Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Олейник Татьяна Львовна
Должность: Директор
Дата подписания: 21.10.2026 17:43:50
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.14 ОСНОВЫ СПЕЦИАЛЬНОЙ ПЕДАГОГИКИ И ПСИХОЛОГИИ

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.14 ОСНОВЫ СПЕЦИАЛЬНОЙ ПЕДАГОГИКИ И ПСИХОЛОГИИ.

В результате освоения учебной дисциплины ОП.14 ОСНОВЫ СПЕЦИАЛЬНОЙ ПЕДАГОГИКИ И ПСИХОЛОГИИ 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 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;

ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения;

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

ПК 1.1. Проектировать процесс обучения на основе федеральных государственных образовательных стандартов, примерных основных образовательных программ начального общего образования.

ПК 1.2.Организовывать процесс обучения обучающихся в соответствии с санитарными нормами и правилами.

ПК 1.8. Использовать и апробировать специальные подходы к обучению в целях включения в образовательный процесс всех обучающихся, в том числе с особыми потребностями в образовании: обучающихся, проявивших выдающиеся способности; обучающихся, для которых русский язык не является родным; обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

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 на практике теоретические знания по воспитанию и обучению детей с отклонениями в развитии; –применять методы изучения детей с отклонениями в развитии; –подбирать формы, дидактические средства коррекционно-педагогической работы с учетом знаний индивидуальных особенностей детей с отклонениями в развитии; –определять приемы и содержание коррекционно-педагогической работы с учетом типичных затруднений и индивидуальных особенностей детей с отклонениями в развитии; –анализировать специальную литературу	оценка ответов при устном фронтальном и индивидуальном опросе; оценка выполнения индивидуальных заданий; оценка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы.	устный опрос, письменный опрос, Задание, тестирование
Знать:		
– историю становления и развития теории и практики воспитания и обучения детей с отклонениями в развитии; – особенности психического развития детей младшего школьного возраста при нарушенном развитии;	оценка ответов при устном фронтальном и индивидуальном опросе; оценка выполнения индивидуальных заданий; оценка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы.	устный опрос, письменный опрос, Задание, тестирование

– систему учреждений для воспитания, обучения и реабилитации детей с отклонениями в развитии; – законодательные акты и нормативно-правовые документы по организации и функционированию специализированных ОО; – цели, задачи, принципы, формы, методы и содержание специальной педагогики; – организацию и условия проведения коррекционно-педагогической работы; – содержание Программ обучения и воспитания детей с нарушениями интеллекта, речи, зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата, эмоционально-личностных отношений и поведения, задержкой психического развития в специализированном ОО		
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;	оценка ответов при устном фронтальном и индивидуальном опросе; оценка выполнения индивидуальных заданий; оценка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы.	устный опрос, письменный опрос, Задание, 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, Задание, тестирование
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;	оценка ответов при устном фронтальном и индивидуальном опросе; оценка выполнения индивидуальных заданий; оценка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы.	устный опрос, письменный опрос, Задание, тестирование
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;	оценка ответов при устном фронтальном и индивидуальном опросе; оценка выполнения индивидуальных заданий; оценка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы.	устный опрос, письменный опрос, Задание, тестирование
ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных	оценка ответов при устном фронтальном и индивидуальном опросе; оценка выполнения индивидуальных заданий; оценка выполнения	устный опрос, письменный опрос, Задание, тестирование

общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения;	внеаудиторной самостоятельной работы.	
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, Задание, тестирование
ПК 1.2.Организовывать процесс обучения обучающихся в соответствии с санитарными нормами и правилами.	оценка ответов при устном фронтальном и индивидуальном опросе; оценка выполнения индивидуальных заданий; оценка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы.	устный опрос, письменный опрос, Задание, тестирование
ПК 1.8. Использовать и апробировать специальные подходы к обучению в целях включения в образовательный процесс всех обучающихся, в том числе с особыми потребностями в образовании: обучающихся, проявивших выдающиеся способности; обучающихся, для которых русский язык не является родным; обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.	оценка ответов при устном фронтальном и индивидуальном опросе; оценка выполнения индивидуальных заданий; оценка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы.	устный опрос, письменный опрос, Задание, 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. Основные термины и понятия специальной педагогики	устный опрос, письменный опрос, практическая работа	Дифференцированный зачет
Тема 1.2. Специальное образование лиц с особыми образовательными потребностями	устный опрос, письменный опрос, практическая работа	
Тема 1.3. Современная система специальных образовательных услуг	устный опрос, письменный опрос, практическая работа	
Тема 2.1. Специальное образование детей с задержкой психического развития и с нарушением умственного развития	устный опрос, письменный опрос, практическая работа	
Тема 2.2. Педагогическая помощь детям с тяжелыми нарушениями речи	устный опрос, письменный опрос, практическая работа	
Тема 2.3. Специальное образование лиц с нарушением слуха	устный опрос, письменный опрос, практическая работа	
Тема 2.4. Педагогические системы образования лиц с нарушением зрения	устный опрос, письменный опрос, практическая работа	
Тема 2.5. Система специализированной помощи детям с нарушением опорно-двигательного аппарата	устный опрос, письменный опрос, практическая работа	
Тема 2.6. Коррекционно-педагогическая помощь детям с недостатками эмоционально-личностных отношений и поведения	устный опрос, письменный опрос, практическая работа	
Тема 2.7. Специальное образование детей с тяжелыми и множественными нарушениями	устный опрос, письменный опрос, практическая работа	

3. Оценочные средства текущего контроля

Предметом оценки служат умения и знания, предусмотренные ФГОС по дисциплине ОП.14 ОСНОВЫ СПЕЦИАЛЬНОЙ ПЕДАГОГИКИ И ПСИХОЛОГИИ, направленные на формирование общих и профессиональных компетенций.

Практические задания:

Задание 1.

На прием к психологу обратилась Галина П. с жалобами на отставание в речевом развитии ее сына. Сыну 5 лет, у мальчика наблюдаются недостатки звукопроизношения, фразовая речь сформирована, связная речь характеризуется бедностью, предложения простые, нераспространенные. Диалог сформирован на уровне «вопрос – ответ», монологическая речь развита недостаточно, затруднен пересказ, описание объекта. Понимание инструкций нарушено: затруднено понимание логико-грамматических конструкций, «квазипространства», страдает зрительный гнозис (пространственная ориентировка, оптическая дифференцировка схожих объектов). В контакт вступает с затруднениями, по словам мамы, «стесняется». Функции речи развиты недостаточно, в частности, страдают познавательная (обобщающая) и регулирующая.

– Укажите, какая, возможно, патология у пациента?
– С какими специалистами необходимо поддерживать взаимосвязь при коррекциинарушений речи?
– На каком этапе онтогенетического развития речи находится мальчик?
– Какие мероприятия необходимо предпринять при коррекции речевой системы в целом?

Задание 2.

На прием к психологу обратилась мама 5-летнего Саши М. с жалобами на то, что «… мальчик плохо говорит». Ребенок имеет чистое звукопроизношение, связная речь соответствует возрасту, предложения полные, распространены, в речи употребляются слова-сравнения, слова с переносным значением. Ребенок знает наизусть достаточно большое количество стихотворных текстов детской («Мойдодыр», «Айболит», «12 месяцев», «Муха-Цокотуха» и др.) и взрослой («Бородино» и др.) литературы. Функции речи сформированы соответственно возрасту. В беседе со специалистом мама вела себя агрессивно, при ответах ребенка мама нервничала, постоянно делала замечания ребенку, негодовала, когда ребенок ошибался.

– Дайте объективную характеристику речи Саши М.
– Что можно порекомендовать маме пациента.
– Какой возможен прогноз развития ребенка.
– Каких требований необходимо придерживаться при изучении речевой функции уСаши М.

Задание 3

Первые малочисленные слова, неточно произносимые, появляются у умственно отсталых дошкольников в 2—3 года или даже в 5 лет. Это преимущественно имена существительные – названия предметов ближайшего окружения и глаголы, обозначающие часто выполняемые действия. Отдельные дошкольники даже в 5 лет пользуются лепетными словами или произносят лишь первый слог нужного слова. Фонетический строй речи почти у всех таких детей к началу школьного обучения оказывается сформированным не полностью. Исключения весьма редки.

– Укажите, при какой патологии встречается данный вид речевого развития.
– Укажите на возможные причины нарушений.
– Раскройте структуру дефекта в данном случае.
– Раскройте особенности обучения детей с данным видом патологии в условиях общеобразовательной организации.

Задание 4.

Дети с данным видом патологии не понимают смысловую сторону слова, которая не соотносится с чувственным образом предмета, используют слова, усвоенные на чисто вербальной основе; они страдают эхолалией, отсутствием развернутых высказываний из-за основного недостатка впечатлений. Специфика развития речи выражается в слабом использовании неязыковых средств общения (мимики, пантомимики), поскольку основной дефект затрудняет восприятие выразительных движений и делает невозможным подражание действиям и выразительным средствам, используемым нормально развивающимися сверстниками. Это отрицательно сказывается на понимании чужой и выразительности собственной речи. В таких случаях требуется специальная работа по коррекции речи, позволяющая овладеть ее экспрессивной стороной, мимикой, пантомимикой и использовать эти умения в процессе общения.

– Назовите вид патологии, при которой встречается данный вид речевого развития.
– Раскройте структуру дефекта в данном случае.
– Перечислите возможные причины нарушения речи при данном виде патологии.
– Раскройте особенности обучения детей с данным видом патологии в условиях общеобразовательной организации.

Задание 5.

У большинства старших дошкольников с данным видом патологии преобладает ситуативно-деловая форма сотрудничества. Предпочитаемый вид коммуникации – общение со взрослым на фоне игровой деятельности, которая отличается не только содержательной бедностью, но и недостаточной структурированностью используемой речи. Практически у половины детей не

сформирована культура общения: они фамильярны со взрослыми, у них отсутствует чувство дистанции, интонации часто крикливы, резки, они назойливы в своих требованиях. У некоторых детей преобладает внеситуативно-познавательная форма общения. Они с интересом откликаются на предложение взрослого почитать книги, внимательно слушают несложные тексты, но по окончании чтения организовать с ними беседу трудно: как правило, дети почти не задают вопросов по содержанию, не могут сами пересказать услышанное в силу несформированности репродуцирующей фазы монологической речи. Даже при наличии интереса к общению со взрослым ребенок в процессе беседы часто перескакивает с одной темы на другую, познавательный интерес у него кратковременен, и беседа не может длиться более 5–7 мин. Значительная часть детей данной категории старается изолироваться от взрослых. Они замыкаются в себе, оченьредко обращаются к старшим, стесняются и избегают контактов с ними.

– Укажите вид патологии, при которой встречается данная форма общения.

– Укажите возможные причины отставания в развитии форм общения при данномвиде патологии.

– Раскройте соотношение нормального и аномального общения в данном случае.

– Назовите психологические методы и приемы по формированию у данной категориидетей адекватного общения со взрослыми и сверстниками.

Практическая работа 6.

Патологическое состояние артикуляционного аппарата у таких детей препятствуетспонтанному развитию артикуляционной моторики, появлению новых звуков, а также артикулированию слогов в период лепета. В большинстве случаев в лепете детей не наблюдается той последовательности его этапов, которая характерна для здоровых. Данный дефект характеризуется системностью нарушения двигательной сферы ребенка, которая затрудняет не только речевое, но и психомоторное развитие. Для большинства детей характерна недостаточная дифференциация и низкая актуализация временных и особенно всех пространственных связей и отношений в активной речи. Удетей отмечается своеобразие общего речевого развития, сроки которого, как правило, задержаны. У большинства детей первые слова появляются лишь к 2—3 годам, фразовая речь – к 3—5 годам. В наиболее тяжелых случаях фразовая речь формируется лишь к периоду школьного обучения. Часто словесное обозначение пространственных отношений носит примитивный характер, не соответствующий возрастной норме: «поближе ко мне», «от меня чуть-чуть в сторону» и т.д., что при нормальном онтогенезе наблюдается в более раннем возрасте – до 4 лет. Качество речи определяется темпом мышления, характером психической деятельности в целом.

– Назовите вид патологии, при которой встречается данный вид речевого развития.

– Укажите структуру дефекта при данном виде патологии.
– Охарактеризуйте прогноз развития ребенка в данном случае.
– Раскройте особенности построения образовательного маршрута для ребенка с данным видом патологии.

Задание 7.

Уже в ходе беседы с родителями выясняется, что ребенок легко отвлекается, не может сосредоточиться, быстро устает от занятий, его трудно надолго заинтересовать чем- либо. Он вял и равнодушен практически ко всему, особенно если это связано с выполнением школьных заданий. Учебная программа усваивается им с трудом, а подчас и с отвращением. В обследовании он медлителен, монотонен, не всегда удерживает программу эксперимента, не обнаруживает заинтересованности в получении лучших результатов. Все это наводит на мысль о недостаточности нейродинамического компонента психической деятельности. Однако в течение эксперимента обнаруживается, что в конце занятий ребенок способен выполнить достаточно сложные задания, т.е. истинного истощения не происходит. Если намеренно ускорить темп и не давать ребенку расслабиться, он выдержит его без особого труда. Основным феноменом, объединяющим внешние разнородные симптомы, выступают склонность ребенка к упрощению программы вне зависимости от конкретной задачи, некоторая тенденция к персеверациям, стремление к привлечению внешних опор при выполнении того или иного теста. При этом внешний контроль со стороны психолога («Ты все нарисовал?», «Внимательно!», «Давай работать по команде!», или просто недоумевающие жесты, мимика, или междометия), как правило, повышает эффективность работы, равно как и дробление экспериментальной программы на последовательные подпрограммы.

– Укажите вид синдрома функциональной несформированности, о котором идет речь.
– Раскройте структуру дефекта при данном нарушении.
– Перечислите методы и методики диагностики, позволяющие выявить даннуюфункциональную несформированность.
– Перечислите перечень мероприятий, направленных на коррекцию данногосиндрома.

Задание 8.

В письме такого ребенка характерны пропуски букв. В целом, пока над ним
«нависает» взрослый (мама, учитель), любое задание выполняется адекватно, хотя и небез дополнительных понуканий. В противном случае упражнения не дописываются до конца, в арифметической задаче ребенок вместо трех действий пишет одно, а подлежащее, сказуемое и дополнение подчеркивает одинаково (например, волнистой линией) и т.п. Особое внимание привлекает крайне бедная речевая продукция ребенка. Снижена обобщающая функция речи, что наиболее ярко проявляется в интеллектуальных тестах. Речь носит

преимущественно реактивную форму, она примитивна по синтаксису и использованию изобразительных средств. Включение в активную, развернутую речевую деятельность несколько затруднено, при этом все базисные характеристики речи (сенсорная, моторная, номинация, повторение, понимание) интактны. Первично достаточными являются праксис, гнозис, память. В совокупности все эти факты позволяют сделать вывод, что основным радикалом в данном случае является недостаточность саморегуляции, программирования, целенаправленности и контроля за протеканием собственной деятельности. Речь такого ребенка еще не достигла того уровня развития, когда она становится организатором и конструирующим фактором его деятельности. Из-за этого нормальное развитие других познавательных процессов, при отсутствии саморегуляции и самоконтроля собственной речи, не приводит к адекватной адаптации к новым социальным условиям.

– Укажите синдром функциональной несформированности, при котором встречаютсятакие особенности развития речевой функции.
– Какая функция речи наиболее нарушена? Чем это обусловлено?
– Раскройте возможные причины такого нарушения.
– Перечислите и охарактеризуйте направления работы психолога по коррекции данной функциональной несформированности.

Задание 9.

В русской версии международной классификации (МКБ-10) аутистического расстройства составляют группу нарушений, обозначенную как «Общие расстройства развития», которые определяются следующим образом: группа расстройств, характеризующаяся качественными аномалиями в социальном взаимодействии и общении и ограниченным, стереотипным, повторяющимся набором интересов и деятельности.

– Какова распространенность данного заболевания?
– Назовите классификации данного нарушения.
– Охарактеризуйте некоторые из форм аутизма.
– Укажите особенности образовательного маршрута детей с данным видом патологии.

Задание 10.

В школе функционирует детско-взрослая группа по адаптации детей шестилетнего возраста, будущих первоклассников, к школе. В группу записали ребенка с тяжелой формой аутизма. После первого занятия учительница отказалась вести занятия в этой группе.

– Перечислите основные проблемы представленной ситуации.
– Назовите главные причины проблемы.
– Каков возможен прогноз развития ситуации.
– Перечислите комплекс мероприятий, способствующих успешному разрешению ситуации.

Задание 11.

В третьем общеобразовательном классе – новичок Саша, у него умеренная степень умственной отсталости. В первые дни учебы дети не могли сконцентрироваться на материале урока, отвлекались, тайком рассматривали Сашу. Саша был безразличен к урокам, рядом с ним сидела мама. Через несколько дней родители двоих учеников возмущенные пошли к директору разбираться «почему в нашем классе сидит инвалид и мешает детям учиться».

– Перечислите основные проблемы представленной ситуации.
– Назовите главные причины проблемы.
– Каков возможен прогноз развития ситуации.
– Перечислите комплекс мероприятий, способствующих успешному разрешению ситуации.

Задание 12.

Алена плохо видит, но родители не хотят отдавать ее в школу-интернат для детей с нарушениями зрения, потому что она в пяти часах езды от их дома. В школе по месту жительства предупредили – у них нет специалистов сопровождения. Родители не могут сделать выбор, они в замешательстве.

– Перечислите основные проблемы представленной ситуации.
– Назовите главные причины проблемы.
– Каков возможен прогноз развития ситуации.
– Перечислите комплекс мероприятий, способствующих успешному разрешениюситуации.

Содержание, этапы проведения и критерии оценивания практических работ представлены в методических указаниях по проведению практических работ.

Пример заданий самостоятельной работы:

1. Составление опорного конспекта по заданным темам.
2. Систематическая проработка учебной и специальной литературы.
3. Самостоятельное изучение материала и конспектирование лекций по учебной испециальной технической литературе.
4. Написание и защита доклада; подготовка к сообщению или беседе на занятии позаданной преподавателем теме.
5. Работа со справочной литературой и нормативными материалами.
6. Оформление отчетов по практическим работам, и подготовка к их защите.
7. Подготовка к контрольным работам.
8. Выполнение тестов на самопроверку.
9. Написание рефератов по заданной теме.

Темы рефератов (докладов, сообщений):

1. Современные представления о нормальном и отклоняющем развитии.
2. Обучаемость как дифференциально-диагностический и прогностический критерийв оценке психического состояния ребенка.
3. Смена ведущих деятельностей при различных отклонениях в развитии.
4. Особенности готовности к школьному обучению при различных видах отклоняющегося развития.
5. Речевые нарушения как фактор личностно-социального развития детей и подростков.
6. Особенности психического развития детей с нарушениями зрения.
7. Особенности психического развития детей с нарушениями слуха.
8. Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
9. Ранний детский аутизм: основные симптомы, подходы к коррекции.
10. Сравнительный анализ основных тенденций психического развития при задержке психического развития и умственной отсталости.
11. Возможности и ограничения педагогической диагностики отклоняющегосяразвития.
12. Психотерапия в контексте психолого-педагогической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья.
13. Современная концепция специальной психологической помощи.
14. Невротические расстройства в контексте отклоняющегося развития.
15. Методы изучения детей с нарушениями развития.
16. Основные направления в понимании проблемы компенсации.
17. Взаимодействие биологических и социальных факторов в психическом развитиианомальных детей.
18. Психологические параметры дизонтогенеза.
19. Психологическая характеристика основных типов нарушений психического развития.
20. Проблема социальной адаптации детей с отклонениями в развитии.
21. Психологический диагноз и его виды.

Вопросы для устного опроса

1. Предмет, объект, задачи специальной педагогики.
2. Предмет, объект, задачи специальной психологии.
3. Отрасли специальной педагогики и психологии.
4. Методы специальной педагогики и психологии.
5. Становление и развитие специальной педагогики и психологии.
6. Факторы и условия психического развития детей с ограниченными возможностямиздоровья.
7. Понятие нормы в психическом развитии. Среднестатистическая и функциональнаянорма.
8. Параметры дизонтогенеза (время и длительность воздействия, этиоло-

гия, распространенность, степень нарушения)
9. Цели и задачи образования лиц с ограниченными возможностями здоровья вРоссийской Федерации и зарубежных странах.
10. Структура современной системы образования лиц с ограниченными возможностями здоровья в Российской Федерации и зарубежных странах.
11. Особые образовательные потребности. Технологии и методы обучения и образования лиц с особыми образовательными потребностями.
12. Организация индивидуального обучения лиц с особыми образовательными потребностями. Возможности индивидуально-групповой формы организации специального обучения лиц с особыми образовательными потребностями.
13. Причины умственной отсталости. Степени умственной отсталости при олигофрении.
14. Особенности развития познавательной сферы и деятельности умственно отсталого ребенка. Личность умственно отсталого ребенка.
15. Специфика образовательных потребностей детей с умственной отсталостью
16. Интегрированное воспитание и обучение детей с нарушением интеллекта.
17.Определение понятия задержка психического развития. Причины.
18.Классификация ЗПР.
19.Сенсорно-перцептивные функции детей с ЗПР в дошкольном возрасте.
20.Особенности моторики, памяти, мышления, речевого развития детей с ЗПР.
21.Игровая деятельность дошкольников с ЗПР
22. Готовность к школе детей с ЗПР.
23. Специфика образовательных потребностей детей с ЗПР.
24. Организация и основные направления коррекционной педагогической работы сдетьми с ЗПР. Организация обучения детей с ЗПР в ДОО.
25. Психические особенности глухих и слабослышащих детей в дошкольном возрасте.
Особенности личности и деятельности детей с нарушением слуха.
26. Возможности интеграции, цели и задачи интегрированного обучения детей снарушениями слуха, условия и формы интеграции.
27. Особые образовательные потребности детей с нарушениями слуха
28. Возрастные особенности незрячих детей в дошкольном возрасте.
29.Психическое развитие слабовидящих детей в дошкольном возрасте.
30. Типы специальных образовательных учреждений для незрячих и слабовидящих детей. Особые образовательные потребности детей с нарушениями зрения.
31. Особенности обучения и воспитания детей с нарушением зрения в специальныхДОО.
32. Понятие речевой нормы и нарушений в развитии речи. Психолого-педагогическаяклассификация речевых расстройств.
33. Особенности психического развития детей с тяжелыми нарушениями

речи.
34. Профилактическая работа с детьми, имеющими речевые нарушения
35. Профилактика, раннее выявление и ранняя комплексная помощь детям с отклонениями в развитии. Опыт организации ранней помощи за рубежом и в России.
36.Создание государственной системы ранней помощи лицам с ограниченнымивозможностями здоровья. Тьторская поддержка.

Тестовые задания

1. Объект изучения специальной педагогики, это…
а) аномальный ребенок;
б) особое образовательное пространство;
в) социокультурный феномен.
г) причины нарушений в развитии
д) реабилитация лиц с ограниченными возможностями здоровья
2. Субъектом изучения специальной педагогики является…
а) педагогический процесс;
б) человек, ограниченный возможностями здоровья;
в) особые образовательные потребности.
3. Предметом изучения специальной педагогики является…
а) аутизм;
б) теория и практика специального образования;
в) мотивация игры.
4. Специальная педагогика является составной частью общей педагогики, потому что
а) изучает коррекцию детей;
б) изучает аномальных детей;
в) организует педагогический процесс саномальными детьми.
5. В основе классификации специальной педагогики лежит
а) характер нарушения, недостатка;
б) профессиональная подготовка учащихся;
в) телесные (соматические) нарушения.
6. Предметные области специальной педагогики это
а) самостоятельные науки;
б) философия;
в) медицина.
г) лечебная педагогика
д) дефектология
7. Понятие «основные категории специальной педагогики» это
а) педагогический процесс;
б) медикаментозное лечение;
в) причины нарушений в развитии.
8. Коррекция в специальной педагогике, это…
а) медицинское обследование;
б) маргинализация в социокультурной жизни;

в) система педагогических мер в учебной деятельности.

9. Социальная адаптация, это…

а) патерналистская позиция общества к ребенку;

б) процесс освоения учеником (ребенком) зунов общественной жизни;

в) декомпенсация.

10. Коррекция это:

а) Система психолого-медико-педагогических мер, направленная на полное исправление недостатков в развитии детей;

б) замещение или перестройка нарушенных или недоразвитых функций организма;

в) система педагогических мер, направленных на исправление или ослаблениенедостатков психофизического развития детей.

11. Компенсация это:

а) замещение или перестройка нарушенных функций организма;

б) патологическое изменение нежизненно важных систем и органов;

в) система медицинских мер, направленная на исправление нарушений.

12. В основу основных положений и принципов советской дефектологии легли труды:

а) Певзнер М.С.;

б) Малофеев Н.Н.;

в) Выготский Л.С.

13. Первичный дефект всегда имеет:

а) социальную природу;

б) биологическую природу;

в) нарушение высших психических функций.

14. Что такое вторичное нарушение?

а) это осложнение после болезни;

б) это усиление нарушения после повторного заболевания;

в) это изменение (ухудшение функционирования той или иной системы организма вследствие дефекта обеспечивающей другой системы организма (например, ухудшение слуха ведет к появлению нарушений речи).

15. Специальная психология изучает особенности психики людей, для которых характерно отклонение от нормы психического развития, связанное с тем, что:

а) имеются врожденные нарушения;

б) приобретенные нарушения;

в) те и другие.

16. На вторичный дефект влияют с помощью:

а) педагогической коррекции;

б) компенсации;

в) медикаментозного воздействия;

17. Первичный дефект согласно структуре Л.С. Выготского всегда:

а) биологический;

б) социальный;

в) внутреннего порядка;

18. Система психолого-педагогических мероприятий, направленных на устранение или ослабление недостатков психофизического развития, присущих аномальным и содействие приближению их уровня развития к норме, называется:
а) реабилитация
б) адаптация
в) коррекция
г) компенсация
19. Вторичными дефектами называют:
а) биологически обусловленные функции
б) нарушения в работе функций, непосредственно не связанных с первично поврежденной функцией
в) нарушения в работе функций, непосредственно связанных с первично поврежденной функцией
г) прижизненно формирующиеся функции
20. Классификация дефектов по сложности включает:
а) органические дефекты
б) функциональные дефекты
в)первичныедефекты
г) сочетанные дефекты
21. Специальная педагогика – это наука о:
а) воспитание, обучение лиц с нарушениями слуха;
б) воспитание, обучение лиц с нарушениями речи;
в) воспитание, обучение лиц с отклонениями в физическом и психическом развитии;
г) воспитание и обучение лиц с глубокими нарушениями психики.
22. Соотнесите определения:

1) Специальная педагогика(**б**)	(а) Система педагогических и лечебных мероприятий, направленных на преодоление или ослабление недостатков психического и физического развития.
2) Лечебная педагогика (в)	(б) теория и практика особого образования лиц с отклонениями в развитии, для которых образование в обычных педагогических условиях, определяемых существующей культурой, при помощи общепедагогических методов и средств, затруднительно или невозможно.
3) Коррекционная работа (а)	(в) система медико-педагогических мероприятий, направленных на коррекцию дефекта и развитие аномальных детей, находящихся в условиях медицинских учреждений.

23. Задания с кратким ответом
– Наука о воспитании и обучении умственно отсталых детей:

«Олигофренопедагогика»

– Наука о воспитании, обучении и образовании детей с нарушением слуха: «Сурдопедагогика»

– Наука о воспитании, обучении и образовании детей с нарушением зрения:

«Тифлопедагогика»

– Раздел медицины, занимающийся изучением дефектов речи и разработкой методових исправления: «Логопедия»

– Область клинической медицины, изучающая болезни психики, их причины,течение, предупреждение и лечение: «Психиатрия»

– Область психологической науки, разрабатывающая методы выявления и измерения индивидуально-психологических особенностей личности: «Психодиагностика»

– Сложный многообразный процесс перестройки функций организма при нарушениях или утрате каких-либо функций: «Компенсация»

– В медицине комплекс медицинских, педагогических и социальных мероприятий, направленных на восстановление (или компенсацию) нарушенных функций организма, а также социальных функций трудоспособности больных и инвалидов:

«Реабилитация»

– Система педагогических и лечебных мероприятий направленных на преодоление или ослабление недостатков психического или физического развития:

«Коррекция»

– Создание новых возможностей для развития социального потенциала ребенка,возможностей реализации его как личности в данном обществе:

– «Абилитация».

24. Сколько типов нарушений психического развития выделяют в структуре дизонтогенеза:

а) 4;

б) 6;

в) 5;

25. Что относится к биологическим факторам психического развития:

а) задатки способностей;

б) религия;

в) уровень развития науки;

26. Большими возможностями компенсации обладают дети

а) дошкольного возраста;

б) младшего школьного возраста;

в) подростки;

27. Причиной умственной отсталости является:

а) нарушение типа семейного воспитания,

б) органическое поражение головного мозга,

в) неадекватное обучение.

28. Структуру дизонтогенеза предложил:
а) Выготский Л.С;
б) Певзнер М.С.;
в) Лебединский В.В.;
г) Лубовский В.И.
29. Первичный дефект согласно структуре Л.С. Выготского всегда:
а) биологический;
б) социальный;
в) внутреннего порядка;
30. Умственная отсталость – это:
а) стойкое снижение познавательной деятельности;
б) нестойкое снижение познавательной деятельности;
в) нарушение эмоционально-волевой сферы;
31. Классификация ЗПР на основе этиологического принципа была предложена
а) Лубовским В.И.,
б) Ульенковой У.В.,
в) Лебединской К.С.,
32. Термин задержка психического развития был предложен
а) Г.Е. Сухаревой,
б) В.В. Лебединским
в) М.С. Певзнер
33. Особенность ЗПР от олигофрении выражается в:
а) этиологии происхождения;
б) неравномерности нарушений психических функций;
в) недостаточности восприятия;
г) обратимостью нарушенных функций
34. Дети с ДЦП, имеющие интеллектуальное нарушение, обучаются
а) в школах 8-го вида;
б) в школах 6-го вида;
в) в школах 5-го вида;
35. Легкая степень умственной отсталости, называется:
а) идиотия
б) дебильность
в) задержка интеллектуального развития
г) имбецильность
36. Дизонтогенез - это:
а) нарушение физического и психического развития
б) психическое заболевание
в) исследование соматического статуса ребенка
г) нормальное физическое и психическое развитие
37. Теорию системного строения дефекта выдвинул:
а) В.И. Лубовский
б) В.В. Лебединский
в) Л.С. Выготский

г) С.Я. Рубинштейн

38. Вид дизонтогенеза, для которого характерно раннее время поражение мозговыхсистем и тотальное их недоразвитие, называется:

а) задержанное развитие

б) психическое недоразвитие

в) искаженное развитие

г) поврежденное развитие

39. Форма умственной отсталости, для которой характерно раннее время поражениямозговых систем и их тотальное недоразвитие, называется:

а) деменция

б) задержка психического развития

в) олигофрения

г) шизофрения

40. К принципам организации психодиагностики детей с отклонениями в развитиивключают:

а) принцип комплексного изучения

б) принцип развивающего обучения

в) принцип обходного пути

г) принцип педагогического оптимизма

41. Тип воспитания, связанный с чрезмерным вниманием и контролем со стороны родителей, подавлением самостоятельности и инициативы ребенка, называется:

а)гипоопека

б) гиперопека

в) безнадзорность

г) гипопротекция

42. Совокупность сведений об особенностях развития ребенка на разных возрастных этапах, полученных от родителей с целью постановки и уточнения диагноза, называется:

а) история болезни

б) психологический анамнез

в) психологическое заключение

г) диагноз

43. В зависимости от структуры нарушения дети с сочетанными нарушениями делятся на:

а) две группы;

б) четыре группы;

в) три группы;

г) одну группу.

44. Задания на соответствие

Какая характеристика соответствует определенному типу компенсации:

1) Внутрисистемная компенсация (**б**)	(а) включение резервных или недостаточно задействованных возможностей организмачеловека.

2) Межсистемная компенсация (в)	(б) осуществляется за счет привлечения сохранных первых элементов пострадавших структур.
	(в) осуществляется путем перестройки функциональных систем и включения в работу новых элементов из других структур за счет выполнения ранее несвойственных им функций.

45. Что является экстернальной интеграцией и интернальной интеграцией:

1) Интернальная интеграция (а)	(а) интеграция внутри системы специального образования.
2) Экстернальная интеграция (б)	(б) взаимодействие специального и массового образования.

46. Для кого предназначены перечисленные специальные школы?

1) Специальная школа VI вида (б)	(а) Для детей с нарушением интеллектуального развития.
2) Специальная школа VII вида (в)	(б) Для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата (ДЦП).
3) Специальная школа VIII вида (а)	(в) Для детей с задержкой психического развития.

Уточнить классификацию поражений головного мозга по времени возникновения:

1) пренатальные	(б)	(а) в период родов
2) интронатальные	(а)	(б) до родов
3) постнатальные	(в)	(в) после родов

47. Уточнить определение

а) дефектология; (в)	а) наука о нарушениях речи, о методах их предупреждения, выявления и устранения;
б)специальная педагогика; (б)	б) теория и практика специального образования лиц с особыми образовательными потребностями;
в) логопедия; (а)	в) наука о психофизических особенностях развития детей с физическими и психическими недостатками;
г)социальная педагогика. **(г)**	г) наука об организации системы государственного попечения для наименее защищенных групп населения.

48. На соответствие между определением «рекреации» и его сущностью:

Рекреация	а) процесс и результат освоения человеком знаний и навыков общественной жизни, норм поведения, позволяющих полноценно участвовать в жизненныхситуациях; б) деятельное участие человека с ограниченнойтрудоспособностью в общественной жизни, самообслуживании, в финансовых отношениях; в) умелое восстановление жизненных сил, здоровья,утраченных в повседневной трудовой деятельности.

49. В каких годах начался процесс становления государственной системы специального образования в России?
а) в 20-30-х гг.
б) в 30-40-х гг.
в) в 40-50-х гг.
г) в 50-60-х гг.
д) в 60-70-х гг.
е) в 70 -80-х гг.
50. Целью работы специальных дошкольных учреждений является:
а) подготовка детей к обучению в школе;
б) помощь семьям в воспитании «проблемных» детей с реализацией их потенциальных возможностей;
в) развитие у детей трудовых умений и навыков;
г) развитие навыков самообслуживания;
д) обучение дошкольников продуктивным видам деятельности;
е) развитие нравственных качеств у детей.
51. Система мероприятий, направленных на формирование эффективных способов социальной адаптации в возможных для данного индивида пределах, называется:
а) адаптация
б) реабилитация
в) абилитация
г) коррекция
52. Укажите характерный признак советской системы образования:
а) строгие правила приема детей с отклонениями в развитии в ДОУ;
б) изолированность учреждений для детей с отклонениями в развитии;
в) отчужденность детей с отклонениями в развитии от общества в целом;
г) не подлежали приему в ДОУ дети, страдающие шизофренией;
д) не подлежали приему дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
е) не подлежали приему в ДОУ дети, страдающие эпилепсией.
53. Год принятия Закона Российской Федерации «Об образовании»:
а) в 1985 году
б) в 1990 году
в) в 1992 году
г) в 1996 году
д) в 1997 году;

е) в 1998году.
54. Наполняемость групп для детей с тяжелыми нарушениями речи вспециализированном дошкольном учреждении составляет :
а) до 6 и 10 человек;
б) до 4 и 8 человек;
в) до 5 и 9 человек;
г) до 7 и 11 человек;
д) до 3 и 7 человек;
е) до 8 и 12 человек.
55. Наполняемость групп для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата вспециализированном дошкольном учреждении составляет:
а) до 5 и 7 человек;
б) до 6 и 8 человек
в) до 10 человек;
г) до 10 и 12 человек;
д) до 11 человек;
е) до 15 человек.
56. Наполняемость групп для детей с нарушениями интеллекта (умственной отсталостью) в специализированном дошкольном учреждении составляет:
а) до 5 человек
б) до 6 и 10 человек;
в) до 11 человек;
г) до 12 человек;
д) до 13 человек;
е) до 14 человек.
57. Какова основная причина медленного и осторожного внедрения интегрированногообучения в российских дошкольных учреждениях?
а) негативное отношение родителей, воспитывающих здоровых детей;
б) отсутствие образовательных программ для осуществления, интегрированногообучения;
в) отсутствие правовой поддержки со стороны государственной системы;
г) отсутствие специального кадрового и материально-технического обеспечения;
д) психофизическая неприспособленность детей с проблемами в развитии;
е) отсутствие экономической поддержки со стороны государственной системы..
58. Отбор детей с отклонениями в развитии во все типы и виды образовательныхучреждений осуществляет:
а) педагог-дефектолог;
б) психолого-медико-педагогическая комиссия;
в) социальный педагог;
г) психолого-медико-педагогическая консультация;
д) психолог;
е) медицинские работники.
59. Какое количество основных видов специальных школ для детей с раз-

личныминарушениями существует в настоящее время?
а) девять школ;
б) десять школ;
в) шесть школ;
г) пять школ;
д) семь школ;
е) восемь школ
60. Специальное (коррекционное) образовательное учреждение I вида это:
а) школа-интернат для слабовидящих детей
б) школа-интернат для детей с задержкой психического развития;
в) школа-интернат для умственно отсталых детей;
г) школа интернат для глухих детей;
д) школа-интернат для слабослышащих и позднооглохших;
е) школа-интернат для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
61. Специальное (коррекционное) образовательное учреждение II вида это:
а) школа-интернат для детей с тяжелыми нарушениями речи;
б) школа-интернат для детей с задержкой психического развития;
в) школа-интернат для детей с умственной отсталостью;
г) школа интернат для глухих детей;
д) школа-интернат для слабослышащих и позднооглохших;
е) школа-интернат для незрячих детей.
62. Специальное (коррекционное) образовательное учреждение III вида это:
а) школа-интернат для незрячих детей;
б) школа-интернат для детей с задержкой психического развития;
в) школа-интернат для детей с умственной отсталостью;
г) школа-интернат для детей с тяжелыми нарушениями речи;
д) школа-интернат для слабослышащих и позднооглохших;
е) школа интернат для глухих детей/
63. Специальное (коррекционное) образовательное учреждение IV вида это:
а) школа-интернат для детей с задержкой психического развития;
б) школа-интернат для детей с тяжелыми нарушениями речи;
в) школа-интернат для слабослышащих и позднооглохших;
г) школа интернат для глухих детей
д) школа-интернат для слабовидящих детей;
е) школа-интернат для детей с умственной отсталостью.
64. Специальное (коррекционное) образовательное учреждение V вида это:
а) школа-интернат для детей с задержкой психического развития;
б) школа-интернат для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
в) школа-интернат для слабослышащих и позднооглохших;
г) школа интернат для глухих детей

д) школа-интернат для детей с умственной отсталостью.
е) для детей с тяжелыми нарушениями речи.
65. Специальное (коррекционное) образовательное учреждение VI вида это:
а) школа-интернат для детей с задержкой психического развития;
б) школа-интернат для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
в) школа-интернат для слабослышащих и позднооглохших;
г) школа интернат для глухих детей
д) школа-интернат для детей с умственной отсталостью.
е) для детей с тяжелыми нарушениями речи.
66. Специальное (коррекционное) образовательное учреждение VII вида это:
а) школа-интернат для детей с задержкой психического развития;
б) школа-интернат для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
в) школа-интернат для слабослышащих и позднооглохших;
г) школа интернат для глухих детей
д) школа-интернат для детей с умственной отсталостью.
е) для детей с тяжелыми нарушениями речи.
67. Специальное (коррекционное) образовательное учреждение VIII вида это:а) школа-интернат для детей с задержкой психического развития;
б) школа-интернат для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
в) школа-интернат для слабовидящих детей;
г) школа интернат для глухих детей
д) школа-интернат для детей с умственной отсталостью.
е) для детей с тяжелыми нарушениями речи.
68. Какая категория детей после окончания специальной (коррекционной) школы не получает цензового образования (т.е. соответствующего уровню образования массовой школы):
а) дети с нарушениями речи;
б) дети с задержкой психического развития;
в) слабовидящие дети;
г) незрячие дети;
д) дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
е) слабослышащие и позднооглохшие дети;
ж) дети с умственной отсталостью.
69. На домашнюю форму обучения не могут быть переведены:
а) дети с психопатоподобными формами поведения;
б) дети, страдающие эпилепсией;
в) дети с тяжелыми психическими заболеваниями;
г) дети с тяжелыми нарушениями опорно-двигательного аппарата;
д) педагогически и социально-запущенные дети;
е) дети страдающие шизофренией.
70. Интегрированное обучение – это
а) обучение детей с различными дефектами психофизического развития;

б) воспитание детей с различными психофизическими особенностями развития;
в) обучение и воспитание аномальных детей в специальных (коррекционных) учреждениях;
г) обучение и воспитание одаренных детей;
д) подготовка аномальных детей к самостоятельной жизни в обществе;
е) обучение и воспитание детей с различными дефектами психофизического развития в учреждениях общей системы образования вместе с нормально развивающимися детьми.

71. Укажите две формы интеграции, развивающиеся в настоящее время в России.
а) интегральная;
б) постегральная;
в) внешинтегральная;
г) экстернальная;
д) интернальная;
е) престегральная.

72. С учетом, каких требований в классе коррекционно-развивающего обучениястроится обучение и воспитание ребенка с ЗПР?
а) с учетом его актуальных возможностей;
б) с учетом требований родителей ребенка;
в) с учетом охраны и укрепления здоровья ребенка;
г) с учетом создания благоприятной образовательной среды;
д) с учетом использования авторитарных технологий обучения;
е) с учетом использования дидактоцентрических технологий обучения.

73. Характерные явления для системы специального образования в период 90-хгодов 20 века:
а) социальная маркировка ребенка с особыми нуждами как ребенка с дефектом;
б) охват незначительной части нуждающихся детей и «выпадение» детейглубокими нарушениями;
в) жесткость и безвариативность форм получения образования;
г) примат образовательного стандарта над личностью ребенка.

74. Реализация принципа коррекционно-компенсаторной направленности специального образования осуществляется через:
а) создание специальных образовательных условий;
б) государственный образовательный стандарт;
в) федеральный компонент ГОС (а);
г) принцип дробности дидактического материала.

75. Дошкольное, общее и профессиональное образование для получения, котороголицам с отклонением в развитии создаются специальные условия:
а) профилактика;
б) специальное (коррекционное) образовательное учреждение;
в) специальное образование.

76. Стандарт специального образования ориентирован на:

а) растущего человека с ограниченными возможностями (с первых месяцев жизни до зрелого возраста);
б) ребенка дошкольного возраста;
в) учащегося в специальной (коррекционной) школе;
г) нормально развивающегося человека.

77. Основная цель учебно-воспитательного процесса специальной школы
а) адаптация ребенка в обществе, привлечение его к трудовой деятельности;
б) свести до минимума возможную опасность, которую могут создать аномальныелица обществу;
в) Научить ребенка элементарным навыкам обслуживания
г) профилактика асоциального поведения личности с особенностями психическогоразвития

78. Дети со сложными (множественными) нарушениями в развитии находятся введомстве:
а) здравоохранения РФ;
б) системы Минсоцзащиты РФ;
в) системы образования;
г) в детских домах-интернатах Минздрава РФ.

4. Оценочные средства для промежуточной аттестации

Предметом оценки служат умения и знания, предусмотренные ФГОС по дисциплине ОП.14 ОСНОВЫ СПЕЦИАЛЬНОЙ ПЕДАГОГИКИ И ПСИХОЛОГИИ, направленные на формирование общих и профессиональных компетенций.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ НА ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ЗАЧЕТ

1. Понятие и области специальной педагогики.
2. Субъект, объект, предмет, цели и задачи специальной педагогики
3. Основные термины специальной педагогики
4. Классификации нарушений развития
5. Предметные области современной специальной педагогике и ее связь с другиминауками
6. Философия как методологическая основа специальной педагогики
7. Экономические основы специального образования
8. Правовые основы специального образования
9. Цели специального образования
10. Права лиц с ограниченными возможностями и их родителей
11. Организация специального образования
12. Понятие клинических основ специальной педагогики
13. Связь медицины и педагогики
14. Биологические факторы, оказывающие неблагоприятное влияние на развитие ребенка
15. Периоды развития организма ребенка
16. Медицинская абилитация и реабилитация
17. Принципы настроения реабилитационной программы
18. Основные понятия и проблемы специальной психологии
19. Определение компенсации функций
20. Типы компенсации психических функций
21. Теории компенсации
22. Типы нарушения психического развития
23. Общие закономерности психического развития
24. Закономерности аномального развития
25. Лингвистические и психолингвистические основы специальной педагогики
26. Развитие детской речи
27. Содержание специального образования
28. Принципы специального образования
29. Методы и технологии специального образования
30. Формы организации специального обучения
31. Средства обеспечения коррекционно-образовательного процесса
32. Профессиональная деятельность и личность педагога системы специального образования
33. Понятие задержки психического развития

34.Причины ЗПР
35. Классификации ЗПР
36. Характерные особенности детей с ЗПР
37. Отечественная система комплексной помощи детям с ЗПР
38. Понятие умственной отсталости
39. Олигофренопедагогика
40.Классификации форм умственной отсталости
41.Виды умственной отсталости
42. Социальная политика а отношении умственно отсталых лиц
43. Обучение и воспитание детей с нарушением интеллекта (умственно отсталых)
44. Логопедия как наука
45.Понятие и предмет логопедии
46.Задачи логопедии
47.Развитие речи у ребенка
48.Причины речевых нарушении
49.Основные причины патологии детской речи
50.Классификации нарушений речи.
51.Особенности нарушений устной речи (по Л.И. Беляковой и Е.А. Дьяковой)
52.Нарушения письма и чтения
53. Предмет и задачи сурдопедагогики
54. Причины нарушений слуха, их диагностика и медицинская реабилитация
55.Классификации лиц с недостатками слуха
56. Характеристики детей с нарушениями слуха
57. Предмет и задачи тифлопедагогики.
58. Нарушения зрения и их компенсация
59. Компенсация слепоты и слабовидения
60. Образование детей с нарушенным зрением
61.Синдром раннего детского аутизма и аутистические черты личности
62.Причины аутизма
63.Клинико-психологическая характеристика аутистических расстройств личности
64.Коррекционно-педагогическая помощь при аутизме
65.Виды нарушений опорно-двигательного аппарата
66.Общая характеристика ДЦП
67.Основной механизм нарушений при ДЦП68.Нарушение психики при ДЦП
69.Речевые нарушения при ДЦП
70.Коррекционная работа при ДЦП
71.Развитие и образование детей со сложным дефектом

Критерии оценки ответа студента на дифференцированном зачете

Характеристика ответа	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний, доказательно раскрыты основные положения вопросов; в ответе прослеживается четкая структура, логиче-	**5**

ская последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком с использованием современной профессиональной терминологии. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком с использованием современной профессиональной терминологии. Могут быть допущены 2-3 неточности или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя. **4**

Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть значение обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. **3**

Ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь обсуждаемого вопроса с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная, профессиональная терминология не используется. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента. **2**

или

Ответ на вопрос полностью отсутствует

или

Отказ от ответа