

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Наумова Наталья Александровна  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 24.10.2024 14:21:41  
Уникальный программный ключ:  
6b5279da4e034bfff679172803da5b7b559f69e2

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ»  
(ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ)

Факультет дошкольного, начального и специального образования  
Кафедра специальной педагогики и комплексной психолого-педагогической реабилитации

УТВЕРЖДЕН  
на заседании кафедры  
Протокол от «22» февраля 2024 г., №7  
Зав. кафедрой С.И. Утенкова [Утенкова С.Н.]

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине

Психолого-педагогическое сопровождение лиц, имеющих инвалидность

Направление подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое)  
образование

Профиль подготовки Дефектология и нейропсихология

Квалификация: бакалавр

Мытищи  
2024

## Содержание

1.Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.....	3
2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания .....	3
3. Контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.....	8
4.Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....	15

**Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы**

<b>Код и наименование компетенции</b>	<b>Этапы формирования</b>
ДПК-1. способностью к организации коррекционно-развивающей среды и образовательной деятельности обучающихся с учётом индивидуальных особенностей их психофизического развития в рамках специального и инклюзивного образования	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Работа на учебных занятиях</li> <li>2. Самостоятельная работа</li> </ol>
ДПК-6. способностью к сотрудничеству со специалистами междисциплинарной команды и заинтересованными участниками (родители, законные представители, члены семей) по вопросам образования, воспитания, развития, социальной адаптации, выбора образовательного маршрута, профессиональной ориентации обучающихся с нарушениями развития	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Работа на учебных занятиях</li> <li>2. Самостоятельная работа</li> </ol>

**5.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания**

<b>Оцениваемые компетенции</b>	<b>Уровень сформированности</b>	<b>Этап формирования</b>	<b>Описание показателей</b>	<b>Критерии оценивания</b>	<b>Шкала оценивания</b>
ДПК-1	пороговый	Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	<p><b>Знать:</b> особенности нозологии разных категорий инвалидности</p> <p><b>Уметь:</b> проводить психолого-педагогическое обследование лиц с инвалидностью, анализировать результаты комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с инвалидностью на основе клинико-диагностических данных</p>	Устный опрос	Шкала оценивания устного опроса

	продвинутый	Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	<b>Знать:</b> клинико-психолого-педагогические классификаций нарушений развития <b>Уметь:</b> проводить психолого-педагогическое обследование лиц с инвалидностью, анализировать результаты комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с инвалидностью на основе клинико-диагностических данных <b>Владеть:</b> навыками организации психолого-педагогического обследования лиц с инвалидностью разных нозологических групп	Устный опрос, тестирование	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания тестирования
ДПК-6	пороговый	Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	<i>Знать:</i> особенности организации психолого-педагогического сопровождения лиц с инвалидностью <i>Уметь:</i> организовать психолого-педагогическое сопровождение лиц с инвалидностью и их семей	Устный опрос	Шкала оценивания устного опроса
	продвинутый	Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	<b>Знать.</b> Теоретические основы психологического сопровождения лиц с инвалидностью и их семей. <b>Уметь.</b> Применять полученные знания в ходе психолого-педагогического сопровождения. <b>Владеть:</b> навыками психолого-педагогического сопровождения лиц с инвалидностью и их семей.	Устный опрос, тестирование	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания тестирования

### Шкала оценивания устного опроса

**21-30 баллов** – высокая активность на лабораторных занятиях; лабораторные работы выполняются в полном объёме и в срок; при организации работы по подбору и апробации методик студент показывает наличие аналитического мышления и креативных способностей; при решении задач привлекает знания, полученные в ходе занятий, а также активно использует данные литературных источников и сети Internet; студент осознаёт перспективы использования информации, получаемой в ходе лабораторных занятий, в дальнейшей профессиональной деятельности – способен к моделированию ситуаций.

**11-20 баллов** – студент проявляет активность на лабораторных занятиях; лабораторные работы выполняются в полном объёме и в срок; при организации работы по подбору и апробации методик студент показывает наличие аналитического мышления и креативных способностей; при решении задач привлекает знания, полученные в ходе занятий, а также активно использует данные литературных источников и сети Internet.

**5-10 балла** – низкая активность на практических занятиях, лабораторные работы выполняются в недостаточно полном объёме и/или отсрочено; при организации работы по подбору и апробации методик студент не проявляет инициативы; при решении задач привлекает только знания, полученные в ходе занятий по дисциплине.

**0-4 балла** – отсутствие активности на лабораторных занятиях, студент показал минимальные знания или незнание материала по содержанию дисциплины.

### **Шкала оценивания тестирования**

**0-4 балла:** 0-20% правильных ответов;

**5-9баллов:**21-50% правильных ответов;

**10-14 балла:** 51-90% правильных ответов;

**15-20 баллов:** 91-100% правильных ответов.

**Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

#### **Текущий контроль**

ДПК-1. способностью к организации коррекционно-развивающей среды и образовательной деятельности обучающихся с учётом индивидуальных особенностей их психофизического развития в рамках специального и инклюзивного образования

**Знать:** клинико-психолого-педагогические классификации нарушений развития

**Задания, необходимые для оценивания сформированности ДПК-1 на пороговом уровне**

Тема 3. Психолого-педагогическое сопровождение детей-инвалидов в зависимости от характера нарушений

1. Охарактеризуйте психологические особенности детей и подростков с нарушениями слуха.
2. Дайте характеристику психологическим особенностям детей и подростков с нарушениями зрения.
3. Охарактеризуйте особенности детей и подростков с нарушениями функции опорно–двигательного аппарата (ОДА).
4. Дайте характеристику психологическим особенностям детей и подростков с задержкой психического развития.
5. Охарактеризуйте особенности детей и подростков с интеллектуальной недостаточностью.
6. Дайте характеристику психологическим особенностям детей и подростков с синдромом раннего детского аутизма.

**Задания, необходимые для оценивания сформированности ДПК-1 на продвинутом уровне**  
*ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К УСТНОМУ ОПРОСУ*

Тема 3. Психолого-педагогическое сопровождение детей-инвалидов в зависимости от характера нарушений

7. Охарактеризуйте психологические особенности детей и подростков с нарушениями слуха. Каковы особенности системы психологического сопровождения детей-инвалидов этой группы?
8. Дайте характеристику психологическим особенностям детей и подростков с нарушениями зрения. Каковы особенности системы психологического сопровождения детей-инвалидов этой группы?
9. Охарактеризуйте особенности детей и подростков с нарушениями функции опорно–двигательного аппарата (ОДА). Каковы особенности системы психологического сопровождения детей-инвалидов этой группы?
10. Дайте характеристику психологическим особенностям детей и подростков с за-

держкой психического развития. Каковы особенности системы психологического сопровождения детей-инвалидов этой группы?

11. Охарактеризуйте особенности детей и подростков с интеллектуальной недостаточностью. Каковы особенности системы психологического сопровождения детей-инвалидов этой группы?

12. Дайте характеристику психологическим особенностям детей и подростков с синдромом раннего детского аутизма. Каковы особенности системы психологического сопровождения детей-инвалидов этой группы?

**Уметь:** проводить психолого-педагогическое обследование лиц с инвалидностью, анализировать результаты комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с инвалидностью на основе клинико-диагностических данных

**Задания, необходимые для оценивания сформированности ДПК-1 на пороговом уровне**  
См. вопросы п. «Знать»

**Задания, необходимые для оценивания сформированности ДПК-1 на продвинутом уровне**  
*ПРИМЕРНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛ Я ПОДГОТОВКИ К УСТНОМУ ОПРОСУ*

Тема 2. Организация процесса психологического сопровождения детей-инвалидов

1. Обозначьте роль психодиагностики в построении системы психологической помощи детям-инвалидам и их семьям.

2. Расскажите о месте и роли психологической коррекции в системе психологической помощи детям-инвалидам.

Тема 3. Психолого-педагогическое сопровождение детей-инвалидов в зависимости от характера нарушений

1. Особенности психолого-педагогической диагностики детей и подростков с нарушениями слуха.

2. Особенности психолого-педагогической диагностики детей и подростков с нарушениями зрения.

3. Каковы особенности системы психологического сопровождения детей-инвалидов этой группы?

4. Особенности психолого-педагогической диагностики детей и подростков с задержкой психического развития.

5. Особенности психолого-педагогической диагностики детей и подростков с интеллектуальной недостаточностью.

6. Особенности психолого-педагогической диагностики детей и подростков с синдромом раннего детского аутизма.

**Владеть:** навыками организации психолого-педагогического обследования лиц с инвалидностью разных нозологических групп

**Задания, необходимые для оценивания сформированности ДПК-1 на продвинутом уровне**  
**Тестовые задания**

1. В чём заключается своеобразие развития внимания и восприятия детей, имеющих нарушения слуха?

*А) доминирует зрительное восприятие, запоминание строится на зрительных образах;*

*Б) запоминание слухо-зрительное, опирается на активную звуковую речь;*

*В) доминирует тактильное восприятие, внимание сосредотачивается на кинестети-*

- ческих ощущениях.
2. У детей с нарушениями слуха...
    - А) речь развивается соответственно возрастной норме;
    - Б) отсутствует планирующая функции речи;**
    - В) возможно только невербальное общение.
  3. Нарушение слуха...
    - А) непосредственно влияет на речевое развитие ребёнка, формирование памяти и мышления;
    - Б) непосредственно влияет на речевое развитие ребёнка и опосредованно на формирование памяти и мышления;**
    - В) не влияет ни на речевое развитие ребёнка, ни на формирование памяти и мышления
  4. Отклонения в развитии личности детей с глубокими нарушениями слуха могут быть преодолены
    - А) путём устранения сенсорной и социальной депривации;**
    - Б) ограничением общения кругом близких людей;
    - В) через ограничение социальных контактов ребёнка.
  5. К особенностям внимания детей с нарушениями слуха относятся:
    - А) сниженный объём, большая утомляемость, быстрый темп переключения, трудностей в распределении нет;
    - Б) сниженный объём, большая утомляемость, низкий темп переключения, трудности в распределении;**
    - В) объём соответствует норме, утомляемость на уровне нормы, быстрый темп переключения, трудности в распределении.
  6. У детей с нарушениями слуха...
    - А) словесная память вообще не развита;
    - Б) словесная память развита лучше, чем образная;
    - В) образная память развита лучше, чем словесная.**
  7. У неслышащих и слабослышащих детей...
    - А) необоснованно долго сохраняется завышенная самооценка;**
    - Б) эмоционально-личностное развитие ничем не отличается от нормы;
    - В) имеется склонность к агрессии.
  8. В норме узнавание формы предмета по сравнению с узнаванием цвета появляется...
    - А) раньше;**
    - Б) позже;
    - В) одновременно.
  9. Игра в мяч, кегли; моделирование и конструирование из бумаги, занятие мозаикой, плетение способствуют развитию
    - А) бинокулярного зрения;**
    - Б) периферического зрения;
    - В) цветоощущения.
  10. Быстрее всего ребёнок начинает узнавать
    - А) фиолетовый и синий;
    - Б) красные, жёлтый, зелёный цвета;**
    - В) цветоощущение – целиком врождённое чувство.
  11. При изготовлении наглядных пособий для детей с нарушениями зрения следует использовать преимущественно
    - А) красный, жёлтый, оранжевый и зелёный цвета;**
    - Б) синий, жёлтый и зелёный цвета;
    - В) белый и чёрный цвета.
  12. Задержка развития, вызванная нарушением зрения,...

- А) не может быть восполнена;*  
*Б) восполняется с возрастом за счёт включения резервных механизмов генетической программы;*  
***В) преодолевается при соответствующих условиях обучения и воспитания.***
13. Повышенное внимание со стороны близких и стремление оказать помощь ребёнку с нарушением зрения...
- А) вселяет в ребёнка веру в собственные силы;*  
*Б) способствует устранению социальной депривации;*  
***В) развивает в ребёнке эгоизм и равнодушие к окружающим.***
14. Ограниченный объём, сниженная скорость и другие недостатки запоминания детей с нарушением зрения имеют ...
- А) первичный характер;*  
***Б) вторичный характер;***  
*В) в зависимости от характера нарушения могут быть как первичными, так и вторичными.*
15. У детей с нарушением зрения по сравнению с нормой...
- А) высокий объём кратковременной слуховой памяти и снижен объём долговременной памяти;***  
*Б) снижен объём кратковременной слуховой памяти и увеличен объём долговременной памяти;*  
*В) объём словесно-логической и долговременной памяти находится в среднем на уровне нормы.*
16. При всех формах церебрального паралича происходит задержка...
- А) психического развития;*  
***Б) развития кинестетического анализатора;***  
*В) физического развития.*
17. У детей с ДЦП с большим опозданием формируется...
- А) наглядно-образное мышление;*  
*Б) словесно-логическое мышление;*  
***В) наглядно-действенное мышление.***
18. Сроки речевого развития у детей с ДЦП, как правило,...
- А) задержаны;***  
*Б) ускорены;*  
*В) остаются на уровне нормы.*
19. Игровая деятельность дошкольников с ДЦП...
- А) носит процессуальный, раздражительный характер, замысел игры отсутствует, речевое сопровождение игровых действий скупо или отсутствует;***  
*Б) сюжетно-ролевая; присутствует замысел и достаточный набор операций;*  
*В) ничем не отличается от игры детей с задержкой психического развития в этом возрасте.*
20. Психическое развитие ребёнка с церебральным параличом характеризуется...
- А) нарушением формирования речи, пространственных представлений и зрительными нарушениями;*  
***Б) нарушением формирования познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы и личности;***  
*В) ничем не отличается от нормы.*

ДПК-6. способностью к сотрудничеству со специалистами междисциплинарной команды и заинтересованными участниками (родители, законные представители, члены семей) по вопросам образования, воспитания, развития, социальной адаптации, выбора образовательного маршрута, профессиональной ориентации обучающихся с нарушениями развития

**Знать.** Теоретические основы психологического сопровождения лиц с инвалидностью и их семей

**Задания, необходимые для оценивания сформированности ДПК-6 на пороговом уровне**  
*ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К УСТНОМУ ОПРОСУ*

**Тема 1.** Психологическая помощь и психологическая поддержка лиц с инвалидностью и их семей

1. Раскройте цель и
2. Обозначьте основные компоненты психологического сопровождения детей-инвалидов.
3. Перечислите этапы процесса психологического сопровождения ребёнка-инвалида.

**Тема 2.** Организация процесса задачи психологического сопровождения детей-инвалидов и детей с ОВЗ. психологического сопровождения детей-инвалидов

3. Определите цель и задачи психологической помощи, оказываемой детям-инвалидам.
4. Перечислите виды психологической помощи, оказываемой детям-инвалидам.
5. Охарактеризуйте модели психологической помощи детям-инвалидам.

**Задания, необходимые для оценивания сформированности ДПК-6 на продвинутом уровне**  
*ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К УСТНОМУ ОПРОСУ*

**Тема 1.** Психологическая помощь и психологическая поддержка лиц с инвалидностью и их семей

4. Раскройте цель и задачи психологического сопровождения детей-инвалидов и детей с ОВЗ.
5. Обозначьте основные компоненты психологического сопровождения детей-инвалидов.
6. Перечислите этапы процесса психологического сопровождения ребёнка-инвалида.
7. Обозначьте место и роль психологической поддержки в системе психологической помощи детям-инвалидам и детям с ОВЗ.
8. Дайте характеристику составляющих системы мер, направленных на психологическую поддержку родителей детей-инвалидов.
9. В чём заключается психологическая поддержка детей-инвалидов?
10. Какими, по Вашему мнению, качествами должен обладать психолог, работающий с детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ. Обоснуйте свой ответ.

**Тема 2.** Организация процесса психологического сопровождения детей-инвалидов

6. Определите цель и задачи психологической помощи, оказываемой детям-инвалидам.
7. Перечислите виды психологической помощи, оказываемой детям-инвалидам.
8. Охарактеризуйте модели психологической помощи детям-инвалидам.
9. Раскройте составляющие системы психологической помощи детям-инвалидам.
10. Дайте обоснование принципам психологической помощи ребёнку-инвалиду.
11. Психологическое консультирование детей-инвалидов и семей, воспитывающих детей-инвалидов: перечислите задачи, основные блоки; расскажите о мотивационных ориентациях родителей.

12. Обозначьте роль психодиагностики в построении системы психологической помощи детям-инвалидам и их семьям.
13. Расскажите о месте и роли психологической коррекции в системе психологической помощи детям-инвалидам.

**Уметь.** Применять полученные знания в ходе психолого-педагогического сопровождения

**Задания, необходимые для оценивания сформированности ДПК-6 на пороговом уровне**

См.вопросы п. «Знать»

**Задания, необходимые для оценивания сформированности ДПК-6 на продвинутом уровне**

#### **Тестовые задания**

21. По своему характеру психологическая помощь детям-инвалидам и их семьям
- А) носит рекомендательный характер;*
  - Б) помогает в установлении психологической структуры дефекта;*
  - В) носит обязательный характер.*
22. Педагогическая модель психологической помощи включает в себя
- А) оказание помощи родителям в воспитании детей;*
  - Б) оказание помощи детям или подросткам с отставанием в развитии, трудностями в учёбе, отклонениями в поведении;*
  - В) усилия специалистов, направленные на лечение, реабилитацию детей с проблемами в развитии, а также на психическую адаптацию здоровых членов семьи к особенностям больного ребенка.*
23. Диагностическая модель психологической помощи включает в себя
- А) оказание помощи родителям в воспитании детей;*
  - Б) оказание помощи детям или подросткам с отставанием в развитии, трудностями в учёбе, отклонениями в поведении;*
  - В) знакомство родителей детей с проблемами в развитии друг с другом с целью общения.*
24. Социальная модель психологической помощи включает в себя
- А) знакомство родителей детей с проблемами в развитии друг с другом с целью общения;*
  - Б) оказание помощи детям или подросткам с отставанием в развитии, трудностями в учёбе, отклонениями в поведении;*
  - В) усилия специалистов, направленные на лечение, реабилитацию детей с проблемами в развитии, а также на психическую адаптацию здоровых членов семьи к особенностям больного ребенка.*
25. Психодиагностика, психологическое консультирование, психокоррекция, психопрогностика и психологическая поддержка входят в структуру психологической помощи детям-инвалидам и детям с ОВЗ
- А) да, входят без исключения;*
  - Б) нет, в структуру психологической помощи детям-инвалидам и детям с ОВЗ психокоррекция и психологическая поддержка не входят;*
  - В) да, в структуру психологической помощи детям-инвалидам и детям с ОВЗ входят все указанные компоненты, кроме психопрогностики.*
26. Казуальный принцип психологической помощи
- А) направлен на личность в целом со всеми ее индивидуальными особенностями;*
  - Б) призывает концентрироваться не на внешних проявлениях отклонений в развитии, а на действительных источниках, порождающих эти отклонения;*
  - В) рассматривает психологическую помощь только в комплексе клинико-психолого-педагогических воздействий.*
27. Принцип комплексности психологической помощи

- А) указывает на то, что психологическая помощь должна осуществляться с учетом ведущего вида деятельности ребенка;*  
*Б) призывает концентрироваться не на внешних проявлениях отклонений в развитии, а на действительных источниках, порождающих эти отклонения;*  
***В) рассматривает психологическую помощь только в комплексе клинико-психолого-педагогических воздействий.***
28. Принцип личностного подхода к ребёнку в системе психологической помощи  
*А) направлен на личность в целом со всеми ее индивидуальными особенностями;*  
*Б) призывает концентрироваться не на внешних проявлениях отклонений в развитии, а на действительных источниках, порождающих эти отклонения;*  
*В) рассматривает психологическую помощь только в комплексе клинико-психолого-педагогических воздействий.*
29. Принцип деятельностного подхода в системе психологической помощи  
*А) указывает на то, что психологическая помощь должна осуществляться с учетом ведущего вида деятельности ребенка;*  
*Б) призывает концентрироваться не на внешних проявлениях отклонений в развитии, а на действительных источниках, порождающих эти отклонения;*  
*В) рассматривает психологическую помощь только в комплексе клинико-психолого-педагогических воздействий.*
30. Психологическое консультирование представляет собой систему последовательных блоков:  
***А) гностический-конструктивный-организационный-оценочный;***  
*Б) оценочный-конструктивный-организационный-гностический;*  
*В) организационный-оценочный-конструктивный-гностический.*
31. Интеррациональная модель объяснения причин нарушения развития объясняет причины отклонений в развитии детей и подростков:  
*А) снижением темпа созревания структур мозга;*  
***Б) нарушением взаимодействий между личностью и средой;***  
*В) явлениями социальной и педагогической запущенности.*
32. Биологическая модель объяснения причин нарушения развития объясняет причины отклонений в развитии детей и подростков:  
***А) снижением темпа созревания структур мозга;***  
*Б) нарушением взаимодействий между личностью и средой;*  
*В) явлениями социальной и педагогической запущенности.*
33. Музыкалотерапия, психогимнастика и семейная психокоррекция относятся:  
***А) к частной психокоррекции;***  
*Б) к специальной психокоррекции;*  
*В) к общей психокоррекции.*
34. Психодинамический подход в психокоррекции связан с:  
*А) коррекцией поведения, мотивированного достижением социальной цели и социального интереса;*  
***Б) организацией психологической помощи в выяснении неосознаваемых причин болезненных проявлений и переживаний;***  
*В) врождённым стремлением человека к самореализации.*
35. Роджерсовское направление психокоррекции связано с:  
*А) коррекцией поведения, мотивированного достижением социальной цели и социального интереса;*  
*Б) организацией психологической помощи в выяснении неосознаваемых причин болезненных проявлений и переживаний;*  
***В) врождённым стремлением человека к самореализации.***

36. Помочь родителям создать в семье климат, способствующий правильному развитию ребенка с нарушением зрения могут:
- А) офтальмолог, дошкольный педагог-дефектолог, специальный психолог, тифлопедагог, воспитатель;*
  - Б) психолог, невропатолог, педагог дополнительного образования, музыкальный работник;*
  - В) медицинский работник, социальный работник, медсестра ЛФК, Монтессори-педагог.*
37. В коррекционной работе с детьми с нарушениями слуха наиболее важно сочетание:
- А) ее раннего начала (с первых месяцев жизни ребенка) с максимальным использованием стимуляции дефектного слухового анализатора и одновременным подключением сохранных – зрительного, тактильного, двигательного;*
  - Б) ее систематичности с акцентом на развитие речи и словесно-логического мышления;*
  - В) ее последовательности с учетом интеллектуальных, речевых возможностей ребенка с нарушением слуха и индивидуальной структуры его дефекта.*
38. Глухого и слабослышащего ребенка следует:
- А) приучать к слуховому аппарату только в случае, если он плохо усваивает дактилологию и жестовую речь;*
  - Б) приучать к слуховому аппарату как можно раньше, при этом параллельно использовать в общении дактилологию и жестовую речь;*
  - В) ни в коем случае не приучать к слуховому аппарату, а при общении с ним постоянно находиться в его поле зрения, чтобы он мог научиться распознавать артикуляцию и жесты окружающих.*
39. Ведущими проявлениями аутизма в раннем возрасте являются:
- А) выборочная коммуникативная направленность; двигательная расторможенность; ранее проявление интереса к человеческому лицу;*
  - Б) полная безучастность младенца к своему окружению; нарушение аффективно-взаимодействия с ближайшим окружением; отсутствие глазного контакта;*
  - В) глазной контакт только с одним близким человеком, другие игнорируются; ребенок протягивает руки только к матери, остальным оказывает сопротивление.*

**Владеть:** навыками психолого-педагогического сопровождения лиц с инвалидностью и их семей.

#### **Задания, необходимые для оценивания сформированности ДПК-6 на продвинутом уровне** **Тестовые задания**

40. Определите цели основной ступени коррекционно-педагогического процесса по сопровождению ребенка с ДЦП в ДОУ:
- А) адаптация ребенка с ДЦП в дошкольном учреждении общего вида; создание психологической основы развития разных видов деятельности; формирование первичных умений и навыков разных видов деятельности;*
  - Б) первичная диагностика психического развития; формирование приемов компенсации; профориентация;*
  - В) лечение основного заболевания; психологические тренинги; развитие коммуникативных навыков.*
41. Основная задача родительских семинаров, проводимых в рамках психологической поддержки семей, воспитывающих ребёнка-инвалида, это
- А) установление адекватных детско-родительских отношений и стилей семейного воспитания;*

- Б) расширение знаний родителей о психологических особенностях их ребенка, психологии воспитания и психологии семейных отношений;**  
**В) снижение эмоционального дискомфорта в связи с заболеванием ребенка.**
42. Эффективность психологической поддержки родителей оценивается  
 А) по субъективным параметрам (отчёты родителей);  
 Б) по объективным параметрам (эмоциональное состояние ребёнка);  
**В) оба ответа верны.**
43. В чём заключается основная цель психологического сопровождения ребёнка инвалида в инклюзивном образовании  
 А) создание позитивного отношения к инклюзии со стороны родителей ребёнка;  
**Б) повышение уровня социально-психологической адаптации ребёнка-инвалида к образовательной среде;**  
 В) оба ответа верны.
44. Основным критерием эффективности психологического сопровождения детей-инвалидов и детей с ОВЗ является:  
 А) полное усвоение образовательной программы;  
**Б) освоение адаптированной образовательной программы и должный уровень социально-психологической адаптации;**  
 В) удовлетворение запросов родителей.
45. Какие специалисты участвуют в разработке адаптированной образовательной программы ребёнка с ОВЗ?  
 А) педагоги и дефектологи;  
 Б) педагоги, медики и психологи;  
**В) специалисты сопровождения и родители ребёнка.**

### **Промежуточная аттестация**

ДПК-1. способностью к организации коррекционно-развивающей среды и образовательной деятельности обучающихся с учётом индивидуальных особенностей их психофизического развития в рамках специального и инклюзивного образования

Знать: клинико-психолого-педагогические классификаций нарушений развития

Уметь: проводить психолого-педагогическое обследование лиц с инвалидностью, анализировать результаты комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с инвалидностью на основе клинико-диагностических данных

Владеть: навыками организации психолого-педагогического обследования лиц с инвалидностью разных нозологических групп

ДПК-6. способностью к сотрудничеству со специалистами междисциплинарной команды и заинтересованными участниками (родители, законные представители, члены семей) по вопросам образования, воспитания, развития, социальной адаптации, выбора образовательного маршрута, профессиональной ориентации обучающихся с нарушениями развития

Знать. Теоретические основы психологического сопровождения лиц с инвалидностью и их семей.

Уметь. Применять полученные знания в ходе психолого-педагогического сопровождения.

Владеть: навыками психолого-педагогического сопровождения лиц с инвалидностью и их семей.

### **ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К ЗАЧЕТУ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

1. Психологические особенности детей и подростков с нарушениями слуха и особенности оказываемой им психологической помощи.
2. Психологические особенности детей и подростков с нарушениями зрения и особенности оказываемой им психологической помощи.

3. Психологические особенности детей и подростков с нарушениями функции опорно-двигательного аппарата (ОДА) и особенности оказываемой им психологической помощи.
4. Психологические особенности детей и подростков с задержкой психического развития и особенности оказываемой им психологической помощи.
5. Психологические особенности детей и подростков с интеллектуальной недостаточностью и особенности оказываемой им психологической помощи.
6. Психологические особенности детей и подростков с синдромом раннего детского аутизма и особенности оказываемой им психологической помощи.
7. Цель и задачи психологической помощи, оказываемой детям-инвалидам.
8. Виды психологической помощи, оказываемой детям-инвалидам.
9. Модели психологической помощи детям-инвалидам.
10. Система психологической помощи детям-инвалидам.
11. Основные принципы психологической помощи ребёнку-инвалиду.
12. Психологическое консультирование детей-инвалидов и семей, воспитывающих детей-инвалидов: задачи, основные блоки; мотивационные ориентации родителей.
13. Роль психодиагностики в построении системы психологической помощи детям-инвалидам и их семьям.
14. Место и роль психологической коррекции в системе психологической помощи детям-инвалидам.
15. Цель, задачи и направления психологического сопровождения детей-инвалидов и детей с ОВЗ.
16. Основные компоненты психологического сопровождения детей-инвалидов.
17. Основные этапы процесса психологического сопровождения ребёнка-инвалида.
18. Место и роль психологической поддержки в системе психологической помощи детям-инвалидам и детям с ОВЗ.
19. Характеристика составляющих системы мер, направленных на психологическую поддержку родителей детей-инвалидов.
20. Психологическая поддержка детей-инвалидов.
21. Место и роль специального психолога в ПМПК.
22. Направления и основные методы психологической диагностики ребёнка-инвалида.
23. Определение социально-психологической адаптации ребёнка-инвалида в школе в рамках инклюзии.
24. Изучение психологического климата в коллективе и эффективности учебно-воспитательного процесса ребёнка-инвалида в условиях инклюзивного образования.
25. Основы динамического наблюдения специалистом-психологом ребёнка с ОВЗ. Дневник динамического наблюдения.
26. Карта психолого-медико-педагогической помощи ребёнку: структура, периодичность внесения данных; особенности заключения и рекомендации, вносимых психологом в карту ребёнка-инвалида.
27. Протокол первичного обследования ПМПК. Особенности работы с ребёнком-инвалидом.
28. Индивидуальная образовательная программа – место и роль специального психолога в процессе составления, реализации и корректировки ИОП ребёнка-инвалида.
29. Инновационные методы психологического сопровождения ребёнка-инвалида.
30. Дистанционные формы и методы психологического сопровождения детей-инвалидов.

**Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.**

В ходе освоения дисциплины студенту необходимо выполнить тестирование, а также активно участвовать в устном опросе.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачёта. Зачёт проходит в форме устного собеседования по вопросам

### Шкала оценивания зачёта

**21-30 баллов:** студент быстро и самостоятельно готовится к ответу; при ответе полностью раскрывает сущность поставленного вопроса; способен проиллюстрировать свой ответ конкретными примерами; демонстрирует понимание проблемы и высокий уровень ориентировки в ней; формулирует свой ответ самостоятельно, используя лист с письменным вариантом ответа лишь как опору, структурирующую ход рассуждения.

**11-20 баллов:** студент самостоятельно готовится к ответу; при ответе раскрывает основную сущность поставленного вопроса; демонстрирует понимание проблемы и достаточный уровень ориентировки в ней, при этом затрудняется в приведении конкретных примеров.

**5-10 баллов:** студент готовится к ответу, прибегая к некоторой помощи; при ответе не в полном объеме раскрывает сущность поставленного вопроса, однако, при этом, демонстрирует понимание проблемы.

**0-4 балла:** студент испытывает выраженные затруднения при подготовке к ответу, пытается воспользоваться недопустимыми видами помощи; при ответе не раскрывает сущность поставленного вопроса; не ориентируется в рассматриваемой проблеме; оказываемая стимулирующая помощь и задаваемые уточняющие вопросы не способствуют более продуктивному ответу студента.

### Итоговая шкала оценивания результатов освоения дисциплины

Итоговая оценка по дисциплине выставляется по приведенной ниже шкале. При выставлении итоговой оценки преподавателем учитывается работа обучающегося в течение освоения дисциплины, а также оценка по промежуточной аттестации.

Количество баллов	Оценка по традиционной шкале
81-100	зачтено
61-80	зачтено
41-60	зачтено
0-40	незачтено