

Документ подписан простой электронной подписью
 Информация о владельце:
 ФИО: Косенок Сергей Михайлович
 Должность: ректор
 Дата подписания: 04.07.2025 12:43:35
 Уникальный программный ключ:
 e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdfc836

Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:

«Психология инклюзивного общества», СЕМЕСТР 5

| | |
|-----------------------------|--|
| Код, направление подготовки | 20.03.01 Техносферная безопасность |
| Направленность (профиль) | Охрана труда и промышленная безопасность |
| Форма обучения | очная |
| Кафедра-разработчик | Психологии |
| Выпускающая кафедра | Безопасности жизнедеятельности |

| Проверяемая компетенция | Задание | Варианты ответов | Тип сложности вопроса | Кол-во баллов за правильный ответ |
|----------------------------|---|---|-----------------------|-----------------------------------|
| УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3 | 1. Общество, где каждый вне зависимости от пола, возраста, этнической принадлежности, статуса, физического или ментального состояния чувствует себя принятым, понятым и полноправным членом (выберите правильный вариант ответа): | а) инклюзивное б) гуманное в) социальное г) интегрированное | низкий | 2,0 |
| УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3 | 2. _____ модель инвалидности рассматривает проблемы инвалидов как результат отношения общества к их особым потребностям, при этом ограниченные возможности — это не «часть человека», не его вина (выберите правильный вариант ответа): | а) социальная б) медицинская в) психологическая г) интегрированная | низкий | 2,0 |
| УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3 | 3. Этап развития образования, в котором на всех уровнях образовательной системы для лиц с ОВЗ произошел переход от сегрегационной стратегии к интеграционной, а затем к инклюзивной (выбе- | А) Первый этап (IV-VI вв.) Б) Второй этап (VI-X вв.) В) Третий этап (XI-XVII вв.) Г) Четвертый этап (XVIII- XIX вв.) Д) Пятый этап (XX в.) Е) Шестой этап (XXI в.) | низкий | 2,0 |

| | | | | |
|----------------------------|---|---|---------|-----|
| | рите правильный вариант ответа): | | | |
| УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3 | 4. Всемирная конференция по образованию детей с особыми потребностями, которая положила начало развития инклюзивного образования, состоялась в _____ (выберите правильный вариант ответа): | А) Испании Б) Таиланде В) России Г) США | низкий | 2,0 |
| УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3 | 5. Условия для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, являются - _____ (выберите правильный вариант ответа): | А) специальными Б) индивидуальными В) необходимыми Г) общими | низкий | 2,0 |
| УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3 | 6. В модель социально-культурной инклюзии входят компоненты (выберите все правильные ответы): | а) инклюзивная политика б) инклюзивная культура в) инклюзивная практика г) инклюзивная социализация д) инклюзивное образование | средний | 5,0 |
| УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3 | 7. Подходы к образованию детей с ограниченными возможностями, используемые в России на сегодняшний день (выберите все правильные ответы): | А) Инклюзивное образование Б) Интегрированное обучение В) Дифференцированное обучение Г) Индивидуальное обучение Д) Групповое обучение | средний | 5,0 |
| УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3 | 8. _____ - социальная программа, направленная на создание полноценных условий для интеграции людей с ограниченными физическими возможностями в общественную жизнь (выберите правильный вариант ответа): | А) Доступная среда Б) Наша новая школа В) Закон об образовании Г) Конвенции о правах инвалидов | средний | 5,0 |
| УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3 | 9. Биологические причины аномального развития (выберите все правильные ответы): | а) органические нарушения ЦНС б) функциональные нарушения ЦНС в) периферические нарушения определенных анализаторов г) спонтанное обучение д) воздействие коллектива сверстников е) собственная психическая активность | средний | 5,0 |

| | | | | |
|----------------------------|---|--|---------|-----|
| УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3 | 10. Социальные причины аномального развития (выберите все правильные ответы): | а) органические нарушения ЦНС б) функциональные нарушения ЦНС в) периферические нарушения определенных анализаторов г) спонтанное обучение д) воздействие коллектива сверстников е) собственная психическая активность | средний | 5,0 |
| УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3 | 11. Формы дизонтогенеза (установите соответствие): | 1) Отставание в развитии 2) Полумка в развитии 3) Асинхрония развития А) недоразвитие Б) поврежденное развитие В) задержанное развитие Г) дисгармоническое развитие Д) искаженное развитие Е) дефицитарное развитие | средний | 5,0 |
| УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3 | 12. Группы дефектов (выберите все правильные ответы): | а) первичные б) основные в) третичные г) вторичные | средний | 5,0 |
| УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3 | 13. Нормативно-правовую базу в области образования детей с ограниченными возможностями здоровья составляют документы (установите соответствие): | 1) международные 2) федеральные 3) правительственные 4) ведомственные 5) региональные А) постановления, распоряжения Б) Конституция, законы, кодексы В) Министерства образования СССР и Российской Федерации Г) правительственные и ведомственные Д) подписанные СССР или Российской Федерацией | средний | 5,0 |
| УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3 | 14. Ведущая деятельность возрастных периодов (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 | 5,0 |
| УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3 | 15. Характеристика отклонений в развитии (установите соответствие): | 1) По временному признаку 2) По признаку обратимости 3) По темпу и последовательности развития А) врожденные нарушения Б) обратимые нарушения В) асинхрония развития Г) частично обратимые нарушения Д) необратимые нарушения Е) ретардация развития Ж) приобретенные нарушения | средний | 5,0 |
| УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3 | 16. Периоды, характеризующие эволюцию во взглядах общества на проблему | 1) Первый период 2) Второй период 3) Третий период 4) Четвертый период | высокий | 8,0 |

| | | | | |
|----------------------------|---|---|---------|-----|
| | инвалидов (установите соответствие): | 5) Пятый период А) осознание необходимости обучения всех детей с отклонениями в развитии Б) признание целесообразности обучения детей с сенсорными нарушениями В) осознание необходимости организации системы специального образования Г) от «институализации» к интеграции Д) осознание необходимости заботиться о лицах с отклонениями в развитии | | |
| УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3 | 17. Факторы, влияющие на психическое здоровье (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, неполные семьи Г) проблемы экологии, низкое качество питания, гиподинамия | высокий | 8,0 |
| УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3 | 18. Уровни компенсации (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 преимущественно автоматичны и бессознательны | высокий | 8,0 |
| УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3 | 19. Типы личностного реагирования на первичный дефект (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, мотивированное устранение чего-либо из сознания | высокий | 8,0 |
| УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3 | 20. Уровни патологического нервно-психического реагирования на вредности (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 воз- | высокий | 8,0 |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | будимость, склонность к расстройствам пищеварения, питания, сна В) невротические и неврозоподобные двигательные расстройства Г) наличие сверхценных образований и психогенных реакций протеста | | |
|--|--|--|--|--|