

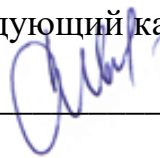
МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Тульский государственный университет»

Медицинский институт
Кафедра «Психиатрия и наркология»

Утверждено на заседании кафедры
«Психиатрия и наркология»
«24» января 2023 г., протокол №6

Заведующий кафедрой


_____ Д.М. Иващенко

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ) ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО
ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

«Основы дефектологии в социальной и профессиональной сферах»

**основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы специалитета**

по специальности
31.05.01 Лечебное дело

с направленностью (профилем)
Лечебное дело

Форма обучения: *очная*

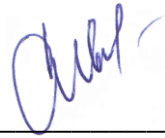
Идентификационный номер образовательной программы: 310501-01-23

Тула 2023 год

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ
фонда оценочных средств (оценочных материалов)

Разработчик(и):

Ивашиненко Д.М., зав.кафедрой ПиН, к.м.н., доцент
(ФИО, должность, ученая степень, ученое звание)



(подпись)

1. Описание фонда оценочных средств (оценочных материалов)

Фонд оценочных средств (оценочные материалы) включает в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю). Указанные контрольные задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимся планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины (модуля), а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

Полные наименования компетенций и индикаторов их достижений представлены в общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

2. Оценочные средства (оценочные материалы) для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции УК-9 (контролируемый индикатор достижения компетенции УК-9.1)

1. Дефектология - это наука:

- а) об особенностях развития детей, имеющих психофизические нарушения и закономерностях их обучения и воспитания;
- б) об обучении и воспитании детей, страдающих интеллектуальной недостаточностью;
- в) о дефектах функций опорно-двигательного аппарата детей раннего возраста.

2. В советской дефектологии термин «коррекция» («педагогическая коррекция») впервые был применен:

- а) Л.С Выготским;
- б) В.П. Кащенко;
- в) А.Р. Лурия.

3. Компенсация функций - это:

- а) процесс, направленный на преодоление или ослабление недостатков психофизического развития и отклонений в поведении детей;
- б) восполнение или замещение функций, недоразвитых, нарушенных или утраченных вследствие нарушений развития, перенесенных заболеваний и травм;
- в) приспособление человека как личности к существованию в обществе в соответствии с требованиями этого общества и собственными потребностями, мотивами и интересами;
- г) применение комплекса мер медицинского, социального, образовательного и профессионального характера.

4. Скрининг — это

- а) Сензитивный период развития
- б) Возрастной интервал индивидуального развития
- в) Индивидуальный процесс развития
- г) Метод психолого-педагогического исследования, применяемый с целью выяснения индивидуальных особенностей личности
- д) Массовое стандартизированное обследование с целью выявления детей группы «риска»

5. Обследование, направленное на определение причин, механизмов, проявлений и закономерностей дизонтогенетических вариантов развития с учетом биологических и социальных предпосылок и условий развития
- а) Диагностика психического развития
 - б) Изучение особенности личности
 - в) Скрининг, аттестация
 - г) Психолого-педагогическое тестирование
 - д) Психологическое тестирование

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции УК-9 (контролируемый индикатор достижения компетенции УК-9.2)

1. Условные стандарты психофизического развития детей в определенный период жизни
 - а) Степень нарушения
 - б) Норма развития
 - в) Уровень развития
 - г) Критерий развития
2. Предпосылка возникновения коммуникативного компонента готовности ребенка к школе
 - а) Навыки самообслуживания, правильное телосложение
 - б) Общее желание детей поступить в школу и развитие любознательности
 - в) Обладание грамматикой и лексикой языка
 - г) Достижение достаточно высокого уровня развития познавательных процессов
 - д) Наличие произвольно-контекстного общения
3. Определение особенностей интеллектуального развития детей и их потенциальных возможностей к игровой деятельности, получению образования и общению с учетом возрастных нормативов для детей соответствующего возраста
 - а) Медицинское обследование
 - б) Педагогическое обследование
 - в) Профессиональная диагностика
 - г) Психологическое обследование
 - д) Социальное обследование
4. Целенаправленное восприятие объекта изучения, заключающееся в фиксации проявления поведения и получения суждений о субъективных психических явлениях
 - а) Активное вмешательство исследователя в деятельность испытуемого с целью создания условий, которые выявляют какой-либо психологический факт
 - б) Изучение продуктов деятельности детей
 - в) Индивидуальный и групповой лабораторный психологический эксперимент
 - г) Наблюдение
 - д) Исследование человека с целью определения его индивидуальной специфики
5. Наиболее распространенные критерии основания для классификации нарушений развития
 - а) Особенности внутриутробного развития
 - б) Причины, виды, последствия нарушений
 - в) Хронические заболевания
 - г) Возраст человека с ОВ
 - д) Несчастный случай

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции УК-9 (контролируемый индикатор достижения компетенции УК-9.3)

1. Коррекционную работу с детьми с ТНР лучше всего начинать:
 - а) в младшем школьном возрасте
 - б) в дошкольном возрасте
 - в) в пубертате
2. Стремление к постоянству, проявляемое в стереотипиях, характерно для:
 - а) умеренной умственной отсталости
 - б) синдрома Каннера
 - в) тяжелой умственной отсталости
3. При психологическом обследовании ребенка с проблемами в развитии важно:
 - а) всестороннее изучение познавательной и эмоционально-волевой сферы
 - б) соблюдение принципов психологического обследования
 - в) определение причин нарушенного хода развития
4. Отличие ЗПР от олигофрении выражается в:
 - а) недостаточности восприятия
 - б) неравномерности нарушений психических функций
 - в) этиологии происхождения
5. Снижение познавательной деятельности, органическое поражение ЦНС на раннем этапе онтогенеза характерны для:
 - а) деменции
 - б) олигофрении
 - в) ЗПР цереброорганического генеза

3. Оценочные средства (оценочные материалы) для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции УК-9 (контролируемый индикатор достижения компетенции УК-9.1)

1. Данное нарушение речи характеризуется нарушением произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата
 - А) заикание
 - В) дислалия
 - С) дизартрия
 - Д) ринолалия
 - Е) дислексия
2. Принцип коррекционно-компенсирующей направленности образования
 - А) Представления о современных педагогических возможностях абилитации и реабилитации детей и взрослых с нарушениями в развитии
 - В) Уровень современного научного и практического знания о потенциальных возможностях лиц с особыми образовательными потребностями
 - С) Дифференцированный подход к детям и подросткам с особыми образовательными потребностями в условиях коллективного учебного процесса

D) Предполагает построение образовательного процесса с использованием сохранных анализаторов, функций и систем организма в соответствии со спецификой природы недостатка развития

E) Создание благоприятных условий обучения, учитывающих индивидуальные особенности каждого ребенка

3. Принцип дифференцированного и индивидуального подхода

A) Уровень современного научного и практического знания

B) Позволяет выявить уровень современного научного и практического знания о потенциальных возможностях лиц с особыми образовательными потребностями

C) Построение образовательного процесса с использованием ИКТ

D) Позволяет не исключать из образовательного процесса детей, для которых общепринятые способы коррекционного воздействия оказываются неэффективными

E) Направлен на изучение о современных педагогических возможностях воспитания детей и взрослых с нарушениями в развитии

4. Принцип педагогического оптимизма обусловлен

A) Уровнем современного научного и практического знания о потенциальных возможностях лиц с особыми образовательными потребностями

B) Построением образовательного процесса с использованием ИКТ

C) Дифференцированным подходом к детям и подросткам с особыми образовательными потребностями в условиях коллективного учебного процесса

D) Учетом индивидуальных особенностей каждого ребенка

E) Опорой на здоровье и силы обучающегося, воспитанника

5. На всех этапах развития ребенка с сенсорной алалией отмечаются

A) Колебания тактильного восприятия

B) Колебания зрительного внимания

C) Колебания слухового внимания и восприятия

D) Колебания эмоционального восприятия

E) Колебания зрительного восприятия

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции УК-9 (контролируемый индикатор достижения компетенции УК-9.2)

1. Вторая группа дизонтогений включает в себя отклонения по типу повреждения, к ним относятся

A) Задержанное развитие (задержка психического развития)

B) Дисгармоническое развитие (психопатии)

C) Общее стойкое недоразвитие (умственная отсталость различной степени тяжести)

D) Искаженное развитие (ранний детский аутизм)

E) Дефицитарное развитие (тяжелые нарушения анализаторных систем: зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата, речи, развитие в условиях хронических соматических заболеваний), поврежденное развитие (органическая деменция)

2. Социально-бытовая ориентировка-это

A) Специальные коррекционные занятия, направленные на практическую подготовку к самостоятельной жизни и труду

B) Синтез биологического и социального факторов

C) Система психолого-педагогических и лечебных мероприятий, направленных на преодоление или ослабление недостатков психического развития

D) Процесс перестройки организма на повреждение или вредоносное воздействие

Е) Технология формирования общественного мнения

3. Дети с нарушением зрения очень рано проявляют интерес к радио и видеотехнике. Во многом это вызвано вынужденной ограниченностью общения со сверстниками. Во избежание каких-либо травм и для общего развития надо познакомить учащихся

- А) С правилами выполнения задания
- В) С культурой поведения
- С) С целым комплексом умений
- Д) С правилами пользования техникой
- Е) С правилами поведения

4. Диагностические критерии умственной отсталости

- А) Клинический, психологический, педагогический
- И) Мировоззренческий, любознательный
- С) Плановый, не планированный
- Д) Медицинский, социальный
- Е) Первичный, плановый, срочный, заключительный

5. Детям с патологией речи гораздо труднее сконцентрироваться на выполнении задания в условиях

- А) Неадекватной самооценки
- В) Связанных с анализом условий задания и процессе выполнения задания
- С) Словесной инструкции, чем в условиях зрительной
- Д) Не испытывают данных затруднений
- Е) Зрительной инструкции, чем в условиях словесной

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции УК-9 (контролируемый индикатор достижения компетенции УК-9.3)

1. Ядерным признаком умственной отсталости является:

- А) нарушение познавательной деятельности
- В) патология эмоционально-волевой сферы
- С) нарушение хода физического развития

2. При умственной отсталости нервные процессы:

- А) подвижны
- В) инертны
- С) патологически инертны

3. Психологические параметры дизонтогенеза выражаются:

- А) во времени поражения
- В) во времени поражения, нарушении межфункциональных взаимодействий, асинхронии
- С) в нарушении межфункциональных взаимодействий

4. Нарушение контакта, стремление к постоянству являются признаками:

- А) РДА
- В) деменции
- С) имбецильности

5. Аутоstimуляция характерна для:

- А) детей с сенсорными нарушениями

В) умственно отсталых детей

С) детей с искаженным психическим развитием