

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Красноярский государственный педагогический университет
им. В.П. Астафьева»
(КГПУ им. В.П. Астафьева)

ЭЛЕКТИВНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛИ)

Нормативно-правовые основы сопровождения детей с ОВЗ

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **S3 Специальной психологии**

Учебный план 44.03.03 Специальная психология в образовательной и медицинской практике (о, 2026)+.plx
 Направление подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
 Направленность (профиль) образовательной программы
 Специальная психология в образовательной и медицинской практике

Квалификация **Бакалавр**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 72 Виды контроля в семестрах:

в том числе:

аудиторные занятия 0

самостоятельная работа 35,85

контактная работа во время промежуточной аттестации (ИКР) 0

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	1 (1.1)		Итого	
	УП	РП	УП	РП
Неделя	17 4/6			
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	18	18	18	18
Практические	18	18	18	18
Контроль на промежуточную аттестацию (экзамен)	0,15	0,15	0,15	0,15
Итого ауд.	36	36	36	36
Контактная работа	36,15	36,15	36,15	36,15
Сам. работа	35,85	35,85	35,85	35,85
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

профессор, доктор психологических наук, доцент, Черенева Елена Александровна _____

Рабочая программа дисциплины

разработана в соответствии с ФГОС ВО:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - бакалавриат по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование (приказ Минобрнауки России от 22.02.2018 г. № 123)

составлена на основании учебного плана:

Направление подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

Направленность (профиль) образовательной программы

Специальная психология в образовательной и медицинской практике

утвержденного учёным советом вуза от 24.06.2026 протокол № .

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Протокол от 08.04.2026 г. № 7

Зав. кафедрой Черенева Елена Александровна

Согласовано с представителями работодателей на заседании НМС УГН(С), протокол № ___ от ___ _____ 20__ г.

Председатель НМС УГН(С)

___ _____ 2026 г.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

формирование общепрофессиональных компетенций (ОПК), профессиональных (ПК) путем изучения актуальных современных проблем образования лиц с ОВЗ, осмысления путей развития современного образования лиц с ОВЗ, понимания своей роли в формировании современного образовательного пространства.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Цикл (раздел) ОП:	Б1.ВДП.03.ДВ.01
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.2	Дисциплины (модули) и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-2: Способен определять круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений

:	
Знать:	
Уровень 1	Основные нормативно-правовые акты, регулирующие сопровождение детей с ОВЗ, включая федеральные законы, постановления и рекомендации.
Уровень 2	Порядок разработки и реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации детей с ОВЗ.
Уровень 3	Принципы и методы правового сопровождения образовательного процесса для детей с ОВЗ.
Уметь:	
Уровень 1	Анализировать и интерпретировать действующее законодательство в области образования и социальной защиты детей с ОВЗ.
Уровень 2	Определять задачи, связанные с реализацией прав детей с ОВЗ, и разрабатывать стратегии их решения на основе имеющихся ресурсов.
Уровень 3	Оценивать риски и ограничения при реализации правовых норм в процессе сопровождения детей с ОВЗ.
Владеть:	
Уровень 1	Навыками работы с нормативно-правовыми документами и умением применять их в практической деятельности.
Уровень 2	Умением формулировать рекомендации по оптимизации процессов сопровождения детей с ОВЗ в соответствии с действующим законодательством.
Уровень 3	Компетенциями в области взаимодействия с различными государственными и частными учреждениями, работающими с детьми с ОВЗ.

ПК-6: Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ.

:	
Знать:	
Уровень 1	Основные методы и инструменты психолого-педагогического изучения детей с ОВЗ, включая диагностические и оценочные методики.
Уровень 2	Психофизические особенности различных категорий детей с ОВЗ и их влияние на образовательный процесс.
Уровень 3	Нормативные документы, регламентирующие психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ.
Уметь:	
Уровень 1	Проводить диагностику и оценку психофизического развития, образовательных возможностей и потребностей детей с ОВЗ.
Уровень 2	Разрабатывать рекомендации по коррекции и развитию образовательных программ на основе результатов психолого-педагогического изучения.
Уровень 3	Взаимодействовать с родителями и другими специалистами для комплексного подхода к сопровождению детей с ОВЗ.
Владеть:	
Уровень 1	Навыками применения различных психолого-педагогических методик для изучения особенностей развития детей с ОВЗ.
Уровень 2	Умением проводить анализ полученных данных и формулировать выводы для дальнейшего сопровождения обучающихся.
Уровень 3	Компетенциями в области разработки индивидуальных образовательных маршрутов на основе выявленных потребностей и возможностей детей с ОВЗ.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)							
Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература и эл. ресурсы	Инте ракт.	Примечание
	Раздел 1.						
1.1	Тема 1. Инклюзия как реализация права детей с особыми образовательными потребностями на образование. /Лек/	1	3		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4		
1.2	Тема 1. Инклюзия как реализация права детей с особыми образовательными потребностями на образование. /Пр/	1	3		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4		
1.3	Тема 1. Инклюзия как реализация права детей с особыми образовательными потребностями на образование. /Ср/	1	7		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4		
1.4	Тема 2. Инклюзивная школа — базовые принципы и ценности. /Лек/	1	4		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4		
1.5	Тема 2. Инклюзивная школа — базовые принципы и ценности. /Пр/	1	4		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4		
1.6	Тема 2. Инклюзивная школа — базовые принципы и ценности. /Ср/	1	8		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4		
1.7	Тема 3. Педагогические технологии инклюзивного образования. /Лек/	1	4		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4		
1.8	Тема 3. Педагогические технологии инклюзивного образования. /Пр/	1	3		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4		
1.9	Тема 3. Педагогические технологии инклюзивного образования. /Ср/	1	7		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4		
1.10	Тема 4. Современные концепции одаренности. /Лек/	1	4		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4		
1.11	Тема 4. Современные концепции одаренности. /Пр/	1	4		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4		
1.12	Тема 4. Современные концепции одаренности. /Ср/	1	7,85		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4		
1.13	Тема 5. Основные принципы организации психолого-педагогического сопровождения одаренных детей. /Лек/	1	3		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4		
1.14	Тема 5. Основные принципы организации психолого-педагогического сопровождения одаренных детей. /Пр/	1	4		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4		
1.15	Тема 5. Основные принципы организации психолого-педагогического сопровождения одаренных детей. /Ср/	1	6		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4		
1.16	Тема 5. Основные принципы организации психолого-педагогического сопровождения одаренных детей. /КРЭ/	1	0,15		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4		

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

Вопросы к зачету:

1. Основные правовые документы по развитию инклюзивного образования.
2. История развития инклюзивного образования.
3. Мировая практика развития инклюзивного образования.
4. основополагающие принципы и ценности в инклюзивной школе.
5. Социальная модель понимания инвалидности.
6. Барьеры в образовании.
7. Терминология и язык инклюзии. Неверные представления и мифы об инклюзии.

8. Основные субъекты инклюзивного образования.
9. Метод проектов. Проектирование образовательной среды
10. Проектирование учебного пространства
11. Индивидуальная программа обучения.
12. Групповые формы взаимодействия для создания сообщества детей в классе
13. Компетентностный подход в образовании
14. Одаренность как качественное сочетание способностей.
15. Модель «Структура интеллекта».
16. Интеллектуальная и творческая одаренность.
17. Однофакторная и многофакторная модель одаренности.
18. Мюнхенская модель одаренности. Динамическая модель одаренности. Интегративная концепция одаренности.
19. Основные принципы разработки программы психолого-педагогического сопровождения одаренного ребенка.
20. Дифференциация и индивидуализация обучения одаренных детей.
21. Психологические и педагогические аспекты разработки содержания образования одаренных детей.
22. Психологическая и медико-социальная помощь детям и подросткам с ОВЗ.

5.2. Темы письменных работ

ТЕСТИРОВАНИЕ №1 – ВХОДНОЙ МОДУЛЬ

Задания с выбором одного правильного ответа из предложенных

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 с особыми образовательными потребностями;
 - в) особые образовательные потребности;
 - г) педагог, работающий с детьми с ограниченными возможностями здоровья;
 - д) Коррекционная помощь лицам с ограниченными возможностями здоровья

3. Специальная педагогика является составной частью общей педагогики, потому что...
 - а) изучает возможности коррекции нарушений в развитии детей общепедагогическими методами;
 - б) изучает детей, имеющих психофизические нарушения в сравнении с детьми с нормальным ходом развития
 - в) организует педагогический процесс с лицами с особыми образовательными потребностями на основе ведущих положений, целей и задач общей педагогики
 - г) организует учебно-воспитательный процесс во временных рамках и с преодолением 3-х ступеней получения общего образования характерных для общеобразовательных массовых школ
 - д) методологические основы обучения и воспитания разрабатывали одни и те же ученые-педагоги.

4. Параллельная терминология в специальной педагогике это
 - а) корректные термины и понятия используемые в публичных выступлениях и СМИ
 - б) Использование как давно устоявшихся, так и новых понятий, определений и т.д. при изменении, смене методологических установок
 - в) Методологическая характеристика видов и характера оказания педагогической помощи.
 - г) термины, ставшие доступными широкому кругу общества и приобретшие негативный нарицательный характер
 - д) термины, использующиеся не специалистами

5. Коррекция в специальной педагогике, это...
 - а) комплекс медицинских мер направленных на преодоление или ослабление недостатков психофизического развития;
 - б) маргинализация в социокультурной жизни;
 - в) система специальных и общепедагогических мер направленных на преодоление или ослабление недостатков психофизического развития
 - г) процесс включенного обучения лиц с особыми образовательными потребностями
 - д) комплекс медико-психолого-педагогических мер, направленных на устранение ведущего дефекта в развитии ребенка.

6. Социальная адаптация, это...
 - а) патерналистская позиция общества к ребенку;
 - б) процесс освоения учеником (ребенком) законов общественной жизни и достижение максимально возможной самостоятельности;
 - в) специально организованный процесс реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья

- г) специально организованный процесс абилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья
- д) признание обществом лиц с ограниченными возможностями здоровья
7. Возникновение специальной психологии как отдельной самостоятельной приходится на период: а) 60-х годов XX века б) 20-х годов XX века в) 70-х годов IX века
г) 70-х годов XX века
8. Компенсация это:
а) процесс перестройки или замещения нарушенных, утраченных или недоразвитых психофизиологических функций организма;
б) процесс мутации психофизиологических функций организма;
в) система медицинских мер, направленных на исправление нарушенных психофизиологических функций организма.
г) система педагогических мер, направленных на исправление нарушенных функций организма
д) процесс коррекции нарушенных функций на основе развития сохранных
9. В основу ведущих методологических положений и принципов советской дефектологии легли труды: а) Певзнер М.С.; б) Малофеев Н.Н.; в) Выготский Л.С.
г) Лурия А.Р.
д) Кашенко В.П.
10. Первичный дефект всегда имеет:
а) социальную природу;
б) биологическую природу;
в) нарушение психических функций
г) сложную структуру нарушенных функций
д) элементарный характер нарушенных функций
11. Что такое вторичное нарушение?
а) это осложнение после болезни;
б) это усиление нарушения после повторного заболевания;
в) нарушения в работе функций, непосредственно связанных с первично поврежденной функцией
г) нарушение, приводящее к выпадению ребенка из социо-культурной среды
д) биологически обусловленные функции
12. Первичные и вторичные дефекты относятся к следующим характеристикам дизонтогенеза:
а) к динамике формирования межфункциональных связей
б) к времени появления нарушений
в) к функциональной локализации нарушений
г) к структуре нарушенного развития
13. Предметом специальной педагогики являются:
а) дети с проблемами в развитии;
б) пути, способы, принципы, методы, приемы, условия способствующие компенсации и коррекции нарушений; в) дефект развития.
г) система медико-психолого-педагогической реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья
д) пути, способы, принципы, методы, приемы, условия способствующие адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья к школьной среде
14. Система психолого-педагогических мероприятий, направленных на устранение или ослабление недостатков психофизического развития, присущих детям с ограниченными возможностями здоровья и содействие приближению их уровня развития к норме, называется: а) реабилитация б) адаптация в) коррекция
г) компенсация
д) абилитация
15. Многообразные нарушения в формировании и функционировании психики, возникающие вследствие относительно длительного блокирования значимых потребностей человека, называется: а) астения б) дезадаптация в) депривация
г) декомпенсация
д) изоляция
16. При рассмотрении сложной структуры дефектов выделяют:
а) органические дефекты
б) функциональные дефекты
в) первичные дефекты
г) сочетанные дефекты

17. Отклоняющееся развитие можно охарактеризовать как:

- а) развитие, имеющее стихийный, непредсказуемый характер
- б) развитие, протекающее вне воспитательного воздействия
- в) развитие, протекающее в рамках иной языковой культуры
- г) развитие, при котором влияние неблагоприятных факторов превышает компенсаторные возможности индивида
- д) развитие, которое не подчиняется общим законам, развитие индивидуальное, во многом нестандартное, сложное, противоречивое

18. Система мероприятий, направленных на предотвращение нервно-психических и психосоматических заболеваний, а также облегчение острых психотравматических реакций, называется: а) психокоррекция б) психоконсультирование в) психопрофилактика г) психогигиена

19. Специальная педагогика – это наука о:

- а) воспитании, обучении лиц с нарушениями слуха;
- б) воспитании, обучении лиц с нарушениями речи;
- в) воспитании, обучении лиц с отклонениями в физическом и психическом развитии;
- г) воспитании и обучении лиц с глубокими нарушениями психики.
- д) психокоррекции отклоняющегося поведения личности

20. Общей закономерностью, свойственной развитию детей со сложными дефектами является:

- а) особая отягощенность условий раннего развития ребенка;
- б) наличие не одного, а двух, а то и более первичных дефектов;
- в) уменьшение доступных каналов компенсации дефекта;
- г) резкое сужение возможного диапазона средств компенсации.

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

- а) биологический;
- б) социальный;
- в) внутреннего порядка;

22. На вторичный дефект влияют с помощью:

- а) педагогической коррекции;
- б) компенсации;
- в) медикаментозного воздействия;

23. Лица с интеллектуальными нарушениями в соответствии с международными декларациями и Российским законодательством:

- а) обладают полнотой прав и свобод;
- б) не обладают никакими правами и свободами, являются недееспособными;
- в) их права защищены.

24. Большими возможностями компенсации обладают дети

- а) дошкольного возраста;
- б) младшего школьного возраста;
- в) подростки;
- г) люди любого возраста

Модуль II Дети с отклонениями в развитии. Диагностика и профилактика нарушений

25. Причиной умственной отсталости является:

- а) нарушение типа семейного воспитания,
- б) органическое поражение головного мозга,
- в) неадекватное обучение,
- г) ослабленное соматическое здоровье

26. Вредоносные агенты, действующие в натальный период и повлекшие за собой нарушения в развитии, относятся к а) эндогенным; б) экзогенным; в) социальным причинам;

27. К категории лиц с дефицитарным развитием относятся:

- а) умственно отсталые дети;
- б) с сенсорными нарушениями;
- в) РДА;
- г) девиантные дети

28. Этиопатогенез – это:

- а) нарушенный ход психического развития ребенка;
б) генетическое нарушение, повлекшее за собой аномальное развитие;
в) двигательное расстройство при ДЦП;
29. Дизонтогенез - это:
а) нарушение физического и психического развития
б) психическое заболевание
в) исследование соматического статуса ребенка
г) нормальное физическое и психическое развитие
30. Вид дизонтогенеза, для которого характерно раннее время поражение мозговых систем и тотальное их недоразвитие, называется: а) задержанное развитие б) психическое недоразвитие
в) искаженное развитие
г) поврежденное развитие
31. Вид дизонтогенеза, при котором наблюдается замедление темпа формирования познавательной и эмоционально-волевой сфер, называется: а) задержанное развитие б) психическое недоразвитие в) искаженное развитие
г) поврежденное развитие
32. Ядерным признаком умственной отсталости является:
а) нарушение хода физического развития,
б) патология эмоционально-волевой сферы,
в) нарушение познавательной деятельности,
г) мозаичное поражение головного мозга
д) нестойкое снижение познавательной деятельности
33. При умственной отсталости нервные процессы:
а) временно инертны,
б) подвижны,
в) патологически инертны,
г) уравновешены
д) лабильны
34. Органическое поражение головного мозга до 3-х лет приводит к: а) деменции; б) олигофрении;
в) ЗПР конституционального типа;
г) ЗПР соматогенного генеза
35. Форма задержки психического развития по классификации К.С.Лебединской, связанная с органическим поражением головного мозга, называется: а) соматогенная б) церебрально-органическая
в) психогенная
г) конституциональная
36. Крайний вариант нормы характера, при котором отдельные черты характера чрезмерно усилены, называется: а) акцентуация б) психопатия
в) шизофрения
г) аутизм
37. Заболевание головного мозга, при котором вследствие поражения двигательных систем мозга наблюдаются различные психомоторные нарушения, называется: а) детский церебральный паралич б) афазия в) олигофрения
г) эпилепсия
38. Особенность ЗПР от олигофрении выражается в:
а) этиологии происхождения;
б) неравномерности нарушений психических функций;
в) недостаточности восприятия;
г) обратимостью нарушенных функций
39. При деменции интеллектуальный дефект является
а) приобретенным;
б) врожденным;
в) временным
г) не ярко выраженным
40. Причинами деменции являются:
а) внутриутробные патологии,
б) постнатальные причины до 3-х лет,
в) экзогенные факторы,
г) Экзогенные факторы воздействующие после 3-х лет

41. Нарастающий спад интеллекта наблюдается при:
 а) ЗПР церебро-органического происхождения,
 б) олигофрении;
 в) при поврежденном психическом развитии;
 г) РДА
42. Нарушение контакта, стремление к постоянству являются признаками
 а) имбецильности, б) деменции, в) РДА,
 г) ДЦП
43. Стремление к постоянству, проявляемое в стереотипиях характерно для
 а) умеренной умственной отсталости;
 б) тяжелой умственной отсталости;
 в) синдрома Каннера;
 г) при наличии психопатий
44. Аутостимуляция характерна для:
 а) умственно отсталых детей;
 б) детей с сенсорными нарушениями;
 в) детей с искаженным психическим развитием;
45. У детей с тяжелыми нарушениями речи отмечается недоразвитие всей познавательной деятельности, какой характер в структуре дефекта оно носит: а) первичный; б) вторичный;
 в) третичный;
46. Нарушение зрения относится к а) дисгармоничному развитию;
 б) дефицитарному развитию;
 в) искаженному развитию;
 г) поврежденному развитию
- Вопросы с кратким ответом:
47. Сколько степеней умственной отсталости традиционно выделяли:(3) 48. Согласно МКБ 10, сколько степеней умственной отсталости выделяют:(4)
49. М.С. Певзнер выделила основных вариантов олигофрении (5).
50. Для олигофрении характерны 2 основных признака: (тотальность), когда страдают все познавательные процессы, и (иерархичность), когда более сложные познавательные процессы нарушены в большей степени, чем простые.
51. Органическое поражение головного мозга до 3-х лет приводит к (олигофрении), а после 3-х лет – к (деменции)
52. Существуют следующие виды Задержки психического развития:
 конституционального, соматогенного, психогенного, (церебрально-органического) происхождения.
53. Нервно-психическое возбуждение, возникающее при травмирующих обстоятельствах – (Аффект)
54. Общее прогрессирующее и частично обратимое снижение психики это: (деградация)
55. Как называется психическое состояние, возникшее в результате таких жизненных ситуаций, которые затрудняют удовлетворение некоторых основных (жизненных) психических потребностей субъекта в достаточной мере и в течение длительного времени? ... (депривация)
56. Как называется краткое врачебное заключение о характере и сущности болезни? (Диагноз)
57. Сбор медико-социальных сведений о развитии ребенка, называется: (Анамнез)
58. Сведения, получаемые о больном после окончания лечения. Периодический сбор информации о ходе обучения, трудовой жизни учащихся, находившихся под специальным наблюдением – (Катамнез)
59. Прекращение речевого общения с окружающими вследствие какой-либо психической травмы – (Мутизм)
60. Навязчивое повторение одних и тех же движений, образов, мыслей – (Персеверация)
61. Изучение причин и механизмов происхождения заболевания называется... (этиология)
62. Сохранение в организме и психике человека особенностей и черт характера, присущих более ранней детской стадии развития – (Инфантилизм)
63. Незавершенность отдельных этапов развития, при которой происходит смена более ранних форм развития более прогрессивными – (Ретардация)
64. Непластичность, неспособность корректировать программу деятельности в соответствии с требованиями ситуации – (Ригидность)
65. Группа двигательных нарушений, возникающая при поражении двигательных систем головного мозга и проявляющихся в недостатке или отсутствии контроля со стороны ЦНС за функционированием мышц. (ДЦП)
66. Особый тип аномалии, проявляющийся в нарушении нормального темпа психического развития ребенка – (ЗПР)
67. Своеобразная кинетическая форма словесной речи. Движения рук обозначают буквы алфавита национального языка (дактильная)
68. Специалист-педагог, занимающийся исправлением речевых дефектов – (Логопед)
69. Нарушение звукопроизношения при сохранном слухе и сохранной иннервации органов речевого аппарата (дислалия)

70. Нарушение звукопроизношения и тембра голоса, обусловленные грубыми анатомо- физиологическими нарушениями (ринолалия)
71. Дословно, Церебральный это – (мозговой)
72. Дословно, Соматический это – (телесный)
73. Нарушения звукопроизношения и просодической стороны речи, вследствие недостаточности иннервации органов речевого аппарата (дизартрия)
74. Отсутствие или недоразвитие речи вследствие поражения речевых зон коры головного мозга в раннем онтогенезе (алалия)
75. Полная или частичная утрата речи, вследствие поражения речевых зон коры головного мозга в позднем онтогенезе (афазия)
76. Патологически замедленный темп речи (Брадилалия)
77. Патологически убыстренный темп речи (Тахилалия)

Вопросы с выбором нескольких правильных ответов:

78. Характеристика интеллектуального дефекта при олигофрении включает: а) тотальность дефекта
б) прогредиентность дефекта
в) непрогредиентность дефекта
г) обратимость дефекта
д) мозаичность дефекта
е) органическое происхождение дефекта
ж) необратимость
79. Причины возникновения прогрессирующей органической деменции включают: а) шизофрения
б) нейроинфекция
в) депривация
г) черепно-мозговая травма
80. В состав ПМПК входят следующие Специалисты:
а) психолог
в) врачи
г) логопед
д) юрист
е) олигофренопедагог
ж) учитель труда
з) члены родительского комитета
81. При направлении детей на ПМПК, обязательно иметь следующие документы:
а) свидетельство о рождении
б) выписка из истории развития ребенка
в) педагогическая характеристика
г) письменные работы, рисунки
д) справка с места работы родителей
е) медицинская книжка родителей
ж) письменное согласие родителей или лиц их замещающих о прохождении комплексного обследования ребенком
82. Реализация диагностического принципа «динамическое изучение психики аномального ребенка» предполагает:
а) оценку уровня актуального развития ребенка
б) оценку уровня потенциальных возможностей ребенка
в) оценку уровня интеллекта (IQ)
г) оценку уровня развития ребенка разными специалистами
83. К принципам организации психодиагностики детей с отклонениями в развитии включают: а) принцип комплексного изучения б) принцип развивающего обучения в) принцип обходного пути
г) принцип педагогического оптимизма
84. Особенности психического развития, в той или иной степени характерные для разных форм дизонтогенеза, и отличающие их от нормального развития, называются: а) модально-неспецифические закономерности развития
б) модально-специфические закономерности развития
в) общим
г) межсистемным
85. 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

86. 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
87. Вид деятельности практического психолога, носящий рекомендательный характер и направленный на содействие клиенту в решении психологических проблем: а) психокоррекция б) психопрофилактика в) психоконсультирование г) психодиагностика
88. Основной критерий ВОЗ лежащей в основе РДА: а) нарушение способности к общению; б) отрыв от реальности; в) нарушение поведения; г) преобладание определенных интересов деятельности.
5.3. Фонд оценочных средств
Зачет
5.4. Перечень видов оценочных средств
4.1. Фонды оценочных средств включают: устный опрос, тестирование, составление словаря специальных терминов дисциплины; проверка презентации доклада; письменная работа (аудиторная), решение задач; индивидуальное собеседование по теме занятия.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)			
6.1. Рекомендуемая литература			
6.1.1. Основная литература			
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	Тимохина Т. В.	Инклюзивное образование: учебное пособие для вузов	Москва: Юрайт, 2025
Л1.2	Алехина С. В., Шеманов А. Ю.	Философские и методологические основы инклюзивного образования: учебник для вузов	Москва: Юрайт, 2025
Л1.3	Михальчи Е. В.	Инклюзивное образование: учебник и практикум для вузов	Москва: Юрайт, 2025
Л1.4	Баринова Е. Б.	Теория и практика инклюзивного обучения в образовательных организациях: учебник для вузов	Москва: Юрайт, 2025
6.3.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства			
Для освоения дисциплины необходим компьютер с графической операционной системой, офисным пакетом приложений, интернет-браузером, программой для чтения PDF-файлов, программой для просмотра изображений и видеофайлов и программой для работы с архивами.			
6.3.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем			
1. Elibrary.ru: электронная библиотечная система : база данных содержит сведения об отечественных книгах и периодических изданиях по науке, технологии, медицине и образованию. Адрес: http://elibrary.ru . Режим доступа: Индивидуальный неограниченный доступ.			
2. Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн». Адрес: https://biblioclub.ru . Режим доступа: Индивидуальный неограниченный доступ.			
3. Электронно-библиотечная система издательства «ЛАНЬ». Адрес: e.lanbook.com . Режим доступа: Индивидуальный неограниченный доступ.			
4. Образовательная платформа «Юрайт». Адрес: https://urait.ru . Режим доступа: Индивидуальный неограниченный доступ.			
5. ИС Антиплагиат: система обнаружения заимствований. Адрес: https://krasspu.antiplagiat.ru . Режим доступа: Индивидуальный неограниченный доступ.			
7. МТО (оборудование и технические средства обучения)			
Перечень учебных аудиторий и помещений закрепляется ежегодным приказом «О закреплении аудиторий и помещений в			
8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)			
Практические занятия - это форма коллективной и самостоятельной работы обучающихся, связанная с самостоятельным изучением и проработкой литературных источников. Обычно они проводятся в виде беседы или дискуссии, в процессе которых анализируются и углубляются ос- новные положения ранее изученной темы, конкретизируются и обобщаются знания, закрепляются умения.			
Практические занятия играют большую роль в развитии обучающихся. Данная форма способствует формированию навыков самообразования у обучающихся, умений работать с книгой, выступать с самостоятельным сообщением,			

обсуждать поставленные вопросы, самостоятельно анализировать ответы коллег, аргументировать свою точку зрения, оперативно и четко применять свои знания. У обучающихся формируются умения составлять реферат, логично излагать свои мысли, подбирать факты из различных источников информации, находить убедительные примеры. Выступления обучающихся на семинарах способствуют развитию монологической речи, повышают их культуру общения.

Структура практического занятия может быть различной. Это зависит от учебно-воспитательных целей, уровня подготовленности обучающихся к обсуждению проблемы. Наиболее распространенной является следующая структура практического занятия:

1. Вводное выступление преподавателя, в котором он напоминает задачи семинарского занятия, знакомит с планом его проведения, ставит проблему.
2. Выступления обучающихся (сообщения или доклады по заданным темам).
3. Дискуссия (обсуждение сообщений, докладов).
4. Подведение итогов (на заключительном этапе занятия преподаватель анализирует выступления обучающихся, оценивает их участие в дискуссии, обобщает материал и делает выводы).
5. Задания для рейтингового контроля успеваемости обучающихся.

Эффективность семинара во многом зависит от подготовки к нему обучающихся.

Подготовку к практическому занятию необходимо начинать заблаговременно, примерно за 2-3 недели. Преподаватель сообщает тему, задачи занятия, вопросы для обсуждения, распределяет доклады, рекомендует дополнительные источники, проводит консультации.

Эффективность практического занятия зависит от умения обучающихся готовить доклады, сообщения. Поэтому при подготовке к семинару преподаватель подробно объясняет, как готовить доклад, помогает составить план, подобрать примеры, наглядные пособия, сделать выводы. На консультациях он просматривает доклады, отвечает на вопросы обучающихся, оказывает методическую помощь.

Сообщения и доклады должны быть небольшими, рассчитанными на 3-5 минут.

К практическому занятию должны готовиться все обучающиеся группы/потока. Кроме содержания выступлений, обучающимся необходимо подготовить вопросы/комментарии для обсуждения.