

**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ**  
**МИКОЛАЇВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**  
**ІМЕНІ В.О.СУХОМЛИНСЬКОГО**

**Кафедра психології**

**ПАКЕТ**

**комплексної контрольної роботи**

**з дисципліни „Психологічний супровід осіб з особливими потребами  
(психологічний спецпрактикум, практична психологія та психологія часу)”**

**Галузь знань 05 Соціальні та поведінкові науки**

**Спеціальність 053 " Психологія "**

**освітньо-кваліфікаційний рівень "бакалавр"**

**УХВАЛЕНО**

на засіданні кафедри психології

протокол № від « » 2019 р.

завідувач кафедри \_\_\_\_\_ І.І.Савенкова

**Миколаїв 2019**

## Анотація

**Мета ККР з Психологічний супровід осіб з особливими потребами (психологічний спецпрактикум, практична психологія та психологія часу):** оцінити навчальні досягнення студентів у вивченні програмного матеріалу з дисципліни "Психологічний спецпрактикум, психологічний супровід осіб із особливими потребами, психологія часу": інтегровані знання з цієї дисципліни та уміння застосовувати їх для організації діяльності і спілкування особистості як у стані психічного здоров'я, так і при порушенні, для створення умов, що сприяють здоровому психічному розвитку та становленню особистості з відхиленнями, аномаліями чи порушеннями розвитку.

### **Структура завдань**

Комплект ККР з психологічний супровід осіб з особливими потребами (психологічний спецпрактикум, практична психологія та психологія часу) налічує 30 варіантів завдань рівнозначної складності.

Кожен варіант містить 6 формалізованих завдань, з шести різних аспектів психологічної проблематики, що визначаються навчальною програмою курсу "Психологічний спецпрактикум, психологічний супровід осіб із особливими потребами, психологія часу". Розв'язання цих завдань потребує уміння студентів застосовувати інтегровані знання програмного матеріалу з різних тем патопсихології, таких як: предмет, методи, основні закономірності, принципи і структуру науки, її сучасні теоретичні концепції; загальні закономірності порушення психіки людини: умови, чинники, рушійні сили; особливості порушення пізнавальних процесів, емоційно-вольової, мотиваційної сфер, особливостей індивідуально-психологічних характеристик людей з різними формами порушення психіки.

**Кожен варіант має чітку структуру і містить таку послідовність завдань:**

- перше завдання має теоретичне спрямування, вимагає від студента розуміння та широкого аналітичного розкриття однієї із проблем патопсихології;

- п'ять наступних завдання потребують короткої відповіді і спрямовані на виявлення здатності осмислено використовувати термінологічний апарат;

- шосте – практичне завдання, яке діагностує уміння студента використовувати знання з патопсихології у різних ситуаціях практичної діяльності, рівень його професійного мислення, спрямоване на активізацію особистісного та творчого потенціалу майбутнього фахівця.

**Технологія проведення контролю:** письмова робота.

**Тривалість виконання:** до двох академічних годин.

### Критерії оцінки виконання завдань комплексної контрольної роботи.

Оцінка кожного із завдань здійснюється за такими критеріями (див.табл.1, табл. 2, табл. 3).

*Таблиця 1*

#### Критерії оцінювання відповіді на перше запитання

<b>№№ п/п</b>	<b>Критерії оцінювання роботи</b>	<b>Максимальна кількість балів за кожним критерієм</b>
1.	Відповідь студента сформульована на основі наявності психологічних знань з означеної проблематики та розуміння її психологічної сутності	2 бали
2.	Відповідь висвітлює проблему у повному обсязі	2 бали
3.	Матеріали викладені в логічній послідовності, відзначаються завершеністю	1 бал
4.	Доказовість висновків, обґрунтованість власної позиції	1 бал
<b>Разом</b>		<b>6 балів</b>

*Таблиця 2*

#### Критерії оцінювання відповіді на 2-5 запитання

<b>№№ п/п</b>	<b>Критерії оцінювання роботи</b>	<b>Максимальна кількість балів за чотири запитання</b>
1.	Кожна правильна відповідь на тестове запитання оцінюється в 1 бал	4 бали
<b>Разом</b>		<b>4 бали</b>

Таблиця 3

## Критерії оцінювання відповіді на шосте запитання

№п/п	Критерії оцінювання роботи	Максимальна кількість балів за кожним критерієм
1.	Відповідь студента сформульована на основі наявності психологічних знань з означеної проблематики та розуміння її психологічної сутності	2 бали
2.	Наявний авторський творчий підхід до викладу матеріалу	2 бали
3.	Відповідь висвітлює проблему у повному обсязі	1 бал
4.	Матеріали викладені в логічній послідовності, відзначаються завершеністю	1 бал
<b>Разом</b>		<b>6 балів</b>

Максимальна кількість балів, які може отримати студент – 16.

Оцінка за виконання ККР виставляється за чотирибальною системою

"відмінно", "добре", "задовільно", "незадовільно". Відповідно, отримані бали

переводяться в 4-х бальну шкалу та визначається рівень знань студентів (див. табл. 4)

Таблиця 4.

## Таблиця оцінки досягнень студентів за 4-х бальною шкалою вимірювання

Рівні навчальних досягнень	Бали 4-х бальної шкали	Бали 16-ти бальної шкали	Загальні критерії, за якими оцінюються навчальні досягнення студентів
I. Початковий	«2»	1-2 б.	Студент може розрізнати об'єкт вивчення і відтворити деякі його елементи. Студент фрагментарно відтворює незначну частину навчального матеріалу, має нечіткі уявлення про об'єкт вивчення, має здатність елементарного викладу думки.

			Студент відтворює менше половини навчального матеріалу, з допомогою викладача виконує елементарні завдання.
<b>II. Середній</b>	«3»	3-4 б.	Студент знає близько половини навчального матеріалу, здатний відтворити, або повторити за зразком певну операцію. дію
		5-6 б.	Студент розуміє основний навчальний матеріал, здатний з неточностями дати визначення понять, сформулювати правило.
		7-8 б.	Студент виявляє знання і розуміння основних положень навчального матеріалу. Відповідь його правильна, але не достатньо осмислена. Вміє застосовувати знання при розв'язуванні задач за зразком.
<b>III. Достатній</b>	«4»	9-10 б.	Студент правильно, логічно відтворює навчальний матеріал, розуміє основоположні теорії і факти, застосовує вивчений матеріал у стандартних ситуаціях.
		11-12 б.	Знання студента є достатньо повними, він вільно застосовує вивчений матеріал, розуміє основоположні теорії і факти, вміє наводити окремі власні приклади на підтвердження власних думок, застосовує вивчений матеріал у стандартних ситуаціях.
		13-14 б.	Студент вільно володіє вивченим матеріалом, застосовує знання в дещо змінених ситуаціях, намагається аналізувати і систематизувати інформацію, застосовувати загальновідомі докази у власній аргументації.
<b>IV. Високий</b>	«5»	15-16 б.	Студент володіє глибокими і міцними знаннями, здатний використовувати їх у нестандартних ситуаціях. Самостійно визначає окремі цілі власної навчальної діяльності, критично оцінює окремі факти, явища та ідеї. Студент має системні, дієві знання, виявляє творчі здібності, вміє ставити і вирішувати проблемні питання, виявляти особисте ставлення до неї.

**Миколаївський національний університет імені В.О.Сухомлинського**

**Факультет педагогіки та психології**

**Кафедра психології**

**Напрямок підготовки – 053 «Психологія»**

**ОКР – «бакалавр»**

**Дисципліна – Психологічний супровід осіб з особливими потребами  
(психологічний спецпрактикум, практична психологія та психологія часу).**

**Білет 1**

1. Охарактеризувати психологію аномального розвитку, напрямки розвитку.
2. Форма шизофренії, при якій виражені емоційні зміни, відзначається фрагментарність і нестійкість маячення та галюцинацій, безвідповідальна й непередбачувана поведінка, часто зустрічається манірність, яка характеризується параноїчним маяченням, що звичайно супроводжується галюцинаціями, особливо слуховими, розладами сприйняття, емоційної сфери, вольовими та мовними порушеннями, кататонічні симптоми при цьому слабо виражені – це:
  - А) параноїдна шизофренія;
  - Б) гебефренна шизофренія;
  - В) кататонічна шизофренія;
  - Г) недиференційована шизофренія.
3. Домінуючим розладом при особистісно-аномальному симптомокомплексу є:
  - А) зміна структури ієрархії мотивів;
  - Б) емоційно-вольові розлади;
  - В) неадекватність рівня самооцінки;
  - Г) порушення прогнозування.
4. Симптомокомплекс психогенної дезорганізації характерний для:
  - А) органічних неврозів;
  - Б) шизофренії;
  - В) маніакально-депресивного синдрому;
  - Г) реактивного психозу.
5. Поведінка під час проведення психологічного обстеження визначається проекцією хворобливих переживань та установок — це прояви мотивації:

А) адекватної;

Б) нозотропної;

В) еготропної;

Г) усі відповіді вірні.

**6.** Скласти порядок проведення патопсихологічного дослідження.

**Викладач**

**Савенкова І.І.**

Затверджено на засіданні кафедри психології

Протокол №     від                     2019р.

**Завідувач кафедри**

**Савенкова І.І.**

**Миколаївський національний університет імені В.О.Сухомлинського**

**Факультет педагогіки та психології**

**Кафедра психології**

**Напрямок підготовки – 053 «Психологія»**

**ОКР – «бакалавр»**

**Дисципліна – Психологічний супровід осіб з особливими потребами  
(психологічний спецпрактикум, практична психологія та психологія часу).**

**Білет 2**

1. Охарактеризувати якісні поняття дизонтогенії, види дизонтогенезу..
2. Порівняти порушення інтелекту при затримці психічного розвитку та розумовій відсталості.
3. Шизофренія, яка характеризується домінуванням психомоторних розладів, що можуть варіювати від гіперкінезів до ступору, або від автоматичного підпорядкування до негативізму, змушені пози можуть зберігатися довгостроково, важливою ознакою є епізоди агресивної поведінки – це:
  - А) кататонічна шизофренія;
  - Б) параноїдна шизофренія;
  - В) гебефренна шизофренія;
  - Г) недиференційована шизофренія.
4. Синдромоутворюючим радикалом при шизофренії є:
  - а) порушення мислення
  - б) порушення сприймання
  - в) порушення мотивації
5. Домінуючим розладом при особистісно-аномальному симптомокомплексу є:
  - а) зміна структури ієрархії мотивів
  - б) неадекватність рівня самооцінки
  - в) емоційно-вольові розлади
6. Скласти порядок проведення патопсихологічного дослідження.



**Викладач**

**Савенкова І.І.**

Затверджено на засіданні кафедри психології

Протокол №     від                     2019р.

**Завідувач кафедри**

**Савенкова І.**

**Миколаївський національний університет імені В.О.Сухомлинського**

**Факультет педагогіки та психології**

**Кафедра психології**

**Напрямок підготовки – 053 «Психологія»**

**ОКР – «бакалавр»**

**Дисципліна – Психологічний супровід осіб з особливими потребами  
(психологічний спецпрактикум, практична психологія та психологія часу).**

**Білет 3**

1. Охарактеризувати категорії дітей з особливими потребами.
2. Навести приклади якісних порушень емоцій при затримці психічного розвитку.
3. Облігатні (обов'язкові) симптоми шизофренії – це:
  - А) симптоми розщеплення психіки;
  - Б) галюцинації;
  - В) маячення;
  - Г) синдром Кандінського-Клерамбо.
4. Домінуючим розладом при екзогенно-ендогенному симптомокомплексу є:
  - а) симптоми зниження інтелекту
  - б) повернення до системи попередніх знань
  - в) нестійкість емоцій
5. Домінуючим розладом при олігофренічному симптомокомплексу є:
  - а) нездатність до формування понять
  - б) нездатність до абстрагування
  - в) нездатність до навчання
6. Скласти порядок проведення патопсихологічного дослідження.

**Викладач**

**Савенкова І.І.**

Затверджено на засіданні кафедри психології

Протокол №      від                      2019р.

**Завідувач кафедри**

**Савенкова І.І.**

**Миколаївський національний університет імені В.О.Сухомлинського**

**Факультет педагогіки та психології**

**Кафедра психології**

**Напрямок підготовки – 053 «Психологія»**

**ОКР – «бакалавр»      Дисципліна – Психологічний супровід осіб з особливими потребами (психологічний спецпрактикум, практична психологія та психологія часу).**

**Білет 4**

1. Порівняти шизофренічний та психопатичний симптомокомплекс, характеристика.
2. Кількісні порушення сприймання, форми прояву.
3. Облігатні (обов'язкові) симптоми шизофренії – це:
  - А) синдром Кандінського-Клерамбо.
  - Б) галюцинації;
  - В) зниження енергетичного потенціалу;
  - Г) маячення.
4. Симптомокомплекс психогенної дезорганізації характерний для:
  - а) органічних неврозів
  - б) шизофренії
  - в) реактивного психозу
5. Поведінка під час проведення психологічного обстеження визначається проекцією хворобливих переживань та установок — це прояви мотивації:
  - а) адекватної
  - б) еготропної
  - в) нозотропної
6. Скласти порядок проведення патопсихологічного дослідження.

**Викладач**

**Савенкова І.І.**

Затверджено на засіданні кафедри психології

Протокол №      від                      2019р.

**Завідувач кафедри**

**Савенкова І.І**

**Миколаївський національний університет імені В.О.Сухомлинського**

**Факультет педагогіки та психології**

**Кафедра психології**

**Напрямок підготовки – 053 «Психологія»**

**ОКР – «бакалавр»      Дисципліна – Психологічний супровід осіб з особливими потребами (психологічний спецпрактикум, практична психологія та психологія часу).**

**Білет 5**

1. Порівняти форми прояву регресії та асинхронії.
2. Охарактеризувати симптоми першої стадії розумової відсталості.
3. Облігатні (обов'язкові) симптоми шизофренії – це:
  - А) галюцинації;
  - Б) згасання емоцій;
  - В) маячення;
  - Г) синдром Кандінського-Клерамбо.
4. Принципи роботи патопсихолога сформульовані:
  - а) Левінім
  - б) Карвасарським
  - в) Зейгарник
5. Імпульсивні дії найчастіше є проявом:
  - а) маніакально-депресивного психозу
  - б) психопатії
  - в) енцефаліту
6. Скласти порядок проведення патопсихологічного дослідження.

**Викладач**

**Савенкова І.І.**

Затверджено на засіданні кафедри психології

Протокол № від 2019р.

**Завідувач кафедри**

**Савенкова І.І.**

**Миколаївський національний університет імені В.О.Сухомлинського**

**Факультет педагогіки та психології**

**Кафедра психології**

**Напрямок підготовки – 053 «Психологія»**

**ОКР – «бакалавр»      Дисципліна – Психологічний супровід осіб з особливими потребами (психологічний спецпрактикум, практична психологія та психологія часу).**

**Білет 6**

1. Запропонувати напрямки комплексної колекційної роботи з дітьми з синдромом раннього дитячого аутизму.
2. Охарактеризувати поєднання патологічної акселерації та ретардації.
3. Облігатні (обов'язкові) симптоми шизофренії – це:
  - А) аутизм;
  - Б) галюцинації;
  - В) маячення;
  - Г) синдром Кандінського-Клерамбо.
4. Загальна гіпербулія є проявом:
  - а) шизофренії
  - б) епілепсії
  - в) туберкульозної інтоксикації
5. Хворий постійно надмірно витрачає сили й енергію на боротьбу з нереальними ворогами — це прояви:
  - а) шизофренії
  - б) парафрентної психопатії
  - в) паранояльної психопатії
6. Скласти порядок проведення патопсихологічного дослідження.



**Викладач**

**Савенкова І.І.**

Затверджено на засіданні кафедри психології

Протокол №      від                      2019р.

**Завідувач кафедри**

**Савенкова І.І.**

**Миколаївський національний університет імені В.О.Сухомлинського**

**Факультет педагогіки та психології**

**Кафедра психології**

**Напрямок підготовки – 053 «Психологія»**

**ОКР – «бакалавр»      Дисципліна – Психологічний супровід осіб з особливими потребами (психологічний спецпрактикум, практична психологія та психологія часу).**

**Білет 7**

1. Охарактеризувати стадії розумової відсталості.
2. Навести приклади дисгармонічного психічного розвитку.
3. Соціально обумовлений вид непатологічних відхилень у психічному розвитку:
  - А) педагогічна занедбаність;
  - Б) соціальна депривація;
  - В) патохарактерологічне формування особистості;
  - Г) психопатія.
4. Загальна гіпербулія не є проявом:
  - а) маніакально-депресивного психозу
  - б) циклотимії
  - в) шизофренії
5. Пацієнтка з наркотичною залежністю цікавиться лише наркотиками, вона втрачає інтерес до іншого, разом з тим, проявляє надмірну активність, щоб добути порцію наркотиків — це є такими проявами порушення вольової діяльності, як:
  - а) гіпобулія
  - б) загальна гіпербулія на фоні односторонньої
  - в) одностороння гіпербулія на фоні загальної
6. Скласти порядок проведення патопсихологічного дослідження.

**Викладач**

**Савенкова І.І.**

Затверджено на засіданні кафедри психології

Протокол №     від                     2019р.

**Завідувач кафедри**

**Савенкова І.І.**

Миколаївський національний університет імені В.О.Сухомлинського

Факультет педагогіки та психології

Кафедра психології

Напрямок підготовки – 053 «Психологія»

ОКР – «бакалавр» Дисципліна – Психологічний супровід осіб з особливими потребами (психологічний спецпрактикум, практична психологія та психологія часу).

Білет 8

1. Охарактеризувати прояви спотвореного психічного розвитку.
2. Навести приклади порушень мислення за темпом при ЗПР.
3. До соціально обумовлених видів патологічних порушень онтогенезу відносять:
  - А) патохарактерологічне формування характеру;
  - Б) педагогічну занедбаність;
  - В) акцентуацію характеру;
  - Г) психопатію.
4. Одним із основних симптомів шизофренічного дефекту є:
  - а) гіпербулія
  - б) парабулія
  - в) прогресуюча гіпобулія
5. Безглузда протидія або виконання наказу чи прохання навпаки — це прояви:
  - а) пасивного негативізму
  - б) амбівалентності
  - в) активного негативізму
6. Скласти порядок проведення патопсихологічного дослідження.

**Викладач**

**Савенкова І.І.**

Затверджено на засіданні кафедри психології

Протокол №     від                    2019р.

**Завідувач кафедри**

**Савенкова І.І.**

**Миколаївський національний університет імені В.О.Сухомлинського**

**Факультет педагогіки та психології**

**Кафедра психології**

**Напрямок підготовки – 053 «Психологія»**

**ОКР – «бакалавр»      Дисципліна – Психологічний супровід осіб з особливими потребами (психологічний спецпрактикум, практична психологія та психологія часу).**

**Білет 9**

1. Охарактеризувати прояви психогенно-зумовленого інфантилізму.
2. Навести приклади прояву синдрому раннього дитячого аутизму.
3. Загальне психічне слабоумство, це:
  - А) олігофренія;
  - Б) психопатія;
  - В) акцентуація характеру;
  - Г) педагогічна занедбаність.
4. Нерезагукання на прохання щось зробити — це прояви:
  - а) активного негативізму
  - б) парабулії
  - в) пасивного негативізму
5. Цілеспрямоване рухове розгальмування, з усвідомленими діями, які не доводять до кінця — це прояви:
  - а) кататонічного збудження
  - б) шизофренічного збудження
  - в) маніакального збудження
6. Скласти порядок проведення патопсихологічного дослідження.

**Викладач**

**Савенкова І.І.**

Затверджено на засіданні кафедри психології

Протокол №    від                    2019р.

**Завідувач кафедри**

**Савенкова І.І.**

**Миколаївський національний університет імені В.О.Сухомлинського**

**Факультет педагогіки та психології**

**Кафедра психології**

**Напрямок підготовки – 053 «Психологія»**

**ОКР – «бакалавр»      Дисципліна – Психологічний супровід осіб з особливими потребами (психологічний спецпрактикум, практична психологія та психологія часу).**

**Білет 10**

1. Охарактеризувати реляційну концепцію часу.
2. Навести приклади проявів порушення мислення при розумовій відсталості.
3. Відрізняюча риса мислення розумово відсталих:
  - А) некритичність;
  - Б) спотворення процесу узагальнення;
  - В) амбівалентність;
  - Г) амбігедентність.
4. Безмістове збудження із клоунізмом є проявом:
  - а) простої форми шизофренії
  - б) фебрильної форми шизофренії
  - в) гебефренної форми шизофренії
5. Проявом глибокого шизофренічного дефекту є:
  - а) депресивний ступор
  - б) психогенний ступор
  - в) апатичний ступор
6. Скласти порядок проведення патопсихологічного дослідження.



**Викладач**

**Савенкова І.І.**

Затверджено на засіданні кафедри психології

Протокол №    від                    2019р.

**Завідувач кафедри**

**Савенкова І.І.**

**Миколаївський національний університет імені В.О.Сухомлинського**

**Факультет педагогіки та психології**

**Кафедра психології**

**Напрямок підготовки – 053 «Психологія»**

**ОКР – «бакалавр»      Дисципліна – Психологічний супровід осіб з особливими потребами (психологічний спецпрактикум, практична психологія та психологія часу).**

**Білет 11**

1. Об'єктивні проби, спрямовані на виявлення синдрому раннього дитячого аутизму.
2. Психосенсорні розлади, форми прояву при аномальному розвитку.
3. Емоції розумово відсталих:
  - А) недиференційовані;
  - Б) амбівалентні;
  - В) ригідні;
  - Г) лабільні.
4. Підвищення порога збудливості внаслідок чого сильні подразники доходять до свідомості — це стан:
  - а) транс
  - б) сопора
  - в) коми
5. Яскравість спогадів обернено пропорційні глибині порушення і прямо пропорційні яскравості галюцинаторних образів — це прояви стану:
  - а) онейроїду
  - б) аментивного синдрому
  - в) деліріозного синдрому
6. Скласти порядок проведення патопсихологічного дослідження.

**Викладач**

**Савенкова І.І.**

Затверджено на засіданні кафедри психології

Протокол №    від                    2019р.

**Завідувач кафедри**

**Савенкова І.І.**

**Миколаївський національний університет імені В.О.Сухомлинського**

**Факультет педагогіки та психології**

**Кафедра психології**

**Напрямок підготовки – 053 «Психологія»**

**ОКР – «бакалавр»      Дисципліна – Психологічний супровід осіб з особливими потребами (психологічний спецпрактикум, практична психологія та психологія часу)**

**Білет 12**

1. Охарактеризувати прискорене мислення, різновиди.
2. Навести приклади проявів маячення.
3. Тотальність ураження психічних функцій характерна для:
  - А) олігофренії;
  - Б) педагогічної занедбаності;
  - В) затримці психічного розвитку;
  - Г) психопатії.
4. У стані затьмарення свідомості міміка обличчя хворого або нічого не відображає, або відображає стан блаженства — це стан:
  - а) деліріозного синдрому
  - б) аментивного синдрому
  - в) онейроїду
5. Безладність мислення, повне дезорієнтування у місці, часу й власній особі — це прояви:
  - а) онейроїду
  - б) деліріозного синдрому
  - в) аментивного синдрому
6. Скласти порядок проведення патопсихологічного дослідження.

**Викладач**

**Савенкова І.І.**

Затверджено на засіданні кафедри психології

Протокол №     від                     2019р.

**Завідувач кафедри**

**Савенкова І.І.**

**Миколаївський національний університет імені В.О.Сухомлинського**

**Факультет педагогіки та психології**

**Кафедра психології**

**Напрямок підготовки – 053 «Психологія»**

**ОКР – «бакалавр»      Дисципліна – Психологічний супровід осіб з особливими потребами (психологічний спецпрактикум, практична психологія та психологія часу).**

**Білет 13**

1. Охарактеризувати прояви деперсоналізації, психосимптоматика.
2. Навести приклади психосенсорних розладів.
3. Другорядні симптоми порушення психіки – це:
  - А) розщеплення психіки;
  - Б) аутизм;
  - В) галюцинації;
  - Г) негативізм.
4. Присутінковий стан свідомості із ззовні впорядкованою поведінкою — це:
  - а) фуга
  - б) аменція
  - в) транс
5. “Втома, яка не шукає спокою”, - це прояв астеничного синдрому при:
  - а) черепно-мозковій травмі
  - б) сифілісу
  - в) гіпертонічній хворобі
6. Скласти порядок проведення патопсихологічного дослідження.

**Викладач**

**Савенкова І.І.**

Затверджено на засіданні кафедри психології

Протокол №    від                    2019р.

**Завідувач кафедри**

**Савенкова І.І.**

**Миколаївський національний університет імені В.О.Сухомлинського**

**Факультет педагогіки та психології**

**Кафедра психології**

**Напрямок підготовки – 053 «Психологія»**

**ОКР – «бакалавр»      Дисципліна – Психологічний супровід осіб з особливими потребами (психологічний спецпрактикум, практична психологія та психологія часу).**

**Білет 14**

1. Охарактеризувати прояви дереалізації, психосимптоматика.
2. Навести приклади прояву зорових галюцинацій.
3. Форма шизофренії, при якій виражені емоційні зміни, відзначається фрагментарність і нестійкість маячення та галюцинацій, безвідповідальна й непередбачувана поведінка, часто зустрічається манірність, яка характеризується параноїчним маяченням, що звичайно супроводжується галюцинаціями, особливо слуховими, розладами сприйняття, емоційної сфери, вольовими та мовними порушеннями, кататонічні симптоми при цьому слабо виражені – це:
  - А) параноїдна шизофренія;
  - Б) гебефренна шизофренія;
  - В) кататонічна шизофренія;
  - Г) недиференційована шизофренія.
4. Переважання психічного виснаження, непропорційного розумовому напруженню, у поєднанні із млявістю та зниженням активності — це прояви:
  - а) прогресивного паралічу
  - б) сифілісу
  - в) маніакально-депресивного психозу
5. За методикою визначення локусу контролю — цей показник не диференціюється, що є проявом розладу:
  - а) соматизованого
  - б) астено-невротичного



в) іпохондричного

б. Скласти порядок проведення патопсихологічного дослідження.

**Викладач**

**Савенкова І.І.**

Затверджено на засіданні кафедри психології

Протокол №      від                      2019р.

**Завідувач кафедри**

**Савенкова І.І.**

**Миколаївський національний університет імені В.О.Сухомлинського**

**Факультет педагогіки та психології**

**Кафедра психології**

**Напрямок підготовки – 053 «Психологія»**

**ОКР – «бакалавр»      Дисципліна – Психологічний супровід осіб з особливими потребами (психологічний спецпрактикум, практична психологія та психологія часу).**

**Білет 15**

1. Охарактеризувати основні кількісні види порушення сприймання.
2. Скласти порядок проведення патопсихологічного дослідження.
3. Форма шизофренії, при якій виражені емоційні зміни, відзначається фрагментарність і нестійкість маячення та галюцинацій, безвідповідальна й непередбачувана поведінка, часто зустрічається манірність, яка характеризується параноїчним маяченням, що звичайно супроводжується галюцинаціями, особливо слуховими, розладами сприйняття, емоційної сфери, вольовими та мовними порушеннями, кататонічні симптоми при цьому слабо виражені – це:
  - А) параноїдна шизофренія;
  - Б) гебефренна шизофренія;
  - В) кататонічна шизофренія;
  - Г) недиференційована шизофренія.
4. Психоз може розвинути у будь-якій фазі захворювання, та при затуханні активних проявів основного захворювання при такому тяжкому соматогенному порушенні психіки як:
  - а) атеросклероз
  - б) туберкульоз
  - в) органічні ураження
5. Аментивний синдром є проявом такого соматогенного порушення психіки як:
  - а) епілепсія
  - б) туберкульоз
  - в) черевний тиф

6. Скласти порядок проведення патопсихологічного дослідження.

**Викладач**

**Савенкова І.І.**

Затверджено на засіданні кафедри психології

Протокол №      від                      2019р.

**Завідувач кафедри**

**Савенкова І.І.**

**Миколаївський національний університет імені В.О.Сухомлинського**

**Факультет педагогіки та психології**

**Кафедра психології**

**Напрямок підготовки – 053 «Психологія»**

**ОКР – «бакалавр»      Дисципліна – Психологічний супровід осіб з особливими потребами (психологічний спецпрактикум, практична психологія та психологія часу).**

**Білет 16**

1. Охарактеризувати маячні ідеї за структурою.
2. Визначити відмінності між гіпостезією та гіперстезією.
3. Шизофренія, яка характеризується домінуванням психомоторних розладів, що можуть варіювати від гіперкінезів до ступору, або від автоматичного підпорядкування до негативізму, змушені пози можуть зберігатися довгостроково, важливою ознакою є епізоди агресивної поведінки – це:
  - А) кататонічна шизофренія;
  - Б) параноїдна шизофренія;
  - В) гебефренна шизофренія;
  - Г) недиференційована шизофренія.
4. При дифузному атеросклерозі мозкових судин переважає така форма деменції як:
  - а) судинна з гострим початком
  - б) субкортикальна
  - в) мультиінфарктна
5. Хвороба Бісвангера — це прояви такої форми деменції як:
  - а) судинна з гострим початком
  - б) мультиінфарктна
  - в) субкортикальна
6. Скласти порядок проведення патопсихологічного дослідження.

**Викладач**

**Савенкова І.І.**

Затверджено на засіданні кафедри психології

Протокол №      від                      2019р.

**Завідувач кафедри**

**Савенкова І.І.**

**Миколаївський національний університет імені В.О.Сухомлинського**

**Факультет педагогіки та психології**

**Кафедра психології**

**Напрямок підготовки – 053 «Психологія»**

**ОКР – «бакалавр»      Дисципліна – Психологічний супровід осіб з особливими потребами (психологічний спецпрактикум, практична психологія та психологія часу).**

**Білет 17**

1. Охарактеризувати прояви анестезії, навести приклади.
2. Навести приклади якісних порушень емоцій, форми прояву.
3. Облігатні (обов'язкові) симптоми шизофренії – це:
  - А) симптоми розщеплення психіки;
  - Б) галюцинації;
  - В) маячення;
  - Г) синдром Кандінського-Клерамбо.
4. Прогресуюча деменція, що відноситься до групи так званих системних атрофій — це:
  - а) хвороба Бісвангера
  - б) хвороба Якоба
  - в) хвороба Піка
5. Різновидом підгострих енцефалопатій є:
  - а) хвороба Бісвангер
  - б) хвороба Піка
  - в) хвороба Гентингтона
6. Скласти порядок проведення патопсихологічного дослідження.

**Викладач**

**Савенкова І.І.**

Затверджено на засіданні кафедри психології

Протокол №    від                    2019р.

**Завідувач кафедри**

**Савенкова І.І.**

**Миколаївський національний університет імені В.О.Сухомлинського**

**Факультет педагогіки та психології**

**Кафедра психології**

**Напрямок підготовки – 053 «Психологія»**

**ОКР – «бакалавр»      Дисципліна – Психологічний супровід осіб з особливими потребами (психологічний спецпрактикум, практична психологія та психологія часу).**

**Білет 18**

1. Виокремити особливості прояву синдрому Кандінського-Клерамбо.
2. Кількісні порушення сприймання, форми прояву.
3. Облігатні (обов'язкові) симптоми шизофренії – це:
  - А) синдром Кандінського-Клерамбо.
  - Б) галюцинації;
  - В) зниження енергетичного потенціалу;
  - Г) маячення.
4. Рідкісне захворювання, що належить до групи мозкових атрофій — це:
  - а) хвороба Бісвангера
  - б) хвороба Пік
  - в) хвороба Гентингтона
5. Гіперестезія до зовнішніх подразників і погане самопочуття, яке хворим іноді важко описати — це прояви:
  - а) неврозу нав'язливих станів
  - б) істерії
  - в) неврастенії
6. Скласти порядок проведення патопсихологічного дослідження.



**Викладач**

**Савенкова І.І.**

Затверджено на засіданні кафедри психології

Протокол №     від                     2019р.

**Завідувач кафедри**

**Савенкова І.І.**

**Миколаївський національний університет імені В.О.Сухомлинського**

**Факультет педагогіки та психології**

**Кафедра психології**

**Напрямок підготовки – 053 «Психологія»**

**ОКР – «бакалавр»      Дисципліна – Психологічний супровід осіб з особливими потребами (психологічний спецпрактикум, практична психологія та психологія часу).**

**Білет 19**

1. Порівняти форми прояву якісних порушень сприймання, характеристика.
2. Охарактеризувати симптоми синдрому Кандінського-Клерамбо.
3. Облігатні (обов'язкові) симптоми шизофренії – це:
  - А) галюцинації;
  - Б) згасання емоцій;
  - В) маячення;
  - Г) синдром Кандінського-Клерамбо.
4. “Дратівлива слабкість” - це прояв:
  - а) невроту нав'язливих станів
  - б) істерії
  - в) неврастенії
5. Явища астенизації нервової системи — це прояви такої неврастенії, як:
  - а) нормостенічної форми
  - б) невизначеної форми
  - в) гіперстенічної форми
6. Скласти порядок проведення патопсихологічного дослідження.

**Викладач**

**Савенкова І.І.**

Затверджено на засіданні кафедри психології

Протокол №      від                      2019р.

**Завідувач кафедри**

**Савенкова І.І.**

**Миколаївський національний університет імені В.О.Сухомлинського**

**Факультет педагогіки та психології**

**Кафедра психології**

**Напрямок підготовки – 053 «Психологія»**

**ОКР – «бакалавр»      Дисципліна – Психологічний супровід осіб з особливими потребами (психологічний спецпрактикум, практична психологія та психологія часу).**

**Білет 20**

1. Запропонувати об'єктивні проби на виявлення галюцинацій при шизофренії.
2. Охарактеризувати гіперестезії, навести приклади.
3. Облігатні (обов'язкові) симптоми шизофренії – це:
  - А) аутизм;
  - Б) галюцинації;
  - В) маячення;
  - Г) синдром Кандінського-Клерамбо.
4. Постійне відчуття напруги з важкими почуттями є проявом:
  - а) невроту нав'язливих станів
  - б) неврастенічного невроту
  - в) психастенічного невроту
5. Навіювання є характерним психопатологічним симптомом:
  - а) невроту
  - б) неврастенії
  - в) істерії
6. Скласти порядок проведення патопсихологічного дослідження.

**Викладач**

**Савенкова І.І.**

Затверджено на засіданні кафедри психології

Протокол №     від                     2019р.

**Завідувач кафедри**

**Савенкова І.І.**

**Миколаївський національний університет імені В.О.Сухомлинського**

**Факультет педагогіки та психології**

**Кафедра психології**

**Напрямок підготовки – 053 «Психологія»**

**ОКР – «бакалавр»      Дисципліна – Психологічний супровід осіб з особливими потребами (психологічний спецпрактикум, практична психологія та психологія часу).**

**Білет 21**

1. Охарактеризувати гіпостезії, приклади проявів.
2. Навести приклади прояву маячення при порушеннях мислення.
3. Соціально обумовлений вид непатологічних відхилень у психічному розвитку:
  - А) педагогічна занедбаність;
  - Б) соціальна депривація;
  - В) патохарактерологічне формування особистості;
  - Г) психопатія.
4. Проміжне місце між ендогенними та екзогенними психозами займає:
  - а) маніакально-депресивний психоз
  - б) шизофренія
  - в) генуїнна епілепсія
5. Розлад психіки, який характеризується вираженим підйомом настрою, підвищенням активності, самооцінки, ідеями величчя, порушенням сприйняття — це прояви:
  - а) гіпоманії
  - б) манії з психогенними симптомами
  - в) манії без психогенних симптомів
6. Скласти порядок проведення патопсихологічного дослідження.

**Викладач**

**Савенкова І.І.**

Затверджено на засіданні кафедри психології

Протокол №      від                      2019р.

**Завідувач кафедри**

**Савенкова І.І**

**Миколаївський національний університет імені В.О.Сухомлинського**

**Факультет педагогіки та психології**

**Кафедра психології**

**Напрямок підготовки – 053 «Психологія»**

**ОКР – «бакалавр»      Дисципліна – Психологічний супровід осіб з особливими потребами (психологічний спецпрактикум, практична психологія та психологія часу).**

**Білет 22**

1. Охарактеризувати прояви анестезій при порушеннях сприймання.
2. Навести приклади порушень мислення за темпом.
3. До соціально обумовлених видів патологічних порушень онтогенезу відносять:
  - А) патохарактерологічне формування характеру;
  - Б) педагогічну занедбаність;
  - В) акцентуацію характеру;
  - Г) психопатію.
4. Неможливість продуктивної діяльності при формально збереженому інтелекті — це прояви шизофренії на:
  - а) першому рівні
  - б) третьому рівні
  - в) другому рівні
  - г) не відповідає шизофренії
5. Синдром Кандінського-Клерамбо — це прояв симптому шизофренії:
  - а) обов'язкового
  - б) не є проявом шизофренії
  - в) другорядного
  - г) обов'язкового та другорядного



6. Скласти порядок проведення патопсихологічного дослідження.

**Викладач**

**Савенкова І.І.**

Затверджено на засіданні кафедри психології

Протокол №     від                     2019р.

**Завідувач кафедри**

**Савенкова І.І.**

**Миколаївський національний університет імені В.О.Сухомлинського**

**Факультет педагогіки та психології**

**Кафедра психології**

**Напрямок підготовки – 053 «Психологія»**

**ОКР – «бакалавр»    Дисципліна – Психологічний спецпрактикум,  
психологічний супровід осіб з особливими потребами, психологія часу.**

**Білет 23**

1. Охарактеризувати Корсаківський амнестичний синдром, симптоматика.
2. Навести приклади прояву феномену Маньяна, діагностичні критерії.
3. Загальне психічне слабоумство, це:
  - А) олігофренія;
  - Б) психопатія;
  - В) акцентуація характеру;
  - Г) педагогічна занедбаність.
4. Прогресуючий апатико-абулічний синдром та поступовий розвиток дефекту за апатичним типом є проявом:
  - а) циркуляторної форми шизофренії
  - б) параноїдної форми шизофренії
  - в) простої форми шизофренії
  - г) кататонічної форми шизофренії
5. Синдром психічного автоматизму формується при:
  - а) простої форми шизофренії
  - б) циркуляторної форми шизофренії
  - в) параноїдної форми шизофренії
  - г) кататонічної форми шизофренії
6. Скласти порядок проведення патопсихологічного дослідження.

**Викладач**

**Савенкова І.І.**

Затверджено на засіданні кафедри психології

Протокол №    від                    2019р.

**Завідувач кафедри**

**Савенкова І.І.**

**Миколаївський національний університет імені В.О.Сухомлинського**

**Факультет педагогіки та психології**

**Кафедра психології**

**Напрямок підготовки – 053 «Психологія»**

**ОКР – «бакалавр»    Дисципліна – Психологічний спецпрактикум,  
психологічний супровід осіб з особливими потребами, психологія часу.**

**Білет 24**

1. Охарактеризувати прояви дереалізації, психосимптоматика.
2. Навести приклади прояву зорових галюцинацій.
3. Форма шизофренії, при якій виражені емоційні зміни, відзначається фрагментарність і нестійкість маячення та галюцинацій, безвідповідальна й непередбачувана поведінка, часто зустрічається манірність, яка характеризується параноїчним маяченням, що звичайно супроводжується галюцинаціями, особливо слуховими, розладами сприйняття, емоційної сфери, вольовими та мовними порушеннями, кататонічні симптоми при цьому слабо виражені – це:
  - А) параноїдна шизофренія;
  - Б) гебефренна шизофренія;
  - В) кататонічна шизофренія;
  - Г) недиференційована шизофренія.
4. Поєднання деперсоналізаційних розладів з явищами дереалізації у вигляді викривлення уявлення про простір і час, зоровими ілюзіями, почуттями розвоєння особистості — це прояви:
  - а) синдрому Кандінського-Клерамбо;
  - б) Корсаківського синдрому;
  - в) синдрому Аліси в країні чудес;
  - г) проявів сенестопатії.
5. Порушення хронології в пам'яті, при якому окремі події минулого переносяться в теперешнє - це:
  - а) конфабуляції
  - б) криптомнезії
  - в) псевдоремінісценції
  - г) гіпомнезії
6. Скласти порядок проведення патопсихологічного дослідження.

**Викладач**

**Савенкова І.І.**

Затверджено на засіданні кафедри психології

Протокол №      від                      2019р.

**Завідувач кафедри**

**Савенкова І.І.**

**Миколаївський національний університет імені В.О.Сухомлинського**

**Факультет педагогіки та психології**

**Кафедра психології**

**Напрямок підготовки – 053 «Психологія»**

**ОКР – «бакалавр»    Дисципліна – Психологічний спецпрактикум,  
психологічний супровід осіб з особливими потребами, психологія часу.**

**Білет 25**

1. Охарактеризувати прояви деперсоналізації, психосимптоматика.
2. Навести приклади прояву психосенсорних розладів.
3. Другорядні симптоми порушення психіки – це:
  - А) розщеплення психіки;
  - Б) аутизм;
  - В) галюцинації;
  - Г) негативізм.
4. Люди постійно забувають тільки що почерпнуту інформацію (антероградна амнезія), хоча їх загальні знання та інтелектуальні здібності залишаються незмінними, характерні симптоми: затьмарення свідомості, дезорієнтація, схильність до конфабуляцій — це прояви:
  - а) синдрому Кандинського-Клерамбо;
  - б) синдрому Аліси в країні чудес;
  - в) Корсаківського синдрому;
  - г) проявів сенестопатії.
5. Максимальне збільшення кількості асоціацій за одиницю часу, що не супроводжується змінами мовлення хворого — це прояви:
  - а) розірваності мислення
  - б) прискореного мислення
  - в) ментизму
  - г) резонерства

6. Скласти порядок проведення патопсихологічного дослідження.

**Викладач**

**Савенкова І.І.**

Затверджено на засіданні кафедри психології

Протокол №      від                      2019р.

**Завідувач кафедри**

**Савенкова І.І.**

**Миколаївський національний університет імені В.О.Сухомлинського**

**Факультет педагогіки та психології**

**Кафедра психології**

**Напрямок підготовки – 053 «Психологія»**

**ОКР – «бакалавр»    Дисципліна – Психологічний спецпрактикум,  
психологічний супровід осіб з особливими потребами, психологія часу.**

**Білет 26**

1. Охарактеризувати маячні ідеї за структурою.
2. Визначити відмінності між гіпостезією та гіперстезією.
3. Шизофренія, яка характеризується домінуванням психомоторних розладів, що можуть варіювати від гіперкінезів до ступору, або від автоматичного підпорядкування до негативізму, змушені пози можуть зберігатися довгостроково, важливою ознакою є епізоди агресивної поведінки – це:
  - А) кататонічна шизофренія;
  - Б) параноїдна шизофренія;
  - В) гебефренна шизофренія;
  - Г) недиференційована шизофренія.
4. “Вихор ідей” - це прояви:
  - а) розірваності мислення
  - б) прискореного мислення
  - в) ментизму
  - г) резонерства
5. Міркування заради міркування — це прояви:
  - а) розірваності мислення
  - б) прискореного мислення
  - в) ментизму
  - г) резонерства
6. Скласти порядок проведення патопсихологічного дослідження.



**Викладач**

**Савенкова І.І.**

Затверджено на засіданні кафедри психології

Протокол №     від                     2019р.

**Завідувач кафедри**

**Савенкова І.І.**

**Миколаївський національний університет імені В.О.Сухомлинського**

**Факультет педагогіки та психології**

**Кафедра психології**

**Напрямок підготовки – 053 «Психологія»**

**ОКР – «бакалавр»    Дисципліна – Психологічний спецпрактикум,  
психологічний супровід осіб з особливими потребами, психологія часу.**

**Білет 27**

1. Охарактеризувати прояви деперсоналізації, психосимптоматика.
2. Навести приклади прояву психосенсорних розладів.
3. Другорядні симптоми порушення психіки – це:
  - А) розщеплення психіки;
  - Б) аутизм;
  - В) галюцинації;
  - Г) негативізм.
4. Порушення особистісного компоненту мислення має місце при:
  - а) зниженні рівня узагальнень
  - б) цілеспрямованості мислення
  - в) різноплановості мислення
  - г) лабільності мислення
5. Порушення динаміки мисленнєвої діяльності має місце при:
  - а) зниженні рівня узагальнень
  - б) цілеспрямованості мислення
  - в) лабільності мислення різноплановості мислення
  - г) лабільності мислення
6. Скласти порядок проведення патопсихологічного дослідження.

**Викладач**

**Савенкова І.І.**

Затверджено на засіданні кафедри психології

Протокол №      від                      2019р.

**Завідувач кафедри**

**Савенкова І.І.**

**Миколаївський національний університет імені В.О.Сухомлинського**

**Факультет педагогіки та психології**

**Кафедра психології**

**Напрямок підготовки – 053 «Психологія»**

**ОКР – «бакалавр»    Дисципліна – Психологічний спецпрактикум,  
психологічний супровід осіб з особливими потребами, психологія часу.**

**Білет 28**

1. Охарактеризувати Корсаківський амнестичний синдром, симптоматика.
2. Навести приклади прояву феномену Маньяна, діагностичні критерії.
3. Загальне психічне слабоумство, це:
  - А) олігофренія;
  - Б) психопатія;
  - В) акцентуація характеру;
  - Г) педагогічна занедбаність.
4. Психологічні діагностичні критерії неврастенії:
  - а) інтрапсихічний конфлікт
  - б) астенія
  - в) емоційні порушення
  - г) вегетативні порушення
5. Синдром деперсоналізації-дереалізації характеризується:
  - а) розлад сприйняття
  - б) високий рівень виснаження
  - в) порушення уваги
  - г) тривога
6. Скласти порядок проведення патопсихологічного дослідження.

**Викладач**

**Савенкова І.І.**

Затверджено на засіданні кафедри психології

Протокол №    від                    2019р.

**Завідувач кафедри**

**Савенкова І.І.**

**Миколаївський національний університет імені В.О.Сухомлинського**

**Факультет педагогіки та психології**

**Кафедра психології**

**Напрямок підготовки – 053 «Психологія»**

**ОКР – «бакалавр»    Дисципліна – Психологічний спецпрактикум,  
психологічний супровід осіб з особливими потребами, психологія часу.**

**Білет 29**

1. Порівняти форми прояву якісних порушень сприймання, характеристика.
2. Охарактеризувати симптоми синдрому Кандінського-Клерамбо.
3. Облігатні (обов'язкові) симптоми шизофренії – це:
  - А) галюцинації;
  - Б) згасання емоцій;
  - В) маячення;
  - Г) синдром Кандінського-Клерамбо.
4. Специфічні невротичні розлади характеризуються:
  - а) інтрапсихічний конфлікт
  - б) порушення емоцій
  - в) психастенія
  - г) конфліктогенний тип відношень
5. Психологічні діагностичні критерії іпохондричного розладу:
  - а) інтрапсихічний конфлікт
  - б) зниження самооцінки
6. Скласти порядок проведення патопсихологічного дослідження.

**Викладач**

**Савенкова І.І.**

Затверджено на засіданні кафедри психології

Протокол №     від                     2019р.

**Завідувач кафедри**

**Савенкова І.І.**

**Миколаївський національний університет імені В.О.Сухомлинського**

**Факультет педагогіки та психології**

**Кафедра психології**

**Напрямок підготовки – 053 «Психологія»**

**ОКР – «бакалавр»    Дисципліна – Психологічний спецпрактикум,  
психологічний супровід осіб з особливими потребами, психологія часу.**

**Білет 30**

1. Охарактеризувати кількісні порушення сприймання, форми прояву.
2. Форма шизофренії, при якій виражені емоційні зміни, відзначається фрагментарність і нестійкість маячення та галюцинацій, безвідповідальна й непередбачувана поведінка, часто зустрічається манірність, яка характеризується параноїчним маяченням, що звичайно супроводжується галюцинаціями, особливо слуховими, розладами сприйняття, емоційної сфери, вольовими та мовними порушеннями, кататонічні симптоми при цьому слабо виражені – це:
  - А) параноїдна шизофренія;
  - Б) гебефренна шизофренія;
  - В) кататонічна шизофренія;
  - Г) недиференційована шизофренія.
3. Домінуючим розладом при особистісно-аномальному симптомокомплексу є:
  - А) зміна структури ієрархії мотивів;
  - Б) емоційно-вольові розлади;
  - В) неадекватність рівня самооцінки;
  - Г) порушення прогнозування.
4. Симптомокомплекс психогенної дезорганізації характерний для:
  - А) органічних неврозів;
  - Б) шизофренії;
  - В) маніакально-депресивного синдрому;
  - Г) реактивного психозу.
5. Поведінка під час проведення психологічного обстеження визначається проекцією хворобливих переживань та установок — це прояви мотивації:
  - А) адекватної;



Б) нозотропної;

В) еготропної;

Г) усі відповіді вірні.

6. Скласти порядок проведення патопсихологічного дослідження.

**Викладач**

**Савенкова І.І.**

Затверджено на засіданні кафедри психології

Протокол №      від                      2019р.

**Завідувач кафедри**

**Савенкова І.І.**