

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 » 20 25 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 20 25 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

А) 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 развития, воспитания, обучения, социальной адаптации и интеграции в общество детей с нарушениями слуха (глухих, слабослышащих, оглохших).  | А) Олигофренопедагогика |
| 2) Наука о закономерностях развития, воспитания, обучения, социальной адаптации и интеграции в общество детей с нарушениями зрения (слепых, частично и слабовидящих). | Б) Тифлопедагогика      |
| 3) Наука о закономерностях развития, воспитания, обучения, социальной адаптации и интеграции в общество детей с нарушениями речи при сохранном слухе.                 | В) Логопедия            |
| 4) Наука о закономерностях развития, воспитания, обучения, социальной адаптации и интеграции в общество детей с умственной отсталостью.                               | Г) Сурдопедагогика      |

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 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 | А) Признаки аутизма |
|--|---------------------|

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 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-волевой сферы; примитивность игровой деятельности; задержка развития речи; специфичность памяти — наглядный материал запоминается лучше, чем словесный; избыточная двигательная активность — иногда присутствует синдром дефицита внимания.
- Б) Признаки ЗПР
- В) Признаки ДЦП

Правильный ответ

1	2	3
А	В	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. А) Задержка психического развития (ЗПР)
- 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. Б) Аутизм
- 3) Неврологическое заболевание, обусловленное непрогрессирующим повреждением и/или аномалией головного мозга у плода или новорожденного ребенка с развитием нарушений моторики и поддержания позы. 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: алексия

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-медико-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. Лурия, 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 слаженной, 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 ТЕАССН для детей с аутизмом предполагает как адаптацию ребенка к среде, так и соответствующие изменения в ней, которые облегчают ребенку эту адаптацию.

Технология ААС (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)