

Документ подписан простой электронной подписью
 Информация о владельце:
 ФИО: Косенок Сергей Михайлович
 Должность: ректор
 Дата подписания: 14.06.2024 07:32:50
 Уникальный программный ключ:
 e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:

«Специальная психология»

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

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса
ПК – 5.1 ПК – 5.2	1. Какой термин ввел Швальбе в 1927 году, которым в настоящее время в детской патопсихологии обозначают «нарушение психического развития»? (выберите правильный вариант ответа):	а) дисгенез б) эмбриогенез в) дизонтогенез г) филогенез	низкий
ПК – 5.1 ПК – 5.2	2. Сколько видов дизонтогенеза выделил В.В. Лебединский в своей классификации? (выберите правильный вариант ответа):	а) 3 б) 4 в) 5 г) 6	низкий
ПК – 5.1 ПК – 5.2	3. При аутистическом спектре развития первичным дефектом биологического уровня выступает: (выберите правильный вариант ответа):	а) нарушение ВПФ б) нарушение анализаторов в) преимущественно нарушен базальный уровень г) нарушения нейродинамики ГМ	низкий
ПК – 5.1 ПК – 5.2	4. Общество, где каждый вне зависимости от пола, возраста, этнической принадлежности, статуса, физического или ментального состояния чувствует себя принятым, понятным и полноправным членом (выберите правильный вариант ответа):	а) инклюзивное б) гуманное в) социальное г) интегрированное	низкий
ПК – 5.1 ПК – 5.2	5. Условия для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, являются - _____ (выберите правильный вариант ответа):	А) специальными Б) индивидуальными В) необходимыми Г) общими	низкий
ПК – 5.1 ПК – 5.2	6. Ярким клиническим примером недоразвития психических функций является: (выберите правильный вариант ответа):	а) задержка психического развития б) ранний детский аутизм в) ДЦП г) умственная отсталость	низкий
ПК – 5.1 ПК – 5.2	7. Характеристика отклонений в	А) врожденные нарушения	средний

	<i>развитии по признаку обратимости предполагает</i> (выберите все правильные ответы):	Б) обратимые нарушения В) асинхрония развития Г) частично обратимые нарушения Д) необратимые нарушения Е) ретардация развития Ж) приобретенные нарушения	
ПК – 5.1 ПК – 5.2	8. Под дефектом понимается _____ [1]_ или _____ [2]_____ недостатков, вызывающий нарушение _____ [3]_____ развития ребенка (заполните пробелы) .		средний
ПК – 5.1 ПК – 5.2	9. Биологические причины аномального развития (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
ПК – 5.1 ПК – 5.2	10. Социальными причинами, негативно влияющими на психическое 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
ПК – 5.1 ПК – 5.2	11. Формы дизонтогенеза (установите соответствие оснований и видов дизонтогенеза):	1) Отставание в развитии 2) Полонка в развитии 3) Асинхрония развития А) недоразвитие Б) поврежденное развитие В) задержанное развитие Г) дисгармоническое развитие Д) искаженное развитие Е) дефицитарное развитие	средний
ПК – 5.1 ПК – 5.2	12. Группы дефектов	а) первичные б) основные в) третичные г) вторичные е) последовательные	средний
ПК – 5.1 ПК – 5.25	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
ПК – 5.1	14. Ведущая деятельность возраста	1) Младенческий возраст	средний

ПК – 5.2	тных периодов (установите соответствие):	2) Ранний возраст 3) Дошкольный возраст 4) Школьный возраст А) непосредственно-эмоциональное общение Б) учебная деятельность В) предметно-манипулятивная деятельность Г) игровая деятельность	
ПК – 5.1 ПК – 5.2	15. Характеристика отклонений в развитии по временному признаку предполагает (выберите все правильные ответы):	А) врожденные нарушения Б) обратимые нарушения В) асинхрония развития Г) частично обратимые нарушения Д) необратимые нарушения Е) ретардация развития Ж) приобретенные нарушения	средний
ПК – 5.1	16. Соотнесите виды дизонтогенеза с примерами клинических нарушений (психических расстройств)	1) Недоразвитие психических функций . 2) Задержанное психическое развитие 3) Поврежденное психическое развитие 4) Дефицитарное психическое развитие 5) Искаженное психическое развитие . 6) Дисгармоничное психическое развитие а) акцентуации характера у подростков б) умственная отсталость в) детский аутизм г) деменция в школьном возрасте д) глухота е) психофизический инфантилизм;	высокий
ПК – 5.2	17. Факторы, влияющие на психическое здоровье (установите соответствие):	1) медико-биологические 2) социально-средовые 3) факторы, связанные с условиями жизни 4) медико-организационные А) родовая травма, наследственные факторы, болезни матери Б) недостатки в системе медицинской помощи отдельным группам детского населения В) низкий материальный доход, неполные семьи Г) проблемы экологии, низкое качество питания, гиподинамия	высокий
ПК – 5.1 ПК – 5.2	18. Уровни компенсации (установите соответствие):	1) Биологический 2) Психологический 3) Социально-психологический 4) Социальный А) включение лица с ОВЗ в межличностные отношения с окружаю-	высокий

		<p>щими</p> <p>Б) политика государства в отношении лиц с ОВЗ</p> <p>В) адекватная оценка своих возможностей, волевые способности</p> <p>Г) компенсаторные процессы преимущественно автоматичны и бессознательны</p>	
ПК – 5.1 ПК – 5.2	19. Типы личностного реагирования на первичный дефект (установите соответствие):	<p>1) игнорирование</p> <p>2) вытеснение</p> <p>3) компенсация</p> <p>4) гиперкомпенсация</p> <p>5) астенический тип</p> <p>А) умышленное оставление без внимания, пренебрежение к чему-либо</p> <p>Б) стремление развить те данные, которые являются дефектными или слабо развитыми</p> <p>В) бессознательная попытка преодоления реальных и воображаемых недостатков</p> <p>Г) низкая самооценка, мнительность, неуверенность в себе</p> <p>Д) активное бессознательное устранение чего-либо из сознания</p>	высокий
ПК – 5.1 ПК – 5.2	20. Уровни патологического нервно-психического реагирования на вредности (установите соответствие):	<p>1) Соматовегетативный уровень</p> <p>2) Психомоторный уровень</p> <p>3) Аффективный уровень</p> <p>4) Эмоционально-идеаторный уровень</p> <p>А) синдромы повышенной аффективной возбудимости, эмоциональная лабильность, расторможенность.</p> <p>Б) повышенная общая и вегетативная возбудимость, склонность к расстройствам пищеварения, питания, сна</p> <p>В) невротические и неврозоподобные двигательные расстройства</p> <p>Г) наличие сверхценных образований и психогенных реакций протеста</p>	высокий