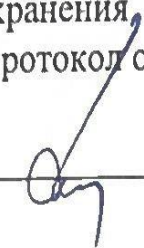




Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский
университет имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Ученым советом Института общественного
здоровья, здравоохранения и гуманитарных
проблем медицины протокол от 22.05.2025 г. № 6

Председатель совета  А.С. Федонников

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Дисциплина:

Организация психолого-медико-педагогического
сопровождения лиц с ограниченными возможностями
здоровья в различных институциональных условиях

Направление подготовки:

44.04.03 Специальное (дефектологическое)
образование

Квалификация:

Магистр

КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ

№ п/п	Контролируемые компетенции	Планируемые результаты обучения
1.1	ОПК-5 Способен разрабатывать программы мониторинга результатов образования обучающихся, разрабатывать и реализовывать программы преодоления трудностей в обучении	ИД 1.5.1. Знает различные подходы (в том числе зарубежные) к оценке качества образования; способы и методы организации мониторинговых исследований, типологию мониторингов, различные методы диагностирования образовательных результатов. ИД 1.5.2. Умеет разрабатывать программы регулярного отслеживания результатов освоения образовательных программ (в том числе АООП и СИПР); объективно оценивать уровень развития и достижений обучающихся на основе тестирования и других методов контроля в соответствии с реальными возможностями детей (в том числе, с использованием ИКТ); планировать и корректировать образовательные задачи по результатам мониторинга с учетом индивидуальных особенностей развития каждого ребенка ИД 1.5.3. Владеет навыками отбора диагностического инструментария, разработки программ мониторинга реализации и анализа образовательных результатов обучающихся по освоению образовательных программ определенного уровня обучения; осуществляет корректировку содержания и технологии учебно-воспитательной (коррекционно-педагогической) деятельности, направленной на преодоление выявленных трудностей в обучении.
1.2.	ОПК-8 Способен проектировать педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний и результатов исследований	ИД 1.8.1 Знает современную методологию педагогического проектирования, алгоритмы разработки, оценки качества и результатов педагогического проектирования, состояние и тенденции развития международных и отечественных педагогических исследований в области образования обучающихся с ОВЗ ИД 1.8.2.Умеет применять специальные научные знания для проектирования содержания и технологий педагогической деятельности ИД 1.8.3. Владеет навыками проектирования педагогической деятельности на основе специальных научных знаний и результатов исследований
1.3.	ПК-7 Способен к проектированию АООП и СИПР	ИД 1.7.1. Знает требования ФГОС к структуре, условиям реализации и результатам освоения АОП, АООП для различных категорий обучающихся с ОВЗ и умственной отсталостью различных возрастных групп; требования ФГОС к разработке СИПР; основные положения АОП, АООП для различных категорий обучающихся с ОВЗ различных возрастных групп; роль различных специалистов в разработке АООП, СИПР; алгоритм разработки АООП и СИПР. ИД 1.7.1. Умеет учитывать требования соответствующих примерных АОП, АООП и рекомендации психолого-медико- педагогической комиссии при разработке АОП, АООП и СИПР; распределить обязанности между различными специалистами, работающими с обучающимися с ОВЗ и умственной отсталостью в условиях их инклюзивного образования, по разработке АОП, АООП и СИПР; разрабатывать компоненты АООП и СИПР (в соответствии с направленностью (профилем) ПООП); интегрировать разработки всех специалистов, работающих с обучающимися с ОВЗ в единый документ (АООП и СИПР); проводить мониторинг результативности освоения АОП, АООП и СИПР, корректировать их содержание на основе результатов мониторинга; использовать ИКТ при их разработке и мониторинге результативности освоения. ИД.1.7.1.Владеет навыками командной работы в рамках деятельности психолого-медико- педагогического консилиума в организациях общего

		образования по разработке АОП, АООП и СИПР; инструментарием И методами (в том числе ИКТ) для диагностики развития ребенка с ОВЗ и разработки компонентов АОП, АООП и СИПР (в соответствии с направленностью (профилем) ПООП); инструментарием и методами (в том числе ИКТ) для мониторинга результативности освоения АООП и СИПР и их корректировки на основе результатов мониторинга.
1.4.	ПК-8 Способен к проведению психолого-педагогической диагностики использованием современных образовательных технологий, включая Информационные образовательные	ПКО-3.1.Знает теоретические основы, классификации диагностических методов, их возможности и ограничения применения в процессе реализации инклюзивного образования, предъявляемые к ним требования (в соответствии с направленностью (профилем) ПООП); стандартные методы и технологии (в том числе с использованием ИКТ), позволяющие решать диагностические задачи; способы интерпретации и представления результатов диагностического обследования. ПКО-3.2. Умеет подбирать диагностический инструментарий и методы, адекватные целям исследования и Возможностям конкретного обучающегося; проводить диагностическое обследование обучающихся, Включая интерпретацию результатов; планировать и корректировать задачи коррекционно- развивающей Работы по результатам мониторинга с учетом индивидуальных особенностей развития каждого ребенка и Выбранного индивидуального образовательного маршрута в условиях инклюзивного образования. ПКО-3.3.Владеет инструментарием и методами диагностики и оценки показателей уровня и динамики развития ребенка (в том числе использованием ИКТ); навыками интерпретации и составления заключений По результатам диагностического обследования (в соответствии с направленностью (профилем) ПООП); Ведения профессиональной документации; действиями планирования корректировки коррекционно- Развивающей работы результатам диагностики.

2.1. ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Семестр	Шкала оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
	знать	
	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает основные понятия темы: лица с ограниченными возможностями, психолого-медико-педагогическое сопровождение, психолого-медико-педагогическая	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.

	комиссия, коррекционная работа..	Знает основные основные понятия темы: лица с ограниченными возможностями, психолого-медико-педагогическое сопровождение, психолого-медико-педагогическая комиссия, коррекционная работа. Показывает глубокое понимание знание и понимание психологических особенностей лиц с ограниченными возможностями, а также особенности сопровождения данной категории лиц.
уметь		
	Студент не умеет определять определять психологические особенности и потребности лиц с ограниченными возможностями	Студент умеет последовательно определять психологические особенности и потребности лиц с ограниченными возможностями.
владеть		
	Студент не владеет навыками диагностики эмоциональной, интеллектуальной и других сфер у лиц с ограниченными возможностями здоровья.	Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины, владеет навыком определения методов диагностики эмоциональной, интеллектуальной и других сфер у лиц с ограниченными возможностями здоровья.

3.1. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ)

1. Аномальные дети
Аномальные дети – это нетипичные дети
Аномальные дети – это дети с отклонениями в развитии
Аномальные дети – это дети с нарушениями психического развития
+ Аномальные дети – это дети с врожденными и приобретенными нарушениями психического и физического развития
2. Какие симптомы характерны для раннего детского аутизма
своеобразные нарушения мышления
нарушения моторики
нарушения слуха
+ своеобразные нарушения речи, однообразное поведение с элементами одержимости и особенностями двигательных расстройств
3. Кто выделил возрастные уровни нервно-психического реагирования у детей и подростков
Л.С. Выготский
В.В. Лебединский
+ В.В. Ковалёв
Г.Е. Сухарева
4. На какие группы делятся симптомы психических заболеваний
частные
+ негативные, продуктивные
общие
позитивные
5. Кто предложил термин «дизонтогения»
+ Швальбе
Выготский
Лебединский
Певзнер
6. Для каких групп детей характерно дефицитарное развитие
дети с задержкой психического развития
дети с умственной отсталостью
+ дети с нарушениями слуха, зрения, речи, ОДА
дети с деменцией
7. Выделите группы детей с нарушениями слуха
+ глухие дети, слабослышащие дети
умственно отсталые дети
дети с нарушениями речи
дети с задержкой психического развития
8. Какой подход не относится к определению «нормы» психического развития в психологии
+ критериальная норма
статистическая норма
идеальная норма
функциональная норма

9. Выделите существенные признаки понятия «олигофрения»
парциальность (единичность) нарушений
+ тотальность нарушений, необратимость нарушений к норме, непрогредиентность нарушений
поражение мозга после 1,5-2 лет, прогредиентность нарушений
поражение мозга после 3-х лет, обратимость нарушений к норме
10. Общая закономерность психического развития, связанная с восприятием аномальных детей
+ недостаточность приема и переработки информации
нарушение передачи информации
нарушение хранения и
нарушение использования информации
11. Фактор, не влияющий на возникновение дизонтогений
локализация поражения мозга
время поражения мозга
+ характер поражения мозга
интенсивность поражения мозга
12. Укажите степени олигофрении
имбецильность, деменция, дебильность
+ идиотия, дебильность, имбецильность
деменция, дебильность, идиотия
идиотия, деменция, имбецильность
13. При ЗПР замедляются сферы психического развития
+ познавательная сфера, эмоционально-волевая сфера
мотивационно-потребностная сфера
общение
моторика
14. Когда был издан закон «О правах ребенка»
в 1987 г
в 2001 г
в 1996 г
+ в 1993 г
15. «Положение о профориентации и психологической поддержке населения» было
утверждено
в 2000 г
в 1995 г
+ в 1996 г
в 1997 г
16. Понятие «норма» по отношению к уровню психосоциального развития человека
рассматривается в различных значениях
+ социальная норма
функциональная норма
статистическая норма
идеальная норма
17. Специальная педагогика решает следующие задачи

изучение педагогических закономерностей развития личности в условиях ограниченных возможностей жизнедеятельности

определяет и обеспечивает построение педагогических классификаций лиц с ограниченными возможностями здоровья и жизнедеятельности

в соответствии со структурой нарушения и социально-личностными условиями его проявления определяет коррекционные и компенсаторные возможности конкретного человека с патологическими нарушениями

+ изучает феноменологию, механизмы и условия психического развития человека под воздействием различных групп патогенных факторов, а также закономерностей протекания компенсаторных и коррекционных процессов

18. Специальная педагогика – это

теория и практика специального (особого) образования лиц с отклонениями в психофизическом и психическом развитии, для которых образование в обычных педагогических условиях, определенных существующей культурой, при помощи общепедагогических методов и средств, затруднительно или невозможно

наука, изучающая причины и механизмы отклоняющегося развития, а также разработку научно обоснованных медико-психолого-педагогических коррекционных воздействий, применительно к детям, имеющим различные недостатки в психофизическом и личностно-социальном развитии

+ наука, изучающая психо-физиологические особенности развития аномальных детей

педагогическая наука, изучающая закономерности обучения и воспитания той или иной категории детей с нарушениями в развитии

19. Компенсация это

+ это замещение или перестройка нарушенных или недоразвитых функций организма

это лицо, имеющее физические и(или) психические недостатки, которые препятствуют освоению образовательных программ без создания специальных условий

это система лечебно-педагогических мероприятий с целью предупреждения и лечения патологических состояний у детей раннего возраста, ещё не адаптировавшихся в социальной среде, которые приводят к стойкой утрате возможности учиться, трудиться и т.д

патологические отклонения от нормы в функциях организма или его частей; отклонение от общих закономерностей развития

20. Не является предметной областью специальной педагогики

тифлопедагогика

+ этнопедагогика

сурдопедагогика

олигофренопедагогика

21. Коррекция —это

+ система педагогических мер, направленных на исправление или ослабление недостатков психофизического развития детей

это система лечебно-педагогических мероприятий с целью предупреждения и лечения патологических состояний у детей раннего возраста, ещё не адаптировавшихся в социальной среде, которые приводят к стойкой утрате возможности учиться, трудиться и т.д

это лицо, имеющее физические и(или) психические недостатки, которые препятствуют освоению образовательных программ без создания специальных условий

это замещение или перестройка нарушенных или недоразвитых функций организма

22. Сложность структуры аномального развития заключается

в своевременности коррекционного воздействия

- + в наличии первичного и вторичного дефекта
- в локализации дефекта
- во времени возникновения дефекта

23. Понятие о первичном и вторичном дефектах было введено

- М.С. Певзнер
- + Л.С. Выготским
- Г.Е. Сухаревой
- В.И. Лубовского

23. Социальная реабилитация – это

- + система комплексной работы, целью которой является социализация или возвращение человека, страдающего тем или иным дефектом, в социум
- работа социологов, социальных психологов и социальных работников с лицами ОЁЗ
- восстановление общения и отношений
- включение индивида в общество

24. Реабилитация – это

- включение инвалидов в социум
- лечение лиц с ОВЗ
- работа психолога с инвалидами
- + восстановление утраченных психофизических функций

25. Лицо с ограниченными возможностями это

- патологические отклонения от нормы в функциях организма или его частей; отклонение от общих закономерностей развития
- специальное воздействие на сознание и поведение человека с нарушениями в развитии с целью формирования социально устойчивого поведения и положительных
- это система лечебно-педагогических мероприятий с целью предупреждения и лечения патологических состояний у детей раннего возраста, ещё не адаптировавшихся в социальной среде, которые приводят к стойкой утрате возможности учиться, трудиться и т.д
- + это лицо, имеющее физические и(или) психические недостатки, которые препятствуют освоению образовательных программ без создания специальных условий

26. Специальная психология – это

- интенсивно развивающаяся область знаний, стоящая на стыке гуманитарных (философия, история, социология, право, теология и др.), естественных наук (биология, анатомия, генетика, физиология, медицина) и педагогики
- + это наука, изучающая сущность, закономерности, тенденции управления процессом развития индивидуальности и личности ребёнка с ограниченными возможностями здоровья, нуждающегося в специализированных индивидуальных методах воспитания и обучения
- наука, изучающая причины и механизмы отклоняющегося развития, а также разработку научно обоснованных медико-психолого- педагогических коррекционных воздействий применительно к детям, имеющим различную патологию
- наука, изучающая особые состояния, возникающие преимущественно в детском и подростковом возрасте под влиянием различных групп факторов (органической или функциональной природы) и проявляющихся в замедленном или выраженном своеобразии психофизического развития ребенка, затрудняющих его социально-психологическую адаптацию. включение в образовательное пространство и дальнейшее профессиональное самоопределение

27. Генеральная Ассамблея ООН приняла Конвенцию о правах ребенка

- + в 1989 г

в 1996 г
в 1993 г
в 2001 г

28. Методика нейропсихологического обследования детей с нарушениями развития была разработана

Л.С. Выготским
В.И. Лубовским
+ А.Р. Лурия
К.С. Лебедиской

29. Деятельность психолого-медико-педагогических комиссий играет ведущую роль на этапе феноменологическом
скрининг-диагностики

+ дифференциальной диагностики
аналитическом

30. Психолого-педагогическая диагностика нарушений развития у детей начинается с этапа
+ скрининг-диагностики

дифференциальной диагностики
феноменологического
аналитическом

31. Функцию высшей экспертной службы при определении вида и форм обучения детей с нарушениями развития выполняет

психолого-медико-педагогические консультации
психолого-медико-педагогических консилиумы
+ психолого-медико-педагогические комиссии
психолого-медико-педагогическая экспертиза

32. Наличие речевых нарушений являются закономерностью, характерной для развития
+ большинства детей с различными нарушениями развития

умственно отсталых
детей с нарушениями слуха
детей с нарушениями зрения

33. Обучение умственно отсталых детей в нашей стране осуществляется
на дому

в классах при массовых образовательных учреждениях
+ в специальных дошкольных и школьных образовательных учреждениях
в группах коррекции при массовых образовательных учреждениях

34. Психолого-медико-педагогические комиссии бывают

+ многопрофильные, профильные
сложные
мегапрофильные
узкопрофильные

35. Одним из важнейших критериев дифференциальной диагностики при отграничении задержки психического развития от умственной отсталости выступает

наличие грубых дефектов развития речи

наличие или отсутствие грубых отклонений в развитии моторной сферы
+ возможность продуктивного использования помощи взрослого и переноса усвоенного способа действий в аналогичные условия
отсутствие грубых дефектов развития речи

36. Одним из первых начал тестирование

+ Ф. Гальтон
Э. Крепелин
Дж. М. Кэттелл
В. Вундт

37. Знакомство с проблемой ребёнка в ходе педагогического обследования специалист начинает с

+ изучения документации
беседы с ребёнком
беседы с родителями
беседы с педагогом

38. Первыми изучением умственно-отсталых детей начали заниматься

психологи
педагоги
+ врачи-психиатры
врачи-педиатры

39. Заведующий психолого-медико-педагогической комиссией должен иметь высшее ... образование

+ дефектологическое
педагогическое
медицинское
юридическое

40. Основными методами психолого-педагогического изучения детей с нарушениями развития являются

изучение документации и беседа с родителями
тестирование
+ наблюдение и эксперимент
анкетирование

41. На первый план при умственной отсталости выступает дефект ... сферы

моторной
аффективной
+ познавательной
эмоционально-волевой

42. Сохранность интеллекта у детей с нарушениями речи отчётливо видна при выполнении ими

проективных методик
заданий по программе образовательного учреждения
+ заданий невербального характера
заданий вербального характера

43. В случае необходимости для уточнения диагноза и решения вопроса о педагогическом маршруте по решению ПМПК ребенок может быть направлен
в районную поликлинику на обследование
+ в психолого-медико-педагогическую консультацию на комиссию
на повторное обучение в классе
к школьному психологу
44. С целью дифференциальной диагностики умственной отсталости и нарушений слуха ребёнку можно предложить задание
вербального характера
на выявление личностных особенностей
+ логического характера
проективные методики
45. Детей в специальных (коррекционных) учреждениях интернатного типа нужно изучать главным образом в процессе
в специально созданных ситуациях
в игре
+ их повседневной деятельности
в эксперименте
46. Психологическое обследование ребёнка желательно начинать с
заданий повышенной трудности
+ заведомо лёгких заданий
заданий, находящихся в зоне ближайшего развития ребёнка
заданий логического характера
47. В работе психолога обязательно должен принимать самое активное участие
классный руководитель
директор
+ весь педагогический коллектив
родители
48. Повышенное внимание к проблеме умственной отсталости на современном этапе связано с
недостаточной изученностью проблемы
+ увеличением количества людей с этим нарушением
особой тяжестью психофизического дефекта при этом нарушении
уменьшением количества людей с этим нарушением
49. Сведения, раскрывающие знания, умения, навыки, которыми должен располагать ребёнок на определённом возрастном этапе могут быть получены в ходе ... обследования на ПМПК
социально-педагогического
психологического
+ педагогического
социально-психологического
50. Психолого-медико-педагогических консилиумы создаются приказом
+ руководителя образовательного учреждения
министра образования области
министра образования РФ
министра социального развития

51. С какого возраста психологу в ДООУ необходимо вести учет детей, имеющих недостатки физического и умственного развития

+ чем раньше, тем лучше

с 6-летнего

с 3-летнего

с 4-лет

52. Особая роль в разработке научных основ дифференциальной диагностики детей с отклонениями в развитии принадлежит

Г.И. Россолимо

А.Ф. Лазурскому

+ Л.С. Выготскому

А.Р. Лурия

53. Комплектованием специальных (коррекционных) образовательных учреждений для детей с нарушениями развития традиционно занимались

районные отделы образования

+ психолого-медико-педагогические комиссии

психолого-медико-педагогических консилиумы

психолого-медико-социальные комиссии

54. В состав психолого-медико-педагогических комиссий не входят

логопеды

+ родители

психологи

дефектолог

55. Образовательная программа обучения детей с ЗПР - это

документ, который определяет систему педагогической деятельности и формы организации педагогического процесса

модель учебно-воспитательного процесса

+ документ, определяющий специфику организации педагогического процесса с учетом стандарта коррекционно-развивающего образования

документ, охватывающий все основные моменты жизнедеятельности детей