

Документ подписан простой электронной подписью  
 Информация о владельце:  
 ФИО: Косенок Сергей Михайлович  
 Должность: ректор  
 Дата подписания: 25.06.2026 16:18:48  
 Уникальный программный ключ:  
 e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdfc836

**Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:**

**«Специальная психология»**

Код, направление подготовки	37.05.01 Клиническая психология
Направленность (профиль)	Патопсихологическая диагностика и психотерапия
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Психологии
Выпускающая кафедра	Психологии

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса
ПК – 5.1 ПК – 5.2	<b>1. Какой термин ввел Швальбе в 1927 году, которым в настоящее время в детской патопсихологии обозначают «нарушение психического развития»?</b> (выберите правильный вариант ответа):	а) дисгенез б) эмбриогенез в) дизонтогенез г) филогенез	низкий
ПК – 5.1 ПК – 5.2	<b>2. Сколько видов дизонтогенеза выделил В.В. Лебединский в своей классификации?</b> (выберите правильный вариант ответа):	а) 3 б) 4 в) 5 г) 6	низкий
ПК – 5.1 ПК – 5.2	<b>3. При аутистическом спектре развития первичным дефектом биологического уровня выступает:</b> (выберите правильный вариант ответа):	а) нарушение ВПФ б) нарушение анализаторов в) преимущественно нарушен базальный уровень г) нарушения нейродинамики ГМ	низкий
ПК – 5.1 ПК – 5.2	<b>4. Общество, где каждый вне зависимости от пола, возраста, этнической принадлежности, статуса, физического или ментального состояния чувствует себя принятым, понятым и полноправным членом</b> (выберите правильный вариант ответа):	а) инклюзивное б) гуманное в) социальное г) интегрированное	низкий
ПК – 5.1 ПК – 5.2	<b>5. Условия для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, являются - _____</b> (выберите правильный вариант ответа):	А) специальными Б) индивидуальными В) необходимыми Г) общими	низкий
ПК – 5.1 ПК – 5.2	<b>6. Ярким клиническим примером недоразвития психических функций является:</b> (выберите правильный вариант ответа):	а) задержка психического развития б) ранний детский аутизм в) ДЦП г) умственная отсталость	низкий
ПК – 5.1	<b>7. Характеристика отклонений в</b>	А) врожденные нарушения	средний

ПК – 5.2	<b>развитии по признаку обратимости предполагает</b> (выберите все правильные ответы):	Б) обратимые нарушения В) асинхрония развития Г) частично обратимые нарушения Д) необратимые нарушения Е) ретардация развития Ж) приобретенные нарушения	
ПК – 5.1 ПК – 5.2	<b>8. Под дефектом понимается _____ [1]_ или _____ [2]_____ недостаток, вызывающий нарушение _____ [3]_____ развития ребенка</b> (заполните пробелы) .		средний
ПК – 5.1 ПК – 5.2	<b>9. Биологические причины аномального развития</b> (выберите все правильные ответы):	а) органические нарушения ЦНС б) нарушения генома (генные мутации, абберации и т.п.) в) периферические нарушения определенных анализаторов г) спонтанное обучение д) воздействие коллектива сверстников е) собственная психическая активность	средний
ПК – 5.1 ПК – 5.2	<b>10. Социальными причинами, негативно влияющими на психическое</b> развития ребенка выступают (выберите все правильные ответы):	а) органические нарушения ЦНС б) конфликты и разводы в семье в) функциональные нарушения ЦНС г) периферические нарушения определенных анализаторов д) эмоциональная и/или социальная депривация е) неблагоприятные условия воспитания ж) нарушения в микро и макросоциальной социальной среде	средний
ПК – 5.1 ПК – 5.2	<b>11. Формы дизонтогенеза</b> (установите соответствие оснований и видов дизонтогенеза):	1) Отставание в развитии 2) Полномка в развитии 3) Асинхрония развития А) недоразвитие Б) поврежденное развитие В) задержанное развитие Г) дисгармоническое развитие Д) искаженное развитие Е) дефицитарное развитие	средний
ПК – 5.1 ПК – 5.2	<b>12. Группы дефектов</b>	а) первичные б) основные в) третичные г) вторичные е) последовательные	средний
ПК – 5.1 ПК – 5.25	<b>13. Какого генеза ЗПР не существует?</b> (выберите все неправильные ответы):	а) конституционального б) соматического в) биологического г) органического д) этнического е) физиологического ж) психогенного	средний
ПК – 5.1	<b>14. Ведущая деятельность возраст-</b>	1) Младенческий возраст	средний

ПК – 5.2	<b>ных периодов</b> (установите соответствие):	<ul style="list-style-type: none"> <li>2) Ранний возраст</li> <li>3) Дошкольный возраст</li> <li>4) Школьный возраст</li> <li>А) непосредственно-эмоциональное общение</li> <li>Б) учебная деятельность</li> <li>В) предметно-манипулятивная деятельность</li> <li>Г) игровая деятельность</li> </ul>	
ПК – 5.1 ПК – 5.2	<b>15. Характеристика отклонений в развитии по временному признаку предполагает</b> (выберите все правильные ответы):	<ul style="list-style-type: none"> <li>А) врожденные нарушения</li> <li>Б) обратимые нарушения</li> <li>В) асинхрония развития</li> <li>Г) частично обратимые нарушения</li> <li>Д) необратимые нарушения</li> <li>Е) ретардация развития</li> <li>Ж) приобретенные нарушения</li> </ul>	средний
ПК – 5.1	<b>16. Соотнесите виды дизонтогенеза с примерами клинических нарушений (психических расстройств)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) Недоразвитие психических функций .</li> <li>2) Задержанное психическое развитие</li> <li>3) Поврежденное психическое развитие</li> <li>4) Дефицитарное психическое развитие</li> <li>5) Искаженное психическое развитие .</li> <li>6) Дисгармоничное психическое развитие</li> <li>а) акцентуации характера у подростков</li> <li>б) умственная отсталость</li> <li>в) детский аутизм</li> <li>г) деменция в школьном возрасте</li> <li>д) глухота</li> <li>е) психофизический инфантилизм;</li> </ul>	высокий
ПК – 5.2	<b>17. Факторы, влияющие на психическое здоровье</b> (установите соответствие):	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) медико-биологические</li> <li>2) социально-средовые</li> <li>3) факторы, связанные с условиями жизни</li> <li>4) медико-организационные</li> <li>А) родовая травма, наследственные факторы, болезни матери</li> <li>Б) недостатки в системе медицинской помощи отдельным группам детского населения</li> <li>В) низкий материальный доход, неполные семьи</li> <li>Г) проблемы экологии, низкое качество питания, гиподинамия</li> </ul>	высокий
ПК – 5.1 ПК – 5.2	<b>18. Уровни компенсации</b> (установите соответствие):	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) Биологический</li> <li>2) Психологический</li> <li>3) Социально-психологический</li> <li>4) Социальный</li> <li>А) включение лица с ОВЗ в межличностные отношения с окружающими</li> </ul>	высокий

		ми Б) политика государства в отношении лиц с ОВЗ В) адекватная оценка своих возможностей, волевые способности Г) компенсаторные процессы преимущественно автоматичны и бессознательны	
ПК – 5.1 ПК – 5.2	<b>19. Типы личностного реагирования на первичный дефект</b> (установите соответствие):	1) игнорирование 2) вытеснение 3) компенсация 4) гиперкомпенсация 5) астенический тип А) умышленное оставление без внимания, пренебрежение к чему-либо Б) стремление развить те данные, которые являются дефектными или слабо развитыми В) бессознательная попытка преодоления реальных и воображаемых недостатков Г) низкая самооценка, мнительность, неуверенность в себе Д) активное бессознательное устранение чего-либо из сознания	высокий
ПК – 5.1 ПК – 5.2	<b>20. Уровни патологического нервно-психического реагирования на вредности</b> (установите соответствие):	1) Соматовегетативный уровень 2) Психомоторный уровень 3) Аффективный уровень 4) Эмоционально-идеаторный уровень А) синдромы повышенной аффективной возбудимости, эмоциональная лабильность, расторможенность. Б) повышенная общая и вегетативная возбудимость, склонность к расстройствам пищеварения, питания, сна В) невротические и неврозоподобные двигательные расстройства Г) наличие сверхценных образований и психогенных реакций протеста	высокий