

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ЛУГАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ ВЛАДИМИРА ДАЛЯ»

Антрацитовский институт геосистем и технологий

Кафедра инженерии и общеобразовательных дисциплин



УТВЕРЖДАЮ

Директор
Антрацитовского института
геосистем и технологий

доц. Крохмалёва Е.Г.

« 23 » 04 2023 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по учебной дисциплине

Спецпрактикум (детская патопсихология)

Направление подготовки 37.03.01 Психология
Профиль Психология в социальной сфере и образовании

Разработчик:

доцент

 Е.Г. Крохмалева

ФОС рассмотрен и одобрен на заседании кафедры инженерии и
общеобразовательных дисциплин

от « 14 » 04 20 23 г., протокол № 9

Заведующий кафедрой

инженерии и общеобразовательных дисциплин  Е.Г. Крохмалева

Антрацит 2023 г.

**Паспорт
фонда оценочных средств по учебной дисциплине
Спецпрактикум (детская патопсихология)**

Перечень компетенций (элементов компетенций), формируемых в результате освоения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Код контроли- руемой компетен- ции	Формулировка контролируемой компетенции	Контролируемые темы учебной дисциплины	Этапы форми- рования (семестр изучения)
1	ОПК-5	Способен выполнять организационную и техническую работу в реализации конкретных мероприятий профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера	Принципы построения патопсихологического обследования детей	5
			Методы патопсихологического исследования детей	5
			Психология больного ребенка и психология лечебного взаимодействия	5
			Нарушения внимания и методы их исследования у детей	5
			Нарушения памяти у детей и методы их исследования	5
			Нарушения мышления у детей и методы их исследования	5
			Нарушения восприятия у детей и методы их исследования	5
			Нарушения сознания у детей и методы их исследования	5
			Нарушение умственной работоспособности у детей и методы их исследования	5
			Аномалии личностной сферы у детей и методы их исследования	5
			Невротические, психосоматические и соматоформные расстройства у детей и методы их исследования	5
			Психологические феномены и патопсихологические синдромы при психических расстройствах и заболеваниях в детском возрасте	5
2	ПК-3	Способен проводить индивидуальное и групповое психологическое консультирование работников организаций и обучающихся по вопросам обучения, развития, проблемам осознанного и ответственного	Принципы построения патопсихологического обследования детей	5
			Методы патопсихологического исследования детей	5
			Психология больного ребенка и психология лечебного взаимодействия	5
			Нарушения внимания и методы их исследования у детей	5
			Нарушения памяти у детей и методы их исследования	5
			Нарушения мышления у детей и методы их исследования	5
			Нарушения восприятия у детей и методы их исследования	5

		выбора дальнейшей профессиональной карьеры, самовоспитания, межличностных взаимоотношений	Нарушения сознания у детей и методы их исследования	5
			Нарушение умственной работоспособности у детей и методы их исследования	5
			Аномалии личностной сферы у детей и методы их исследования	5
			Невротические, психосоматические и соматоформные расстройства у детей и методы их исследования	5
			Психологические феномены и патопсихологические синдромы при психических расстройствах и заболеваниях в детском возрасте	5

**Показатели и критерии оценивания компетенций,
описание шкал оценивания**

№ п/п	Код контролируемой компетенции	Показатель оценивания (знания, умения, навыки)	Контролируемые темы учебной дисциплины	Наименование оценочного средства
1	ОПК-5	знать: способы выполнения организационной и технической работы в реализации конкретных мероприятий профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера уметь: выполнять организационную и техническую работу в реализации конкретных мероприятий профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера владеть навыками: выполнения организационной и технической работы в реализации конкретных мероприятий профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера	Тема 1. Тема 2. Тема 3. Тема 4. Тема 5. Тема 6. Тема 7. Тема 8. Тема 9. Тема 10. Тема 11. Тема 12.	выполнение практических работ.
2	ПК-3	знать: способы проведения индивидуального и группового психологического консультирования работников организаций и обучающихся по вопросам обучения, развития, проблемам осознанного и ответственного выбора дальнейшей профессиональной карьеры, самовоспитания, межличностных взаимоотношений уметь: проводить индивидуальное и групповое психологическое консультирование работников организаций и обучающихся по вопросам обучения, развития, проблемам осознанного и ответственного выбора дальнейшей профессиональной карьеры, самовоспитания, межличностных взаимоотношений владеть навыками: проведения индивидуального и группового психологического консультирования работников организаций и обучающихся по вопросам обучения, развития, проблемам осознанного и ответственного выбора дальнейшей профессиональной карьеры, самовоспитания, межличностных взаимоотношений	Тема 1. Тема 2. Тема 3. Тема 4. Тема 5. Тема 6. Тема 7. Тема 8. Тема 9. Тема 10. Тема 11. Тема 12.	выполнение практических работ.

**Фонды оценочных средств по дисциплине
«Спецпрактикум (детская психология)»**

Практические работы

Практическая работа 1.

1. Общие возрастные закономерности психических заболеваний у детей и подростков. Описание уровней нервно-психического реагирования в сводной (обобщающей) таблице: Название Возраст Описание.

2. Опишите формы внеклассной работы с детьми, страдающими психосоматическими расстройствами.

3. К психологу обратилась классный руководитель 12-летнего Пети, ученика 6 класса. Петя систематически пропускает уроки, не выполняет домашние задания, на уроках ведет себя вызывающе, конфликтует с учителями и одноклассниками. Успеваемость снизилась, грозит повторный год. Родители заняты работой и мало интересуются жизнью сына.

Какие возможные причины могут лежать в основе учебной дезадаптации Пети? Рассмотрите как индивидуальные, так и социальные факторы.

Какие диагностические методы вы бы использовали для выявления причин школьной неуспешности?

Какую роль в решении проблемы Пети должны играть родители, учителя и психолог? Опишите конкретные шаги, которые может предпринять каждый из участников.

Опишите коррекционные программы, которые будут эффективны в данном случае.

Практическая работа 2.

1. Посетите детскую игровую комнату (в торговом центре, парке, детском клубе) или получите разрешение на наблюдение в детском саду.

Выберите одного ребенка и наблюдайте за его игрой в течение 30-45 минут.

Подробно опишите поведение ребенка: Как он выбирает игрушки/занятия? Как взаимодействует с другими детьми (если они есть)? Какие эмоции проявляет? Есть ли стереотипные движения или действия? Соответствует ли его поведение возрасту?

Напишите отчет, в котором укажите: Возраст ребенка (приблизительно). Описание поведения. Предположения о возможных психологических особенностях или трудностях, которые могут быть у ребенка (с опорой на теорию патопсихологии).

Этичность соблюдения конфиденциальности (нельзя указывать имя ребенка и место наблюдения).

2. Опишите ситуации, когда умение педагога правильно действовать в конкретных критических ситуациях, позволит сохранить психическое здоровье обучающихся.

3. В хирургический стационар поступил больной с диагнозом «аппендицит». Со слов родителей стало известно, что у него в течение последнего года возникают судорожные припадки. Во время осмотра состояние резко изменилось, больной стал

зlobен, разбрасывал одежду, размахивал руками, пинал ногами мебель, громко кричал.

В предложенной задаче необходимо квалифицировать состояние больного: определить патопсихологический регистр-синдром и составить программу психодиагностического исследования.

Практическая работа 3.

1. Просмотреть видеозаписи с детьми, демонстрирующими различные отклонения в развитии (например, аутизм, СДВГ, тревожные расстройства).

Задание:

Описать поведение ребенка на видео. Выделить конкретные признаки, указывающие на возможные патологии. Сформулировать предварительный дифференциальный диагноз (с указанием нескольких вероятных вариантов).

Предложить план дальнейшей диагностики.

2. Составьте программу проведения круглого стола по теме «Профилактика подростковых суицидов».

3. К психологу пришла мама ученицы, которая учится в 9 классе и попросила помощи. Она рассказала, что ее дочь до 6-7 класса была веселой, активной девочкой, хорошо училась в школе, любила общаться с детьми и одноклассниками, много времени отдавала внеклассной работе. Сейчас, она совсем изменилась. Замкнулась, перестала общаться с друзьями, теряется в присутствии незнакомых людей, сторонится компаний и шумных собраний. Стала хуже учиться. Все свободное время проводит в своей комнате. Придирчиво относится к своей внешности. Живет своей довольно напряженной жизнью, иногда прорывающейся в нервных репликах и подавленном настроении. На искренний разговор не идет. Как вернуть дочь к нормальной жизни? Что с ней происходит?

В предложенной задаче необходимо квалифицировать состояние больного: определить патопсихологический регистр-синдром и составить программу психодиагностического исследования.

Практическая работа 4.

1. Составить схемы-алгоритмов: «Стратегии клинико-психологического обследования в зависимости от задач диагностики, типа дизонтогенеза и индивидуальных особенностей ребенка».

2. Провести проективную методику с ребенком (например, "Рисунок семьи", "Несуществующее животное", "Дом-Дерево-Человек").

Проанализируйте результаты теста, обращая внимание на:

Общие характеристики рисунка (размер, расположение, цвет).

Особенности изображения отдельных элементов (например, как нарисованы члены семьи, дом, дерево).

Символические значения.

Напишите отчет с интерпретацией результатов и предположениями о психологическом состоянии ребенка.

3. Используйте стандартизированные тесты для оценки когнитивного развития (например, тест Векслера для детей (WISC), тест Равена, тест зрительной памяти Бентона).

Проведите тестирование с ребенком (под супервизией).

Обработайте результаты теста и сравните их с нормативными показателями для данного возраста.

Напишите отчет с описанием результатов и выводами об уровне когнитивного развития ребенка. Дайте рекомендации.

Практическая работа 5.

1. Составить таблицу методик и методического обеспечения: «Диагностика нервнопсихического развития детей первых трех лет жизни», «Диагностика ребенка младшего дошкольника», «Диагностика старшего дошкольника».

2. Составьте рекомендации для родителей детей, перенесших черепно-мозговую травму и испытывающих трудности в обучении.

3. У ребенка шести лет отмечаются нарушения произношения нескольких звуков речи. Ребенок желает исправить речевой недостаток, но пока у него ничего не получается. У ребенка отмечается неустойчивость внимания, повышенная возбудимость, быстрая смена настроения.

Наличие признаков какого рода расстройств можно предположить в данном случае?

Укажите, какими методами следует диагностировать данное расстройство.

Практическая работа 6.

1. Составить таблицу методик и методического обеспечения: «Диагностика ребенка младшего школьного возраста», «Диагностика детей старшего школьного возраста».

2. Разработать коррекционную программу для детей с неврозами.

3. Павел С., 6 лет. К психологу обратилась мама с жалобой на нарушения поведения сына в детском саду, трудности общения мальчика с детьми. Из беседы с матерью выяснилось, что Павел родился, рос и развивался нормально. Трудности возникли после поступления в детский сад: мальчик дерется, ни с кем не делится игрушками, отбирает их у других детей. Его поведение вызывает проблемы у воспитательницы и претензии со стороны родителей других детей. При обследовании Павла отмечается высокий темп выполнения заданий, интеллект – в границах нормы. Нарушений со стороны психических процессов нет. При применении методики «Лесенка самооценки» проявляется высокая самооценка, в то же время уверенность в негативном отношении со стороны всех окружающих, кроме отца. При выполнении заданий по методике «Дом – дерево – человек» Павел изображает человека в виде мужчины, вооруженного двумя пистолетами. С помощью методики Рене Жиля и «Рисунок семьи» выявлено, что воспитанием Николая в основном занимается мама, однако она не пользуется авторитетом у сына, поскольку вся власть в семье принадлежит авторитарному отцу, который осуществляет руководство, проявляя агрессивные тенденции. Такой стиль поведения отец поощряет и у сына. Мальчик считает агрессивное поведение характерным для «настоящего мужчины» и единственным способом добиться желаемого.

Написать перечень рекомендаций для коррекции поведения.

Практическая работа 7.

1. Составьте примерный план беседы с подростками по профилактике вредных привычек.

2. В кабинет психолога привели 7-летнего Сашу, ученика 1 класса. Учительница жалуется на его поведение: "Он отвлекается на уроках, не слушает, кричит, бегает по классу, все время роняет вещи. Сегодня во время рисования он сломал карандаш и начал плакать, кричать, что у него ничего не получается. На просьбу успокоиться и взять другой карандаш отреагировал агрессивно, кинул обломки на пол." Мать Саши отмечает, что дома он тоже гиперактивный, плохо засыпает, часто капризничает и раздражается по пустякам.

Предложите предварительный план психологической помощи Саше, учитывая его возраст и предполагаемые особенности. Какие методы и приемы могут быть эффективны?

Практическая работа 8.

1. Описать, какие формы работы будут использоваться с обучающимися, страдающими расстройствами внимания.

2. Таня С. Ученица 3-го класса. Обратилась за консультацией мать девочки. С начала нового учебного года Таня перешла в другую школу, родители сменили квартиру. Девочка тяжело переживала переезд, со страхом ожидала учебного года. С середины сентября появились непонятные действия: девочка стала постукивать по столу во время приготовления уроков, писать только одной и той же ручкой. В последнее время появились жалобы на головную боль, боли в сердце и животе. По характеру, по мнению мамы, девочка спокойная, несколько пугливая. С детства отличается большой аккуратностью, всегда содержит в полном порядке свои вещи, игрушки, учебники. Переживает, если кто-то из близких приходит домой поздно. В школе усидчивая, добросовестная, учится на «4» и «5», тяжело переживает случайные «3». С детьми общается, но близких друзей нет. При психологическом обследовании отмечается равномерно низкий темп сенсомоторики. Работоспособность не снижена. Механическое и смысловое запоминание успешно. Переключаемость и распределение внимания несколько недостаточны. Уровень обобщения соответствует возрастной норме, но иногда имеется 2 – 3 варианта решения с сомнениями в их правильности. Описания картин ТАТ отражают тревогу за состояние здоровья домашних. Отмечается высокая школьная тревожность. Самооценка адекватная, дифференцированная, при некоторых затруднениях в восприятии мнения окружающих. Свое поведение девочка объясняет сильным страхом, возникающим при приготовлении уроков: «Постукиваю всегда 3 раза по дереву, чтобы не получить двойку». Стремится избавиться от этого состояния, хочет стать более уверенной.

Каковы причины такого состояния девочки? Разработайте перечень рекомендаций.

Практическая работа 9.

1. Разработать анкету для изучения микросоциального окружения ребенка (по возрастам). Критерии оценивания: - полнота сбора информации; - логичность введения блоков информации.

2. Родители 9-летнего Коли обратились к психологу с жалобой на то, что у сына внезапно появился сильный страх темноты. Коля отказывается оставаться один в комнате вечером, просит, чтобы свет горел всю ночь, боится ходить в туалет в темноте. Он рассказывает, что ему кажется, будто в темноте кто-то прячется и хочет

его схватить. Родители исключили органические причины проблемы.

Составьте план психологической коррекции страха темноты. Какие методы и техники могут быть использованы?

3. Родители 4-летней Ани обратились к психологу, обеспокоенные ее молчаливостью. Аня редко говорит, предпочитает играть одна, не проявляет интереса к общению с другими детьми. В детском саду воспитатели отмечают, что Аня очень тихая и незаметная, редко участвует в общих играх и занятиях. Дома Аня общается с родителями, но говорит мало и неохотно.

Какие диагностические методы вы бы использовали для оценки речевого развития Ани и выявления возможных причин ее молчаливости? Составить рекомендации по развитию речи и коммуникативных навыков

Практическая работа 10.

1. Описать все формы работы используемые с обучающимися, страдающими расстройствами мышления.

2. Воспитательница детского сада обратила внимание на рисунки 6-летнего Максима. На всех рисунках он изображает страшных монстров, чудовищ с большими зубами и когтями, сцены насилия. Максим рассказывает о своих рисунках с большим энтузиазмом, описывает, как монстры нападают на людей. Другие дети избегают Максима, боясь его рисунков.

О чем могут свидетельствовать рисунки с изображением монстров и насилия у ребенка 6 лет?

Какие вопросы необходимо задать Максиму и его родителям, чтобы лучше понять ситуацию?

Какие проективные методы (например, "Несуществующее животное", "Дом-Дерево-Человек") могут быть полезны для анализа внутреннего мира Максима?

Какие коррекционные методы могут быть использованы для работы с агрессивными фантазиями и страхами ребенка?

Практическая работа 11.

1. Определите, какие формы работы будут использоваться с обучающимися, страдающими расстройствами памяти.

2. Алеша С, 4 года. Обращение по инициативе воспитателя детского сада в связи с недоразвитием речи. Из беседы с мамой известно, что отец и его брат начали говорить в возрасте 4 – 5 лет. Беременность протекала с токсикозом, роды нормальные. Сидеть, ходить Алеша начал своевременно. Понимает обращенную речь, выполняет просьбы взрослых, но сам издает только отдельные звуки, общается жестами. С трех лет посещает детский сад. Там быстро адаптировался, охотно играет с 2 – 3 мальчиками, пытается говорить с ними, но общается в основном при помощи жестов. Если его не понимают – плачет и дерется. Игра соответствует возрасту. При патопсихологическом обследовании обнаружена хорошая невербальная память, способность к установлению связи и последовательности событий, простым обобщениям. Самооценка занижена. Выражена эмоциональная реакция и потребность в поощрении. Для общения ребенок использует жесты, мимику, отдельные звуко сочетания. Пассивный словарный запас намного больше активного.

Какой тип нарушения развития имеется в данном случае?

Разработать перечень рекомендаций.

Практическая работа 12.

1. Составить сводную (обобщающая) таблицу «Особенности исследования психических функций детей и подростков с нарушениями слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, эмоционального развития, сложными нарушениями развития».

2. Опишите, какие формы работы будут использоваться с обучающимися, страдающими расстройствами восприятия.

3. Андрей С, 15 лет. Обратилась мать подростка с жалобой на изменения в поведении сына. Он не выходит гулять на улицу (посещает только школу), практически не общается с друзьями, отрастил длинные волосы, часами смотрит на себя в зеркало, рассматривает свои старые фотографии. При патопсихологическом обследовании подросток несколько напряжен, тревожен, интересуется целью исследования. Постепенно устанавливается доверительный контакт. Работоспособность, внимание и память – в границах нормы. При исследовании мышления отмечаются отдельные случаи ориентации на слабые признаки, доступные коррекции. Других искажений мышления не имеется. При описании картин ТАТ выражена тревожность, проекция идей отношения: «Они смотрят на него, следят за ним, видят, что у него не в порядке...» Самооценка резко занижена по параметру «внешность». Подросток уверен в том, что у него «огромные, оттопыренные уши», стремится скрыть этот недостаток. Чувствует, что все его друзья, прохожие на улице обращают внимание на его уши. При обследовании по ПДО отмечается высокий уровень сенситивно-шизоидной акцентуации.

В чем причины нарушений поведения.

Какие мероприятия необходимо провести?

Критерии и шкала оценивания по оценочному средству практическая работа

Шкала оценивания	Критерий оценивания
отлично (5)	Студент правильно выполнил задание. Показал отличное владения навыками применения полученных знаний и умений при решении профессиональных задач в рамках усвоенного учебного материала. Ответил на все дополнительные вопросы на защите.
хорошо (4)	Студент выполнил задание с небольшими неточностями. Показал хорошие владения навыками применения полученных знаний и умений при решении профессиональных задач в рамках усвоенного учебного материала. Ответил на большинство дополнительных вопросов на защите.
удовлетворительно (3)	Студент выполнил задание с существенными неточностями. Показал удовлетворительное владение навыками применения полученных знаний и умений при решении профессиональных задач в рамках усвоенного учебного материала. При ответах на дополнительные вопросы на защите было допущено много неточностей.
неудовлетворительно (2)	При выполнении задания студент продемонстрировал недостаточный уровень владения умениями и навыками при решении профессиональных задач в рамках усвоенного учебного материала. При ответах на дополнительные вопросы на защите было допущено множество неточностей.

Оценочные средства для промежуточной аттестации.

Вопросы к зачету

1. Предмет и задачи детской патопсихологии. Отличие от возрастной психологии.
2. Норма и патология психического развития в детском возрасте.
3. Факторы, влияющие на психическое развитие ребенка (биологические, психологические, социальные).
4. Понятие о дизонтогенезе. Типы дизонтогенеза. Привести примеры для каждого типа.
5. Роль патопсихологического обследования в диагностике психических нарушений у детей.
6. Этико-деонтологические аспекты работы детского патопсихолога.
7. Основные методы исследования в детской патопсихологии (наблюдение, беседа, эксперимент, анализ продуктов деятельности).
8. Нарушения восприятия у детей.
9. Особенности нарушений внимания у детей. Синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ).
10. Нарушения памяти у детей: методы диагностики и коррекции.
11. Особенности нарушений мышления у детей.
12. Нарушения речи у детей: патопсихологические особенности.
13. Нарушения интеллекта у детей: умственная отсталость, ее степени и формы. Патопсихологические особенности детей с умственной отсталостью.
14. Задержка психического развития (ЗПР): патопсихологические особенности.
15. Нарушения эмоциональной сферы у детей.
16. Тревожные расстройства у детей (генерализованное тревожное расстройство, социальная тревожность, сепарационная тревожность).
17. Депрессивные расстройства у детей: проявления, диагностика, коррекция.
18. Расстройства поведения у детей: оппозиционно-вызывающее расстройство, расстройство поведения.
19. Аутистические расстройства: патопсихологические особенности.
20. Особенности проведения патопсихологического обследования детей разного возраста.
21. Выбор диагностических методик в зависимости от цели обследования и возраста ребенка.
22. Интерпретация результатов патопсихологического обследования.
23. Написание патопсихологического заключения.
24. Разработка коррекционных программ для детей с различными нарушениями психического развития.
25. Нарушение общения как механизма школьной дезадаптации.
26. Тревожные и обсессивно-компульсивные расстройства в подростковом и юношеском возрасте.
27. Психологический анализ склонности к риску (проблема аутодеструктивности) подростков и юношей.
28. Проблема влечений в детском возрасте.

29. Влияние стиля семейного воспитания на формирование патохарактерологических черт характера у детей и подростков
30. Проблема саморегуляции в подростковом возрасте: защитные и копинговые механизмы в самосознании и общении.
31. Развитие самосознания на различных возрастных этапах детства в норме и патологии.
32. Факторы возникновения саморазрушающего поведения.
33. Нарушения сознания у детей и методы их исследования.
34. Нарушение умственной работоспособности у детей и методы их исследования.
35. Психологическая помощь семье, воспитывающей ребенка с нарушениями психического развития.
36. Особенности обучения и воспитания детей с различными нарушениями психического развития.
37. Роль патопсихолога в медико-психолого-педагогической комиссии (МППК).
38. Использование игровых методов в детской патопсихологии.
39. Влияние стиля семейного воспитания на формирование патохарактерологических черт характера у детей и подростков.
40. Психологические феномены и патопсихологические синдромы при психических расстройствах и заболеваниях в детском возрасте.

Критерии и шкала оценивания по оценочному средству промежуточный контроль (зачёт)

Характеристика знания предмета и ответов	Зачеты
Студент глубоко и в полном объеме владеет программным материалом. Грамотно, исчерпывающе и логично его излагает в устной или письменной форме. При этом знает рекомендованную литературу, проявляет творческий подход в ответах на вопросы и правильно обосновывает принятые решения, хорошо владеет умениями и навыками при выполнении практических задач.	зачтено
Студент знает программный материал, грамотно и по сути излагает его в устной или письменной форме, допуская незначительные неточности в утверждениях, трактовках, определениях и категориях или незначительное количество ошибок. При этом владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических задач.	
Студент знает только основной программный материал, допускает неточности, недостаточно четкие формулировки, непоследовательность в ответах, излагаемых в устной или письменной форме. При этом недостаточно владеет умениями и навыками при выполнении практических задач. Допускает до 30% ошибок в излагаемых ответах.	
Студент не знает значительной части программного материала. При этом допускает принципиальные ошибки в доказательствах, в трактовке понятий и категорий, проявляет низкую культуру знаний, не владеет основными умениями и навыками при выполнении практических задач. Студент отказывается от ответов на дополнительные вопросы.	не зачтено

Экспертное заключение

Представленный фонд оценочных средств (далее – ФОС) по дисциплине «Спецпрактикум (детская патопсихология)» соответствует требованиям ФГОС ВО.

Предлагаемые формы и средства текущего и промежуточного контроля адекватны целям и задачам реализации основной профессиональной образовательной программы по направлению подготовки 37.03.01 Психология.

Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины представлены в полном объеме.

Виды оценочных средств, включенные в представленный фонд, отвечают основным принципам формирования ФОС.

Разработанный и представленный для экспертизы фонд оценочных средств рекомендуется к использованию в процессе подготовки бакалавров по указанному направлению подготовки.

Председатель учебно-методической
комиссии Антрацитовского института
геосистем и технологий



И.В. Савченко

Лист изменений и дополнений

№ п/п	Виды дополнений и изменений	Дата и номер протокола заседания кафедры (кафедр), на котором были рассмотрены и одобрены изменения и дополнения	Подпись (с расшифровкой) заведующего кафедрой (заведующих кафедрами)