

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета Протокол №10 от 21.05.2024 г.

| Комплект оценочных материалов по дисциплине | «ПСИХОЛОГИЯ АНОМАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ» |
|---|--|
| | Основная профессиональная образовательная |
| Образовательная программа | программа высшего образования - программа |
| Ооразовательная программа | специалитета по специальности 37.05.01 Клиническая |
| | психология |
| Квалификация | Клинический психолог |
| Форма обучения | очная |

Разработчик (и): кафедра клинической психологии

| МОФ | Ученая степень, ученое звание | Место работы (организация) | Должность |
|------------------|---|----------------------------------|------------------------|
| А.Г. Фаустова | Кандидат психологических наук, доцент | ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России | Заведующий кафедрой |
| И.С. Виноградова | | ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России | Ассистент |

Рецензент (ы):

| ФОИ | Ученая степень, ученое звание | Место работы (организация) | Должность |
|---------------|----------------------------------|----------------------------|-------------------|
| А.К. Афонина | Кандидат | ФГБОУ ВО РязГМУ | Доцент кафедры |
| _ | медицинских наук, | Минздрава России | психологического |
| | доцент | | консультирования |
| | | | и психотерапии с |
| | | | курсом психиатрии |
| | | | ФДПО |
| И.В. Моторина | Кандидат | ФГБОУ ВО РязГМУ | Доцент кафедры |
| | педагогических наук, | Минздрава России | общей и |
| | доцент | | специальной |
| | | | психологии с |
| | | | курсом педагогики |

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Клиническая психология Протокол № 8 от 25.03. 2024 г.

Одобрено учебно-методическим советом. Протокол $\mathfrak{N}\mathfrak{D}$ 7 от 25.04. 2024г

1. Паспорт комплекта оценочных материалов

- 1.1. Комплект оценочных материалов (далее KOM) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины (модуля). ПСИХОЛОГИЯ АНОМАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ.
- 1.2. КОМ включает задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

Общее количество заданий и распределение заданий по типам и компетенциям:

| Код и наименование | Количество заданий | Количество заданий |
|-----------------------|--------------------|--------------------|
| компетенции | закрытого типа | открытого типа |
| УК-9. | 20 | 100 |
| Способность | | |
| использовать базовые | | |
| дефектологические | | |
| знания в социальной и | | |
| профессиональной | | |
| сферах. | | |

2. Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины (модуля), ПСИХОЛОГИЯ АНОМАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ.

| Код и наимен ование компет енции | № п/п | | | | | | Задание с инструкцией | |
|--|----------|------|------------------------|--------|-------------------------|------------------|--|---------------------------|
| УК-9 | | Зада | ания закрыто | го тип | a | | | |
| | | Уст | ановите соотн | етстви | е между понят | и имки | определениями: | |
| | | | Объект | | Характерист | іка | | |
| | | A | Аномальное развитие | 1 | | ізванно ощие | онение от условно-возрастных норм форматирного серьёзными врождёнными или при необходимость социальных условий | обретёнными дефектами и |
| | | Б | Норма | 2 | | | ития психики в целом или её отдельны вития отдельных сфер психики и их компон | |
| | 1 | В | Дизонтоген | 3 3 | В) уровень качественно- | психо количе | социального развития человека, котор ственным показателям полученным при о ого же возраста, пола культуры и т.д. | рый соответствует средним |
| | | Γ | Психически дизонтогене | | Г) различны ранний пери | формі од, огр | и нарушений онтогенеза, включая и постнаниченный теми сроками развития, когда стигнуты зрелости | |
| | | Д | Дизонтоген | я 5 | | | ития психики в целом или её отдельных вития отдельных сфер психики и их компон | |
| | | Запі | ишите выбрані | ње ци | ры под соотве | | | |
| | | A | Б 1 | 3 | Г Д | | | |
| | | 2. У | становите соо | ветств | ие между понят | иями и | определениями: | |
| | | | Объект | | • | | Характеристика | |
| | | A | Нарушения | в имм | иной системе | 1 | Генетические факторы | |
| | 2 | Б | Хромосомн | ые абе | рации | 2 | Биологические факторы | |
| | | В | | | равматизация | 3 | Социальные факторы | |
| | | Γ | Социальная | | | 4 | Психологические факторы | |
| | | Запі | ишите выбрані | ње ци | рры под соотве | ствуюц | цими буквами | |

| | A | | Б | В | Γ | | |
|----|------|------|------------------|---------|-------|-------|---|
| | | | | | | | |
| | Уста | НОВИ | те соот | ветстви | е меж | сду н | нозологией и характеристикой игровой деятельности: |
| | | 06 | бъект | | | Xap | актеристика |
| | A | Де | ти | c | 1 | В | игровой деятельности низкий уровень игровой |
| | | 3a) | держко | й | | акти | ивности, отдается предпочтение более простым |
| | | пс | ихичес | кого | | прав | вилам, часто играют одни, практически не |
| | | pa | звития | | | испо | ользуются предметы-заместители, часто |
| | | | | | | отсу | утствуют теплые отношения с игрушкой. |
| | Б | Де | ти | c | 2 | В | игровой деятельности важным является |
| | | | ственн | | | | ипулирование предметами, восприятие их при |
| | | ОТ | сталост | ГЬЮ | | | ющи органов осязания, поэтому важно |
| | | | | | | | ользовать много аналогичных предметов и |
| | | - | | | | | дметов-заместителей |
| | В | Де | | c | 3 | | провой деятельности возникают трудности на |
| 3 | | - | рушені | ием | | этаг | |
| | | зре | ения | | | - | ребностей в совершенствовании своих действий, |
| | | | | | | - | исходит закрепление одной роли, которая |
| | | | | | | | ользуется постоянно, недостаточное |
| | Γ | По | VELT. | - | 4 | | ользование предметов-заместителей |
| | 1 | | ти | С | 1 | - | овая деятельность носит процессуальный, ражательный характер, замысел игры |
| | | - | рушені орно- | исм | | | ражательный характер, замысел игры утствует, набор операций ограничен, отмечается |
| | | | орно- игателі | ьного | | | ность средств выразительности, скупость или |
| | | | парата | | | | утствие речевого сопровождения игровых |
| | | | парага | | | • | ствий. Имеют место одиночные игры и игры |
| | | | | | | | дом». |
| | Запи | шит | е выбра | иные ці | афры | | соответствующими буквами |
| | A | | Б | В | Γ | | |
| | | | | | | | |
| | Уста | НОВИ | те соот | ветстви | е меж | сду п | іонятиями и определениями: |
| | | | ъект | | | | Характеристика |
| 1 | A | 30 | на акту | ального | | 1 | теоретический конструкт о пространстве задач, |
| 4. | | | звития | | | | которые ребёнок не может освоить |
| | | | | | | | самостоятельно, но способен освоить с |
| | | | | | | | помощью взрослых. |

| | Б | Зона ближайшего | 2 | знания | и уме | ния, которые известны ребёнку на | | |
|----|------|------------------------------------|-------|-----------|--|-------------------------------------|-----------------------------|--|
| | | развития | | текущи | | | | |
| | Запи | шите выбранные цифрь | под (| соответст | гвуюц | цими буквами | | |
| | A | Б | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | Уста | новите соответствие ме | жду п | | | | | |
| | | Объект | | Характ | | | | |
| | A | ЗПР психогенного | 1 | | | ная незрелость, такие личностные | | |
| | | происхождения | | | | бость, боязливость, неуверенность в | | |
| | | | | | | являются отличительной | | |
| | 1 | 277 | - | | | ю задержки психического развития: | | |
| | Б | ЗПР | 2 | | | лагоприятными условиями | | |
| | | конституционального | | | | п обучения, препятствующими | | |
| 5. | В | происхождения ЗПР соматогенного | 2 | - | | формированию личности ребенка | | |
| | В | происхождения | 3 | Массин | Лассивное поражение коры головного мозга | | | |
| | Γ | ЗПР церебрально- | 4 | Изнача | пьно з | вдоровый ребенок, под влиянием | | |
| | | органического | ' | | | теряет ранее сформированные | | |
| | | происхождения | | навыки | | | | |
| | | | | | J | | | |
| | Запи | шите выбранные цифрь | і под | соответс | гвуюц | цими буквами | | |
| | A | Б В Г | | | · | • | | |
| | | | | | | | | |
| | Уста | новите соответствие ме | жду з | аболеван | ием и | видом психического дизонтогенеза, к | соторому оно соответствует: | |
| | | Объект | | | | Характеристика | | |
| | A | Общее психическое н | едора | звитие | 1 | ЗПР конституционального генеза | | |
| | Б | Задержанное психиче | ское | | 2 | Умственная отсталость | | |
| | | развитие | | | | | | |
| | В | Поврежденное психич | еское | 2 | 3 | РДА | | |
| 6. | | развитие | | | | | | |
| | Γ | Дефицитарное психич | еское | • | 4 | Эпилепсия | | |
| | ——— | развитие | | | _ | | | |
| | Д | Искаженное психичес | | | 5 | ДЦП | | |
| | E | Дисгармоническое пс | ихиче | еское | 6 | Шизотипическое | | |
| | | развитие | | | | | | |
| | Запи | шите выбранные цифрь | і под | соответст | гвуюц | цими оуквами | | |

| | | форма | | | nappiaria | я при адекватном лечении и воспитании |
|----|------|-----------------|---------------|-----------------|-----------|---|
| | | форма | | | - | иятный. Дети сами ходят, обучаемость |
| | | | | | - | от психического и речевого развития. |
| | Зэпи | IIIIIITA DI IGN | allili ie ili | ифрило | | ствующими буквами |
| | A | Б | В | ифры по, Г | Д | |
| | | Б | В | 1 | Д | |
| | Уста | новите соо | тветстви | не между | видом а | утизма (по Никольской) и характеристикой: |
| | | Объект | | Характ | геристика | a |
| | A | Первая | 1 | Аутизм | и выстуг | пает уже не как защитная установка,а как |
| | | группа | | лежащ | ие на по | верхности трудности общения - ранимость, |
| | | | | тормоз | вимость | в контактах и проблемы организации |
| | | | | диалог | а и прои | звольного взаимодействия. Эти дети тоже |
| | | | | - | | них характерно легкое возникновение |
| | | | | _ | | скомфорта, они готовы испугаться при |
| | | | | | - | ивычного хода событий, смешаться при |
| | | _ | | | | икновении препятствия. |
| | Б | Вторая | 2 | _ | | ь этих детей в большей степени выражается |
| | | группа | | | | сохранить не постоянство окружения, а |
| | | | | | нность | собственной программы действий, |
| | | | | | | по ходу менять программу действий может |
| 9. | | | | _ | _ | ь у такого ребенка аффективный срыв. |
| | | | | | | в связи со стремлением такого ребенка во |
| | | | | | | ало настоять на своем, оценивают его как |
| | | T | | | | о лидера. |
| | B | Третья | 3 | Типичі | _ | емление сохранения постоянства в |
| | | группа | | | ающем, | ± ± |
| | | | | _ | | ъ в еде, одежде, маршруте прогулок. Эти |
| | | | | | _ | ением относятся ко всему новому, могут |
| | | | | проявл | | ыраженный сенсорный дискомфорт, |
| | | | | - | | бояться неожиданностей, они легко |
| | | | | фиксир | | страшное и, соответственно, могут |
| | Г | Потромно | g 1 | | ивать ст | |
| | 1 | Четверта | я 4 | | | не проявляется как отрешенность от . Дети будто не видят и не слышат, могут |
| | | группа | | _ | | явно даже на физический дискомфорт. Тем |
| | | | | - | - | |
| | | 1 | | не мен | сс, мало | сосредотачиваясь и пользуясь в основном |

| | | | | П, | епифепицеским | วทอบา | ем, они редко ушибаются и хорошо | |
|-----|--------------|-----------|--------|-------------|-----------------|--------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| | | | | | | - | анственное окружение, бесстрашно | |
| | | | | | | | репрыгивают, балансируют. | |
| | 2 | | | | | | | |
| | | | | : цифр Т | ы под соответст | гвуюц | цими оуквами | |
| | A | Б | В | 1 | | | | |
| | Vomez | | | | | | | |
| | ycrai | Объект | гветс | твие м | ежду заоолеван | ием и | видом первичного дефекта, которому | оно соответствует: |
| | | | 707.00 | отото | | 1 | Характеристика | |
| | A | Умственн | | | | 2 | Двигательные нарушения | |
| | Б | Дефицита | арнос | ть зре | ния | | Слепота | |
| 10 | В | ДЦП | | | | 3 | Первичный дефект – | |
| 10. | | | | | | | органическое поражение | |
| | | π 1 | | | | 4 | головного мозга | |
| | Γ | Дефицита | | | | 4 | Глухота | |
| | | | | | ы под соответст | гвуюг | цими оуквами | |
| | A | Б | В | Γ | | | | |
| | | | | | | | | |
| | Устан | | гветст | гвие м | | | фикации дизонтогенеза и видами дизо | онтогенеза, которые были им выделены: |
| | | Объект | | | Характеристи | | | |
| | A | Я. Лутц | | 1 | необратимое, | - | грессирующее, альтернирующее, | |
| | | | | | дисгармоничес | | | |
| | Б | В.В. Кова | лев | 2 | дизонтогенез | c | негативной симптоматикой и | |
| | | | | | дизонтогенез с | г прод | уктивными синдромами | |
| | В | B.B. | | 3 | недоразвитие і | и иска | женное развитие | |
| 11. | | Лебединс | | | | | | |
| 11, | Γ | Л. Каннер |) | 4 | • | ичесь | | |
| | | | | | | - | итие, повреждённое психическое | |
| | | | | | - | - | тарное психическое развитие, | |
| | | | | | | | неское развитие, дисгармоническое | |
| | | | | | психическое р | | | |
| | Запи | | | е цифр | ы под соответст | гвуюг | цими буквами | |
| | | Б | В | Ι | ` | | | |
| | Α | ע | | | | | | |
| | A | Б | | | | | | |
| 12. | | | | гвие м | ежду типами и : | харак | геристиками дизонтогенеза: | |

| | A | Регрессия | Я | 1 | Выпа | дение функций или грубая дезорганизация. |
|-----|------|------------|--------|-------|---------|---|
| | Б | Распад | | 2 | - | прмоничное и диспропорциональное психическое |
| | | | | | | тие. В этом случае имеется в виду, что одни |
| | | | | | 1 - | ические функции развиваются в ускоренном темпе, |
| | | | | | тогда | ** * * |
| | | | | | значи | тельным отставанием от нормы. |
| | В | Ретардац | ия | 3 | Возвр | рат функций на более ранний период развития. |
| | | | | | Може | ет носить временный или стойкий характер |
| | Γ | Асинхрог | КИН | 4 | Прио | становка или запаздывание психического |
| | | | | | разви | тия. Бывает тотальной и парциальной. |
| | Запи | шите выбра | анные | цифр | ры под | соответствующими буквами |
| | A | Б | В | Ι | Γ | |
| | | | | | | |
| | Уста | | тветст | вие м | лежду с | тепенью УО и характеристикой: |
| | | Объект | | | | стеристика |
| | A | Глубокая | I | 1 | | состоянии освоить даже простейшие навыки |
| | | | | | | обслуживания (одеться, умыться, пользоваться |
| | | | | | | выми приборами и пр.), их речь либо совсем не |
| | | | | | | мирована, либо состоит из небольшого числа |
| | | | | | | ейших слов, обращенную к ним речь понимают |
| | | | | | | могут не узнавать людей, ухаживающих за ними |
| | | | | | ` - | имер, мать), не отличать съедобного от |
| | Г | T | | 2 | | добного |
| 13. | Б | Тяжелая | | 2 | | овладевают навыками самообслуживания, могут |
| 13. | | | | | | ть простейшие трудовые операции путем ровки подражательных действий. Их словарный |
| | | | | | | богаче, они в состоянии изъясняться простыми |
| | | | | | | ми, поддерживать простую беседу. Относительная |
| | | | | | | ация этих лиц возможна лишь в хорошо знакомых |
| | | | | | | условиях, любое изменение ситуации может |
| | | | | | | вить их в затруднительное положение из-за |
| | | | | | | можности перехода от конкретных (полученных |
| | | | | | | непосредственном опыте) представлений к |
| | | | | | _ | цениям, позволяющим переносить имеющийся |
| | | | | | | в новые ситуации. |
| | В | Умеренна | ая | 3 | | ление преимущественно наглядно-образное, |

| $\overline{}$ | | | | | | | | | | |
|---------------|-----------|-----------|--------|--------|---|--|--|--|--|--|
| | | | | | зачастую достаточно хорошо развита обиходная речь | | | | | |
| | | | | | (иногда в ней используются и сложные абстрактные | | | | | |
| | | П | | 4 | понятия, но их значение не всегда хорошо понимают). | | | | | |
| | Γ | Легкая | | 4 | Познавательная деятельность ограничена | | | | | |
| | | | | | возможностью формировать только простейшие | | | | | |
| | | | | | представления; абстрактное мышление, обобщения | | | | | |
| | | | | | недоступны. Больные овладевают лишь элементарными | | | | | |
| | | | | | навыками самообслуживания, их обучение невозможно. | | | | | |
| | | | | | Словарный запас ограничен одним-двумя десятками | | | | | |
| | | | | | слов, достаточных для сообщения о своих основных | | | | | |
| | 2 | | | 1 | потребностях. | | | | | |
| | | | | : цифр | ы под соответствующими буквами | | | | | |
| | A | Б | В | 1 | | | | | | |
| | Variation | | | | 11 | | | | | |
| | Уста | | тветст | вие м | ежду формами детской шизофрении и характеристиками: | | | | | |
| | | Объект | | 1 | Характеристика | | | | | |
| | A | Параноид | цная | 1 | Ставится при наличии общих критериев шизофрении и одного из следующих признаков, а именно | | | | | |
| | | форма | | | · · · | | | | | |
| | | | | | отчетливого и стойкого уплощения или поверхностности аффекта, выраженной | | | | | |
| | | | | | неадекватности аффекта, а также отсутствия | | | | | |
| | | | | | целенаправленности и собранности поведения, | | | | | |
| | | | | | очевидными нарушениями мышления, | | | | | |
| | | | | | проявляющимися в бессвязной речи. | | | | | |
| | Б | Гебефрен | ниче | 2 | Заболевание развивается с нарушения витальных | | | | | |
| 14. | | ская форм | | _ | функций (ухудшение или утрата дневного и ночного | | | | | |
| | | T -P | | | сна) и нарастания кататонической симптоматики, как | | | | | |
| | | | | | гиперкинетического, так и гипокинетического типов, | | | | | |
| | | | | | подкорковых стереотипий, остановкой или | | | | | |
| | | | | | регрессом высших психических функций. | | | | | |
| | В | Кататони | ческ | 3 | Крайне редко встречается в дошкольном возрасте; | | | | | |
| | | ая форма | | | может развиваться после 7-9 лет. Она отличается у | | | | | |
| | | | | | детей и подростков большим полиморфизмом и | | | | | |
| | | | | | рудиментарностью психопатологических синдромов, | | | | | |
| | | | | | бедностью и однообразием аффективных проявлений, | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

| | Запи | Резидуал форма | | 4 | соот но подрагия прис симпотчес симподенная соденная прод | тветствова не выяв ростков. сутствоват птомов: стливое и кение и сржания србальной дуктивнос | ло об ляемь В теч пь н асте уплош нициа речи комм | | |
|-----|--|-------------------|---------|--------|---|--|---|---|---|
| | A | Б | В |] | [] |] | | | |
| | | | | | | 1 | | | |
| 15. | А. этап болезни; Б. инициальный этап; В. продромальный этап. Запишите соответствующую последова АВВВ | | | | | | | | |
| | Уста | | тветст | гвие м | иежду | определен | иями і І | и характеристиками: | 1 |
| | | Объект | 2011119 | | | | 1 | Характеристика | |
| | A | Гетерохр | КИНОС | | | | 1 | дисгармоническое психическое развитие, которое чередуется чрезмерно активным формированием одной функции при заторможенности другой | |
| 16. | Б | Б Ретардация | | | | | 2 | разновременное не одновременное созревание отдельных функциональных систем организма, в том числе нервной системы | |
| | В | Асинхро | ния | | | | 3 | формирование психических функций останавливается и не | |

| | | | | Γ | | 1 |
|-----|------|--------------------------|-------|--|----------------------------|---|
| | Γ | Патологичес | | 1 | 4 | формам изолированное совершенствование одной функции |
| | | | ые ци | ры под соответст | вуюц | цими буквами |
| | A | БВ | | Γ | | |
| | Уста | ановите соотве | тстви | е между понятия | ми и | определениями: |
| | | Объект | | Характеристика | l | |
| | A | Аномальное развитие | 1 | норм физичес вызванного приобретённым необходимость обучения, жизн | серь и д соц едея | |
| | Б | Норма | 2 | отдельных сос | тавл | вития психики в целом или её пяющих, нарушение темпов и отдельных сфер психики и их |
| 17. | В | Дизонтогенез | 3 | который соот количественным обследовании | гветс и і пред | социального развития человека, ствует средним качественно- показателям полученным при дставленной группы популяции ола культуры и т.д. |
| | Γ | Психический дизонтогенез | | включая и пости | натал пенні ие | ормы нарушений онтогенеза, льный, преимущественно ранний ый теми сроками развития, когда системы организма ещё не и |
| | Д | Дизонтогения | | отдельных сос сроков развити компонентов | тавл ія о | вития психики в целом или её имощих, нарушение темпов и отдельных сфер психики и их |
| | Запі | | ые ци | ры под соответст | вуюі | щими буквами |
| | A | БВ | | ГД | | |

| | Установите соответствие между понятиями и с | | | | | | и опр | ределениями: | |
|-----|---|-----------------------|-----------------------------|------------|----------|----|----------------|-------------------------------|---|
| | Объект | | | | | | Характеристика | | |
| | A | Общая психологическая | | | | | 1 | коррекция различных нарушений | |
| | | корре | коррекция | | | | | | у ребенка или подростка с учетом |
| | | | | | | | | | его индивидуально- |
| | | | | | | | | | типологических, |
| | | | | | | | | | психологических, клинико- |
| | | | | | | | | | психологических особенностей. |
| | | | | | | | | | Она состоит в создании |
| | | | | | | | | | индивидуальных |
| | | | | | | | | | психокоррекционных программ, |
| | | | | | | | | | направленных на коррекцию |
| | | | | | | | | | имеющихся конкретных |
| | | | | | | | | | недостатков в развитии ребенка с |
| | | | | | | | | | учетом ин-дивидуальных |
| | | | | | | | | | факторов. |
| 10 | Б | | Специальная психологическая | | | | | 2 | система оптимального |
| 18. | | корре | екция | I | | | | | возрастного развития личности |
| | | | | | | | | | больного ребенка в целом. Она |
| | | | | | | | | | включает в себя правильную |
| | | | | | | | | | организацию жизнедеятельности |
| | | | | | | | | | больного ребенка или подростка в |
| | | | | | | | | | социуме с учетом его реальных и |
| | | | | | | | | | потенциальных психофизических возможностей. |
| | В | Пифа | hanari | HIII MODOI | шоп | | | 3 | |
| | | | | щирован | | ша | | 3 | организация конкретных психокоррекционных |
| | | псих | ологи | ческая н | коррекці | КИ | | | психокоррекционных воздействий с использованием |
| | | | | | | | | | различных методов: игротерапии, |
| | | | | | | | | | различных методов. игротерапии, семейной терапии, |
| | | | | | | | | | музыкотерапии, |
| | | | | | | | | | психорегулирующих тренировок |
| | | | | | | | | | и пр. Форма психокоррекционных |
| | | | | | | | | | воздействий в значительной мере |
| | | | | | | | | | зависит от интеллектуальных и |
| | | | | | | | | | Sabrickii Oi Milloudicki yalibiibia M |

| | | | | | | личностных особенностей | | | | | |
|-----|--|------------------------------|-----------------|-------------|-------|--|-------------------|--|--|--|--|
| | | | | | | ребенка, уровня развития | | | | | |
| | | | | | | ведущих видов деятельности | | | | | |
| | Γ | Коррекци | юнная работа | | 4 | целостная осмысленная | | | | | |
| | | 11 | • | | | деятельность ребенка, | | | | | |
| | | | | | | органически вписывающаяся в | | | | | |
| | | | | | | систему его по-вседневных | | | | | |
| | | | | | | жизненных отношений | | | | | |
| | Запиг | шите выбра | анные цифры по | ц соответст | вуюш | ими буквами | | | | | |
| | A | Б | В Г | | • | • | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | Устан | ювите посл | педовательность | развития у | ровне | й нервно-психического реагирования | по В.В. Ковалеву: | | | | |
| ı | | ихомоторн | | 1 , | 1 | 1 1 | • | | | | |
| | | Б. Соматовегетативный, | | | | | | | | | |
| | | В. Эмоционально-идеаторный, | | | | | | | | | |
| 19. | Г. Аффективный. | | | | | | | | | | |
| | Запишите соответствующую последовательность из цифр: | | | | | | | | | | |
| | A | Б | В Г | 7 | | . 11 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | Устан | новите соот | гветствие межлу | вилами пр | актич | еской деятельности и определениями | : | | | | |
| | | | | | | Характеристика | | | | | |
| | | Объект | | | | 1 Madaki Cdilciina | | | | | |
| | A | Объект клинико- | пиагностическая | | 1 | 1 1 | | | | | |
| 1 | A | | диагностическая | | 1 | система мер психологической | | | | | |
| | A | | диагностическая | : | 1 | система мер психологической помощи, направленная на | | | | | |
| | A | | диагностическая | | 1 | система мер психологической помощи, направленная на улучшение протекания отдельных | | | | | |
| | | клинико-, | | | | система мер психологической помощи, направленная на улучшение протекания отдельных психических функций | | | | | |
| | Б | | | | 2 | система мер психологической помощи, направленная на улучшение протекания отдельных психических функций психолого-педагогическое | | | | | |
| 20. | | клинико-, | | | | система мер психологической помощи, направленная на улучшение протекания отдельных психических функций психолого-педагогическое сопровождение детей с | | | | | |
| 20. | | клинико-, | | | | система мер психологической помощи, направленная на улучшение протекания отдельных психических функций психолого-педагогическое сопровождение детей с нарушенным развитием, | | | | | |
| 20. | | клинико-, | | | | система мер психологической помощи, направленная на улучшение протекания отдельных психических функций психолого-педагогическое сопровождение детей с нарушенным развитием, ограниченными возможностями | | | | | |
| 20. | Б | клинико-, | онная | | 2 | система мер психологической помощи, направленная на улучшение протекания отдельных психических функций психолого-педагогическое сопровождение детей с нарушенным развитием, ограниченными возможностями здоровья | | | | | |
| 20. | | клинико-, | онная | | | система мер психологической помощи, направленная на улучшение протекания отдельных психических функций психолого-педагогическое сопровождение детей с нарушенным развитием, ограниченными возможностями здоровья выявление и описание структуры | | | | | |
| 20. | Б | клинико-, коррекци экспертна | онная | | 2 | система мер психологической помощи, направленная на улучшение протекания отдельных психических функций психолого-педагогическое сопровождение детей с нарушенным развитием, ограниченными возможностями здоровья выявление и описание структуры дефекта | | | | | |
| 20. | Б | клинико-, | онная | | 2 | система мер психологической помощи, направленная на улучшение протекания отдельных психических функций психолого-педагогическое сопровождение детей с нарушенным развитием, ограниченными возможностями здоровья выявление и описание структуры дефекта оценка уровня развития ребенка с | | | | | |
| 20. | Б | клинико-, коррекци экспертна | онная | | 2 | система мер психологической помощи, направленная на улучшение протекания отдельных психических функций психолого-педагогическое сопровождение детей с нарушенным развитием, ограниченными возможностями здоровья выявление и описание структуры дефекта | | | | | |

| | | | | | | | методик | |
|----|------|-------------|-----------|------------|------------|---------|---|--------------------------|
| | Д | психотер | апевтиче | еская | | 5 | участие в психотерапевтических | |
| | | | | | | | сеансах | |
| | E | деятельно | ость сопр | овожден | RИH | 6 | консультирование детей и их | |
| | | | | | | | родителей по проблемам развития | |
| | | | | | | | ребенка, коррекции выявленных нарушений и | |
| | | | | | | | психотерапевтической поддержки | |
| | Запи | пите выбра | анные пи | ифры пол | г соотве | тствуюі | цими буквами | I |
| | A | Б | В | Γ | Д | E | | |
| | | | | | | | | |
| | Зада | ния откры | того тиг | па | | | | |
| | | | | | | | ованный ответ | |
| 1. | T | екст задан | ия: Пси | хология | аномал | ьного р | азвития в системе наук. | |
| | - | | | , | | | | |
| 2 | | | | | | | ованный ответ | |
| 2. | Текс | т задания: | подход | ы к опре | еделени | кноп он | тий «нормальное» и «аномальное» р | оазвитие |
| | Проч | итайте тен | ст и дай | іте разве | рнутый | і обосн | ованный ответ | |
| 3. | | т задания: | | | | | | |
| | | | | | | _ | | |
| | | | | | | | ованный ответ | |
| 4. | Текс | т задания: | Поняти | е дизонт | огенеза | ı | | |
| | Прог | штайте тег | уст и пай | íte nappe | eniivei ii | á obocu | ованный ответ | |
| 5. | | | | | | | ении симптомов дизонтогенеза | |
| | _ | оттот опдит | | эр эмэн | | | | |
| | Проч | итайте тег | ст и дай | і́те развє | ернутый | і обосн | ованный ответ | |
| 6. | T | екст задан | ия: Соот | гношени | е симп | томов д | изонтогенеза и болезни. | |
| | | | | | | | | |
| 7 | Hpoq | итайте тен | кст и дай | іте разве | ернутый | і обосн | ованный ответ | |
| 7. | 1 | екст задан | ия: 1 ене | тически | е и оио | логиче | ские факторы в этиологии возникно | вения аномалии развития |
| | Проч | итайте тег | ст и лай | іте разве | ернутый | і обосн | ованный ответ | |
| 8. | | | | | | | еские факторы в этиологии возникно | овения аномалий развития |
| | | | | | | | | - |

| 9. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Роль первичных и вторичных нарушений в аномальном развитии |
|-----|--|
| 10. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Общие закономерности психического развития |
| 11. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Параметры, определяющие характер психического дизонтогенеза |
| 12. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Типы межфункциональных отношений при нормальном онтогенезе и нарушение межфункциональных связей |
| 13. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Классификация дизонтогенеза В.В.Лебединского |
| 14. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Понятие общего психического недоразвития |
| 15. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Первичный и вторичный дефект общего психического недоразвития |
| 16. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Клинико-психологические законы олигофрении |
| 17. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Классификация олигофрении по степени тяжести (Э. Эскироль) |
| 18. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Классификация олигофрении по М.С. Певзнер |
| 19. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Особенности моторных расстройств у детей с общим психическим недоразвитием |
| 20. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Особенности внимания у детей с общим психическим недоразвитием |
| 21. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Особенности памяти у детей с общим психическим недоразвитием |
| 22. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |

| | Текст задания: Особенности мышления у детей с общим психическим недоразвитием |
|-----|--|
| 23. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Особенности эмоционально-личностной сферы у детей с общим психическим недоразвитием |
| 24. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Особенности игровой деятельности и коммуникаций у детей с общим психическим недоразвитием |
| 25. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Возможности психокоррекции умственной отсталости |
| 26. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Особенности взаимодействия с родителями детей с умственной отсталостью |
| 27. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Понятие задержки психического развития. Динамика ЗПР. |
| 28. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Классификация ЗПР по этиологическому признаку |
| 29. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Клинико-психологическая структура ЗПР соматогенного происхождения |
| 30. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Клинико-психологическая структура ЗПР конституционального происхождения |
| 31. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Клинико-психологическая структура ЗПР психогенного происхождения |
| 32. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Клинико-психологическая структура ЗПР церебрально-органического происхождения |
| 33. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Особенности внимания у детей с задержкой психического развития |

| 34. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Особенности памяти у детей с задержкой психического развития |
|-----|---|
| 35. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Особенности мышления у детей с задержкой психического развития |
| 36. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Особенности эмоционально-личностной сферы у детей с задержкой психического развития |
| 37. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дифференциальная диагностика ЗПР и умственной отсталости |
| 38. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дифференциальная диагностика ЗПР и педагогической запущенности |
| 39. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дифференциальная диагностика ЗПР и ОНР (общие недоразвитие речи) |
| 40. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дефицитарное психическое развитие. Классификация. Динамика. |
| 41. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Психолого-педагогическая классификация нарушение слуховой функции |
| 42. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Особенности познавательной сферы у детей с нарушениями слуха |
| 43. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Особенности личностной и эмоциональной сферы у детей с нарушениями слуха |
| 44. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Особенности диагностики и коррекции детей с нарушениями слуха |
| 45. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Причины нарушения зрения. Классификация нарушения зрения |

| 46. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Особенности познавательной сферы у детей с нарушениями зрения |
|-----|---|
| | текет задания. Особенности познавательной сферы у детей с нарушениями эрения |
| 47. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Особенности личностной и эмоциональной сферы у детей с нарушениями зрения |
| 48. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Особенности диагностики и коррекции детей с нарушениями зрения |
| 49. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Причины нарушения опорно-двигательного аппарата. Классификация нарушения |
| 50. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Особенности познавательной сферы у детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата |
| 51. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Особенности личностной и эмоциональной сферы у детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата |
| 52. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Особенности диагностики и коррекции детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата |
| 53. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Понятие поврежденного психического развития. |
| 54. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Этиология и патогенез поврежденного психического развития. Структура нарушений. |
| 55. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Классификация и клинико-психологические проявления деменции в детском возрасте |
| 56. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Общая клинико-психологическая структура деменции |
| 57. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Клинико-психологическая структура деменции (возрастной фактор) |
| 58. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Детская эпилепсия. |
| 59. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Ранний детский аутизм |
| 60. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Классификации аутизма. Подходы к классификации МКБ-10, МКБ-11, DSM-V |
| 61. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |

| | Текст задания: Этиология и патогенез РАС. Коморбидность. |
|-----|---|
| 62. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: РДА с высоким и низким уровнем социального функционирования |
| 63. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Классификация аутизма О.С. Никольской |
| 64. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Особенности внимания у детей с РАС |
| 65. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Особенности памяти у детей с РАС |
| 66. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Особенности мышления у детей с РАС |
| 67. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Особенности эмоционально-личностной сферы у детей с РАС |
| 68. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Особенности игровой деятельности и коммуникаций у детей с РАС |
| 69. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Трудности, с которыми сталкиваются семьи, воспитывающие ребенка с аутизмом |
| 70. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Особенности диагностики детей с РАС |
| 71. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Понятие дисгармонического психического развития и его особенности |
| 72. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Патологическое формирование личности. Этиология и патогенез |
| 73. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Психопатии и психопатическое развитие личности у ребенка |
| 74. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Экстрапунитивный и интрапунитивный типы развития при дисгармоническом психическом развитии |
| 75. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Детская шизофрения. Теории происхождения. Классификация |
| 76. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Этиология и патогенез детской шизофрении |
| 77. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Особенности шизофрении в детском возрасте |
| 78. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Особенности шизофрении в подростковом возрасте |
| 79. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |

| | Текст задания: Шизотипическое расстройство в детском возрасте |
|-----|--|
| 80. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Клинико-психологические проявления шизотипическогорасстройства в детском возрасте |
| 81. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Особенности когнитивных функций у детей с шизофренией |
| 82. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Особенности эмоционально-личностной сферы у детей с шизофренией. |
| 83. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Невроз как пограничное психическое расстройство. Классификация. |
| 84. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Этиология и патогенез невротических расстройств в детском возрасте |
| 85. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Клинико-психологические проявления неврозов в детском возрасте |
| 86. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Клинико-психологические проявления неврозов в подростковом возрасте |
| 87. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Диагностика когнитивной и эмоционально-личностной сферы при невротичеком расстройстве |
| 88. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Термин ММД. Этиология и патогенез ММД. |
| 89. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Клинические и психологические проявления ММД |
| 90. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Нарушения речи, чтения, письма у детей с ММД. |
| 91. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Понятие синдрома дефицита внимания (СДВГ, ГРДВ). Этиология и патогенез СДВГ. |
| 92. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Возрастная динамика проявлений СДВГ |
| 93. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Классификация и клинико-психологические проявления СДВГ |
| 94. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Дислексия. Основы формирования навыка чтения в норме. |
| 95. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Классификация дислексии. Симптомы каждой классификационной категории. |
| 96. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |
| | Текст задания: Дисграфия. Основы формирования навыка письма в норме. |

| Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ | |
|--|---|
| Текст задания: Классификация дисграфии. Симптомы каждой классификационной категории | |
| Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ | |
| Текст задания: Дискалькулия. Основы формирования навыка счета в норме. | |
| Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ | |
| Текст задания: Классификация дискалькулии. Симптомы каждой классификационной категории | |
| Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ | |
| Текст задания: Коррекция нарушений специфических школьных навыков. Роль психолога | |
| | Текст задания: Классификация дисграфии. Симптомы каждой классификационной категории Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дискалькулия. Основы формирования навыка счета в норме. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Классификация дискалькулии. Симптомы каждой классификационной категории Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ |