

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Рукович Александр Владимирович
Должность: Директор
Дата подписания: 27.05.2019
Уникальный программный ключ:
f45eb7c44954саас05ea7d4f32eb8d7d6b3cb96ae6d9b4bda094afdda705f

Министерство науки и высшего образования и Российской Федерации
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«СВЕРОВОСТОЧНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М.К. АММОСОВА»
Технический институт (филиал) ФГАОУ ВО «СВФУ» в г. Нерюнгри


Кафедра педагогики и методики начального обучения

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Б1.В.02.05 Психология лиц с нарушением функций опорно-двигательного аппарата

для программы бакалавриата по направлению подготовки
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование»
Направленность (профиль) программы: «Дефектология»

Форма обучения: заочная

 ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат 6e05195070b5802d26b36d25a5bb7035b3c70f84
Владелец Рукович Александр Владимирович
Действителен с 10.02.2026 по 06.05.2027
Дата подписания 29.04.2026 16:21 (UTC+9)


УТВЕРЖДЕНО на заседании
кафедры ПИМНО

«11» 03 2026 г., протокол № 7


Заведующий кафедрой  Мамедова Л.В.

«11» 03 2026 г.

СОГЛАСОВАНО: Эксперты:

Шахмалова И.Ж., к.п.н., доцент кафедры ПИМНО 

Ф.И.О., должность, организация, подпись

Шпиллер Т.В., старший преподаватель кафедры ПИМНО 

Ф.И.О., должность, организация, подпись

СОСТАВИТЕЛИ:

Кобазова Ю.В., к.п.н., доцент кафедры ПИМНО 

Ф.И.О., должность, организация, подпись

Паспорт фонда оценочных средств
по дисциплине (модулю) Психология лиц с нарушением функций опорно-двигательного аппарата
9 семестр

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Планируемые результаты освоения программы (содержание и коды компетенций)	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Наименование оценочного средства
1.	Тема 1. Теоретические основы психологии лиц с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата.	ПК-6.2 – организует и проводит исследование в области психолого-педагогического сопровождения лиц с ОВЗ и особыми образовательными потребностями.	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - особые образовательные потребности обучающихся с ОВЗ; - принципы разработки ООП, АООП, СИПР, программ развития универсальных учебных действий; - закономерности развития обучающихся с ОВЗ, в том числе с особыми образовательными потребностями при осуществлении коррекционно-развивающей работы; - диагностический инструментарий в соответствии с профессиональными задачами и индивидуально-типологическими особенностями лиц с ОВЗ. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - подбирать и использовать диагностический инструментарий с учетом ведущих теоретических и методологических положений современной психодиагностики; - планировать и проводить диагностическое обследование, интерпретировать полученные результаты, определяя степень нарушений; - организовывать и проводить исследование в области психолого-педагогического сопровождения лиц с ОВЗ и особыми образовательными потребностями. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками и методиками оценки эффективности коррекционно-развивающей работы; - широким спектром научных знаний и представлений о современных научных проблемах специального образования, сопровождения лиц с ОВЗ и особыми образовательными потребностями; - навыками и методиками 	Практическая работа, аттестационная работа СРС, реферат, тестирование, зачет
2.	Тема 2. Детский церебральный паралич (ДЦП).	ПК-6.3 – осуществляет детальный анализ, обработку полученных диагностических данных, интерпретируя результаты обследования.		
3.	Тема 3. Познавательное развитие детей с нарушениями функции опорно-двигательного аппарата.	ПК-7.2 – демонстрирует рациональный выбор диагностического инструментария в соответствии с профессиональными задачами и индивидуально-типологическими особенностями лиц с ОВЗ.		
4.	Тема 4. Особенности личностного и социального развития при ДЦП.	ПК-7.3 – осуществляет диагностику актуальных и потенциальных уровней развития лиц с ОВЗ.		
5.	Тема 5. Особенности психолого-педагогического обследования.			
6.	Тема 6. Особенности комплексной психолого-педагогической коррекции при ДЦП.			

			осуществления детального анализа, обработки полученных диагностических данных; - навыками и методиками осуществления диагностики актуальных и потенциальных уровней развития лиц с ОВЗ.	
--	--	--	--	--

** Наименование темы(раздела)указывается в соответствии с рабочей программой дисциплины.*

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Технический институт (филиал) федерального государственного автономного
образовательного учреждения высшего образования «Северо-Восточный федеральный
университет имени М.К. Аммосова» в г. Нерюнгри

КАФЕДРА ПЕДАГОГИКИ И МЕТОДИКИ НАЧАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ

1. Темы семинарских занятий

Тема 1. Теоретические основы психологии лиц с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата.

Тема 2. Детский церебральный паралич (ДЦП).

Тема 3. Познательное развитие детей с нарушениями функции опорно-двигательного аппарата.

Тема 4. Особенности личностного и социального развития при ДЦП.

Тема 5. Особенности психолого-педагогического обследования.

Тема 6. Особенности комплексной психолого-педагогической коррекции при ДЦП.

Критерии оценки ответа студента на семинаре:

1. полнота и правильность (0-2 балла);
2. степень понимания изученного материала, осознанность (0-2 балла);
3. умение высказывать свою точку зрения (0-1 балл);
4. научность оформления ответа, использование научных терминов (0-1 балл).

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Технический институт (филиал) федерального государственного автономного
образовательного учреждения высшего образования «Северо-Восточный федеральный
университет имени М.К. Аммосова» в г. Нерюнгри

КАФЕДРА ПЕДАГОГИКИ И МЕТОДИКИ НАЧАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ

2. Аттестационная работа

ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННОЕ ЗАДАНИЕ 1:

Задача 1. Определите, что лежит в основе двигательных нарушений органического сложного генеза ДЦП.

Расстройство нормальной корковой регуляции

Нарушение в строении мозжечка

Расстройство регуляции функций лимбической системы

Задача 2. Определите, как называется невозможность произвольных движений вследствие отсутствия силы мышц.

Параличом

Гиперкинезом

Парезом

Спастичностью

Задача 3. Определите, что относится к врожденным патологиям периферического отдела опорно-двигательного аппарата.

Полиомиелит

Артрогрипос

Кривошея

Задача 4. Укажите виды патологии опорно-двигательного аппарата, возникающие после заболевания нервной системы.

Полиомиелит

Полиартрит

Остеомиелит

ДЦП.

Задача 5. Определите, что относится к приобретенным заболеваниям и повреждениям опорно-двигательного аппарата.

Косолапость

Остеомиелит

Полиартрит

Задача 6. Укажите форму ДЦП, для которой характерно поражение всех четырех конечностей.

Гиперкинетическая

Двойная гемиплегия

Атонически-астатическая

Спастическая диплегия

Задача 7. Укажите форму ДЦП, для которой характерны множественные насильственные движения и парезы.

Гиперкинетическая

Двойная гемиплегия

Атонически-астатическая

Спастическая диплегия

Задача 8. Укажите форму ДЦП, для которой характерны проблемы в координации движений в тонусе мышц, в удержании равновесия.

Гиперкинетическая
Двойная гемиплегия
Атонически-астатическая
Спаستическая диплегия

Задача 9. Укажите форму ДЦП, которая характеризуется односторонними двигательными нарушениями, чаще в большей степени поражается верхняя конечность.

Гиперкинетическая
Двойная гемиплегия
Гемипаретическая
Спастическая диплегия

Задача 10. Определите, что лежит в основе ДЦП.

Ранний органический дефект, который приводит к сочетанию двигательных и психических недостатков

Ранний органический дефект, который приводит к двигательным недостаткам

Ранний органический дефект, который приводит к появлению психических недостатков

Задача 11. Определите, как называются множественные насильственные движения конечностей, при патологии опорно-двигательного аппарата.

Параличи
Гипекинезы
Парезы

Задача 12. Определите, синдром ДЦП, при котором отмечается выраженное нарушение умственной работоспособности.

Церебро-астенический синдром
Синдром локальных поражений
Локально – астенический синдром

ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННОЕ ЗАДАНИЕ 2:

Задача 1. Определите, что не относится к особенностям динамики мыслительных процессов при ДЦП

Замедленность мышления
Тугоподвижность мышления
Ригидность мышления
Не критичность мышления

Задача 2. Определите, синдром, часто встречающийся при ДЦП, для которого свойственно состояние апатии и безучастности

Астенический синдром
Апатико-абулический синдром
Фобический синдром

Задача 3. Определите, нарушение речи при ДЦП, при котором отмечаются спазмы речевых мышц, нарушение тонус мышц и порезы речевой мускулатуры

Спастика-ригидная дизартрия
Гиперкинетическая дизартрия
Атаксическая дизартрия

Задача 4. Определите, мышцы, обеспечивающие противоположные движения: сгибание – разгибание

Мышцы-антагонисты
Мышцы поперечнополосатой мускулатуры
Косыми мышцами

Задача 5. Определите, как называется иррадиация возбуждения на структуры мозга вызывающая периодические генерализованные мышечные сокращения

Спастическим параличом
Судорожным приступом
Синкнезией

Задача 6. Дайте определения детского церебрального паралича.

Группа двигательных расстройств, возникающих при органическом поражении головного мозга и проявляющихся в отсутствии или недостаточном контроле ЦНС за произвольными движениями

Группа двигательных расстройств, возникающих при поражении сенсорных систем головного

мозга, проявляющихся в общем угнетении, двигательных-рефлекторных нарушениях, патологических двигательных рефлексах и нарушениях тонуса мышц

Группа двигательных расстройств, возникающих при поражении двигательных систем головного мозга и проявляющихся в отсутствии или недостаточном контроле ЦНС за произвольными движениями

Задача 7. Определите, что не относится к ортопедическим мероприятиям в лечении ДЦП

Оперативное вмешательство

Ношение ортопедической обуви

Протезирование

Употребление препаратов, снижающих тонус мышц

Задача 8. Определите, у какого количества детей с ДЦП наблюдается нарушение интеллекта

30 – 50 %

10 – 20 %

20 – 40 %

Задача 9. Определите, распространённость детского церебрального паралича среди новорождённых

5 к 1000_

10 к 1000

2 к 1000

Задача 10. Определите, кто в конце XIX века не согласился с основной причиной ДЦП.

Фрейд

Павлов

Фёрстер

Задача 11. Определите, в каком году был введён Фрейдом термин ДЦП.

1896

1893

1895

Задача 12. Определите, в какой школе будет учиться ребенок с ДЦП, имеющий тяжелое нарушение речи.

массовой школе

школе V вида

школе VI вида

школе VII вида

Критерии оценки:

0 баллов - ставится, если студент не готов к семинарскому занятию.

10-12 баллов - студент показал поверхностные знания по большей части темы дискуссии, допускает ошибки в изложении сведений по педагогическим технологиям, слабо владеет навыками анализа, не умеет использовать научную литературу. Не выполнил практическое задание, указанное в конце семинара.

13-14 баллов - ставится, если студент сдал правильно выполненное практическое задание, указанное в конце семинара, а также обнаруживает знание и понимание основных положений обсуждаемой темы, но:

- а) излагает материал недостаточно полно и допускает единичные ошибки в характеристике педагогических технологий, самостоятельно поправляет ошибки и погрешности в изложении материала темы семинара после замечаний преподавателя;
- б) на среднем уровне владеет навыками научно-исследовательского анализа;
- в) знает научную литературу;
- г) излагает учебный материал последовательно, практически не допускает ошибки в языковом оформлении материала.

15 баллов - ставится, если студент правильно выполнил практическое задание в конце семинара, а также:

- а) обстоятельно, с достаточной полнотой излагает учебный материал по теме семинара;
- б) дает правильные определения основным понятиям;
- в) обладает необходимыми навыками научно-исследовательского анализа;
- г) обнаруживает полное понимание материала, может обосновать свои суждения, привести необходимые примеры;
- д) умеет использовать в процессе ответа научную литературу;
- е) излагает материал последовательно, правильно используя педагогическую и психологическую терминологию.

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Технический институт (филиал) федерального государственного автономного
образовательного учреждения высшего образования «Северо-Восточный федеральный
университет имени М.К. Аммосова» в г. Нерюнгри

КАФЕДРА ПЕДАГОГИКИ И МЕТОДИКИ НАЧАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ

3. Тест

Образец тестового задания: *(За каждый правильный ответ студент может получить 1 балл. Минимально допустимое количество баллов - 10).*

1. Психологическая диагностика – это:

- А) Диагностика общего психологического развития проблем,
- Б) Просвещение специалистов о закономерностях психического развития,
- В) Выявление возможных особенностей и нарушений развитий.

2. Какой из этапов работы психолога является первым:

- А) Наблюдение,
- Б) Период адаптации,
- В) Сбор необходимой документации.

3. Анамнез – это:

- А) Сбор сведений об истории жизни и развитии ребенка,
- Б) Беседа с родителями ребенка,
- В) Ознакомление с медицинской документацией

4. К какому виду нарушенного развития относится патология опорно-двигательного аппарата.

- А) Искривленное развитие;
- Б) Поврежденное развитие;
- В) Дисгармоничное развитие;
- Г) Дефицитарное развитие.

5. В основе двигательных нарушений органического сложного генеза (ДЦП) лежит –

- А) Расстройство нормальной корковой регуляции функций ретикулярной формации;
- Б) Нарушение в строении мозжечка;
- В) Расстройство регуляции функций лимбической системы.

6. Укажите виды патологии опорно-двигательного аппарата, к которым относятся заболевание нервной системы это –

- А) Полиомиелит;
- Б) Полиартрит;
- В) Остиомиелит;
- Г) ДЦП.

7. К врожденным патологиям периферического отдела опорно-двигательного аппарата относится –

- А) Полиомиелит;
- Б) Артрогрипоз;
- В) Кривошея;
- Г) ДЦП.

8. К приобретенным заболеванием и повреждениям опорно-двигательного аппарата относится А) Косолапость;

- Б) Остиомиелит;
- В) Полиартрит;
- Г) Полиомиелит.

9. К системным заболеваниям скелета относятся –

- А) Хондродистрофия;
- Б) Туберкулез;
- В) Артрогрипос;
- Г) Рахит.

10. Форма ДЦП при которой идет поражение всех четырех конечностей, называется –

- А) Гиперкинетическая;
- Б) Двойная гемиплегия;
- В) Атанически – астатическая;
- Г) Спастическая диплегия.

11. Форма ДЦП, для которой характерны множественные насильственные движения и порезы

- А) Гиперкинетическая;
- Б) Атанически – астатическая;
- В) Спастическая диплегия;
- Г) Гемипаретическая.

12. Форма ДЦП, для которой характерны проблемы в координации движений в тонусе мышц, в удержании равновесия –

- А) Спастическая диплегия;
- Б) Двойная гемиплегия;
- В) Атанически – астатическая;
- Г) Гиперкинетическая.

13. Форма ДЦП, которая характеризуется односторонними двигательными нарушениями, чаще сильнее поражается рука, называется –

- А) Атанически – астатическая;
- Б) Гиперкинетическая;
- В) Гемипаретическая;
- Г) Спастическая диплегия.

14. Форма ДЦП, при которой поражаются ноги –

- А) Атанически – астатическая;
- Б) Гиперкинетическая;
- В) Двойная гемиплегия;
- Г) Спастическая диплегия.

15. Соотнесите нарушения моторного развития в младенческом периоде с их проявлениями:

1. Голова запрокинута назад, не подтягиваются за руками и туловищем:
 2. Руки не разгибаются:
- А) Гипертония
 - Б) Гипотония

16. В основе ДЦП лежит...

- А) Ранний органический дефект, который приводит к сочетанию двигательных и психических недостатков;
- Б) Ранний органический дефект, который приводит к двигательным недостаткам;
- В) Ранний органический дефект, который приводит к появлению психических недостатков.

17. При какой из форм ДЦП отмечается диспропорция м/у сохранным интеллектом и нарушением эмоциональной сферы, произвольности и работоспособности:

- А) При двойной гемиплегии;
- Б) При спастической диплегии;
- В) При гиперкинетической;
- Г) При атанически – астатической.

18. Для какой из форм ДЦП характерно неравномерность развития познавательной, эмоционально-волевой и личностной сфер:

- А) Для гиперкинетической;
- Б) Для двойной гемиплегии;
- В) Для спастической диплегии;
- Г) Для атанически – астатической.

19. По типу дизонтогенеза ДЦП относится:

- А) К поврежденному темпу психического развития;
- Б) К замедленному темпу психического развития;
- В) К общему психическому недоразвитию.

20. Как называются множественные насильственные движения конечностей, при патологии опорно-двигательного аппарата –

- А) Параличи;
- Б) Гипекинезы;
- В) Парезы.

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Технический институт (филиал) федерального государственного автономного
образовательного учреждения высшего образования «Северо-Восточный федеральный
университет имени М.К. Аммосова» в г. Нерюнгри

КАФЕДРА ПЕДАГОГИКИ И МЕТОДИКИ НАЧАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ

4. Реферат

Примерные темы для написания реферата

1. Система обучения и воспитания детей с нарушениями НОДА в РФ.
2. Организация и содержание психологической службы в школе-интернате для детей с двигательными нарушениями.
3. Особенности психолого-педагогического обследования дошкольников с двигательной патологией.
4. Психологические особенности детей с ДЦП старшего школьного возраста, основные направления по их подготовке к школе.
5. Особенности психологического обследования школьников с двигательными нарушениями.
6. Профессиональное консультирование и профориентация в системе психологической помощи лицам с НОДА.
7. Психологическая профилактика и психологическая коррекция личностного развития у детей и подростков с НОДА.
8. Комплексная реабилитация лиц с НОДА, ее особенности на разных возрастных этапах.
9. Типы неправильного воспитания в семьях детей с НОДА и их профилактика.
10. Психологическая помощь семье, воспитывающей ребенка с НОДА.

Критерии оценки:

Соответствие содержания вопросам.

Глубина проработки материала.

Правильность и полнота использования источников.

Грамотность написания.

Соответствие оформления реферата стандартам.

Объем списка литературы не менее 5 источников.

Наиболее характерными стилистическими особенностями текста письменной работы, изложенной научным стилем, являются:

- 1) строгая последовательность изложения;
- 2) полная согласованность между собой смежных предложений, в особенности располагающихся в разных абзацах;
- 3) недопустимость двойственного толкования текста и передача ключевых мыслей в безличной форме.

0 баллов – работа не выполнена.

6-8 баллов – минимальное кол-во баллов ставится при условии, если студент демонстрирует, лишь поверхностный уровень выполнения работы, путается в психолого-педагогических понятиях по проблеме или использует недостаточное количество литературных источников, на заданные вопросы отвечает нечетко и неполно, в содержании работы допущены принципиальные ошибки.

9-11 баллов – ставится при условии, если студент демонстрирует, лишь средний уровень выполнения работы, на заданные вопросы отвечает неполно, в содержании работы допущены непринципиальные ошибки.

12-13 баллов – ставится тогда, когда студент выполнил контрольную работу в срок, твердо знает материал, верно, отвечает на заданные вопросы, владеет первоисточниками, проявил глубину познания.

14 баллов – ставится в случае соответствия содержания заданиям; проявления глубины, оригинальности и научности суждений; показан высокий уровень освоения студентом учебного материала; студент проявил умение использовать теоретические знания при выполнении практических задач; присутствует обоснованность и четкость изложения ответа; работа содержит обобщенные выводы и рекомендации; активно использованы электронные образовательные ресурсы.