

Документ подписан простой электронной подписью
 Информация о владельце:
 ФИО: Косенок Сергей Михайлович
 Должность: ректор
 Дата подписания: 21.06.2024 08:05:19
 Уникальный программный ключ:
 e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

**Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:
 «Нарушения психического развития в детском возрасте», СЕМЕСТР 1**

Код, направление подготовки	37.04.01 Психология
Направленность (профиль)	Психология развития
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Психологии
Выпускающая кафедра	Психологии

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса
ПК-3.2 ПК-1.2	1. Какой термин ввел Швальбе в 1927 году, которым в настоящее время в детской психологии обозначают «нарушение психического развития»? (выберите правильный вариант ответа):	а) дисгенез б) эмбриогенез в) дизонтогенез г) филогенез	низкий
ПК-3.2 ПК-1.2	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-3.2 ПК-1.2	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-3.2 ПК-1.2	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-3.2 ПК-1.2	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-3.2 ПК-1.2	6. Ярким клиническим примером недоразвития психиче-	а) задержка психического развития	низкий

	ских функций является: (выберите правильный вариант ответа):	б) ранний детский аутизм в) ДЦП г) умственная отсталость	
ПК-3.2 ПК-1.2	7. Характеристика отклонений в развитии по признаку обратимости 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-3.2 ПК-1.2	8. Под дефектом понимается ____ [1] ____ или ____ [2] ____ недостаток, вызывающий нарушение ____ [3] ____ развития ребенка (заполните пробелы) .		средний
ПК-3.2 ПК-1.2	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-3.2 ПК-1.2	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-3.2 ПК-1.2	11. Формы дизонтогенеза (установите соответствие оснований и видов дизонтогенеза):	1) Отставание в развитии 2) Поломка в развитии 3) Асинхрония развития А) недоразвитие Б) поврежденное развитие В) задержанное развитие Г) дисгармоническое развитие Д) искаженное развитие Е) дефицитарное развитие	средний
ПК-3.2 ПК-1.2	12. Группы дефектов	а) первичные б) основные в) третичные г) вторичные е) последовательные	средний
ПК-3.2 ПК-1.2	13. Какого генеза ЗПР не существует	а) конституционального	средний

	<i>ществует?</i> (выберите все не-правильные ответы):	б) соматического в) биологического г) органического д) этнического е) физиологического ж) психогенного	
ПК-3.2 ПК-1.2	14. Ведущая деятельность возрастных периодов (установите соответствие):	1) Младенческий возраст 2) Ранний возраст 3) Дошкольный возраст 4) Школьный возраст А) непосредственно-эмоционально общение со взрослым Б) познавательная деятельность В) предметная деятельность Г) игровая деятельность	средний
ПК-3.2 ПК-1.2	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-3.2 ПК-1.2	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-3.2 ПК-1.2	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,	высокий

		неполные семьи Г) проблемы экологии, низкое качество питания, гиподинамия	
ПК-3.2 ПК-1.2	18. Уровни компенсации (установите соответствие):	1) Биологический 2) Психологический 3) Социально-психологический 4) Социальный А) включение межличностных отношений лица с ОВЗ с окружающими Б) политика государства в отношении лиц с ОВЗ В) адекватная оценка своих возможностей, волевые способности Г) компенсаторные процессы, протекающие преимущественно бессознательно, автоматически.	высокий
ПК-3.2 ПК-1.2	19. Типы личностного реагирования на первичный дефект (установите соответствие):	1) игнорирование 2) вытеснение 3) компенсация 4) гиперкомпенсация 5) астенический тип А) умышленное оставление без внимания, пренебрежение к чему-либо Б) стремление развить те данные, которые являются дефектными или слабо развитыми В) бессознательная попытка преодоления реальных и воображаемых недостатков Г) низкая самооценка, мнительность, неуверенность в себе Д) активное бессознательное устранение чего-либо из сознания	высокий
ПК-3.2 ПК-1.2	20. Уровни патологического нервно-психического реагирования на вредности (установите соответствие):	1) Соматовегетативный уровень 2) Психомоторный уровень 3) Аффективный уровень 4) Эмоционально-идеаторный уровень А) синдромы повышенной аффективной возбудимости, уходов и бродяжничества Б) повышенная общая и вегетативная возбудимость, склонность к расстройствам пищеварения, питания, сна В) невротические и неврозоподобные двигательные расстройства Г) наличие сверхценных образований и психогенных реакций протеста	высокий