

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАРАЧАЕВО-ЧЕРКЕССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ У.Д. АЛИЕВА»**

Факультет психологии и социальной работы

Кафедра психологии образования и развития

УТВЕРЖДАЮ
И. о. проректора по УР
М. Х. Чанкаев
«30» сентября 2027 г., протокол № 1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**Образование лиц
с задержкой психического развития**

(наименование дисциплины (модуля))

Направление подготовки
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
(инифр, название направления)

Направленность (профиль) подготовки
Дефектология

Квалификация выпускника
бакалавр

Форма обучения
Очная/заочная

Год начала подготовки – 2027

ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ Б1.О.28 «ОБРАЗОВАНИЕ ЛИЦ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ»

Компетенции:

ОПК-5 Способен осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с нормативными правовыми актами в сфере образования и нормами профессиональной этики

Номер задания	Правильный ответ	Содержание вопроса	Компетенция
Задания закрытого типа с одним правильным ответом			
1	3	Выберите правильный вариант ответа В МКБ-10 задержке психического развития соответствует шифр 1) F70 2) F71 3) F83 4) F84 5) F90	ОПК–5
2	3	Выберите правильный вариант ответа Дети с ЗПР оказываются неготовыми к обучению в школе в связи со всеми перечисленными особенностями, кроме 1) Выраженное нарушение функций активного внимания 2) Двигательная расторможенность 3) Недостаточно развитый навык совместной игры со сверстниками 4) Недостаточное развитие тонкой моторики рук 5) Низкая познавательная активность	ОПК–5
3	5	Выберите правильный вариант ответа К биологическим факторам относятся все перечисленные, кроме 1) Асфиксия и травмы в родах 2) Генетическая обусловленность 3) Заболевания инфекционного, токсического и травматического характера на ранних этапах развития ребенка 4) Недоношенность 5) Частые психотравмирующие ситуации	ОПК–5
4	4	Выберите правильный вариант ответа Конституционально-генетические факторы играют ведущую роль в развитии 1) ЗПР вследствие педагогической запущенности 2) ЗПР вследствие рано приобретенной или врожденной слепоты 3) ЗПР вследствие эпилепсии 4) Психического инфантилизма 5) Энцефалопатической формы ЗПР	ОПК–5

5	3	Выберите правильный вариант ответа Неблагоприятные условия воспитания играют ведущую роль в развитии - ЗПР резидуально-органического генеза - Органического инфантилизма - Психогенно обусловленной ЗПР - Раннего детского аутизма - Соматогенной ЗПР	
Задания закрытого типа с несколькими правильными ответами			
11	2 3 4	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Особенности ребёнка с ЗПР, затрудняющие школьную адаптацию: - сильная мотивация к учёбе - конфликты со сверстниками; - несамостоятельность - трудности в восприятии школьных требований; - непосредственность	ОПК–5
12	1 3 4	Прочитайте текст и выберите правильные ответы В.В. Лебединский выделяет следующие варианты психического дизонтогенеза: 1) недоразвитие 2) опережающее развитие 3) задержанное развитие 4) поврежденное развитие	ОПК–5
13	1 3 4 5 7	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Варианты нарушений памяти при ЗПР 1. большая сохранность произвольной памяти по сравнению с произвольной 2. все перечисленное 3. заметное преобладание наглядной памяти над словесной 4. недостаточная познавательная активность и целенаправленность при запоминании и воспроизведении 5. низкий уровень самоконтроля в процессе заучивания и воспроизведения 6. преобладание словесно-логического запоминания над механическим 7. снижение продуктивности запоминания и его неустойчивость	ОПК–5
14	2 3 4	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Отметьте возможные причины церебрально-органических форм задержки психического развития наследственная предрасположенность 1. травмы нервной системы в первые годы жизни 2. патология беременности и родов 3. инфекции, интоксикации	ОПК–5

		4. онкологическая патология											
15	1 2 5 6 7	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Клинические и нейропсихологические исследования выявили следующие особенности отставания в становлении речи детей с ЗПР: - ограниченность словаря; - низкую речевую активность; - азвистая словесная регуляция действий; - чёткая дифференциация восприятия речевых звуков; - отставание в развитии контекстной речи - неполноценность понятий - недостаточность динамической организации речи; - низкий уровень практических обобщений	ОПК–5										
Задания закрытого типа. Задачи на соответствие													
11	1243 A1 B2 B4 Г3	Прочитайте текст и установите соответствие между основными клиническими типами ЗПР и их описанием (к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца) <table><tr><th>Тип ЗПР</th><th>описание</th></tr><tr><td>А)ЗПР конституционально го происхождения</td><td>1) эмоционально-волевая и личностная незрелость, отсутствие самостоятельности и интереса к познанию</td></tr><tr><td>Б) ЗПР соматогенного происхождения</td><td>2)неуверенность в своих поступках, боязливость низкий уровень развития</td></tr><tr><td>В)ЗПР церебрально-органического происхождения</td><td>3)психическая неустойчивость, импульсивность, слабая воля, отсутствие мотивации и инициативы</td></tr><tr><td>Г)ЗПР психогенного происхождения</td><td>4) яркость и стойкость нарушений в эмоционально-волевой сфере и познавательной деятельности ребенка; эмоционально-волевая незрелость.</td></tr></table>	Тип ЗПР	описание	А)ЗПР конституционально го происхождения	1) эмоционально-волевая и личностная незрелость, отсутствие самостоятельности и интереса к познанию	Б) ЗПР соматогенного происхождения	2)неуверенность в своих поступках, боязливость низкий уровень развития	В)ЗПР церебрально-органического происхождения	3)психическая неустойчивость, импульсивность, слабая воля, отсутствие мотивации и инициативы	Г)ЗПР психогенного происхождения	4) яркость и стойкость нарушений в эмоционально-волевой сфере и познавательной деятельности ребенка; эмоционально-волевая незрелость.	ОПК-1
Тип ЗПР	описание												
А)ЗПР конституционально го происхождения	1) эмоционально-волевая и личностная незрелость, отсутствие самостоятельности и интереса к познанию												
Б) ЗПР соматогенного происхождения	2)неуверенность в своих поступках, боязливость низкий уровень развития												
В)ЗПР церебрально-органического происхождения	3)психическая неустойчивость, импульсивность, слабая воля, отсутствие мотивации и инициативы												
Г)ЗПР психогенного происхождения	4) яркость и стойкость нарушений в эмоционально-волевой сфере и познавательной деятельности ребенка; эмоционально-волевая незрелость.												

12	1324 А1 Б3 В2 Г4	Прочитайте текст и установите соответствие между основными клиническими типами ЗПР и описанием их причин (к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца) <table><tr><th>Виды деятельности</th><th>Характеристики</th></tr><tr><td>А) ЗПР конституционально го происхождения</td><td>1)поражение головного мозга (инфекционное, токсическое или травматическое);</td></tr><tr><td>Б)ЗПР соматогенного происхождения</td><td>неправильное отношение к ребёнку (гипо - и гиперопеки, деспотическое воспитание)</td></tr><tr><td>В)ЗПР психогенного происхождения</td><td>2) неблагоприятные условия воспитания и обучения, препятствующие правильному формированию личности ребенка</td></tr><tr><td>Г) ЗПР церебрально-органического происхождения</td><td>3)внешних особенностей воспитания и ослабленного физического здоровья ребенка (аллергия, врождённые пороки развития, неврозы и т.д) 4) наличие негрубой органической недостаточности нервной системы; токсикозы беременных, инфекционные заболевания, травмы, резус-конфликт и т. п.</td></tr></table>	Виды деятельности	Характеристики	А) ЗПР конституционально го происхождения	1)поражение головного мозга (инфекционное, токсическое или травматическое);	Б)ЗПР соматогенного происхождения	неправильное отношение к ребёнку (гипо - и гиперопеки, деспотическое воспитание)	В)ЗПР психогенного происхождения	2) неблагоприятные условия воспитания и обучения, препятствующие правильному формированию личности ребенка	Г) ЗПР церебрально-органического происхождения	3)внешних особенностей воспитания и ослабленного физического здоровья ребенка (аллергия, врождённые пороки развития, неврозы и т.д) 4) наличие негрубой органической недостаточности нервной системы; токсикозы беременных, инфекционные заболевания, травмы, резус-конфликт и т. п.	ОПК-5
Виды деятельности	Характеристики												
А) ЗПР конституционально го происхождения	1)поражение головного мозга (инфекционное, токсическое или травматическое);												
Б)ЗПР соматогенного происхождения	неправильное отношение к ребёнку (гипо - и гиперопеки, деспотическое воспитание)												
В)ЗПР психогенного происхождения	2) неблагоприятные условия воспитания и обучения, препятствующие правильному формированию личности ребенка												
Г) ЗПР церебрально-органического происхождения	3)внешних особенностей воспитания и ослабленного физического здоровья ребенка (аллергия, врождённые пороки развития, неврозы и т.д) 4) наличие негрубой органической недостаточности нервной системы; токсикозы беременных, инфекционные заболевания, травмы, резус-конфликт и т. п.												
13	231 А2 Б3 В1	Прочитайте текст и установите соответствие Между типом дизонтогенеза и его проявлением (к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца) <table><tr><th>качества</th><th>характеристика</th></tr><tr><td>А) Ранний детский аутизм</td><td>1) Задержанное развитие</td></tr><tr><td>Б) Органическая деменция</td><td>2) Искаженное развитие</td></tr><tr><td>В) Задержка психического развития</td><td>3) Поврежденное развитие</td></tr></table>	качества	характеристика	А) Ранний детский аутизм	1) Задержанное развитие	Б) Органическая деменция	2) Искаженное развитие	В) Задержка психического развития	3) Поврежденное развитие	ОПК-5		
качества	характеристика												
А) Ранний детский аутизм	1) Задержанное развитие												
Б) Органическая деменция	2) Искаженное развитие												
В) Задержка психического развития	3) Поврежденное развитие												
14	231 А2 Б3 В1	Прочитайте текст и установите соответствие между понятием и его определением (к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца) <table><tr><th>Понятие</th><th>Определение</th></tr><tr><td>А) Реабилитация</td><td>1. система специальных и общепедагогических мер, направленных на ослабление или преодоление психофизического развития и отклонений в поведении у детей и подростков</td></tr></table>	Понятие	Определение	А) Реабилитация	1. система специальных и общепедагогических мер, направленных на ослабление или преодоление психофизического развития и отклонений в поведении у детей и подростков	ОПК-5						
Понятие	Определение												
А) Реабилитация	1. система специальных и общепедагогических мер, направленных на ослабление или преодоление психофизического развития и отклонений в поведении у детей и подростков												

		<table><tr><td>Б) Компенсация</td><td>2. Комплекс медицинской, социальной и психолого-педагогической помощи, ориентированной на создание условий для полной самореализации личности ребенка с отклонениями в развитии и поведении.</td></tr><tr><td>В) Коррекция</td><td>3. сложный многообразный процесс перестройки функций организма при нарушениях или утрате каких-либо функций вследствие перенесенных заболеваний или травматических повреждений.</td></tr></table>	Б) Компенсация	2. Комплекс медицинской, социальной и психолого-педагогической помощи, ориентированной на создание условий для полной самореализации личности ребенка с отклонениями в развитии и поведении.	В) Коррекция	3. сложный многообразный процесс перестройки функций организма при нарушениях или утрате каких-либо функций вследствие перенесенных заболеваний или травматических повреждений.					
Б) Компенсация	2. Комплекс медицинской, социальной и психолого-педагогической помощи, ориентированной на создание условий для полной самореализации личности ребенка с отклонениями в развитии и поведении.										
В) Коррекция	3. сложный многообразный процесс перестройки функций организма при нарушениях или утрате каких-либо функций вследствие перенесенных заболеваний или травматических повреждений.										
15	213 А-2 Б-1 В-3	Прочитайте текст и установите соответствие между Степенью ИН и их описанием (к каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца) <table><tr><td>Виды</td><td>Описание</td></tr><tr><td>А) дебильность</td><td>1. средняя степень умственной отсталости</td></tr><tr><td>Б) имбецильность</td><td>2. легкая степень умственной отсталости</td></tr><tr><td>В) идиотия</td><td>3. наиболее глубокая степень умственной отсталости</td></tr></table>	Виды	Описание	А) дебильность	1. средняя степень умственной отсталости	Б) имбецильность	2. легкая степень умственной отсталости	В) идиотия	3. наиболее глубокая степень умственной отсталости	ОПК-5
Виды	Описание										
А) дебильность	1. средняя степень умственной отсталости										
Б) имбецильность	2. легкая степень умственной отсталости										
В) идиотия	3. наиболее глубокая степень умственной отсталости										
Задания закрытого типа на установление правильной последовательности											
16	25143	Прочитайте текст и установите правильную последовательность. Установите последовательность этапов эволюции отношения к лицам с ОВЗ. 1. Признание права аномальных детей на образование; 2. Осознание необходимости призрения инвалидов; 3. От равных прав к равным возможностям; 4. Понимание необходимости СО для всех детей, нуждающихся в нем; 5. Осознание возможности обучения некоторых категорий детей с отклонениями в развитии.	ОПК-5								
17	321	Прочитайте текст и установите правильную последовательность. Укажите степени умственной отсталости в порядке – от легкой к наиболее глубокой. 1. идиотия 2. имбецильность 3. Дебильность	ОПК-5								
18	1342	Прочитайте текст и установите правильную последовательность этапов работы с родителем в процессе беседы: 1. установление контакта 2. рекомендации родителям 3. Анкетирование с целью сбора данных о ребенке	ОПК-5								

		4. Обобщение полученных результатов и сообщение их родителям	
19	4123	Прочитайте текст и установите правильную последовательность. Установите последовательность этапов диагностического обследования ребенка: 1. подбор диагностического инструментария с учетом возрастных особенностей ребенка 2. проведение диагностических методик с ребенком 3. анализ результатов, составление рекомендаций 4. сбор анамнеза – данных о развитии ребенка от рождения до настоящего времени	ОПК-5
20	21347685	Прочитайте текст и установите правильную последовательность этапов урока: 1. Постановка цели и задач урока, мотивация учебной деятельности обучающихся. 2. Организационный этап. 3. Актуализация знаний. 4. Обобщение и систематизация знаний, подготовка учащихся к обобщённой деятельности, воспроизведение на новом уровне (переформулированные вопросы). 5. Анализ и содержание итогов работы, формирование выводов по изученному материалу 6. Контроль усвоения, обсуждение допущенных ошибок и их коррекция. 7. Применение знаний и умений в новой ситуации. 8. Рефлексия (подведение итогов занятия).	ОПК-5
Задания открытого типа на дополнение			
21	образование	Запишите термин, о котором идет речь. Процесс и результат овладения системой научных знаний, познавательных умений и навыков, развитие творческих сил и способностей личности (ответ запишите строчными буквами)	ОПК-5
22	инфантилизм	Запишите термин, о котором идёт речь. задержка в развитии организма, проявляющаяся в сохранении у взрослого физических и психических черт, присущих детскому возрасту. (ответ запишите строчными буквами)	ОПК-5
23	замедленном	Запишите термин, о котором идёт речь. Задержка психического развития — нарушение нормального темпа психического развития, проявляющееся в _____ темпе созревания эмоционально-волевой сферы, в интеллектуальной недостаточности (ответ запишите строчными буквами)	ОПК-5
24	Церебрастенические явления	Запишите термин, о котором идёт речь. повышенная утомляемость, играющая большую роль в нарушениях работоспособности, памяти, внимания, других высших психических функций, замедление деятельности при быстром нарастании усталости.	ОПК-5

		(ответ запишите строчными буквами)	
25	реабилитация	Запишите термин, о котором идёт речь. Работа по восстановлению утраченных ребенком социальных связей и функций – это социальная ... (ответ запишите строчными буквами)	ОПК-5
Задания открытого типа с развернутым ответом			
26	Задержка психического развития конституционного происхождения (гармонический инфантилизм). При этом варианте у детей эмоционально-волевая сфера находится на более ранней ступени развития, во многом напоминая нормальную структуру эмоционального склада детей младшего школьного возраста. Характерны преобладание эмоциональной мотивации поведения, повышенный фон настроения, непосредственность и яркость эмоций при их поверхности и нестойкости, легкая внушаемость.	Прочитайте текст и запишите развернутый ответ Проанализируйте историю развития ребенка с ЗПР. Определите вид ЗПР. Аргументируйте свой ответ.. <i>А. Таня Б., 7 лет, ученица 1 класса. В семье 5 детей, все девочки; Таня – четвертый ребенок от шестой беременности. Все три старшие сестры имеют задержку психического развития. Физическое развитие Тани отстает от паспортного возраста.</i>	ОПК-5
27	Целесообразно провести следующую работу, чтобы помочь ребёнку с ЗПР влиться в коллектив и наладить общение с другими детьми: 1. Создать	Прочитайте текст и запишите развернутый ответ В группе детского сада есть ребёнок с задержкой психического развития с которым дети не хотят общаться и играть. Объяснить своё отношение к данному ребёнку дети не могут. Мальчик тихий и спокойный, в конфликты не вступает. Нужно найти способ повернуть детей к отверженному мальчику. Какую работу будет целесообразно провести? Какие выводы педагог должен	ОПК-5

	оптимальные условия для взаимодействия. 2. Вовлекать ребёнка в различные групповые события. 3. Помогать детям увидеть в «непопулярном» ребёнке привлекательные стороны. 4. Работать с родителями. Педагог должен сделать следующие выводы относительно своей работы: проблема отвержения одних детей другими может решиться только при комплексном подходе, при совместной деятельности воспитателей и с привлечением педагога-психолога.	сделать относительно своей работы?	
28	По мнению В. В. Лебединского, большая сохранность систем регуляции определяет лучший прогноз и возможность коррекции задержанного психического развития по сравнению с недоразвитием.	Прочитайте текст и запишите развернутый ответ В.В. Лебединский как тип нарушения характеризует задержанное развитие: замедление темпа формирования познавательной и эмоциональной сфер с их временной фиксацией на более ранних возрастных этапах; мозаичность поражения (наряду с недостаточно развитыми функциями имеются и сохраненные). Какой показатель, по его мнению, определяет лучший прогноз и возможность коррекции задержанного психического развития по сравнению с недоразвитием?	ОПК-5
29	1. Ранняя диагностика и начало коррекционных воздействий. 2. Правильно организованная система обучения и воспитания.	Прочитайте текст и запишите развернутый ответ Л.С. Выготский считал, что уровень компенсации определяется, с одной стороны, характером и степенью дефекта, резервными силами организма, а с другой стороны — внешними социальными условиями. Раскройте условия компенсации отклонений у детей с учетом структуры проявлений вариантов ЗПР.	ОПК-5

	3. Использование принципа соединения обучения с трудом. 4. Хорошая психологическая атмосфера в детском коллективе. 5. Правильная организация режима учебной работы и отдыха детей, исключающая перегрузки. 6. Чередование методов обучения учащихся. 7. Использование технических средств, специального оборудования и учебных пособий. 8. Активная и самостоятельная деятельность самого ребёнка		
30	В структуре психического дефекта у детей с ЗПР на первый план могут выступать незрелость эмоционально-волевой сферы с неярко выраженными интеллектуальными нарушениями, а также замедленное развитие интеллектуальных процессов.	Прочитайте текст и запишите развернутый ответ. В структуре психического дефекта у детей с ЗПР на первый план могут выступать: незрелость какой сферы? С неярко выраженными какими нарушениями? Замедленное развитие каких процессов?	ОПК-5