



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 20.05.2025 г

Комплект оценочных материалов по дисциплине	Психология аномального развития
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 37.05.01 Клиническая психология
Квалификация	Клинический психолог
Форма обучения	очная

Разработчик (и): кафедра клинической психологии

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
А.Г. Фаустова	Кандидат психологических наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой
А.Д. Кленкова		ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Ассистент

Рецензент (ы):

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

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Клиническая психология
Протокол №9 от 21.04. 2025 г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 5 от 24.04.2025г.

1. Паспорт комплекта оценочных материалов

1.1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) 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 компетенции	Количество заданий закрытого типа	Количество заданий открытого типа
УК-9 Способен Использовать базовые Дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах ОПК-2. Способен применять научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния Когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения	20	100

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

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией				
УК – 9 Способность использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах. ОПК-2. Способен применять научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния Когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий		Задания закрытого типа				
	1.	Установите соответствие между понятиями и определениями:				
			Объект		Характеристика	
		А	Аномальное развитие	1	значительное отклонение от условно-возрастных норм физического и психического развития, вызванного серьёзными врождёнными или приобретёнными дефектами и обуславливающие необходимость социальных условий воспитания, обучения, жизнедеятельности.	
		Б	Норма	2	Б) нарушение развития психики в целом или её отдельных составляющих, нарушение темпов и сроков развития отдельных сфер психики и их компонентов.	
		В	Дизонтогенез	3	В) уровень психосоциального развития человека, который соответствует средним качественно-количественным показателям полученным при обследовании представленной группы популяции того же возраста, пола культуры и т.д.	
		Г	Психический дизонтогенез	4	Г) различные формы нарушений онтогенеза, включая и постнатальный, преимущественно ранний период, ограниченный теми сроками развития, когда морфологические системы организма ещё не достигнуты зрелости	
		Д	Дизонтогенез	5	Д) нарушение развития психики в целом или её отдельных составляющих, нарушение темпов и сроков развития отдельных сфер психики и их компонентов	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами				
		А	Б	В	Г	Д

населения						
	2.	2. Установите соответствие между понятиями и определениями:				
			Объект		Характеристика	
		А	Нарушения в иммунной системе	1	Генетические факторы	
		Б	Хромосомные aberrации	2	Биологические факторы	
		В	Психологическая травматизация	3	Социальные факторы	
		Г	Социальная депривация	4	Психологические факторы	
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами					
		А	Б	В	Г	
3.	Установите соответствие между нозологией и характеристикой игровой деятельности:					
		Объект		Характеристика		
	А	Дети с задержкой психического развития	1	В игровой деятельности низкий уровень игровой активности, отдается предпочтение более простым правилам, часто играют одни, практически не используются предметы-заместители, часто отсутствуют теплые отношения с игрушкой.		
	Б	Дети с умственной отсталостью	2	В игровой деятельности важным является манипулирование предметами, восприятие их при помощи органов осязания, поэтому важно использовать много аналогичных предметов и предметов-заместителей		
	В	Дети с нарушением зрения	3	В игровой деятельности возникают трудности на этапе возникновения замысла, отсутствие потребностей в совершенствовании своих действий, происходит закрепление одной роли, которая используется постоянно, недостаточное использование предметов-заместителей		
	Г	Дети с нарушением опорно-двигательного аппарата	4	Игровая деятельность носит процессуальный, подражательный характер, замысел игры отсутствует, набор операций ограничен, отмечается бедность средств выразительности, скупость или отсутствие речевого сопровождения игровых действий. Имеют место одиночные игры и игры «рядом».		
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами						

		А	Б	В	Г																					
4.	Установите соответствие между понятиями и определениями:	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Зона актуального развития</td> <td>1</td> <td>теоретический конструкт о пространстве задач, которые ребёнок не может освоить самостоятельно, но способен освоить с помощью взрослых.</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Зона ближайшего развития</td> <td>2</td> <td>знания и умения, которые известны ребёнку на текущий момент</td> </tr> </tbody> </table>						Объект		Характеристика	А	Зона актуального развития	1	теоретический конструкт о пространстве задач, которые ребёнок не может освоить самостоятельно, но способен освоить с помощью взрослых.	Б	Зона ближайшего развития	2	знания и умения, которые известны ребёнку на текущий момент								
	Объект		Характеристика																							
А	Зона актуального развития	1	теоретический конструкт о пространстве задач, которые ребёнок не может освоить самостоятельно, но способен освоить с помощью взрослых.																							
Б	Зона ближайшего развития	2	знания и умения, которые известны ребёнку на текущий момент																							
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами	<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>					А	Б																		
А	Б																									
5.	Установите соответствие между понятиями и определениями:	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>ЗПР психогенного происхождения</td> <td>1</td> <td>Эмоциональная незрелость, такие личностные черты как робость, боязливость, неуверенность в своих силах являются отличительной особенностью задержки психического развития:</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>ЗПР конституционального происхождения</td> <td>2</td> <td>Связан с неблагоприятными условиями воспитания и обучения, препятствующими правильному формированию личности ребенка</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>ЗПР соматогенного происхождения</td> <td>3</td> <td>Массивное поражение коры головного мозга</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>ЗПР церебрально-органического происхождения</td> <td>4</td> <td>Изначально здоровый ребенок, под влиянием заболевания, теряет ранее сформированные навыки и умения.</td> </tr> </tbody> </table>						Объект		Характеристика	А	ЗПР психогенного происхождения	1	Эмоциональная незрелость, такие личностные черты как робость, боязливость, неуверенность в своих силах являются отличительной особенностью задержки психического развития:	Б	ЗПР конституционального происхождения	2	Связан с неблагоприятными условиями воспитания и обучения, препятствующими правильному формированию личности ребенка	В	ЗПР соматогенного происхождения	3	Массивное поражение коры головного мозга	Г	ЗПР церебрально-органического происхождения	4	Изначально здоровый ребенок, под влиянием заболевания, теряет ранее сформированные навыки и умения.
	Объект		Характеристика																							
А	ЗПР психогенного происхождения	1	Эмоциональная незрелость, такие личностные черты как робость, боязливость, неуверенность в своих силах являются отличительной особенностью задержки психического развития:																							
Б	ЗПР конституционального происхождения	2	Связан с неблагоприятными условиями воспитания и обучения, препятствующими правильному формированию личности ребенка																							
В	ЗПР соматогенного происхождения	3	Массивное поражение коры головного мозга																							
Г	ЗПР церебрально-органического происхождения	4	Изначально здоровый ребенок, под влиянием заболевания, теряет ранее сформированные навыки и умения.																							
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами	<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					А	Б	В	Г																
А	Б	В	Г																							
6.	Установите соответствие между заболеванием и видом психического дизонтогенеза, которому оно соответствует:	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Общее психическое недоразвитие</td> <td>1</td> <td>ЗПР конституционального генеза</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Задержанное психическое</td> <td>2</td> <td>Умственная отсталость</td> </tr> </tbody> </table>						Объект		Характеристика	А	Общее психическое недоразвитие	1	ЗПР конституционального генеза	Б	Задержанное психическое	2	Умственная отсталость								
	Объект		Характеристика																							
А	Общее психическое недоразвитие	1	ЗПР конституционального генеза																							
Б	Задержанное психическое	2	Умственная отсталость																							

			развитие		
		В	Поврежденное психическое развитие	3	РДА
		Г	Дефицитарное психическое развитие	4	Эпилепсия
		Д	Искаженное психическое развитие	5	ДЦП
		Е	Дисгармоническое психическое развитие	6	Шизотипическое расстройство
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами				
		А	Б	В	Г
	7.	Установите последовательность этапов формирования мышления в онтогенезе: А. формирование наглядно-образного мышления; Б. формирование наглядно-действенного мышления; В. формирование словесно-логического мышления. Запишите соответствующую последовательность из цифр:			
		А	Б	В	
	8.	Установите соответствие между формой ДЦП (по Семеновой) и характеристикой:			
			Объект		Характеристика
		А	Двойная гемиплегия	1	Обычно –тетрапарез- поражение верхних и нижних конечностей, но в большей степени подвержены ноги. Благоприятная форма для преодоления речевых и психических нарушений, но менее благоприятная в двигательном отношении.
		Б	Гиперкинетическая форма	2	Самая тяжелая форма ДЦП с тотальным поражением больших полушарий головного мозга нарушена. Эти дети не могут сидеть без поддержки. Руки не развиты, имеются грубые речевые нарушения.
		В	Спастическая диплегия	3	Возникает при поражении мозжечка. Низкий мышечный тонус. Дети покачиваются в состоянии покоя и ходьбе. Нарушена координация движения. Движения несоразмерные, неритмичные, самообслуживание нарушено. Нарушение письма. В 50% случаев отмечается

					речевые и психические нарушения. Прогноз развития: речь будет с нарушениями.	
		Г	Гемипаретическая форма	4	Поражение подкорковых участков головного мозга (несовместимость крови матери и плода). Двигательные насильственные движения произвольные, но при утомлении они усиливаются. Произвольные движения размашистые.	
		Д	Атоническая форма	5	Одностороннее поражение рук и ног. Прогноз развития при адекватном лечении и воспитании благоприятный. Дети сами ходят, обучаемость зависит от психического и речевого развития.	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами				
		А	Б	В	Г	Д
9.						
		Установите соответствие между видом аутизма (по Никольской) и характеристикой:				
			Объект		Характеристика	
		А	Первая группа	1	Аутизм выступает уже не как защитная установка, а как лежащие на поверхности трудности общения - ранимость, тормозимость в контактах и проблемы организации диалога и произвольного взаимодействия. Эти дети тоже тревожны, для них характерно легкое возникновение сенсорного дискомфорта, они готовы испугаться при нарушении привычного хода событий, смешаться при неудаче и возникновении препятствия.	
		Б	Вторая группа	2	Стереотипность этих детей в большей степени выражается в стремлении сохранить не постоянство окружения, а неизменность собственной программы действий, необходимость по ходу менять программу действий может спровоцировать у такого ребенка аффективный срыв. Близкие часто, в связи со стремлением такого ребенка во чтобы то не стало настоять на своем, оценивают его как потенциального лидера.	
		В	Третья группа	3	Типично стремление сохранения постоянства в окружающем, в привычном порядке жизни - избирательность в еде, одежде, маршруте прогулок. Эти	

					дети с подозрением относятся ко всему новому, могут проявлять выраженный сенсорный дискомфорт, брезгливость, бояться неожиданностей, они легко фиксируют страшное и, соответственно, могут накапливать страхи.
		Г	Четвертая группа	4	Аутизм внешне проявляется как отрешенность от происходящего. Дети будто не видят и не слышат, могут не реагировать явно даже на физический дискомфорт. Тем не менее, мало сосредотачиваясь и пользуясь в основном периферическим зрением, они редко ушибаются и хорошо вписываются в пространственное окружение, бесстрашно карабкаются, ловко перепрыгивают, балансируют.
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами			
		А	Б	В	Г
10.					
		Установите соответствие между заболеванием и видом первичного дефекта, которому оно соответствует:			
			Объект		Характеристика
		А	Умственная отсталость	1	Двигательные нарушения
		Б	Дефицитарность зрения	2	Слепота
		В	ДЦП	3	Первичный дефект – органическое поражение головного мозга
		Г	Дефицитарность слуха	4	Глухота
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами			
		А	Б	В	Г
11.		Установите соответствие между автором классификации дизонтогенеза и видами дизонтогенеза, которые были им выделены:			
			Объект		Характеристика
		А	Я. Лутц	1	необратимое, регрессирующее, альтернирующее, дисгармоническое развитие
		Б	В.В. Ковалев	2	дизонтогенез с негативной симптоматикой и дизонтогенез с продуктивными синдромами
		В	В.В. Лебединский	3	недоразвитие и искаженное развитие
		Г	Л. Каннер	4	общее психическое недоразвитие, задержанное психическое развитие, повреждённое психическое

				развитие, дефицитарное психическое развитие, искажённое психическое развитие, дисгармоническое психическое развитие.	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами			
	А	Б	В	Г	
12.	Установите соответствие между типами и характеристиками дизонтогенеза:				
		Объект		Характеристика	
	А	Регрессия	1	Выпадение функций или грубая дезорганизация.	
	Б	Распад	2	Дисгармоничное и диспропорциональное психическое развитие. В этом случае имеется в виду, что одни психические функции развиваются в ускоренном темпе, тогда как другие функции развиваются со значительным отставанием от нормы.	
	В	Ретардация	3	Возврат функций на более ранний период развития. Может носить временный или стойкий характер	
	Г	Асинхрония	4	Приостановка или запаздывание психического развития. Бывает тотальной и парциальной.	
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами				
		А	Б	В	Г
	13.	Установите соответствие между степенью УО и характеристикой:			
			Объект		Характеристика
		А	Глубокая	1	Не в состоянии освоить даже простейшие навыки самообслуживания (одеться, умыться, пользоваться столовыми приборами и пр.), их речь либо совсем не сформирована, либо состоит из небольшого числа простейших слов, обращенную к ним речь понимают мало, могут не узнавать людей, ухаживающих за ними (например, мать), не отличать съедобного от несъедобного
Б		Тяжелая	2	Они овладевают навыками самообслуживания, могут освоить простейшие трудовые операции путем тренировки подражательных действий. Их словарный запас богаче, они в состоянии изъясняться простыми фразами, поддерживать простую беседу. Относительная	

					адаптация этих лиц возможна лишь в хорошо знакомых им условиях, любое изменение ситуации может поставить их в затруднительное положение из-за невозможности перехода от конкретных (полученных при непосредственном опыте) представлений к обобщениям, позволяющим переносить имеющийся опыт в новые ситуации.
		В	Умеренная	3	Мышление преимущественно наглядно-образное, зачастую достаточно хорошо развита обиходная речь (иногда в ней используются и сложные абстрактные понятия, но их значение не всегда хорошо понимают).
		Г	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 потребностях.
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами			
		А	Б	В	Г
14.					
		Установите соответствие между формами детской шизофрении и характеристиками:			
			Объект		Характеристика
		А	Параноидная форма	1	Ставится при наличии общих критериев шизофрении и одного из следующих признаков, а именно 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	Гебефреническая форма	2	Заболевание развивается с нарушения витальных функций (ухудшение или утрата дневного и ночного сна) и нарастания кататонической симптоматики, как гиперкинетического, так и гипокинетического типов,

					подкорковых стереотипий, остановкой или регрессом высших психических функций.
		В	Кататоническая форма	3	Крайне редко встречается в дошкольном возрасте; может развиваться после 7-9 лет. Она отличается у детей и подростков большим полиморфизмом и рудиментарностью психопатологических синдромов, бедностью и однообразием аффективных проявлений, быстрой сменой состояний.
		Г	Резидуальная форма	4	Диагностируется, когда состояние в прошлом соответствовало общим для шизофрении критериям, но не выявляемым в момент обследования у подростков. В течение последнего года должно присутствовать не менее 4-15 негативных симптомов: астения, сниженная активность, отчетливое уплощение аффекта, пассивность и снижение инициативы, обеднение объема и содержания речи, снижение выразительности невербальной коммуникации, снижение социальной продуктивности.
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами			
		А	Б	В	Г
15.	Установите последовательность этапов развития детской шизофрении: А. этап болезни; Б. инициальный этап; В. продромальный этап. Запишите соответствующую последовательность из цифр:				
	А	Б	В		
16.	Установите соответствие между определениями и характеристиками:				
	Объект		Характеристика		
А	Гетерохрония	1	дисгармоническое психическое развитие, которое чередуется чрезмерно активным формированием одной функции при заторможенности другой		

		Б	Ретардация	2	разновременное не одновременное созревание отдельных функциональных систем организма, в том числе нервной системы
		В	Асинхрония	3	формирование психических функций останавливается и не переходит к более сложным формам
		Г	Патологическая акселерация	4	изолированное совершенствование одной функции
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами			
		А	Б	В	Г
17.					
		Установите соответствие между понятиями и определениями:			
			Объект		Характеристика
		А	Аномальное развитие	1	значительное отклонение от условно-возрастных норм физического и психического развития, вызванного серьёзными врождёнными или приобретёнными дефектами и обуславливающие необходимость социальных условий воспитания, обучения, жизнедеятельности.
		Б	Норма	2	Б) нарушение развития психики в целом или её отдельных составляющих, нарушение темпов и сроков развития отдельных сфер психики и их компонентов.
		В	Дизонтогенез	3	В) уровень психосоциального развития человека, который соответствует средним качественно-количественным показателям полученным при обследовании представленной группы популяции того же возраста, пола культуры и т.д.
		Г	Психический дизонтогенез	4	Г) различные формы нарушений онтогенеза, включая и постнатальный, преимущественно ранний период, ограниченный теми сроками развития, когда

				морфологические системы организма ещё не достигнуты зрелости
Д	Дизонтогения	5	Д) нарушение развития психики в целом или её отдельных составляющих, нарушение темпов и сроков развития отдельных сфер психики и их компонентов	
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами				
А	Б	В	Г	Д

18.	Установите соответствие между понятиями и определениями:			
		Объект		Характеристика
	А	Общая психологическая коррекция	1	коррекция различных нарушений 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 индивидуальных факторов.
	Б	Специальная психологическая коррекция	2	система оптимального 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	Дифференцированная психологическая коррекция	3	организация конкретных психокоррекционных

					воздействий с использованием различных методов: игротерапии, семейной терапии, музыкотерапии, психорегулирующих тренировок и пр. Форма психокоррекционных воздействий в значительной мере зависит от интеллектуальных и личностных особенностей ребенка, уровня развития ведущих видов деятельности	
		Г	Коррекционная работа	4	целостная осмысленная деятельность ребенка, органически вписывающаяся в систему его по-вседневных жизненных отношений	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами				
		А	Б	В	Г	
19.	Установите последовательность развития уровней нервно-психического реагирования по В.В. Ковалеву: А. Психомоторный, Б. Соматовегетативный, В. Эмоционально-идеаторный, Г. Аффективный. Запишите соответствующую последовательность из цифр:					
	А	Б	В	Г		
20.	Установите соответствие между видами практической деятельности и определениями:					
		Объект		Характеристика		
	А	клинико-диагностическая	1	система мер психологической помощи, направленная на улучшение протекания отдельных психических функций		
	Б	коррекционная	2	психолого-педагогическое сопровождение детей с нарушенным развитием,		

					ограниченными возможностями здоровья
В	экспертная	3	выявление и описание структуры дефекта		
Г	консультативная	4	оценка уровня развития ребенка с помощью качественного и количественного анализа и с применением соответствующих методик		
Д	психотерапевтическая	5	участие в психотерапевтических сеансах		
Е	деятельность сопровождения	6	консультирование детей и их родителей по проблемам развития ребенка, коррекции выявленных нарушений и психотерапевтической поддержки		
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами					
А	Б	В	Г	Д	Е
Задания открытого типа					
1.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Психология аномального развития в системе наук.				
2.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Подходы к определению понятий «нормальное» и «аномальное» развитие				
3.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Понятие «аномальный» ребенок				
4.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Понятие дизонтогенеза				
5.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Роль времени в возникновении симптомов дизонтогенеза				
6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ				

	Соотношение симптомов дизонтогенеза и болезни.
7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Генетические и биологические факторы в этиологии возникновения аномалий развития
8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Социальные и психологические факторы в этиологии возникновения аномалий развития
9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Роль первичных и вторичных нарушений в аномальном развитии
10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Общие закономерности психического развития
11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Параметры, определяющие характер психического дизонтогенеза
12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Типы межфункциональных отношений при нормальном онтогенезе и нарушение межфункциональных связей
13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Классификация дизонтогенеза В.В.Лебединского
14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Понятие общего психического недоразвития
15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Первичный и вторичный дефект общего психического недоразвития
16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Клинико-психологические законы олигофрении
17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Классификация олигофрении по степени тяжести (Э. Эскироль)
18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Классификация олигофрении по М.С. Певзнер

	19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Особенности моторных расстройств у детей с общим психическим недоразвитием
	20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Особенности внимания у детей с общим психическим недоразвитием
	21.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Особенности памяти у детей с общим психическим недоразвитием
	22.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Особенности мышления у детей с общим психическим недоразвитием
	23.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Особенности эмоционально-личностной сферы у детей с общим психическим недоразвитием
	24.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Особенности игровой деятельности и коммуникаций у детей с общим психическим недоразвитием
	25.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Возможности психокоррекции умственной отсталости
	26.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Особенности взаимодействия с родителями детей с умственной отсталостью
	27.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Понятие задержки психического развития. Динамика ЗПР.
	28.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Классификация ЗПР по этиологическому признаку
	29.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Клинико-психологическая структура ЗПР соматогенного происхождения
	30.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Клинико-психологическая структура ЗПР конституционального происхождения

31.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Клинико-психологическая структура ЗПР психогенного происхождения
32.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Клинико-психологическая структура ЗПР церебрально-органического происхождения
33.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Особенности внимания у детей с задержкой психического развития
34.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Особенности памяти у детей с задержкой психического развития
35.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Особенности мышления у детей с задержкой психического развития
36.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Особенности эмоционально-личностной сферы у детей с задержкой психического развития
37.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Дифференциальная диагностика ЗПР и умственной отсталости
38.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Дифференциальная диагностика ЗПР и педагогической запущенности
39.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Дифференциальная диагностика ЗПР и ОНР (общие недоразвитие речи)
40.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Дефицитарное психическое развитие. Классификация. Динамика.
41.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Психолого-педагогическая классификация нарушение слуховой функции
42.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Особенности познавательной сферы у детей с нарушениями слуха

43.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Особенности личностной и эмоциональной сферы у детей с нарушениями слуха
44.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Особенности диагностики и коррекции детей с нарушениями слуха
45.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Причины нарушения зрения. Классификация нарушения зрения
46.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Особенности познавательной сферы у детей с нарушениями зрения
47.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Особенности личностной и эмоциональной сферы у детей с нарушениями зрения
48.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Особенности диагностики и коррекции детей с нарушениями зрения
49.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Причины нарушения опорно-двигательного аппарата. Классификация нарушения
50.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Особенности познавательной сферы у детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата
51.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Особенности личностной и эмоциональной сферы у детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата
52.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Особенности диагностики и коррекции детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата
53.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Понятие поврежденного психического развития.
54.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Этиология и патогенез поврежденного психического развития. Структура нарушений.
55.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Классификация и клинико-психологические проявления деменции в детском возрасте
56.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Общая клинико-психологическая структура деменции

57.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Клинико-психологическая структура деменции (возрастной фактор)
58.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Детская эпилепсия.
59.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Ранний детский аутизм
60.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Классификации аутизма. Подходы к классификации МКБ-10, МКБ-11, DSM-V
61.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Этиология и патогенез РАС. Коморбидность.
62.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ РДА с высоким и низким уровнем социального функционирования
63.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Классификация аутизма О.С. Никольской
64.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Особенности внимания у детей с РАС
65.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Особенности памяти у детей с РАС
66.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Особенности мышления у детей с РАС
67.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Особенности эмоционально-личностной сферы у детей с РАС
68.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Особенности игровой деятельности и коммуникаций у детей с РАС
69.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Трудности, с которыми сталкиваются семьи, воспитывающие ребенка с аутизмом
70.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Особенности диагностики детей с РАС
71.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Понятие дисгармонического психического развития и его особенности
72.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Патологическое формирование личности. Этиология и патогенез
73.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Психопатии и психопатическое развитие личности у ребенка
74.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Экстрапунитивный и интрапунитивный типы развития при дисгармоническом психическом развитии

	75.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Детская шизофрения. Теории происхождения. Классификация
	76.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Этиология и патогенез детской шизофрении
	77.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Особенности шизофрении в детском возрасте
	78.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Особенности шизофрении в подростковом возрасте
	79.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Шизотипическое расстройство в детском возрасте
	80.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Клинико-психологические проявления шизотипического расстройства в детском возрасте
	81.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Особенности когнитивных функций у детей с шизофренией
	82.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Особенности эмоционально-личностной сферы у детей с шизофренией.
	83.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Невроз как пограничное психическое расстройство. Классификация.
	84.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Этиология и патогенез невротических расстройств в детском возрасте
	85.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Клинико-психологические проявления неврозов в детском возрасте
	86.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Клинико-психологические проявления неврозов в подростковом возрасте
	87.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Диагностика когнитивной и эмоционально-личностной сферы при невротическом расстройстве
	88.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Термин ММД. Этиология и патогенез ММД.
	89.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Клинические и психологические проявления ММД
	90.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Нарушения речи, чтения, письма у детей с ММД.
	91.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Понятие синдрома дефицита внимания (СДВГ, ГРДВ). Этиология и патогенез СДВГ.
	92.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Возрастная динамика проявлений СДВГ

	93.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Классификация и клинико-психологические проявления СДВГ
	94.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Дислексия. Основы формирования навыка чтения в норме.
	95.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Классификация дислексии. Симптомы каждой классификационной категории.
	96.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Дисграфия. Основы формирования навыка письма в норме.
	97.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Классификация дисграфии. Симптомы каждой классификационной категории
	98.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Дискалькулия. Основы формирования навыка счета в норме.
	99.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Классификация дискалькулии. Симптомы каждой классификационной категории
	100.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Коррекция нарушений специфических школьных навыков. Роль психолога