Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Олейник Татьяна Львовна
Должность: Директор
Дата подписания: 21.10.2026 17:43:49
Уникальный программный ключ:
6ccbede188293c99ae9c0a68f31160f242ac8ce1

Частное профессиональное образовательное учреждение
«Международный открытый колледж»

Комплект контрольно-оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации
в рамках программы подготовки специалистов среднего звена
специальности среднего профессионального образования

44.02.02 Преподавание в начальных классах

по учебной дисциплине

ОП.03 ОСНОВЫ ОБУЧЕНИЯ ЛИЦ С ОСОБЫМИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ

Одинцово, 2026

СОДЕРЖАНИЕ

1. Паспорт комплекта контрольно-оценочных средств
2. Формы и методы контроля
3. Оценочные средства текущего контроля
4. Оценочные средства для промежуточной аттестации

1. Паспорт комплекта контрольно-оценочных средств

Контрольно-оценочные средства (КОС) предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины ОП.03 ОСНОВЫ ОБУЧЕНИЯ ЛИЦ С ОСОБЫМИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ.

В результате освоения учебной дисциплины ОП.03 ОСНОВЫ ОБУЧЕНИЯ ЛИЦ С ОСОБЫМИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ обучающийся должен обладать предусмотренными ФГОС по специальности СПО 44.02.02 Преподавание в начальных классах следующими умениями, знаниями, которые формируют профессиональную компетенцию, и общими компетенциями:

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

КОС включают контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета.

Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

Результаты обучения (объекты оценивания)	***Основные показатели оценки результатов***	***Тип задания***
Уметь:		
– применять формы, методы и средства организации учебной и воспитательной деятельности обучающихся с особыми образовательными потребностями в условиях инклюзивного образования; – учитывать особенности психофизического развития обучающихся с ОВЗ при организации индивидуальной работы с обучающимися; – учитывать особенности	оценка ответов при устном фронтальном и индивидуальном опросе; оценка выполнения индивидуальных заданий; оценка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы.	устный опрос, письменный опрос, практическая работа, тестирование

социального статуса детей, находящихся в трудной жизненной ситуации при организации индивидуальной работы с обучающимися; – разрабатывать индивидуальные образовательные траектории различных категорий обучающихся с особыми образовательными потребностями на разных этапах социализации		
Знать:		
– принципы организации образовательной деятельности в условиях включения в образовательный процесс обучающихся с особыми образовательными потребностями; – требования ФГОС для обучающихся с ОВЗ, основы проектирования АОП для различных категорий обучающихся с ОВЗ; – содержание понятия «особые образовательные потребности», основные причины нарушений развития и поведения детей; – основы оказания коррекционно-развивающей и социально-психолого-педагогической помощи обучающимся с особыми образовательными потребностями; – социокультурные и философско-методологические аспекты инклюзии в образовании; – основные принципы организации, специальные условия воспитательной работы, психолого-педагогического сопровождения детей с особыми образовательными потребностями.	оценка ответов при устном фронтальном и индивидуальном опросе; оценка выполнения индивидуальных заданий; оценка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы.	устный опрос, письменный опрос, практическая работа, тестирование
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной де-	оценка ответов при устном фронтальном и индивидуальном опросе;	устный опрос, письменный опрос,

ятельности применительно к различным контекстам;	оценка выполнения индивидуальных заданий; оценка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы.	практическая работа, тестирование
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;	оценка ответов при устном фронтальном и индивидуальном опросе; оценка выполнения индивидуальных заданий; оценка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы.	устный опрос, письменный опрос, практическая работа, тестирование
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.	оценка ответов при устном фронтальном и индивидуальном опросе; оценка выполнения индивидуальных заданий; оценка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы.	устный опрос, письменный опрос, практическая работа, тестирование

2. Формы и методы контроля

2.1. В результате аттестации по учебной дисциплине осуществляется комплексная проверка следующих умений и знаний:

Наименование темы	Наименование контрольно-оценочного средства	
	Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Тема 1.1. Предмет и задачи специальной педагогики и специальной психологии	устный опрос, письменный опрос, практическая работа	Дифференцированный зачет
Тема 1.2. Педагогические и психологические закономерности дизонтогенеза	устный опрос, письменный опрос, практическая работа	
Тема 1.3. Структура современной системы образования лиц с ограниченными возможностями здоровья в РФ и перспективы ее развития	устный опрос, письменный опрос, практическая работа	
Тема 2.1. Теоретические основы обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья и особыми образовательными потребностями	устный опрос, письменный опрос, практическая работа	
Тема 2.2. Организация обучения детей с психическим развитием по типу ретардации (умственная отсталость, ЗПР)		
Тема 2.3. Организация обучения детей с психическим развитием по дефицитарному типу (нарушение слуха, нарушение зрения, нарушение функций опорно-двигательного аппарата, нарушение речи)		
Тема 2.4. Организация обучения детей с психическим развитием по типу асинхронии (расстройства аутистического спектра)		
Тема 2.5. Психолого-педагогическая поддержка субъектов инклюзивного образования		
Тема 2.6. Формирование профессиональных компетенций педагога инклюзивного образования		

3. Оценочные средства текущего контроля

Предметом оценки служат умения и знания, предусмотренные ФГОС по дисциплине ОП.03 ОСНОВЫ ОБУЧЕНИЯ ЛИЦ С ОСОБЫМИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ, направленные на формирование общих и профессиональных компетенций.

Тестовые задания

Тест 1

1. ***Укажите методы воспитания для обучения детей с ОВЗ:***

а) приучение;
б) репродуктивные;
в) частично поисковые;
г) все, выше перечисленное

2. ***Наиболее сложной и ответственной задачей школы для детей с ОВЗ является воспитание:***

а) нравственных качеств;
б) правовых качеств;
в) физических качеств;
г) все выше перечисленных.

3. ***Дети, обладающие сформированной речью к моменту наступления у них нарушения слуха, относятся к категории…***

а) слабовидящих;
б) глухих;
в) позднооглохших;
г) слабослышащих.

4. ***Обучение чтению и письму на основе рельефно-точечного шрифтавключено в программу обучения языку в школах для…***

а) глухих;
б) детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
в) детей с интеллектуальными нарушениями;
г) незрячих.

5. ***Нарушения ОДА относится к категории…***

а) психических;
б) сенсорных;
в) социальных;
г) телесных (соматических).

Ключ к тесту

Номер вопроса	1	2	3	4	5
Номер правильного ответа	г	г	в	г	г

Тест 2

1. ***Специальная педагогика – это наука:***

а) о психологических особенностях детей с нарушениями в развитии;
б) о педагогической помощи человеку с ограниченными возможностями здоровья ижизнедеятельности;
в) о теории и практике специального образования лиц с нарушениями психофизического развития.

г) все ответы верны.

2. ***Обозначить ведущие понятийные категории специальной педагогики***

а) обучение
б) отклоняющееся развитие
в) образование
г) формирование

3. ***Обозначить предметные области специальной педагогики***

а) артпедагогика
б) социальная педагогика
в) тифлосурдопедагогика
г) коррекционная педагогика

4. ***Спектром долгосрочных мер комплексной помощи детям с ограниченными возможностями является***

а) медико-социально-педагогический патронаж
б) профилактика и предупреждение нарушений
в) комплектование учреждений по принципу ведущего отклонения в развитии
г) все ответы верны.

5. ***Реабилитация – это***

а) приспособление человека к условиям существования
б) преодоление имеющихся у детей нарушений в развитии
в) восстановление нарушенных функций организма
г) все ответы верны.

6. ***Система лечебно-педагогических мероприятий с целью предупреждения илечения патологических состояний у детей раннего возраста называется***

а) адаптация
б) абилитация
в) регенерация
г) терапия

7. ***Тифлопедагогика – это***

а) наука о психофизических особенностях развития детей с физическими и психическими недостатками
б) наука о воспитании и обучении лиц с нарушением зрения
в) раздел психологии, изучающий психологические особенности разных группаномальных детей

8. ***Специальные группы компенсирующей направленности комплектуются:***

а) психолого-медико-педагогическая комиссией;
б) педагогическим советом;
в) консилиумом образовательного учреждения;
г) все ответы верны.

9. ***областью специальной педагогики: является***

а) тифлопедагогика;
б) олигофренопедагогика
в) сурдопедагогика;
г) все ответы верны.

10. ***Система специальных и общепедагогических мер, направленных на ослабление или преодоление недостатков психофизического развития определяется как…***

а) компенсация;
б) коррекция;
в) адаптация.
г) абилитация

Ключ к тесту:

Номер вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Номер правильного ответа	в	б	в	а	в	б	б	а	г	б

Ситуационные задачи

1. Мальчик 8 лет, в сопровождении матери, обратились в психолого-медико-психологическую консультацию (ПМПК) в связи с трудностями в усвоении школьной программы для решения вопроса о виде школьного обучения.

По данным наблюдения, в процессе обследования продуктивный контакт с ребенком затруднен из-за повышенной отвлекаемости произвольного внимания.Обследование возможно лишь при условии активного внешнего организующего стимулирования. Познавательный интерес к предъявляемым заданиям неустойчивый, тонус спонтанной психической активности истощаем. Способен работать продуктивно непродолжительное время. На побуждающее стимулирование возникают негативные реакции в форме отказа от выполнения заданий. Отмечается замедленность темпа переключаемости активного внимания. Недостаточен объем кратковременной механической и оперативной памяти.

Характеристика вербального интеллекта. Понимание обращенной речи ограничено. Нуждается в упрощении вопросов и инструкций к заданиям. Ответы простые, мало развернутые. Фразы с неправильным звукопроизношением и аграмматизмами. Диалогическая речь развита слабо. Понятийный словарный запас беден, затрудняется в подборе синонимов, испытывает трудности в объяснении отвлеченных понятий типа «герой». Суждения примитивны, поверхностны, в отдельных случаях недостаточно последовательны. Общий кругозор ограничен,знания об окружающем отрывочны и бессистемны.

Способность к отвлечению и обобщению в структуре понятийного мышленияразвиты недостаточно: сходство устанавливает в основном, по внешним и второстепенным признакам, доступны лишь простые аналогии, пространственно- временные представления на стадии формирования: слабо усвоены основные временные понятия, не автоматизированы временные ряды. Навык выполненияпростых счетных операций слабо автоматизирован, затрудняется в решении задач на сложение и вычитание двузначных чисел.

Характеристика невербального интеллекта.

Осмысление причинно-следственных связей, оценка и поиск информативных признаков для их установления (в сериях сюжетных картин) удовлетворительны, содержательность и направленность деятельности достаточно устойчивы. Темп формирования графических навыков замедлен, сенсомоторная координация недостаточно четкая.

А) На основании имеющихся данных, сделайте заключение о специфике аномалии развития обследуемого.

Б) Проанализируйте потребности, ценностные ориентации, направленность личности, мотивацию ребенка.

В) Опишите педагогически целесообразные отношения с ребенком, его законным представителем.

Г) Дайте рекомендации по направлениям коррекционной работы.

2. Девочка, 8 лет.

Анамнестические данные: Мать, 36 лет, работает на заводе фрезеровщицей, с отцом ребенка в разводе. Отец много пил, скандалил, дрался. Беременность протекала тяжело, роды были тяжелыми, девочка родилась в асфиксии. Грудь брала плохо, была вялой и сонливой. Развивалась с задержкой. Перенесла ряд детских инфекций в легкой форме. В возрасте 4 лет ушибла голову во время падание с кровати. В связи с ушибом несколько раз теряла сознание.

Наследственность: дядя по линии матери был глухим с детства, экспрессивной речью не владел; дед по линии отца долгое время находился на лечении в психиатрической больнице.

Физическое состояние: По физическому развитию заметно отстает от средневозрастной нормы. Маленькая, худая, телосложение диспластическое. Страдает энурезом. Наблюдается асимметрия лица. Походка устойчивая.

Психическое состояние: В контакт вступает охотно. Обиходная речь достаточно развита, однако, содержание речи крайне бедное. Иногда речь представляет собой пустой набор слов и фраз. Слабая ориентировка в окружающей среде. Запас знаний и умений явно ограничен. Читает с трудом, по слогам, быстро путается и отказывается от чтения. Внимание крайне неустойчивое. Владеет прямым счетом в пределах 10. Может выполнять счетные операции в пределах 5. Условия задач не понимает, и решать их не может. Интеллектуальное развитие на низком уровне. Интереса к заданиями не проявляет, быстро устает, начинает петь, танцевать и гримасничать.

А) На основании имеющихся данных, сделайте заключение о специфике аномалии развития обследуемого.

Б) Проанализируйте потребности, ценностные ориентации, направленность личности, мотивацию ребенка.

В) Опишите педагогически целесообразные отношения с ребенком, его законным представителем.

Г) Дайте рекомендации по направлениям коррекционной работы.

3. Мальчик 9 лет, ученик 2 класса для ЗПР в массовой школе, мать просит помощи в связи с трудностями в обучении.

До школы посещал массовый детский сад. В школу пошел с 7-и лет. Трудности в обучении по основным предметам возникли сразу. Решением районной ПМПК, было рекомендовано обучение в массовой школе по программе детей с ЗПР. В настоящее время испытывает трудности в усвоении программного материала 2 класса для детей с ЗПР. В школу мальчик ходит без желания, не успевает за темпом работы класса, домашние задания выполняет только вместе с матерью.

В контакт вступает постепенно, внимание неустойчивое, отвлекаемое. Чувство дистанции снижено, реакция на замечания положительная, но кратковременная. Общая осведомленность низкая, словарный запас беден, отвечает короткими фразами, речь изобилует аграмматизмами.

Пространственные и временные представления сформированы слабо. Называет времена года, но затрудняется в их последовательности и определении их признаков. Путает понятия «до» и «после», нарушена право- левая ориентировка.

Проводит простые обобщения (мебель, одежда), путает понятия фрукты- овощи, домашние - дикие животные. Сравнения – чаще по второстепенным признакам. Способом переноса владеет слабо, помощь не использует. Затрудняется в подборе антонимов, в большинстве случаев использует слова с частицей «не». Логическую последовательность самостоятельно не устанавливает. Затрудняется в понимании простых логико-грамматических конструкций. Переносный смысл метафор не понимает.

Знает буквы алфавита, но при чтении путает некоторые из них по оптическому сходству. Чтение послоговое, иногда побуквенное. Смысл прочитанного понимает не достаточно. Пересказывает только по наводящим вопросам.

Пишет под диктовку с орфографическими ошибками, характерен пропуск и замена букв. Правил не знает, затрудняется в подборе однокоренных и проверочных слов.

Считает в пределах 20 с ошибками. Вычисления в пределах 10, неавтоматизированные, считает, используя конкретный материал. Решает простые арифметические задачи на определения суммы и остатка. Задачи на нахождение неизвестного слагаемого решает с помощью предметной наглядности. Не может решить многие виды простых задач.

А) На основании имеющихся данных, сделайте заключение о специфике аномалии развития обследуемого.

Б) Проанализируйте потребности, ценностные ориентации, направленность личности, мотивацию ребенка.

В) Опишите педагогически целесообразные отношения с ребенком, его законным представителем.

Г) Дайте рекомендации по направлениям коррекционной работы.

4. Ученик 3 класса массовой школы 8,5 лет, в сопровождении матери, по направлению администрации школы, по поводу трудностей в обучении и общении. Мальчик не справляется с программой по русскому языку, чтению и математике, не складываются отношения со сверстниками, нет желания посещать школу.

Анамнестические данные: ребенок от 4 беременности, протекавшей с угрозой прерывания. Роды вторые, на сроке 7 месяцев, вес – 2210 грамм, рост – 44 см. Рос иразвивался с задержкой. Ходит с 2,5 лет. Первые слова появились к 2 годам, фразовая речь с 3 лет. В 2 года перенес черепно-мозговую травму. Обследовался в больнице, получал противосудорожное лечение. Детский сад не посещал. До школы проводилась коррекция произношения в условиях поликлиники. Трудности в обучении начались со второго полугодия 1 класса. В настоящее время материал по русскому языку, чтению и математике не усвоен, на уроках не работает.

Во время обследования мальчик контактен. Речь фразовая, словарный запас беден. Производит элементарные обобщения. Подбирает простые антонимы, не всегда правильно используя слова («высокий - маленький»). Затрудняется в подборе синонимов, однокоренных слов. Допускает ошибки в преобразовании единственного числа в множественное. Звукопроизношение без дефектов.

В письменных работах много орфографических ошибок. Замены букв по акустическому и оптическому сходству. Правила русского языка усвоены слабо.

Рассказ по серии сюжетных картинок составляет самостоятельно, причинно-следственные отношение устанавливает с дополнительной помощью.

У мальчика снижен объем кратковременной памяти, особенно слухоречевой. Зрительно-пространственные представления сформированы не достаточно. Затруднена право- левая ориентировка. Внимание недостаточно устойчиво, снижена работоспособность. Ребенок отвлекаем.

А) На основании имеющихся данных сделайте заключение о специфике аномалии развития ребенка.

Б) К каким еще специалистам рекомендуете обратиться и почему?

В) Проанализируйте потребности, ценностные ориентации, направленность личности, мотивацию ребенка.

Г) Опишите педагогически целесообразные отношения с ребенком, его законным представителем.

5. На приеме мальчик 10 лет.

Анамнестические сведения: Мать 37 лет, работает в частной фирме, менеджер, здорова. С отцом ребенка в разводе. Отец злоупотреблял алкоголем. Мальчик от первой беременности. В первой половине беременности наблюдались легкие проявления токсикоза. Мальчик родился в срок, к груди был приложен на третьи сутки из-за плохого состояния матери, грудь взял активно. Мальчик начал сидеть с 6 мес., ходить – в 1 год. Речь развивалась с задержкой, словарь накапливался медленно. В возрасте 3 месяцев мальчик перенес сотрясение мозга, лежал в детской больнице. В дошкольном возрасте перенес скарлатину, краснуху и свинку, часто болел простудными заболеваниями. Посещал ясли и детский сад. В школу пошел в 7 лет. Программу 1 класса не усвоил, был оставлен на второй год,но повторно пройденную программу 1 класса также не усвоил.

Физическое состояние: Мальчик худой, грудная клетка узкая, со стороны внутренних органов отклонений нет.

Лицо анемичное, маловыразительное. Двигательная система без патологии,однако, движения медленные и вялые.

Психическое состояние: мальчик легко вступает в контакт. Очень вял имедлителен, на вопросы отвечает нехотя. Выражение лица скучающее, недовольное. Иногда проявляет заинтересованность, но не надолго. Часто непонимает смысл инструкций, приходится повторять и разъяснять. Запас знаний ипредставлений ограничен. Внимание неустойчивое, истощаемое, объем снижен.Путает обозначения предметов, признаков предмета и действия. Интеллект снижен. Читает по слогам, с большим количеством ошибок, очень монотонно.

Прочитанное пересказывает только с помощью наводящих вопросов. Владеет прямым счетом в пределах 10. Пишет грязно, при письме делает много ошибок, не дописывает буквы, переставляет их местами и пропускает. За первый год обучения не научился ни читать, ни писать.

А) На основании имеющихся данных, сделайте заключение о специфике аномалии развития обследуемого.

Б) Проанализируйте потребности, ценностные ориентации, направленностьличности, мотивацию ребенка.

В) Опишите педагогически целесообразные отношения с ребенком, егозаконным представителем.

Г) Дайте рекомендации по направлениям коррекционной работы.

6. Девочка 7 лет в сопровождении матери и сурдопедагога для определению вида школы (массовая, для слабослышащих, для глухих).

У девочки двусторонняя нейросенсорная тугоухость. Родители глухие, в семье еще один ребенок, 12 лет, обучающийся в школе для глухих. Снижение слуховрожденное, замечено сразу.

В течение 5 лет посещала массовый детский сад. Общительная, хорошо контактирует со слышащими детьми, совместно с которыми посещала детский сад.

Девочка слухопротезирована, аппарат типа «заушный» носит постоянно.

Девочка спокойная, контактная. Назвала свою фамилию и имя, перечисляет членов семьи. Понимает обращенную к не речь в пределах ситуации. Имеет представление о величине предметов. Знает основные цвета и оттенки, геометрические фигуры. Знает обобщающие понятия. Правильно выделяет

«лишний предмет» но не может объяснить принцип выбора. Серию из двух сюжетных картинок выложила верно, из 4 – с дополнительной помощью.Составить связанные рассказы по сюжетным картинкам не может. Разрезную картинку из 12 частей складывает по образцу без ошибок.

Имеет представления о днях недели, временах года, месяцах и называет их. Пространственные представления сформированы не в полном объеме.

Владеет прямым и обратным счетом в пределах 10.

Общая и мелкая моторика развита соответственно возрасту.

Девочка общается с окружающими с помощью условно-дактильной и жестовой речи. Связная речь отсутствует. В экспрессивной речи отдельные слова и редкие словосочетания, фразовая речь отсутствует. Для окружающих речь девочки не понятна, звукопроизношение грубо нарушено. Артикуляционный аппарат в норме.

Объем словаря не соответствует возрастным нормам. Чтение медленное, послоговое, смыл прочитанного понимает плохо.

Понимает и отвечает на вопрос ГДЕ?, не может ответить на вопросы ПОЧЕМУ? ЗАЧЕМ? ОТЧЕГО?

Пишет печатными буквами с пропусками букв, строчки придерживается.

А) На основании имеющихся данных сделайте заключение о специфике аномалии развития ребенка.

Б) Проанализируйте потребности, ценностные ориентации, направленностьличности, мотивацию ребенка.

В) Опишите педагогически целесообразные отношения с ребенком, егозаконным представителем.

Г) Дайте рекомендации по направлениям коррекционной работы.

7. Мальчик, 8 лет, ученик 2 классу школы-интерната для слепых детей, имеет трудности в обучении.

В школе-интернате учится 2 год, посещал детский сад для детей с тяжелыми нарушениями зрения в течение 2 лет.

В контакт вступает постепенно, отвлекаем.

Ориентировка в собственном теле и пространственные представления сформированы недостаточно. Временные представления знает, но путаетпоследовательность. Понятия «предыдущий» и «последующий» не определяет.

В речи аграмматизмы, нарушение звукослоговой структуры.

Затрудняется в установлении последовательностей и логических связей, не может объяснить смысл метафор. Логико-грамматические конструкции объясняет сошибками. При сравнении использует существенные признаки.

Чтение послоговое, медленное. путает гласные по звонкости- глухости.

В письме допускает ошибки, пропуски. Графомоторика слабая, почерк неровный, границы предложений не выделяет.

Счет до 100 прямой и обратный с опорой на наглядность, простые арифметические задачи решает только с помощью наводящих вопросов.

Объем, распределение и переключение внимания незначительно снижены.

А) Определите, чем могут быть обусловлены трудности в обучении.

Б) Проанализируйте потребности, ценностные ориентации, направленностьличности, мотивацию ребенка.

В) Опишите педагогически целесообразные отношения с ребенком, егозаконным представителем.

Г) Дайте рекомендации по направлениям коррекционной работы.

8. Девочка, 9 лет.

Анамнестические данные: Мать 47 лет, здорова, работает учителем в массовой школе. Отец ребенка умер от перитонита. У матери было 2 беременности,от первой родился мальчик, в настоящее время учится в техникуме. Девочка родилась от второй беременности. В первую половину беременности у матери наблюдались легкие явления токсикоза. Девочка родилась в срок. Раннее развитие протекало нормально. Ходила с 11 месяцев. Потом девочка тяжело заболела. Снова стала ходить с 1 года и 4 месяцев (в возрасте 9 месяцев перенесла воспаление легких, в 11 месяцев – токсическую диспеп-

сию, позднее – корь и свинку). Посещала ясли и детский сад, где отмечали, что девочка слабая и отстает в развитии. В школу поступила с 7 лет, с программой первого класс не справилась. Была переведена в класс для детей с ЗПР, с программой обучения справляется плохо.

Физическое состояние: У девочки отмечаются диспластические черты телосложения. Отмечается легкая асимметрия носогубной складки.

Психическое состояние: Легко вступает в контакт. Запас сведений, и ориентировка в норме. Может назвать свой возраст, имя и профессию матери.Правильно называет времена года, но не может их охарактеризовать. Определяет сходства и различия между предметами. Очень быстро устает, легко отвлекается.

Поведение в школе отличается неустойчивостью, может неожиданно заплакать, закричать. Читает по слогам, с ошибками. Счетом и арифметическими действиями владеет в пределах 20. Каприза, упряма, непослушна.

А) На основании имеющихся данных, сделайте заключение о специфике аномалии развития обследуемого.

Б) Опишите педагогически целесообразные отношения с ребенком, его законным представителем.

В) Выявите у ребенка личностно-психические качества, способности, которыепомогут ей реализоваться в адаптивном спорте, соотнося их с особенностями лиц с ограниченными возможностями здоровья

9. Мальчик 8 лет, мать обратилась по вопросам психолого-педагогической коррекционной помощи.

По данным наблюдения в процессе обследования продуктивный контакт с ребенком затруднен из-за повышенной отвлекаемости произвольного внимания.Обследование возможно лишь при условии активного внешнего организующего стимулирования. Познавательный интерес к предъявляемым заданиям неустойчивый, тонус спонтанной психической активности истощаем.

Способен работать продуктивно непродолжительное время. На побуждающее стимулирование возникают негативные реакции в форме отказа от выполнения заданий. Отмечается замедленность темпа переключаемости активного внимания. Недостаточен объем кратковременной механической и оперативной памяти.

Характеристика вербального интеллекта. Понимание обращенной речи ограничено. Нуждается в упрощении вопросов и инструкций к заданиям. Ответы простые, мало развернутые. Фразы с неправильным звукопроизношением иаграмматизмами. Диалогическая речь развита слабо. Понятийный словарный запас беден, затрудняется в подборе синонимов, испытывает трудности в объяснении отвлеченных понятий типа «герой». Суждения примитивны, поверхностны, в отдельных случаях недостаточно последовательны. Общий кругозор ограничен,знания об окружающем отрывочны и бессистемны. Способность к отвлечению и обобщению в структуре понятийного мышления развиты недостаточно: сходство устанавливает в основном, по внешним и второстепенным признакам, доступны лишь простые аналогии, пространственно-временные представления на стадии формирования: слабо усвоены основные временные понятия, не автоматизированы временные ряды. Навык выполнения простых счетных операций слабо автоматизирован, затрудняется в решении задач на сложение и вычитание двузначных чисел.

Характеристика невербального интеллекта. Осмысление причинно- следственных связей, оценка и поиск информативных признаков для их установления (в сериях сюжетных картин) удовлетворительны, содержательность и направленность деятельности достаточно устойчивы. Темп формирования графических навыков замедлен, сенсомоторная координация недостаточно четкая.

Дайте рекомендации по поводу возможных направлений психолого- педагогической коррекционной помощи.

10. Мальчик, 8 лет.

Анамнестические сведения: Мать образование 8 классов, работает разнорабочей, 40 лет. Отец неизвестен. Ребенок воспитывается в интернате.

Беременность протекала тяжело, мальчик родился недоношенным. После рождения несколько раз отмечались судорожные припадки. Развивался с большой задержкой. Ходить начал после 3 лет. Речь развивалась плохо, отдельные слова появились только после 2 лет. О наследственности полных сведений нет.

У мальчика наблюдаются деформация черепа (скошен затылок), расходящееся косоглазие, Общая моторная заторможенность.

Психическое состояние: Мальчик в контакт вступает плохо и проявляет негативизм. На вопрос отвечает не сразу, часто вопрос приходится задавать повторно и уточнять. Контакт налаживается быстрее, когда ребенку дается какая- нибудь сладость. По наблюдениям воспитателя мальчик плохо вступает в контакт,с детьми не играет. Очень радуется, когда приходит мать.

Только в последнее время мальчик усвоил некоторые гигиенические навыки: просится в туалет, самостоятельно умывается, пытается самостоятельно надеть рубашку.

В игрушки не играет. Деятельность заключается механическом перебирании предметов и игрушек, иногда наблюдаются автоматизированные действия (бегает по комнате, отворяет и затворяет дверь).

Речь не развита, мальчик произносит только отдельные слоги и слова. Понимание чужой речи крайне ограничено.

А) На основании имеющихся данных, сделайте заключение о специфике развития обследуемого.

11.У мальчика 5 лет с проблемами ОДА плохой аппетит. Мама сажает за стол плюшевого мишку: «Смотри, мишка, как Петя сегодня хорошо ест...»

Но вот малыш подрос и мама меняет тактику: «У кого раньше будет видно донышко у тарелки – у тебя или меня?»

На какие возрастные особенности ребёнка опирается мама?

Предложите свои приёмы работы с детьми, у которых плохой аппетит с учетом этических и деонтологических норм при общении с инвалидами, лицами сограниченными возможностями здоровья.

12. Ребёнок 4 лет с диагнозом ДЦП постоянно отказывается от приема еды самостоятельно.

Как быть: освободить его от еды, кормить самим? Каковы ваши действия?

13 Девочка 5 лет, с проблемами слуха. Обычно ребёнок хорошо ест, но сегодня он отказывается от принятия пищи.

Как поступить: настойчиво предлагать ребенку съесть все, предложить попробовать чуть-чуть, используя разные приемы, добиться, чтобы ребёнок хорошопоел?

Предложите иные варианты действий.

14. Родители Маши, девочки 6 лет с ослабленным здоровьем, часто просят небрать девочку на прогулку, боясь простуды.

Что должен предпринять педагог: удовлетворить просьбу родителей, не удовлетворять их просьбу?

Каковы ваши действия с учетом этических и деонтологических норм при общении с родителями инвалидов, лиц с ограниченными возможностями здоровья?

Темы рефератов (докладов, сообщений):

1. Суть и основные положения концепции инклюзивного обучения лиц со специальными образовательными потребностями.
2. Понятие инклюзивное обучение и воспитание детей с ОВЗ.
3. Анализ нормативно-правовой базы инклюзивного обучения в международных документах.
4. Анализ нормативно-правовой базы инклюзивного обучения в Российской Федерации.
5. Видные ученые-дефектологи о реализации проблемы инклюзивного обучения детей с ОВЗ.
6. Инклюзивное и совместное обучение: обоснование их принципиальных различий.
7. Внешние условия эффективной инклюзии ребенка с проблемами в развитии.
8. Внутренние условия эффективной инклюзии детей с ОВЗ.
9. Модели инклюзивного обучения: анализ и характеристики.
10. Инклюзивное обучение детей с ОВЗ как новая образовательная практика.
11. Базовые предпосылки эффективного инклюзивного обучения детей с ОВЗ.
12. Разработка проблем инклюзивного обучения в различных научных дисциплинах.
13. Инклюзивное обучение детей с ОВЗ в России.
14. Инклюзивное обучение детей с ОВЗ за рубежом.
15. Особенности личностного развития ребенка с ОВЗ в процессе реализации инклюзивного обучения.
16. Выбор моделей инклюзии в зависимости от глубины и структуры дефекта развития у детей с ОВЗ.
17. Социологические исследования в выявлении мнения различных групп респондентов о реализации идеи инклюзивного обучения.
18. Анализ мнений респондентов о внедрении интегрированного обучения.
19. Алгоритмы внедрения инклюзивного обучения детей с проблемами в развитии в широкую практику образования.
20. Значение деятельности психолого-медико-педагогических комиссий и консилиумов при внедрении идеи инклюзии детей с ОВЗ в практику массовых общеобразовательных школ и детских садов.
21. Роль семьи и школы в адаптации ребенка с ОВЗ к обучению в условиях его инклюзии в массовой школе или детском саду.
22. Основные этапы реализации интегрированного обучения детей с ОВЗ в массовые общеобразовательные учреждения.
23. Роль психолого-медико-педагогического консилиума массовой школы или детского сада в эффективной реализации инклюзивного обучения детей с ОВЗ.
24. Проект внедрения инклюзивного обучения детей с ОВЗ в массовую школу.
25. Проект внедрения инклюзивного обучения детей с ОВЗ в массовый детский сад.

4. Оценочные средства для промежуточной аттестации

Предметом оценки служат умения и знания, предусмотренные ФГОС по дисциплине ОП.03 ОСНОВЫ ОБУЧЕНИЯ ЛИЦ С ОСОБЫМИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ, направленные на формирование общих и профессиональных компетенций.

Вопросы к дифференцированному зачету

1. Специальная педагогика и специальная психология как основныесоставляющие дефектологии.
2. Основные задачи специальной педагогики и специальной психологии.
3. Предметные области специальной педагогики и психологии.
4. Связь специальной педагогики и специальной психологи с другими науками.
5. Понятие о «норме» и «отклонении».
6. Этиология и патогенез отклоняющегося развития.
7. Структура нарушенного развития.
8. Первичные и вторичные отклонения в развитии.
9. Общие и специфические закономерности отклоняющегося развития. 10.Классификация основных видов дизонтогенеза.
10. Стратегия комплексного подхода и ранней помощи детям с ограниченнымивозможностями здоровья.
11. Система организации дошкольного, школьного и профессионального образования для лиц с ограниченными возможностями здоровья.
12. Организация коррекционно-педагогической помощи детям с отклонениями в развитии в условиях образовательных учреждений общего назначения (инклюзивное образование).
13. Цель, задачи и принципы коррекционно-развивающего обучения.
14. Сущность и содержание коррекционно-развивающего обучения.
15. Методы обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья.
16. Формы организации обучения.
17. Основные направления психолого-педагогической коррекции.
18. Умственная отсталость: понятие, классификация, особенности психического развития детей.
19. ЗПР: понятие, классификация, особенности психического развития детей.
20. Особые образовательные потребности детей с умственной отсталостью и ЗПР.
21. Особенности организация коррекционно-развивающего обучения детей с умственной отсталостью и ЗПР.
22. Дифференциальная диагностика умственной отсталости и ЗПР.
23. Нарушение слуха: понятие, классификация, особенности психического развитиядетей.
24. Особые образовательные потребности детей с нарушением слуха.
25. Нарушение зрения: понятие, классификация, особенности психического

развития детей.
26. Особые образовательные потребности детей с нарушением зрения.
27. Нарушения опорно-двигательного аппарата (НОДА).
28. Структура двигательного дефекта.
29. Детский церебральный паралич: классификация параличей, особенности психического развития детей с ДЦП.
30. Особые образовательные потребности детей с НОДА.
31. Нарушение речи, классификация речевых нарушений у детей.
32. Особенности психического развития детей с нарушением речи.
33. Особые образовательные потребности детей с нарушениями речи.
34. Расстройства аутистического спектра (РАС) как вид искаженного развития.
35. Особенности психического развития детей с РАС.
36. Особые образовательные потребности детей с РАС.
37. Особенности социализации и организации коррекционно-развивающего обучения детей с РАС.
38. Психолого-педагогическая поддержка родителей, имеющих детей с ограниченными возможностями здоровья, в условиях инклюзивного образования.
39. Психолого-педагогическое сопровождение педагогов, участвующих в образовательном процессе детей с ограниченными возможностями здоровья.
40. Профессиональные компетенции педагога инклюзивного образования.
41. Требования профессионального стандарта педагога к знаниям, умения и навыкам современного педагога в области обучения, воспитания и развитияразличных категорий обучающихся.
42. Предупреждение профессионального выгорания у специалистов, работающих в условиях инклюзии.

Критерии оценивания дифференцированного зачета

Оценка «отлично» - обучающийся логично изложил содержание своего ответа на вопрос, при этом выявленные знания соответствовали объёму и глубине, предусмотренному ФГОС; правильно использовал научную терминологию в контексте ответа; верно объяснил причинно-следственные связи между историческими явлениями; обнаружил умение на конкретных примерах раскрыть теоретические положения; показал умение формулировать на основе приобретённых знаний собственные суждения и аргументы по определённым проблемам. Не влияют на оценку незначительные неточности и частичная неполнота ответа при условии, что обучающийся в процессе беседы с преподавателем самостоятельно делает необходимые уточнения и дополнения.

Оценка «хорошо» - в ответе допущены малозначительные ошибки или недостаточно полно раскрыто содержание вопроса, а затем, в процессе уточнения ответа, самостоятельно не даны исправления ошибок либо дополне-

ния; или не обнаружено какое-либо из необходимых (указанных выше) для раскрытия данного вопроса умений.

Оценка «удовлетворительно» - в ответе допущено несколько значительных ошибок, или в нём не раскрыты некоторые существенные аспекты содержания, или отвечающий не смог показать необходимые умения.

Оценка «неудовлетворительно» - в ответе допущен целый ряд значительных ошибок или обучающийся демонстрирует полное отсутствие знаний по соответствующему вопросу.