Зрительные зоны коры головного мозга, расположенные в затылочной области представляют собой
- Периферический отдел анализатора
 - Проводниковый отдел анализатора
 - Центральный отдел анализатора
16. Травмы головы в послеродовой период с точки зрения этиологии нарушений относится к
- Наследственным факторам
 - Патогенным воздействиям в пренатальный период
 - Постнатальным воздействиям
17. Аномалия рефракции, при которой отмечаются различия в преломляющей силе оптической системы глаза во взаимно перпендикулярных осях, изображение неправильно фокусируется на сетчатке, и человек видит его размыто:
- микрофтальм

- b) катаракта
- c) дегенерация сетчатки
- d) астигматизм

18. Патология зрения, связанная с помутнением хрусталика глаза и вызывающая различные степени расстройства зрения вплоть до полной его утраты.

- a) микрофтальм
- b) антофтальм
- c) катаракта
- d) дегенерация сетчатки
- e) астигматизм

19. Признаки слепоты как стойкого дефекта зрения:

- a) нарушения периферического зрения.
- b) полное отсутствие зрительных ощущений
- c) нарушения цветоощущения,
- d) значительное снижение остроты зрения в пределах 0,05 – 0,2 на лучшем видящем глазу или 0,3 при очковой коррекции.
- e) остаточное зрение до 0,04 на лучшем видящем глазу с очковой коррекцией

20. Наиболее распространенные формы слабovidения –

- a) микрофтальм
- b) миопия,
- c) дегенерация сетчатки
- d) гиперметропия,
- e) астигматизм

21. Признаки врожденной слепоты

- a) Отсутствие зрительных представлений.
- b) Опора на зрительные образы в познавательной деятельности
- c) Психическое развитие основано на компенсаторных функциях сохранной сенсорной системы
- d) Наличие зрительных образов и связей

22. Признаки приобретенной слепоты (после 3 лет)

- a) Отсутствие зрительных представлений.
- b) Опора на зрительные образы в познавательной деятельности
- c) Психическое развитие основано на компенсаторных функциях сохранной сенсорной системы
- d) Наличие зрительных образов и связей

23. Прогрессирующие дефекты зрения

- a) глаукома,
- b) врожденная дальнозоркость
- c) микрофтальм
- d) атрофия зрительных нервов,
- e) отслойка сетчатки

24. Вторичные дефекты развития при нарушениях зрения

- a) нарушение координации движения
- b) атрофия зрительных нервов
- c) трудности в формировании представлений и понятий
- d) особенности развития эмоционально-личностной сферы
- e) нарушения способности воспринимать удаленные объекты

25. Эмоционально-личностные особенности детей с нарушением зрения:

- a) Высокий уровень притязаний на успех
- b) особенности развития эмоциональной сферы, связанные с невозможностью восприятия выразительных средств (взгляд, жест, мимика) в процессе общения
- c) демонстративное, агрессивное, протестное поведение
- d) тенденция к аутизации
- e) склонность к абстрагированию

26. Врожденные формы двигательной патологии

- a) полиартрит
- b) полиомиелит
- c) кривошея
- d) рахит
- e) аномалии развития пальцев кистей

27. Этиология ДЦП

- a) Травматическое повреждение мышц
- b) нарушения в развитии сенсорных систем
- c) недоразвитие или повреждение мозга в раннем онтогенезе

28. Факторы риска ДЦП:

- a) инфекционные заболевания во время беременности,
- b) сниженная мотивация
- c) несовместимость крови по резус-фактору,
- d) травмы головного мозга
- e) нарушения праксиса

29. Характерные клинические признаки ДЦП

- a. Интеллектуальные нарушения
- b. двигательные нарушения
- c. психические нарушения
- d. нарушение контакта со значимыми людьми
- e. речевые нарушения

30. Нарушение тонуса мышц:

- a. спастичность
- b. синкинезии
- c. ригидность
- d. тремор
- e. дистония

31. Речевые нарушения при ДЦП обусловлены:

- a. Эмоциональной депривацией
- b. повреждением или недоразвитием речевых механизмов;
- c. аутизацией
- d. нарушениями предметно-практической деятельности
- e. высокими сенсорными порогами.

32. Наиболее распространенные формы нарушений речи при ДЦП:

- a. дизартрия
- b. ринолалия
- c. дислалия
- d. алалия
- e. дисграфия

33. Ощущения и восприятие при ДЦП характеризуются :
- a) снижением чувствительности к внешним раздражителям
 - b) отсутствием зрительных представлений
 - c) повышенной чувствительностью к внешним раздражителям;
 - d) нарушением тактильного и мышечно-суставного чувства;
 - e) трудностями в узнавании предметов на ощупь;
34. Стойкое, необратимое нарушение преимущественно познавательной деятельности, вызванное органическими повреждениями коры головного мозга.
- A. Олигофрения
 - B. Задержка психического развития
 - C. Ранний детский аутизм
 - D. Нарушения опорно-двигательного развития
35. Экзогенные причины умственной отсталости:
- A. Травмы в подростковом возрасте
 - B. гипоксия плода и новорожденного;
 - C. нейроинфекции в раннем возрасте;
 - D. хромосомные аберрации
 - E. врожденный сифилис
36. Основные диагностические признаки умственной отсталости:
- A. тотальность психического недоразвития;
 - B. преобладание слабости абстрактного мышления;
 - C. нарушения анализаторных систем
 - D. непрогрессирующий характер
 - E. эмоциональные нарушения
37. Форма олигофрении с неустойчивостью эмоционально-волевой сферы по типу возбудимости или заторможенности (по М.С. Певзнер)
- A. неосложненная форма
 - B. олигофрения с нейродинамическими реакциями
 - C. олигофрения с нарушением функций анализаторов
 - D. олигофрения с психопатоподобным поведением
 - E. олигофрения с выраженной лобной недостаточностью.
38. Олигофрении эндогенной природы, связанные с поражением генеративных клеток родителей (первая группа в классификация олигофрений по Г.Е. Сухаревой):
- A. синдром Дауна
 - B. олигофрения, обусловленная коревой краснухой, перенесенной матерью во время беременности
 - C. олигофрения, обусловленная гемолитической болезнью новорожденных
 - D. энзимопатические формы олигофрении с наследственными нарушениями обмена
 - E. олигофрения, возникшая на почве врожденного сифилиса
39. Эмбрио- и фетопатии (вторая группа в классификация олигофрений по Г.Е. Сухаревой):
- A. синдром Дауна
 - B. олигофрения, обусловленная коревой краснухой, перенесенной матерью во время беременности
 - C. олигофрения, связанная с родовой травмой и асфиксией;
 - D. энзимопатические формы олигофрении с наследственными нарушениями обмена
 - E. олигофрения, возникшая на почве врожденного сифилиса

40. Умственная отсталость с уровнем IQ 50 — 69 (согласно МКБ — 10):
- A. F70 Легкая умственная отсталость (дебильность)
 - B. F71 Умеренная умственная отсталость (имбецильность)
 - C. F72 Тяжелая умственная отсталость
 - D. F73 Глубокая умственная отсталость (идиотия)
41. Особенности учебной деятельности при умственной отсталости
- A. Выраженный интерес к отдельным областям знаний;
 - B. при трудностях – «соскальзывание» с правильных действий на ошибочные, сложные виды деятельности подменяются простыми;
 - C. снижена критика к результатам своей деятельности;
 - D. высокий уровень саморегуляции;
 - E. Высокая работоспособность.
42. Патология ЦНС, вызывающая трудности в формировании эмоциональных контактов ребенка с людьми.
- A. алалия
 - B. ранний детский аутизм
 - C. нарушения слуха
 - D. задержка психического развития
43. Тип дизонтогенеза, которому относится ранний детский аутизм.
- A. Психическое недоразвитие
 - B. Задержанное развитие
 - C. Поврежденное развитие
 - D. Дефицитарное развитие
 - E. Искаженное развитие
 - F. Дисгармоническое развитие.
44. Наиболее ярко ранний детский аутизм начинает себя проявлять в возрасте:
- A. До 1 года
 - B. От 1 года до 3 лет
 - C. От 3 до 5 лет
 - D. От 5 до 7 лет
45. Структура РДА представлена стойким сочетанием расстройств:
- A. алалия
 - B. нарушения интеллектуального развития
 - C. недостаточность анализаторных систем
 - D. аутизм
 - E. стереотипии поведения
46. Этиология РДА:
- A. холодность родителей
 - B. инфекционные заболевания
 - C. сложное сочетание факторов генетического, органического и экзогенного характера
 - D. травма в период раннего детства
47. Симптомы раннего детского аутизма:
- A. трудность в общении;
 - B. избыточное проявление эмоций;
 - C. интеллектуальное недоразвитие;
 - D. стремление к сохранению неизменным окружающего мира

48. Особенности развития ощущений и восприятия детей с РДА
- гиперсенситивность к тактильным раздражителям;
 - фрагментарность зрительного внимания с преобладанием зрительного восприятия на периферии поля зрения;
 - отсутствие зрительных образов
 - предпочтение громких звуков;
 - гиперсенситивность к запахам и вкусам, избирательность в еде.
49. Особенности когнитивного развития при РДА:
- неравномерность умственного и речевого развития;
 - хорошее развитие пространственных представлений;
 - высокий уровень интеллектуальных способностей
 - примерно в половине случаев отмечается умственная отсталость
 - плохая зрительная память
50. Особенности эмоционального развития при РДА
- особенности мимики: бедность, напряженность, гримасы;
 - хорошо дифференцируют эмоциональные реакции в процессе общения;
 - боязнь нового;
 - богатство аффективных проявлений;
 - аутоагрессивные действия.

4.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации по учебной дисциплине типовые задания

Зачет

Вопросы к зачету

- Специальная психология как отрасль науки и практики.
- Современные представления о нормальном и отклоняющемся развитии.
 - Виды отклоняющегося развития (дизонтогении).
 - Общие закономерности отклоняющегося развития.
 - Степени снижения интеллекта. Особенности развития познавательной сферы лиц с умственной отсталостью.
 - Особенности развития личности и эмоционально-волевой сферы лиц с умственной отсталостью. Особенности деятельности.
 - Особенности развития познавательной сферы детей с задержкой психического развития.
 - Особенности развития личности и эмоционально-волевой сферы детей с ЗПР.
 - Причины нарушения слуха. Классификация нарушений слуха.
 - Особенности развития личности и эмоционально-волевой сферы у лиц с нарушениями слуха.
 - Особенности коммуникативной сферы при нарушениях слуховой функции.
 - Причины нарушения зрения. Классификация нарушений зрительной функции.
 - Особенности развития личности и эмоционально-волевой сферы лиц с нарушением зрения.
 - Особенности деятельности лиц с нарушением зрения.
 - Причины первичных речевых нарушений. Классификация речевых нарушений.
 - Особенности развития личности и эмоционально-волевой сферы детей с нарушениями речи.
- Особенности коммуникативной сферы.
- Специфика двигательного развития при ДЦП. Формы детского церебрального паралича.
 - Особенности развития личности и эмоционально-волевой сферы при ДЦП.
 - Особенности деятельности при ДЦП.

20. Причины и механизмы возникновения раннего детского аутизма. Классификация состояний по степени тяжести.
21. Особенности развития познавательной сферы лиц с расстройствами аутистического спектра.
22. Особенности развития личности и эмоционально-волевой сферы лиц с РАС. Особенности коммуникативной сферы.
23. Особенности деятельности лиц с расстройствами аутистического спектра.
24. Дисгармоническое развитие. Типология патологических характеров.
25. Особенности эмоционально-волевой сферы при дисгармоническом развитии.
26. Гуманистическая этика как основа современного отношения социума к людям с ограниченными возможностями здоровья.
27. Отношение государства и общества к людям с ограниченными возможностями здоровья.
28. Особые образовательные потребности, общие для разных категорий лиц с нарушениями в развитии.
29. Дифференцированное, интегрированное и инклюзивное образование детей с ОВЗ
30. Интеграция как социокультурный феномен.
31. Характеристика инклюзивного образования. Составляющие инклюзии.
32. Понятие безбарьерной среды. Модель безбарьерной среды
33. Образовательные и социально-профессиональные возможности лиц с ОВЗ инвалидов.
34. Информационные и инновационные технологии в обучении лиц с ОВЗ.
35. Модели инклюзии на различных ступенях образования. Инклюзия в профессиональном образовании.
36. Модели инклюзии на различных ступенях образования. Инклюзия в высшем образовании.

ЛИСТ УЧЕТА ОБНОВЛЕНИЙ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

В оценочные средства учебной дисциплины внесены изменения/обновления, утверждены на заседании кафедры:

№ пп	год обновления оценочных средств	номер протокола и дата заседания кафедры