

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ТОМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ (НИ ТГУ)

Факультет психологии



Фонд оценочных средств по дисциплине

Нарушения психического развития в детском возрасте

по специальности

37.05.01. Клиническая психология

Специализация:

«Психологическое обеспечение в чрезвычайных и экстремальных ситуациях»

Форма обучения

Очная

Квалификация

Клинический психолог

Год приема

2023

Томск – 2023

1. Паспорт оценочных средств

Направление подготовки: **37.05.01. Клиническая психология**

Направленность (профиль): **«Психологическое обеспечение в чрезвычайных и экстремальных ситуациях»**

Семестр (семестры) изучения: 8 семестр

Форма (формы) текущего контроля: тест, доклад, аналитическая таблица

Форма проведения промежуточной аттестации: зачет

Оценивание результатов учебной деятельности обучающихся при изучении дисциплины осуществляется по балльно-рейтинговой системе

2. Компетенции, закрепленные за дисциплиной

Наименование категории (групп) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Системное критическое мышление и	- УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий;	ИУК-1.2. Проводит критический анализ различных источников информации (эмпирической, теоретической);
Исследование и оценка	- ОПК-2. Способен применять научно-обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения;	ИОПК-2.1. Осуществляет отбор научно-обоснованных методов для проведения оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения; ИОПК-2.2. Совместно с коллегами или самостоятельно осуществляет планирование психодиагностического обследования для оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения; ИОПК-2.3. Совместно с коллегами или самостоятельно организывает и проводит оценку уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения.

3. Критерии оценивания индикаторов достижения компетенций

В качестве уровней сформированности компетенций обучающихся в результате освоения дисциплины выделяются следующие:

1. Допороговый уровень

2. Пороговый уровень
3. Базовый уровень
4. Продвинутый уровень

Уровень освоения компетенции/индикатора компетенции	Критерии оценивания сформированности компетенции/индикатора компетенции
<i>ИУК-1.2. Проводит критический анализ различных источников информации (эмпирической, теоретической)</i>	
Допороговый уровень	Обучающийся не умеет проводить критический анализ различных источников информации (эмпирической, теоретической)
Пороговый уровень	Обучающийся слабо (частично) умеет проводить критический анализ различных источников информации (эмпирической, теоретической)
Базовый уровень	Обучающийся умеет проводить критический анализ различных источников информации (эмпирической, теоретической) с незначительными ошибками и отдельными проблемами.
Продвинутый уровень	Обучающийся проводит критический анализ различных источников информации (эмпирической, теоретической) с требуемой степенью полноты и точности.
<i>ИОПК-2.1. Осуществляет отбор научно-обоснованных методов для проведения оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения.</i>	
Допороговый уровень	Обучающийся не может осуществлять отбор научно-обоснованных методов для проведения оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения.
Пороговый уровень	Обучающийся может слабо (частично) осуществлять отбор научно-обоснованных методов для проведения оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения.
Базовый уровень	Обучающийся может осуществлять отбор научно-обоснованных методов для проведения оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения с незначительными ошибками и отдельными проблемами.
Продвинутый уровень	Обучающийся может осуществлять отбор научно-обоснованных методов для проведения оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения с требуемой степенью полноты и точности.
<i>ИОПК-2.2. Совместно с коллегами или самостоятельно осуществляет планирование психодиагностического обследования для оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения</i>	

Допороговый уровень	Обучающийся не может осуществлять планирование психодиагностического обследования для оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения
Пороговый уровень	Обучающийся может совместно с коллегами или самостоятельно слабо (частично) осуществлять планирование психодиагностического обследования для оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения
Базовый уровень	Обучающийся совместно с коллегами или самостоятельно может с незначительными ошибками осуществлять планирование психодиагностического обследования для оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения
Продвинутый уровень	Обучающийся может без ошибок осуществлять планирование психодиагностического обследования для оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения как самостоятельно, так и совместно с коллегами
<i>ИОПК-2.3. Совместно с коллегами или самостоятельно организывает и проводит оценку уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения</i>	
Допороговый уровень	Обучающийся не может организовать и не умеет проводить оценку уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения
Пороговый уровень	Обучающийся совместно с коллегами или самостоятельно может слабо (частично) организовать и провести оценку уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения
Базовый уровень	Обучающийся совместно с коллегами или самостоятельно может организовать и провести оценку уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения с незначительными ошибками и отдельными проблемами.
Продвинутый уровень	Обучающийся совместно с коллегами или самостоятельно может без ошибок организовать и провести оценку уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения

4. Оценочные средства для проведения текущего контроля

Текущий контроль проводится регулярно на лекционных и практических занятиях с целью получения оперативной информации об усвоении учебного материала и диагностики сформированности компетенций.

№ п/п	Контролируемые разделы	Индикаторы компетенции	Наименование оценочного средства
Раздел 1. Понятие психического дизонтогенеза. Виды дизонтогенеза.			
1.	Тема 1. Понятие психического дизонтогенеза. История изучения психологии дизонтогенеза	ИУК-1.2.	тестирование
2.	Тема 2. Параметры и психические закономерности дизонтогенеза	ИУК-1.2.	тестирование
3.	Тема 3. Классификации нарушений психического развития	ИУК-1.2.	тестирование
4.	Тема 4. Клинико-психологические особенности детей с психическим недоразвитием	ИУК-1.2. ИОПК-2.1	тестирование доклад аналитическая таблица
5.	Тема 5. Клинико-психологические особенности детей с задержкой психического развития	ИУК-1.2. ИОПК-2.1	тестирование доклад аналитическая таблица
6.	Тема 6. Клинико-психологические особенности детей с поврежденным психическим развитием	ИУК-1.2. ИОПК-2.1	тестирование доклад аналитическая таблица
7.	Тема 7. Клинико-психологические особенности детей с дефицитным психическим развитием	ИУК-1.2. ИОПК-2.1	тестирование доклад аналитическая таблица
8.	Тема 8. Клинико-психологические особенности детей с искаженным психическим развитием	ИУК-1.2. ИОПК-2.1	тестирование доклад аналитическая таблица
9.	Тема 9. Клинико-психологические особенности детей с дисгармоническим психическим развитием	ИУК-1.2. ИОПК-2.1	тестирование доклад аналитическая таблица
10.	Раздел 2. Экспериментально - психологическое изучение детей с нарушениями развития	ИОПК-2.1. ИОПК-2.2. ИОПК-2.3.	тестирование доклад
11.	Раздел 3. Основные направления психологической помощи детям с нарушениями в развитии	ИОПК-2.1. ИОПК-2.2. ИОПК-2.3.	Доклад

4.1 Содержание оценочных средств

Используемые оценочные средства: тестирование, доклад, аналитическая таблица.

4.1.1 Типовые вопросы для проведения тестирования

1.1 Явление ретардации как один из типов асинхроний развития – это...

1. Возврат функции на более ранний возрастной уровень, как временного, функционального, так и стойкого, связанного с повреждением функции.
2. Явление, когда происходит не снижение функций до более раннего возрастного уровня, а ее грубая дезорганизация либо выпадение.

3. Незавершенность отдельных периодов развития, отсутствие инволюции более ранних форм.
4. Чрезвычайно раннее (до 1 года) изолированное развитие речи при ранней детской шизофрении, сочетающееся с грубым отставанием, ретардацией в сенсомоторной сфере.

1.2 Установите соответствие между дефектом и его характеристиками (согласно Л.С. Выготскому)

1. Первичный дефект
 2. Вторичный дефект
- A. возникающие опосредованно в процессе аномального социального развития
 - B. нарушения, непосредственно вытекающие из биологического характера болезни (нарушения слуха и зрения при поражении органов чувств, детские церебральные параличи, локальные поражения определенных корковых зон и т.д.)
 - C. является основным объектом в психологическом изучении и коррекции аномального развития.
 - D. Отражает как своеобразие болезненного процесса, так и закономерности, определяющие особенности дизонтогенеза в детском возрасте.
 - E. Важнейшим Фактором возникновения является *фактор социальной депривации*.
 - F. Дефект в той или иной мере препятствует общению, тормозит приобретение знаний и умений наряду с негативными личностными установками, вызванными неудачами в школе

1.3 Какие виды дизонтогенеза вызваны полумкой и асинхронией в развитии (согласно В.В. Лебединскому)

- A. Дефицитарное развитие
- B. Психическое недоразвитие
- C. Искаженное развитие
- D. Задержанное психическое развитие
- E. Дисгармоническое развитие
- F. Поврежденное развитие

1.4 Какой вид дизонтогенеза характеризуется двумя основными клинико-психологическими законами (согласно Г.Е. Сухаревой): 1) тотальность нервно-психического недоразвития и 2) его иерархичность.

- A. Дефицитарное развитие
- B. Психическое недоразвитие
- C. Искаженное развитие
- D. Задержанное психическое развитие
- E. Дисгармоническое развитие
- F. Поврежденное развитие

1.5 Ознакомьтесь с описанием и определите вид дизонтогенеза.

Для первого года жизни характерно запаздывание формирования перцептивных функций: реакций на цвет, звук, игрушку, «комплекса оживления» на лицо матери, других близких. Задержка развития моторики выступает в замедлении статических и локомоторных навыков (удерживание головы, хватание предметов, сидение, стояние, ходьба). В возрасте 2—3 лет наиболее очевидно выраженное запаздывание развития навыков самообслуживания; отчетливо проявляется недоразвитие речи. В дошкольном возрасте уже четко выступает недостаточность интеллектуальной деятельности в целом: отсутствие любознательности, пытливости, слабость познавательной активности. При подготовке к школе обнаруживаются выраженные затруднения в освоении начальных элементов чтения и счета. Структура игровых единиц значительно беднее, чем в норме. Сами игровые единицы неустойчивы. Лишь к 7—8 годам уровень развития игровых единиц приближается к уровню игры здоровых детей 3—4 лет.

- А. Дефицитарное развитие
- В. Психическое недоразвитие
- С. Искаженное развитие
- Д. Задержанное психическое развитие
- Е. Дисгармоническое развитие
- Ф. Поврежденное развитие

4.1.2 Типовые темы докладов для освоения теоретических знаний

«Раздел 1. Понятие психического дизонтогенеза. Виды дизонтогенеза»:

1. Синдромы, сопряженные с нарушением психического развития:
 - болезнь Баттена,
 - болезнь Нимана-Пика,
 - синдром Ретта,
 - синдром Шерешевского-Тернера,
 - синдром Вильямса,
 - синдром Прадера-Вилли,
 - синдром Мартина – Белл (синдром ломкой X-хромосомы),
 - синдром Дауна,
 - синдром Клайнфельтера,
 - синдром Ангельмана и др.

2. Клинико-психологические особенности детей с дефицитарным психическим развитием

3. Расстройства аутистического спектра (РАС) в МКБ-11 и DSM-5:
 - классификация, описание, диагностические критерии,
 - методы диагностики РАС,
 - клинико-психологическая характеристика детей с РАС,
 - психологическая коррекция при РАС: задачи, принципы, методы,
 - прикладной анализ поведения (АВА терапия) как метод коррекции поведения детей с РАС.

4. Психопатия как проявление дисгармонического развития:
 - классификации психопатий, клинико-психологическая характеристика детей с дисгармоническим развитием,
 - методы психологической коррекции дисгармонического психического развития.

«Раздел 2. Экспериментально - психологическое изучение детей с нарушениями развития»:

1. методы диагностики познавательных функций,
2. методы диагностики эмоционально-личностной сферы,
3. методы диагностики психологического, социального и семейного функционирования детей в младенческом возрасте.
4. методы диагностики психологического, социального и семейного функционирования детей в раннем возрасте.
5. методы диагностики психологического, социального и семейного функционирования детей в дошкольном возрасте.

6. методы диагностики психологического, социального и семейного функционирования детей в школьном и подростковом возрасте.

«Раздел 3. Основные направления психологической помощи детям с нарушениями в развитии»:

1. Психологическое консультирование и его задачи в работе с детьми и подростками с нарушением развития.
2. Психологическая коррекция в системе психологической помощи детям и подросткам с нарушением развития.
3. Психологическое сопровождение детей и подростков с нарушениями в развитии.
4. Психологическая поддержка в системе психологической помощи детям с проблемами в развитии.

4.1.3 Типовые задания для заполнения аналитической таблицы по видам дизонтогенеза:

Критерии / сферы	Вид дизонтогенеза (по Лебединскому В.В.)			
	Общее психическое недоразвитие (УО)	Задержанное психическое развитие
Этиология	<i>перечислить</i>			
Степень тяжести / формы / виды / варианты	<i>перечислить</i>			
Ощущения, восприятие	<i>особенности</i>			
Внимание, память, воображение	<i>особенности</i>			
Интеллектуальная сфера (уровень интеллекта, мышление)	<i>особенности</i>			
Моторика	<i>особенности</i>			
Интересы	<i>особенности</i>			
Речь	<i>особенности</i>			
Личность (особенности и направленность личности, самооценка и уровень притязаний)	<i>особенности</i>			
Мотивационно-потребностная сфера	<i>особенности</i>			
Эмоции и чувства	<i>особенности</i>			
Деятельность (игра, рисование, трудовая деятельность, навыки самообслуживания)	<i>особенности</i>			

5. Критерии оценивания результатов текущей аттестации

Виды текущего контроля	Допороговый уровень	Пороговый уровень	Базовый уровень	Продвинутый уровень
Контактная работа: <ul style="list-style-type: none"> • Доклады • Аналитическая таблица 	0-4 баллов (неудовлетворительно)	5-6 баллов (удовлетворительно)	7-8 баллов (хорошо)	9-10 баллов (отлично)
Задание для самостоятельной работы: <ul style="list-style-type: none"> • Тестирование 	0-4 баллов (неудовлетворительно)	5-6 баллов (удовлетворительно)	7-8 баллов (хорошо)	9-10 баллов (отлично)

5.1 Критерии оценивания докладов:

0 баллов – задание не выполнено;

1-3 балла – задание выполнено, но нет презентации;

4-5 баллов – задание выполнено, но есть серьезные претензии к качеству представления материалов;

6 баллов – задание выполнено, но в создании проекта слабо выражена аналитическая позиция;

7-8 баллов – выполнение задания и оформление результатов в целом соответствует требованиям, хотя есть незначительные замечания;

9 баллов – при выполнении задания и оформлении результатов ярко проявляется исследовательская и проектная культура студента;

10 баллов – выполнение задания и оформление результатов свидетельствуют о творчестве студента, отличаются оригинальностью.

5.2 Критерии оценивания аналитической таблицы:

0 баллов – задание не выполнено;

1 балл – выполнение задания и оформление результатов не соответствует требованиям;

2 балла – выполнение задания и оформление результатов в целом соответствует требованиям, но представлено меньше половины видов дизонтогенеза / сфер;

3 балла – выполнение задания и оформление результатов в целом соответствует требованиям, но представлено 50-70% видов дизонтогенеза / сфер;

4 балла – выполнение задания и оформление результатов в целом соответствует требованиям, но представлено только 3/4 видов дизонтогенеза / сфер;

5 баллов – выполнение задания и оформление результатов в целом соответствует требованиям, но содержание раскрыто частично (присутствуют ошибки / полностью отсутствует описание одного вида дизонтогенеза);

6 баллов – выполнение задания и оформление результатов в целом соответствует требованиям, но содержание раскрыто частично (присутствуют ошибки / полностью отсутствует описание одной сферы);

7 баллов – выполнение задания и оформление результатов в целом соответствует требованиям, но содержание раскрыто частично (без грубых ошибок).

8 баллов - выполнение задания и оформление результатов в целом соответствует требованиям, хотя есть незначительные замечания

9 баллов – при выполнении задания и оформлении результатов ярко проявляется исследовательская и проектная культура студента;

10 баллов – выполнение задания и оформление результатов свидетельствуют о творчестве студента, отличаются оригинальностью, отсутствуют ошибки, содержание точно и подробно раскрыто.

5.3 Критерии оценивания результатов тестирования:

0 баллов – 0-10% правильных ответов;

1 балл – 11-19% правильных ответов;

2 балла – 20-29% правильных ответов;

3 балла – 30-39% правильных ответов;

4 балла – 40-49% правильных ответов;

5 баллов – 50-59% правильных ответов;

6 баллов – 60-69% правильных ответов;

7 баллов – 70-79% правильных ответов;

8 баллов – 80-89% правильных ответов;

- 9 баллов – 90-95 % правильных ответов;
- 10 баллов – 96-100% правильных ответов.

6. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации

6.1 Порядок проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Результатом промежуточной аттестации выступает защита проекта, а также учитываются баллы за все задания текущей аттестации. Для получения зачета студенту необходимо по каждому заданию текущей и промежуточной аттестации получить 5 (пороговый уровень) и выше баллов.

6.2 Типовые проекты

Зачет проводится в виде защиты проектов, представляющих собой решение кейсовых заданий по группам (2-3 человека).

Кейсовые задания представляют собой описание клинический случаев детей. Задача студентов – по данному описанию определить вид дизонтогенеза, подобрать необходимые психодиагностические методики для проверки гипотезы и для изучения выраженности вторичных нарушений, составить проект психокоррекционной программы, которую они предлагают этому ребенку.

Задание выполняется в форме защиты проектов и должно отражать умение ориентироваться в анамнестических данных, ставить точные исследовательские гипотезы и задачи и подбирать адекватные психодиагностические методы изучения личностных особенностей и психических функций детей с дизонтогенезом; анализировать полученные результаты и на их основе разрабатывать программу психокоррекционной помощи детям с дизонтогенезом.

6.3 Критерии оценивания результатов промежуточной аттестации

Вид промежуточной аттестации	Допороговый уровень	Пороговый уровень	Базовый уровень	Продвинутый уровень
Защита проектов	0-4 баллов (неудовлетворительно)	5-6 баллов (удовлетворительно)	7-8 баллов (хорошо)	9-10 баллов (отлично)

6.4 Критерии оценки защиты проекта

Выполнение задание оценивается по 10-бальной шкале:

- 0 баллов – задание не выполнено;
- 1-2 баллов – задание частично выполнено, но не оформлено в проект;
- 3-4 баллов – выполненное задание не соответствует требованиям;
- 5 баллов – задание выполнено, но есть серьезные претензии к качеству представления материалов, отсутствовали ответы на вопросы в ходе защиты проекта;
- 6 баллов – задание выполнено, но в создании проекта слабо выражена аналитическая позиция, ответы на вопросы в ходе защиты проекта были неверными / частично неверными;
- 7-8 баллов – выполнение задания и оформление результатов в целом соответствует требованиям, хотя есть незначительные замечания, ответы на вопросы в ходе защиты проекта были частично неверными;
- 9 баллов – при выполнении задания и оформлении результатов ярко проявляется исследовательская и проектная культура студента;

10 баллов – выполнение задания и оформление результатов свидетельствуют о творчестве студента, отличаются оригинальностью, отсутствуют ошибки, содержание точно и подробно раскрыто, на все вопросы в ходе защиты проекта даны развернутые и корректные ответы.

Всем участникам группы выставляется одинаковая оценка.

ФОС составил(и):

Терехина Ольга Владимировна, кандидат психологических наук, доцент, кафедра психотерапии и психологического консультирования ФП ТГУ

Лещинская Светлана Борисовна, кандидат психологических наук, доцент, кафедра психотерапии и психологического консультирования ФП ТГУ

ФОС одобрен на заседании УМС ФП

Протокол от 20.06.2023 № 7.