

Документ подписан простой электронной подписью  
 Информация о владельце:  
 ФИО: Косенок Сергей Михайлович  
 Должность: ректор  
 Дата подписания: 25.06.2026 14:26:51  
 Уникальный программный ключ:  
 e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

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

**«Нарушения психического развития в детском возрасте», СЕМЕСТР 1**

Код, направление подготовки	37.04.01 Психология
Направленность (профиль)	Психология развития
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Психологии
Выпускающая кафедра	Психологии

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса
ПК-3.2 ПК-1.2	<b>1. Какой термин ввел Швальбе в 1927 году, которым в настоящее время в детской психологии обозначают «нарушение психического развития»?</b> (выберите правильный вариант ответа):	а) дисгенез б) эмбриогенез в) дизонтогенез г) филогенез	низкий
ПК-3.2 ПК-1.2	<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-3.2 ПК-1.2	<b>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-3.2 ПК-1.2	<b>Общество, где каждый вне зависимости от пола, возраста, этнической принадлежности, статуса, физического или ментального состояния чувствует себя принятым, понятным и полноправным членом</b> (выберите правильный вариант ответа):	а) инклюзивное б) гуманное в) социальное г) интегрированное	низкий
ПК-3.2 ПК-1.2	<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-3.2 ПК-1.2	<b>6. Ярким клиническим примером недоразвития психиче-</b>	а) задержка психического развития	низкий

	<b>ских функций является:</b> (выберите правильный вариант ответа):	б) ранний детский аутизм в) ДЦП г) умственная отсталость	
ПК-3.2 ПК-1.2	<b>7. Характеристика отклонений в развитии по признаку обратимости предполагает</b> (выберите все правильные ответы):	А) врожденные нарушения Б) обратимые нарушения В) асинхрония развития Г) частично обратимые нарушения Д) необратимые нарушения Е) ретардация развития Ж) приобретенные нарушения	средний
ПК-3.2 ПК-1.2	<b>8. Под дефектом понимается</b> _____ [1] _____ или _____ [2] _____ <b>недостаток, вызывающий нарушение _____ [3] _____ развития ребенка</b> (заполните пробелы) .		средний
ПК-3.2 ПК-1.2	<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-3.2 ПК-1.2	<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 макро-социальной социальной среде	средний
ПК-3.2 ПК-1.2	<b>11. Формы дизонтогенеза</b> (установите соответствие основных и видов дизонтогенеза):	1) Отставание в развитии 2) Поломка в развитии 3) Асинхрония развития А) недоразвитие Б) поврежденное развитие В) задержанное развитие Г) дисгармоническое развитие Д) искаженное развитие Е) дефицитарное развитие	средний
ПК-3.2 ПК-1.2	<b>12. Группы дефектов</b>	а) первичные б) основные в) третичные г) вторичные е) последовательные	средний
ПК-3.2 ПК-1.2	<b>13. Какого генеза ЗПР не су-</b>	а) конституционального	средний

	<b>ществуем?</b> (выберите все неправильные ответы):	б) соматического в) биологического г) органического д) этнического е) физиологического ж) психогенного	
ПК-3.2 ПК-1.2	<b>14. Ведущая деятельность возрастных периодов</b> (установите соответствие):	1) Младенческий возраст 2) Ранний возраст 3) Дошкольный возраст 4) Школьный возраст А) непосредственно-эмоционально общение со взрослым Б) познавательная деятельность В) предметная деятельность Г) игровая деятельность	средний
ПК-3.2 ПК-1.2	<b>15. Характеристика отклонений в развитии по временному признаку предполагает</b> (выберите все правильные ответы):	А) врожденные нарушения Б) обратимые нарушения В) асинхрония развития Г) частично обратимые нарушения Д) необратимые нарушения Е) ретардация развития Ж) приобретенные нарушения	средний
ПК-3.2 ПК-1.2	<b>16. Соотнесите виды дизонтогенеза с примерами клинических нарушений (психических расстройств)</b>	1) Недоразвитие психических функций 2) Задержанное психическое развитие 3) Поврежденное психическое развитие 4) Дефицитарное психическое развитие 5) Искаженное психическое развитие 6) Дисгармоничное психическое развитие а) акцентуации характера у подростков б) умственная отсталость в) детский аутизм г) деменция в школьном возрасте д) глухота е) психофизический инфантилизм;	высокий
ПК-3.2 ПК-1.2	<b>17. Факторы, влияющие на психическое здоровье</b> (установите соответствие):	1) медико-биологические 2) социально-средовые 3) факторы, связанные с условиями жизни 4) медико-организационные А) родовая травма, наследственные факторы, болезни матери Б) недостатки в системе медицинской помощи отдельным группам детского населения В) низкий материальный доход,	высокий

		неполные семьи Г) проблемы экологии, низкое качество питания, гиподинамия	
ПК-3.2 ПК-1.2	<b>18. Уровни компенсации</b> (установите соответствие):	1) Биологический 2) Психологический 3) Социально-психологический 4) Социальный А) включение межличностных отношений лица с ОВЗ с окружающими Б) политика государства в отношении лиц с ОВЗ В) адекватная оценка своих возможностей, волевые способности Г) компенсаторные процессы, протекающие преимущественно бессознательно, автоматичны.	высокий
ПК-3.2 ПК-1.2	<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-3.2 ПК-1.2	<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, уходов и бродяжничества 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