## Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:

## «Специальная психология», СЕМЕСТР 7,8

Код, направление подготов-	37.05.01
ки	Клиническая психология
Направленность (профиль)	Патопсихологическая диагностика и психотерапия
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Психологии
Выпускающая кафедра	Психологии

Проверяе- мая ком- петенция	Задание	Варианты ответов	Тип слож- ности во- проса
ОК-3	1. Какой термин ввел Швальбе в	а) дисгенез	низкий
ПСК – 3.1	1927 году, которым в настоящее	б) эмбриогенез	
ПСК – 3.5	время в детской патопсихологии	в) дизонтогенез	
	обозначают «нарушение психи-	г) филогенез	
	ческого развития»?	•	
	(выберите правильный вариант ответа):		
ОК-3	2. Сколько видов дизонтогенеза	a) 3	низкий
ПСК – 3.1	выделил В.В. Лебединский в сво-	6) 4	
ПСК – 3.5	ей классификации?	в) 5	
	(выберите правильный вариант отве-	r) 6	
	та):	, -	
ОК-3	3. При аутистическом спектре	а) нарушение ВПФ	низкий
ПСК – 3.1	развития первичным дефектом	б) нарушение анализаторов	
ПСК – 3.5	биологического уровня выступа-	в) преимущественно нарушен базальный	
	em:	уровень	
	(выберите правильный вариант ответа):	г) нарушения нейродинамики ГМ	
ОК-3	4. Общество, где каждый вне	а) инклюзивное	низкий
$\Pi$ CK $-3.1$	зависимости от пола, возраста,	б) гуманное	
ПСК – 3.5	этнической принадлежности,	в) социальное	
	статуса, физического или мен-	г) интегрированное	
	тального состояния чувствует		
	себя принятым, понятым и пол-		
	ноправным членом (выберите		
ОК-3	правильный вариант ответа): 5. Условия для получения образо-	A) arawa wa wa wa	*************
ПСК – 3.1	з. условия оля получения ооразо- вания обучающимися с ограни-	А) специальными Б) индивидуальными	низкий
ПСК – 3.5	ченными возможностями здоро-	В) необходимыми	
	вья, являются (выбе-	Г) общими	
	рите правильный вариант ответа):	, '	
ОК-3	6. Ярким клиническим примером	а) задержка психического развития	низкий
ПСК – 3.1	недоразвития психических	б) ранний детский аутизм	
ПСК – 3.5	функций является:	в) ДЦП	
	(выберите правильный вариант ответа):	г) умственная отсталость	

ОК-3 ПСК – 3.1 ПСК – 3.5	7. Характеристика отклонений в развитии по признаку обратимости предполагает (выберите все правильные ответы):  8. Под дефектом понимается	А) врожденные нарушения Б) обратимые нарушения В) асинхрония развития Г) частично обратимые нарушения Д) необратимые нарушения Е) ретардация развития Ж) приобретенные нарушения	средний
ПСК – 3.1 ПСК – 3.5	[1] или[2] недо- статок, вызывающий нарушение [3] развития ребенка (заполните пробелы) .		СРОДИМ
ОК-3 ПСК – 3.1 ПСК – 3.5	9. <b>Биологические причины ано- мального развития</b> (выберите все правильные ответы):	а) органические нарушения ЦНС б) нарушения генома (генные мутации, абберации и т.п.) в) периферические нарушения определенных анализаторов г) спонтанное обучение д) воздействие коллектива сверстников е) собственная психическая активность	средний
ОК-3 ПСК – 3.1 ПСК – 3.5	10. Социальными причинами, негативно влияющими на пси-хическое развития ребенка выступают (выберите все правильные ответы):	а) органические нарушения ЦНС б) конфликты и разводы в семье в) функциональные нарушения ЦНС г) периферические нарушения определенных анализаторов д) эмоциональная и/или социальная депривация е) неблагоприятные условия воспитания ж) нарушения в микро и макросоциальной социальной среде	средний
ОК-3 ПСК – 3.1 ПСК – 3.5	11. Формы дизонтогенеза (установите соответствие оснований и видов дизонтогенеза):	<ol> <li>Отставание в развитии</li> <li>Поломка в развитии</li> <li>Асинхрония развития</li> <li>недоразвитие</li> <li>поврежденное развитие</li> <li>задержанное развитие</li> <li>дисгармоническое развитие</li> <li>искаженное развитие</li> <li>дефицитарное развитие</li> </ol>	средний
ОК-3 ПСК – 3.1 ПСК – 3.5	12. Группы дефектов	<ul><li>а) первичные</li><li>б) основные</li><li>в) третичные</li><li>г) вторичные</li><li>е) последовательные</li></ul>	средний
ОК-3 ПСК – 3.1 ПСК – 3.5	13. Какого генеза ЗПР не существует? (выберите все неправильные ответы):	а) конституционального б) соматического в) биологического г) органического д) этнического е) физиологического ж) психогенного	средний
ОК-3 ПСК – 3.1 ПСК – 3.5	14. Ведущая деятельность воз- растных периодов (установите соответствие):	<ol> <li>Младенческий возраст</li> <li>Ранний возраст</li> <li>Дошкольный возраст</li> </ol>	средний

		(A) TIT	
		4) Школьный возраст	
		А) непосредственно-эмоциональное об-	
		щение	
		Б) учебная деятельность	
		В) предметно-манипулятивная деятель-	
		ность	
		Г) игровая деятельность	
ОК-3	15. Характеристика отклонений	А) врожденные нарушения	средний
ПСК – 3.1	в развитии по временному при-	Б) обратимые нарушения	
ПСК – 3.5	знаку предполагает (выберите	В) асинхрония развития	
	все правильные ответы):	Г) частично обратимые нарушения	
		Д) необратимые нарушения	
		Е) ретардация развития	
		Ж) приобретенные нарушения	
ОК-3	16. Соотнесите виды дизонто-	1) Недоразвитие психических функций.	высокий
ПСК – 3.1	генеза с примерами клинических	2) Задержанное психическое развитие	
ПСК – 3.5	нарушенй (психических рас-	3) Поврежденное психическое развитие	
	стройств)	4) Дефицитарное психическое развитие	
		5) Искаженное психическое развитие.	
		6) Дисгармоничное психическое разви-	
		тие	
		а) акцентуации характера у подростков	
		б) умственная отсталость	
		в) детский аутизм	
		г) деменция в школьном возрасте	
		д) глухота	
		е) психофизический инфантилизм;	
		c) nemownon reekim iniquirismon,	
ОК-3	17. Факторы, влияющие на пси-	1) медико-биологические	высокий
ПСК – 3.1	хическое здоровье (установите	2) социально-средовые	
ПСК – 3.5	соответствие):	3) факторы, связанные с условиями	
	,	жизни	
		4) медико-организационные	
		А) родовая травма, наследственные фак-	
		торы, болезни матери	
		Б) недостатки в системе медицинской	
		помощи отдельным группам детского	
		населения	
		В) низкий материальный доход, непол-	
		ные семьи	
		Г) проблемы экологии, низкое качество	
		питания, гиподинамия	
ОК-3	18. Уровни компенсации (устано-	1) Биологический	высокий
ПСК – 3.1	вите соответствие):	2) Психологический	
ПСК – 3.5	ŕ	3) Социально-психологический	
		4) Социальный	
		А) включение лица с ОВЗ в межлич-	
		ностные отношения с окружающими	
		Б) политика государства в отношении	
		лиц с ОВЗ	
		В) адекватная оценка своих возможно-	
		стей, волевые способности	
		Г) компенсаторные процессы преимуще-	
		ственно автоматичны и бессознательны	
ОК-3	19. Типы личностного реагиро-	1) игнорирование	высокий
ПСК – 3.1	вания на первичный дефект	2) вытеснение	
1	1 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		

ПСК – 3.5	(VOTOLIODHTA COOTRATATRIA):	3) компенсация	
11CK - 3.3	(установите соответствие):		
		4) гиперкомпенсация	
		5) астенический тип	
		А) умышленное оставление без внима-	
		ния, пренебрежение к чему-либо	
		Б) стремление развить те данные, кото-	
		рые являются дефектными или слабо	
		развитыми	
		В) бессознательная попытка преодоле-	
		ния реальных и воображаемых недостат-	
		КОВ	
		Г) низкая самооценка, мнительность,	
		неуверенность в себе	
		Д) активное бессознательное устране-	
		ние чего-либо из сознания	
ОК-3	20. Уровни патологического	1) Соматовегетативный уровень	высокий
$\Pi$ CK $- 3.1$	нервно-психического реагирова-	2) Психомоторный уровень	
ПСК – 3.5	ния на вредности (установите	3) Аффективный уровень	
	соответствие):	4) Эмоционально-идеаторный уровень	
	,	А) синдромы повышенной аффективной	
		возбудимости, эмоциональная лабиль-	
		ность, расторможенность.	
		Б) повышенная общая и вегетативная	
		возбудимость, склонность к расстрой-	
		ствам пищеварения, питания, сна	
		В) невротические и неврозоподобные	
		двигательные расстройства	
		Г) наличие сверхценных образований и	
		психогенных реакций протеста	
	L		L