

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ЛУГАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ ВЛАДИМИРА ДАЛЯ»

Институт гражданской защиты
Кафедра физической реабилитации

УТВЕРЖДАЮ
Директор
Института гражданской защиты
Малкин В.Ю.

«25» 2025 года



**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по учебной дисциплине**

«Педагогика и психология для лиц с особыми потребностями»

**49.03.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья
(адаптивная физическая культура)**

«Физическая реабилитация»

Разработчик:
доцент — Яковлева Е. В.

ФОС рассмотрен и одобрен на заседании кафедры физической реабилитации
от «25» 02 2025 г., протокол № 7

Заведующий кафедрой — Мечетный Ю.Н.

Луганск 2025 г.

**Комплект оценочных материалов по дисциплине
«Педагогика и психология для лиц с особыми потребностями»**

Задания закрытого типа

Задания закрытого типа на выбор правильного ответа

1. Выберите один правильный ответ

Восстановление психофизических возможностей детей раннего возраста называется

- A) компенсация
- Б) коррекция
- В) адаптация
- Г) реабилитация

Правильный ответ: Г

Компетенции (индикаторы): ОПК-2

2. Выберите один правильный ответ

Утверждение о том, что необучаемых детей нет, соответствует принципу

- А) педагогического оптимизма
- Б) дифференцированного подхода
- В) ранней педагогической помощи
- Г) индивидуального подхода

Правильный ответ: А

Компетенции (индикаторы): ОПК-2

3. Выберите один правильный ответ

Первая в России специальная школа была создана благодаря участию

- А) Императора Александра I
- Б) К.Д. Ушинского
- В) Императрицы Марии Фёдоровны
- Г) Московской Городской Думы

Правильный ответ: В

Компетенции (индикаторы): ОПК-2

4. Выберите один правильный ответ

Первичные дефекты возникают в результате

А) органического поражения или недоразвития какой-либо биологической системы

- Б) психического недоразвития
- В) нарушений социального поведения

Правильный ответ: А

Компетенции (индикаторы): ОПК-2

Задания закрытого типа на установление соответствия

1. Установите правильное соответствие. Каждому элементу левого столбца соответствует только один элемент правого столбца.
- 1) Наука о закономерностях А) Олигофренопедагогика развития, воспитания, обучения, социальной адаптации и интеграции в общество детей с нарушениями слуха (глухих, слабослышащих, оглохших).
 - 2) Наука о закономерностях Б) Тифлопедагогика развития, воспитания, обучения, социальной адаптации и интеграции в общество детей с нарушениями зрения (слепых, частично и слабовидящих).
 - 3) Наука о закономерностях В) Логопедия развития, воспитания, обучения, социальной адаптации и интеграции в общество детей с нарушениями речи при сохранным слухе.
 - 4) Наука о закономерностях Г) Сурдопедагогика развития, воспитания, обучения, социальной адаптации и интеграции в общество детей с умственной отсталостью.

Правильный ответ

1	2	3	4
Г	Б	В	А

Компетенции (индикаторы): ОПК-2

2. Установите правильное соответствие. Каждому элементу левого столбца соответствует только один элемент правого столбца.
- 1) У ребенка плохо развивается А) Признаки аутизма речь, как рецептивная (понимание), так и экспрессивная. Зачастую речь имеет форму эхолалий (повторы элементов речи, услышанных от окружающих или по телевизору). Доступны для понимания лишь простые однозначные указания («садись», «ешь», «закрой дверь» и т. д.). Абстрактное мышление отстает в развитии, что

проявляется в непонимании таких элементов речи, как местоимения (твой, мой, его и т. д.) и др. Неспособность ребенка говорить или понимать речь – наиболее частая жалоба родителей при первичном осмотре ребенка. Проблемы с речью становятся очевидны на втором году жизни ребенка.

- 2) Задержка достижения таких вех Б) Признаки ЗПР
развития как контроль головы, переворачивание, достижение предметов рукой, сидение без поддержки, ползание или ходьба. Удерживание "детских" или "безусловных" рефлексов, которые в норме исчезают через 3-6 месяцев после рождения.
Преобладающее использование одной руки (праворукость или леворукость) к возрасту 18 месяцев. Это указывает на слабость или патологический мышечный тонус одной стороны, и может быть одним из ранних признаков
- 3) Незрелость эмоционально- B) Признаки ДЦП
волевой сферы; примитивность игровой деятельности; задержка развития речи; специфичность памяти — наглядный материал запоминается лучше, чем словесный; избыточная двигательная активность — иногда присутствует синдром дефицита внимания.

Правильный ответ

1	2	3
A	B	Б

Компетенции (индикаторы): ОПК-2

3. Установите правильное соответствие. Каждому элементу левого столбца соответствует только один элемент правого столбца.

- 1) Нарушение психического и речевого развития, сопровождающееся затруднением социальных взаимодействий, затруднением взаимного контакта при общении с другими людьми, повторяющимися действиями (стереотипиями) и ограничением интересов.
- 2) Сниженное интеллектуальное функционирование, ограничение адаптивного восприятия, когда отдельные психические функции (мышление, внимание и память) отстают в развитии от установленных психологических норм для определенного возраста.
- 3) Неврологическое заболевание, обусловленное непрогрессирующим повреждением и/или аномалией головного мозга у плода или новорожденного ребенка с развитием нарушений моторики и поддержания позы.
- A) Задержка психического развития (ЗПР)
 Б) Аутизм
 В) Детский церебральный паралич (ДЦП)

Правильный ответ

1	2	3
Б	А	В

Компетенции (индикаторы): ОПК-2

Задания закрытого типа на установление правильной последовательности

1. Прочитайте текст и установите последовательность. Клинические проявления детского аутизма вариабельны: симптомы в отдельных случаях могут напоминать легкие формы депрессии, в других быть похожими на серьезные психические отклонения. При внимательном отношении к малышу самые ранние вестники патологии можно заметить уже в младенчестве. Установите хронологическую последовательность перечисленных симптомов.

А) равнодушие к ярким, гремящим, свистящим и пищащим игрушкам, которыми взрослые пытаются развлечь ребенка

Б) пассивность в ответ на обращение родителей, отсутствие внимания, заинтересованности во время общения взрослых

В) резкая реакция на громкие звуки

Г) отказ от тактильных контактов – ребенок плачет, когда его берут на руки, отворачивается, изгибается, а успокаивается только после того, как его вернут в кроватку

Д) безразличие к стандартным игрушкам, попытка играть неподходящими предметами

Правильный ответ: Г, Б, В, А, Д

Компетенции (индикаторы): ПК-2

Задания открытого типа

Задания открытого типа на дополнение

1. Напишите пропущенное слово (словосочетание)

Классифицирующийся как заболевание нервной системы, _____ проявляется прежде всего в задержке развития и нежелании идти на контакт с окружающими.

Правильный ответ: аутизм

Компетенции (индикаторы): ПК-2

2. Напишите пропущенное слово (словосочетание)

Неспособность овладеть процессом чтения _____.

Правильный ответ:alexия

Компетенции (индикаторы): ПК-2

3. Напишите пропущенное слово (словосочетание)

Кислородное голодание организма_____.

Правильный ответ: гипоксия

Компетенции (индикаторы): ПК-2

4. Напишите пропущенное слово (словосочетание)

Утрата или ограничение возможности принимать участие в жизни общества наравне с другими людьми вследствие физических, психических или социальных факторов_____.

Правильный ответ: инвалидность

Компетенции (индикаторы): ПК-2

Задания открытого типа с кратким свободным ответом

1. Сниженное интеллектуальное функционирование, ограничение адаптивного восприятия, когда отдельные психические функции (мышление, внимание и память) отстают в развитии от установленных психологических норм для определенного возраста.

Правильный ответ: задержка психического развития / ЗПР

Компетенции (индикаторы): ПК-2

2. Комиссия, на которой происходит комплексная диагностика ребенка разными специалистами на наличие диагнозов. Создается в целях коррекции детского недоразвития, путем установления права данной категории детей на специальное образование, а также для консультирования родителей (законных представителей), педагогов и других заинтересованных лиц по всем вопросам, связанным с физической и (или) психической недостаточностью детей.

**Правильный ответ: ПМПК / психолого-медицинско-педагогическая комиссия
Компетенции (индикаторы): ПК-2**

3. Группа синдромов, которые являются следствием повреждений мозга, возникших во внутриутробном и раннем постнатальном периоде. Характерная особенность – нарушение моторного развития ребенка, обусловленное прежде всего аномальным распределением мышечного тонуса и нарушением координации движений. Двигательные расстройства часто сочетаются с сенсорными, с задержкой речевого и психического развития, судорогами.

**Правильный ответ: детский церебральный паралич / ДЦП
Компетенции (индикаторы): ПК-2**

4. Приобретенное слабоумие, которое проявляется в ослаблении познавательной способности, обеднении чувств, изменении поведения, крайнем затруднении при использовании знаний, прошлого опыта. Может быть глобальной или очаговой. Глобальная охватывает все виды психической деятельности, включая и память. Больной перестает относиться к событиям и к себе критически, деградирует как личность.

**Правильный ответ: деменция / возрастная деградация личности
Компетенции (индикаторы): ПК-2**

Задания открытого типа с развернутым ответом

1. Ситуационная задача

Инклюзивное образование – это системный подход к обучению и воспитанию, сфокусированный на предоставлении равных образовательных возможностей для всех учеников, включая тех, кто испытывает трудности в обучении из-за физических, интеллектуальных, социальных, культурных, экономических или других обстоятельств.

Какие задачи решает инклюзивное образование?

Время выполнения – 20 минут.

Ожидаемый результат:

1. Создает условия для доступа и полного участия каждого ребенка в образовательном процессе, с учетом его уникальных особенностей и потребностей.

2. Поддерживает развитие социальной интеграции учащихся, препятствует их изоляции и дискриминации.
3. Формирует у всех участников образовательного процесса осознание и принятие человеческого разнообразия.
4. Воспитывает у учащихся навыки совместной работы и взаимного уважения.

Критерии оценивания: смысловое соответствие приведенному объяснению.

Компетенции (индикаторы): ОПК-2

2. Ситуационная задача

Под технологиями инклюзивного образования мы понимаем те технологии, которые ведут к созданию условий для качественного доступного образования всех без исключения детей. Можно выделить две большие группы инклюзивных технологий: организационные и педагогические.

Перечислите и раскройте три любые технологии инклюзивного образования.

Время выполнения – 40 минут.

Ожидаемый результат:

Технология уровневой дифференциации обучения связана с уровнем освоения детьми программного материала. В этой технологии управление познавательной деятельностью происходит с целью обучения каждого учащегося на уровне его индивидуальных возможностей и способностей через систему малых групп. У педагога появляется возможность более эффективно работать с трудными детьми.

Технологии коррекции трудностей в обучении и поведении. Технологии коррекции учебных и поведенческих трудностей, возникающих у детей в образовательном процессе, — это специальные логопедические технологии и технологии специальной педагогики, направленные на коррекцию нарушения (технологии сурдо- и тифлопедагогики), технологии нейропсихологического подхода в коррекции учебных трудностей. Нейропсихологический подход к профилактике трудностей обучения, построенный на принципах школы Л.С. Выготского - А.Р. Лuria, содержит общие основания, конкретные методы и технологии преодоления разных видов трудностей обучения, обусловленных недостаточной сформированностью различных психических функций. Нейропсихологическая коррекция направлена на стимуляцию развития и формирование сложенной, скоординированной деятельности различных структур мозга. Посредством специально разработанных двигательных упражнений и развивающих игр стимулируется формирование определенных компонентов психической деятельности: регуляция и контроль психической деятельности, моторные навыки, зрительное, слуховое, пространственное восприятие и многие другие.

Технологии психолого-педагогической «системы формирования и развития речевого слуха и речевого общения у детей с нарушениями слуха» (система Э.И. Леонгард). Исследования показали, что использование данного

метода активизирует речевое развитие и детей с нормальным слухом. Поэтому рекомендации по организации общения и формированию речи и речевого слуха у детей с нарушениями слуха оказываются чрезвычайно полезными в обучении слышащих детей. Метод успешно применяется также в инклюзивной практике. Среди зарубежных технологий, направленных на подготовку ребенка с ОВЗ к включению в образовательный процесс, широко используется такая технология, как АВА — прикладной анализ, или модификация поведения. Эта технология предполагает обучение ребенка более адекватно выражать свои потребности, тренирует навыки учебного поведения, навыки взаимодействия, в основном в индивидуальном формате. При применении АВА индивидуально и в группе одна из основных задач — это развитие поведенческих и учебных навыков, необходимых для включения ребенка с ОВЗ в общеобразовательное пространство.

Программа TEACCH для детей с аутизмом предполагает как адаптацию ребенка к среде, так и соответствующие изменения в ней, которые облегчают ребенку эту адаптацию.

Технология AAC (альтернативная аугментативная коммуникация) формирует у детей с нарушениями речи новые навыки общения с использованием жестов, картинок, коммуникаторов и т.д. Эти же навыки осваивает и социальное окружение ребенка- учителя, родители, сверстники. Такое направление, как эрготерапия, направлено на то, чтобы обучать ребенка новым ручным и моторным навыкам и занятиям, предполагает подготовку ребенка к независимой жизни и одновременно предусматривает изменения в среде - адаптацию игровых, бытовых и учебных материалов для облегченного использования.

Критерии оценивания: смысловое соответствие приведенному объяснению.

Компетенции (индикаторы): ОПК-2

Экспертное заключение

Представленный фонд оценочных средств (далее – ФОС) по дисциплине «Педагогика и психология для лиц с особыми потребностями» соответствует требованиям ФГОС ВО.

Предлагаемые формы и средства текущего и промежуточного контроля адекватны целям и задачам реализации основной профессиональной образовательной программы по направлению подготовки 49.03.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура).

Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины представлены в полном объеме.

Виды оценочных средств, включенные в представленный фонд, отвечают основным принципам формирования ФОС.

Разработанный и представленный для экспертизы фонд оценочных средств рекомендуется к использованию в процессе подготовки обучающихся по указанному направлению.

Председатель учебно-методической комиссии
института гражданской защиты



Д.В. Михайлов

Лист изменений и дополнений

№ п/п	Виды дополнений и изменений	Дата и номер протокола заседания кафедры (кафедр), на котором были рассмотрены и одобрены изменения и дополнения	Подпись (с расшифровкой) заведующего кафедрой (заведующих кафедрами)