**МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«ДОНБАССКАЯ АГРАРНАЯ АКАДЕМИЯ»**

|  |  |
| --- | --- |
| **КАФЕДРА** | **ПСИХОЛОГИИ** |

УТВЕРЖДАЮ:

Первый проректор

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ О.А. Удалых

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

М.П.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

по дисциплине

|  |
| --- |
| **Специальная психология** |

(наименование дисциплины)

|  |  |
| --- | --- |
| Направление подготовки/специальность | 37.04.01 Психология |

(код и наименование направления подготовки/специальности)

|  |  |
| --- | --- |
| Направленность (профиль) | Психологические науки |

(наименование профиля/специализации подготовки, при наличии)

|  |  |
| --- | --- |
| Квалификация выпускника: | бакалавр |

(квалификация выпускника)

Год начала подготовки: 2024

Макеевка – 2024

Фонд оценочных средств по дисциплине «Проектная деятельность» является частью ОПОП ВО по направлению подготовки 37.04.01 Психология, направленность (профиль): Клиническая психология и психотерапия и предназначен для оценивания уровня сформированности компетенций обучающихся.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Разработчик(и) |  |  |  | О.В.Глыбокая |
|  |  | (подпись) |  | (ИОФ) |
|  |  |  |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (ИОФ) |
|  |  |  |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (ИОФ) |

Фонд оценочных средств обсужден на заседании ПМК кафедры психологии, протокол № 6 от 28 марта 2023 года.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Председатель ПМК |  |  |  | Л.С. Бондарь |
|  |  | (подпись) |  | (ИОФ) |

Фонд оценочных средств утвержден на заседании кафедры психологии, протокол № 8 от 10 апреля 2023 года.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Заведующий кафедрой |  |  |  | Е.Н. Рядинская |
|  |  | (подпись) |  | (ИОФ) |

**Раздел 1. ПАСПОРТ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | По дисциплине «Специальная психология» |

**1.1. Основные сведения о дисциплине**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Укрупненная группа | 37.00.00 Психологические науки | | |
| Направление подготовки | 37.03.01 Психология | | |
| Профиль | - | | |
| Образовательная программа | Академический бакалавриат | | |
| Квалификация | Академический бакалавр | | |
| Дисциплина базовой / вариативной части образовательной программы | Базовая часть | | |
| Форма контроля | экзамен | | |
| Показатели трудоемкости | Форма обучения | | |
| очная | заочная | очно-заочная |
| Год обучения | 4 | 4 | - |
| Семестр | 7 | 7 | - |
| Количество зачетных единиц | 4 | 4 | - |
| Общее количество часов | 144 | 144 | - |
| Количество часов, часы: | | | |
| -лекционных | 30 | 4 | - |
| -практических (семинарских) | 90 | 6 | - |
| -лабораторных | - | - | - |
| - контактной работы | - | - | - |
| - самостоятельной работы | 24 | 134 | - |

**1.2. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной**

«Специальная психология»

Выпускник программы бакалавриата должен обладать

общекультурными компетенциями (ОК):

способностью и готовностью:

– работать в коллективе, толерантно воспринимая социальные, этнические, профессиональные и культурные различия (ОК-6);

– способностью использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-9).

профессиональными компетенциями (ПК):

в практической деятельности:

способностью и готовностью к:

– осуществлению стандартных базовых процедур оказания индивиду, группе, организации психологической помощи с использованием традиционных методов и технологий (ПК-3);

– выявлению специфики психического функционирования человека с учетом особенностей возрастных этапов, кризисов развития и факторов риска, его принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам (ПК-4);

– психологической диагностике, прогнозированию изменений и динамики уровня развития познавательной и мотивационно-волевой сферы, самосознания, психомоторики, способностей, характера, темперамента, функциональных состояний, личностных черт и акцентуаций в норме и при психических отклонениях с целью гармонизации психического функционирования человека (ПК-5);

в научно-исследовательской деятельности:

способностью и готовностью к:

– реализации базовых процедур анализа проблем человека, социализации индивида, профессиональной и образовательной деятельности, функционированию людей с ограниченными возможностями, в том числе и при различных заболеваниях (ПК-9);

в педагогической деятельности:

способностью и готовностью к:

– использованию дидактических приемов при реализации стандартных коррекционных, реабилитационных и обучающих программ по оптимизации психической деятельности человека (ПК-11).

Результаты обучения

В результате изучения учебной дисциплины студенты должны:

знать:

психофизиологические механизмы аномального развития ребенка грамотно владеть терминологией;

типы специальных учебных заведений, в которые направлены такие дети

этапы и принципы построения психического обследования детей с нарушениями развития;

уметь:

проводить коррекционную работу с аномальными детьми;

учитывать особенности обучения и воспитания аномальных детей.

**1.3. Перечень тем дисциплины**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Шифр  темы | Название темы | Кол-во  часов |
| Т 1 | Тема 1. Дефектология как область психологической науки. Понятия «аномальный ребенок», структура аномального развития. | 17,7 |
| Т 2 | Тема 2. Врожденная умственная отсталость. | 17,7 |
| Т 3 | Тема 3. Дети с задержкой психического развития (ЗПР). | 17,7 |
| Т 4 | Тема 4. Детский аутизм. | 17,7 |
| Т 5 | Тема 5. Дети с нарушением слуха. | 17,7 |
| Т 6 | Тема 6. Дети с нарушением зрения. | 17,7 |
| Т 7 | Тема 7. Дети с нарушением речи. | 17,7 |
| Т 8 | Тема 8. Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата - детский церебральный паралич (ДЦП). | 17,7 |
|  | Другие виды контактной работы | 2,3 |
| Всего | | 144 |

**1.4. Матрица соответствия тем дисциплины и компетенций**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Шифр компетенции по ФГОС ВО | Шифр темы | | | | | | | |
| Т1 | Т 2 | Т 3 | Т 4 | Т 5 | Т 6 | Т 7 | Т 8 |
| УК- 9 / УК- 9.2. | + | + | + | + | + | + | + | + |
| ОПК-4 / ОПК-4.1. | + | + | + | + | + | + | + | + |
| ОПК-5 / ОПК-5.1. | + | + | + | + | + | + | + | + |

**1.5. Соответствие тем дисциплины и контрольно-измерительных материалов**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  темы | ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ | | | | | |
| Тестовые задания по теоретическому  материалу | Вопросы  для устного опроса | Типовые  задания  практического характера | Задания для контрольной работы | Тематика рефератов, докладов, сообщений | творческое задание |
|  | Блок А  Контроль знаний | | Блок Б  Контроль умений, навыков | | | |
| Тема 1 | + | + |  | + | + | + |
| Тема 2 | + | + |  | + | + | + |
| Тема 3 | + | + |  | + | + | + |
| Тема 4 | + | + |  | + | + | + |
| Тема 5 | + | + |  | + | + | + |
| Тема 6 | + | + |  | + | + | + |
| Тема 7 | + | + |  | + | + | + |
| Тема 8 | + | + |  | + | + | + |

**1.6. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код компетенции / индикатор достижения компетенции | Содержание компетенции (или ее части) | Наименование индикатора достижения компетенции | В результате изучения дисциплины обучающиеся должны: | | | |
| I этап  Знать | II этап  Уметь | III этап  Навык и (или) опыт деятельности |
| УК- 9 / УК- 9.2. | Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах | Применяет базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах с лицами, имеющими физические и (или) психические нарушения | как применять базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах с лицами, имеющими физические и (или) психические нарушения | уметь применять базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах с лицами, имеющими физические и (или) психические нарушения | иметь навыки применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах с лицами, имеющими физические и (или) психические нарушения |
| ОПК-4 / ОПК-4.1. | Способен использовать основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц, групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ограниченными возможностями здоровья и при организации инклюзивного образования | Знает основные стратегии, виды и формы вмешательства, принципы их применения в программах профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера, основные подходы к идентификации индивидуальной и статистической нормы в контексте оказания психологической помощи. | изучить основные стратегии, виды и формы вмешательства, принципы их применения в программах профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера, основные подходы к идентификации индивидуальной и статистической нормы в контексте оказания психологической помощи. | уметь использовать основные стратегии, виды и формы вмешательства, принципы их применения в программах профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера, основные подходы к идентификации индивидуальной и статистической нормы в контексте оказания психологической помощи. | Владеть навыками использования основных стратегии, видов и форм вмешательства, принципов их применения в программах профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера, основных подходов к идентификации индивидуальной и статистической нормы в контексте оказания психологической помощи. |
| ОПК-5 / ОПК-5.1. | Способен выполнять организационную и техническую работу в реализации конкретных мероприятий профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера | Умеет организовывать мероприятия по оказанию психологической помощи, применять стандартные программы психологического сопровождения, развития и коррекции в основных областях деятельности психолога | как организовывать мероприятия по оказанию психологической помощи, применять стандартные программы психологического сопровождения, развития и коррекции в основных областях деятельности психолога | Уметь организовывать мероприятия по оказанию психологической помощи, применять стандартные программы психологического сопровождения, развития и коррекции в основных областях деятельности психолога | Владеть навыками организации мероприятий по оказанию психологической помощи, применения стандартных программх психологического сопровождения, развития и коррекции в основных областях деятельности психолога |

**Описание шкалы оценивания сформированности компетенций**

Компетенции на различных этапах их формирования оцениваются в форме экзамена.

**Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Результат обучения  по дисциплине | Критерии и показатели оценивания результатов обучения | | | | |
| неудовлетворительно | | удовлетворительно | хорошо | отлично |
| I этап | Отсутствие знаний | Фрагментарные знания | Неполные знания | Сформированные, но содержащие  отдельные пробелы знания | Сформированные и систематические знания |
| II этап | Отсутствие знаний | Фрагментарные знания | Неполные знания | Сформированные, но содержащие  отдельные пробелы знания | Сформированные и систематические знания |
| III этап | Отсутствие знаний | Фрагментарные знания | Неполные знания | Сформированные, но содержащие  отдельные пробелы знания | Сформированные и систематические знания |

**Раздел 2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА**

**Блок А**

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

**Фонд тестовых заданий по дисциплине**

***Тестовые задания:***

1. Центральным вопросом специальной психологии является проблема:

А) компенсации функций;

Б) общения;

В) творческого развития;

Г) профессиональной адаптации.

2. Объектом современной специальной психологии является:

А) изучение психики лиц с отклонениями в развитии;

Б) воспитание лиц с отклонениями в развитии;

Б) обучение и профессиональная ориентация лиц с отклонениями в развитии;

Г) все ответы верны.

3. Деградация некоторой функции, ее возврат на более низкий уровень развития:

А) декомпенсация;

Б) регресс;

В) эйфория;

Г) инфантилизм.

4. Какое из нижеперечисленных определений соответствует данному высказыванию:

*«психология особых состояний, возникающих преимущественно в детском и подростковом возрасте под влиянием различных групп фактов, проявляющихся в замедленном или выраженном своеобразии психосоциального развития ребенка, затрудняющих его адаптацию, обучение и профессиональное самоопределение»*

*а) возрастная психология;*

*б) клиническая психология;*

*в) специальная психология.*

*5. Постановление ЦК ВКПБ о «Педологических извращениях в системе Наркомпросов» вышло в:*

а) 1947 г;

б) 1936 г;

в) 1937 г;

г) 1956 г.

6. Понятие, введенное Л.С. Выготским, показывающее связь обучения и психического развития ребенка, характеристика возможностей и перспектив развития ребенка:

а) первичный дефект;

б) зона ближайшего развития;

в) вторичный дефект;

г) онтогенез;

д) зона актуального развития;

е) дизонтогенез.

7. Отрасль специальной психологии, изучающая особенности психики лиц с нарушениями слуха:

А) сурдопсихология;

Б) тифлопсихология;

В) олигофренопсихология;

Г) патопсихология.

8. Специальная психология как ветвь психологической науки начала развиваться в России:

А) в середине 19-го века;

Б) в 80-е гг. 19 века;

В) в 20-е гг. 20-го века;

Г) в 60-е гг. 20-го века.

9. Первая в мире экспериментальная психологическая лаборатория по специальной психологии была создана в:

А) Германии;

Б) России;

В) США;

Г) Франции.

10. Ведущими центрами современной специальной психологии в России являются:

А) Москва;

Б) Казань;

В) Екатеринбург;

Г) Архангельск.

11. Методологический принцип, согласно которому из факта, что в мире все взаимосвязано и обусловлено причиной, следует возможность познания и предсказания событий:

А) принцип развития;

Б) принцип детерминизма;

В) принцип развития психики в деятельности;

Г) принцип единства сознания и деятельности

12. Понятие «структура дефекта» было введено:

А) Л.С.Выготским;

Б) А.Адлером;

В) П.Я.Трошиным;

Г) Э.Сегеном.

13. К внутриутробным инфекциям хронического характера не относится:

А) сифилис;

Б) токсоплазмоз;

В) краснуха;

Г) цитомегалия.

14. В постнатальный период вызвать аномальное развитие могут:

А) различные нейроинфекции;

Б) асфиксия;

В) вредные привычки матери;

Г) иммунологический конфликт между ребенком и матерью.

15. К функциональным причинам нарушения в развитии относят:

А) нарушение функционирования отдельных сенсорных систем;

Б) социально-педагогическая запущенность;

В) двуязычие в семье;

Г) патология родовой деятельности.

16. Стойкое, необратимое нарушение познавательной деятельности вследствие органического поражения головного мозга в перинатальный, натальный и ранний постнатальный периоды (до 3 лет) называется:

А) деменцией;

Б) болезнью Дауна;

В) олигофренией;

Г) задержкой психического развития.

17. Самой тяжелой степенью умственной отсталости является:

А) дебильность;

Б) кретинизм;

В) имбецильность;

Г) идиотия.

18. Для лиц с какой формой умственной отсталости характерно IQ от 50% до 70%:

А) дебильность;

Б) кретинизм;

В) имбецильность;

Г) идиотия.

19. Выявление детей с ЗПР совпадает с:

А) развитием речи;

Б) поступление ребенка с детский сад;

В) началом обучения в школе;

Г) все ответы верны.

20. Всестороннее изучение ЗПР как специфического отклонения детского развития началось в России в:

А) в конце 19-го века;

Б) в 20- е гг. 20-го века;

В) в 60-е гг. 20 века;

Г) в 90-е гг. 20-го века.

21. Вариант ЗПР возникающий вследствие органического поражения ЦНС:

А) ЗПР конституционального генеза;

Б) ЗПР психогенного генеза;

В) ЗПР соматогенного происхождения;

Г) ЗПР церебрально-органического генеза.

22. 4 основных варианта ЗПР: конституционального, психогенного, соматогенного, церебрально-органического генеза были выделены:

А) М.С.Певзнер;

Б) Г.Е.Сухаревой;

В) К.С.Лебидинской;

Г) У.В.Ульенковой.

23. К числу наиболее характерных проявлений аутизма в раннем возрасте относятся:

А) ребенок не в состоянии фиксировать взгляд на лице другого человека и не выносит прямого зрительного контакта «глаза в глаза»;

Б) стереотипное, однообразное поведение с элементами одержимости;

В) гиперактивность;

Г) сильная эмоциональная привязанность к матери.

24. Коррекция – это:

а) исправление;

б) восстановление;

в) компенсация;

г) ретардация.

*25. Сложившийся процесс перестройки функций организма при нарушениях или утрате каких-либо функций вследствие перенесенных заболеваний или травматических повреждений:*

а) реабилитация;

б) компенсация;

в) коррекция;

г) восстановление.

26. Способность к слуховому восприятию и различению звуков речи:

а) первичный слух;

б) фонематический слух;

в) музыкальный слух.

27. К сенсорным расстройствам относятся (исключить лишнее):

а) зрительные;

б) слуховые;

в) тактильные;

г) двигательные;

д) психопатии.

28. В зависимости от времени воздействия вредностных факторов, выделяют следующую патологию (исключить лишнее):

а) пренатальная;

б) натальная;

в) пубертатная;

г) постнатальная.

29. К речевым расстройствам относятся, за исключением:

а) алалия;

б) афазия;

в) мутизм;

г) апраксия;

д) заикание.

*30. «Состояние нервно-психической слабости, быстрой истощаемости, утомления, снижения психической активности и работоспособности» - это:*

а) астенический синдром;

б) ипохондрический синдром;

в) олигофренический синдром.

31. В основу классификации лиц с нарушениями слуха, разработанной Р.М.Боскис легли следующие критерии (исключите лишнее):

А) степень поражения слуховой функции;

Б) уровень развития речи при данной степени поражения слуховой функции;

В) время возникновения нарушения слуха;

Г) наличие сохранности других сенсорных систем.

32. Наиболее распространенными причинами нарушения зрения у пожилых людей являются:

А) катаракта;

Б) глаукома;

В) близорукость;

Г) амблиопия.

33. Такое нарушение зрения, при котором человек хорошо видит предметы, расположенные на дальнем расстоянии, и плохо – предметы, приближенные к нему:

А) близорукость;

Б) катаракта;

В) дальнозоркость;

Г) амблиопия.

34. Наиболее удобной в практической деятельности принято считать классификацию ДЦП:

А) М.С.Певзнер;

Б) К.А.Семеновой;

В) И.И.Мамайчук;

Г) Р.М.Боскис.

35. Отсутствие или расстройство фонации вследствие патологических изменений голосового аппарата:

А) дисфония;

Б) дислалия;

В) брадилалия;

Г) заикание.

36. Патологически ускоренный темп речи:

А) брадилалия;

Б) афазия;

В) алалия;

Г) тахилалия.

37. Нарушение темпоритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата:

А) алалия;

Б) мутизм;

В) заикание;

Г) тахилалия.

38. Полная или частичная утрата речи в результате локального поражения головного мозга:

А) афазия;

Б) алалия;

В) дизартрия;

Г) ринолалия.

39. Принципы нормализации, лежащие в основе процесса интеграции инвалидов в общество, на сегодняшний день закреплены следующими правовыми актами (исключите лишнее):

А) Декларацией прав ребенка;

Б) Декларацией о правах инвалидов;

В) Декларацией о правах лиц с отклонениями в интеллектуальном развитии;

Г) Декларацией о правах лиц с сенсорными нарушениями.

40. В настоящее время в России получили развитие две формы интеграции:

А) интернальная;

Б) экстернальная;

В) локальная;

Г) социальная.

41. Состояние психики, характеризующееся замкнутостью, отсутствием потребности в общении, предпочтение своего внутреннего мира контактам с окружающими:

А) астения;

Б) мутизм;

В) аутизм;

Г) децелерация.

42. Закон Ликурга (VIII в. до н.э.) закрепил право:

А) на уничтожение неполноценных детей;

Б) на образование неполноценных детей;

В) на помощь неполноценным детям;

Г) на право голосования лиц с отклонениями в развитии.

43. Сохранение в психике и поведении человека особенностей, присущих более раннему возрасту:

А) невропатия;

Б) инфантилизм;

В) ипсация;

Г) психастения.

44. Расхождение меду уровнем актуального и уровнем потенциального развития, которого ребенок может достигнуть, решая задачи под руководством взрослого:

А) зона актуального развития;

Б) зона ближайшего развития;

В) зона вариативного развития;

Г) зона номинального развития.

45. Торможение в физическом и интеллектуальном развитии детей, наметившееся в России в начале 90-х гг. 20 века:

А) телегония;

Б) дисламия;

В) децелерация;

Г) делинквентность.

46. Психическое состояние человека, возникающее в результате длительного ограничения его возможностей в удовлетворении основных психических потребностей:

А) деменция;

Б) депривация;

В) дисламия;

Г) мизонеизм.

47. Своеобразный вид словесный речи, когда каждой букве алфавита соответствует определенное положение пальцев (средство общения глухих и слабослышащих):

А) дисграфия;

Б) дактилология;

В) астения;

Г) дисламия.

48. Специальное государственное образовательное учреждение для умственно отсталых детей:

А) воспитательно-трудовая колония;

Б) вспомогательная школа;

В) классы коррекции;

Г) санаторно-лесная школа.

49. Вялость, отсутствие инициативы, слабость воли:

А) абулия;

Б) агнозия;

В) афония;

Г) акселерация.

50. Болезненное состояние, вызванное накоплением в организме вредных или ядовитых веществ. Иногда возникает при беременности и влечет за собой значительные нарушения в обмене веществ и сосудистые расстройства:

А) токсоплазмоз;

Б) токсикоз;

В) тонзиллит;

Г) сифилис.

51. Раздел патологии, изучающий взаимосвязь внутренних механизмов, лежащих в основе возникновения и развития болезненного процесса в организме:

А) филогенез;

Б) патогенез;

В) мутизм;

Г) нейропсихология.

52. Педагог, занимающийся обучением и воспитанием умственно отсталых детей:

А) сурдопедагог;

Б) олигофренопедагог;

В) тифлопедагог;

Г) коррекционный педагог.

53. Необоснованное, немотивированное сопротивление воздействию других людей, чаще наблюдается при патологическом нарушении характера и поведения:

А) брюзжание;

Б) мутизм;

В) негативизм;

Г) агрессия.

54. Сведения, получаемые о больном после окончания лечения:

А) патогенез;

Б) анамнез;

В) катамнез;

Г) аномалия.

55. Функциональное нервно-психическое состояние, характеризующееся изменением характера и поведения. Главным ее проявлением является повышенная внешне чувственная окраска переживаний и стремление быть в центре внимания:

А) шизофрения;

Б) истерия;

В) фрустрация;

Г) депрессия.

56. Типичной моделью психического недоразвития является:

А) нарушения формирования личности;

Б) умственная отсталость;

В) нарушения опорно-двигательного аппарата;

Г) задержка психического развития.

57. Орган, осуществляющий комплектование специальных (коррекционных) образовательных учреждений, т.е. отбор аномальных детей в зависимости от специфики и степени выраженности дефекта:

А) ГУО;

Б) ОКРМ

В) ВШ;

Г) ПМПК;

58. Наука, занимающаяся изучением речевых дефектов и разработкой путей и методов их преодоления:

А) сурдопедагогика;

Б) логопедия;

В) дефектология.

Г) коррекционная педагогика.

59. Хромосомная болезнь, одна из форм олигофрении, при которой умственная отсталость сочетается со своеобразным внешним обликом больного:

А) дебильность;

Б) болезнь Литтля;

В) синдром Нунан;

Г) болезнь Дауна.

60. Термин, впервые употребленный в 1927 г. для обозначения отклонения внутриутробного формирования структур организма от нормального развития:

А) дизонтогении;

Б) дисплазия;

В) кататония;

Г) менингит.

**Вариант 2**

1. Раздел психологической науки о закономерностях развития, воспитания, обучения и подготовки к социальной адаптации и реабилитации различных категорий детей с отклонениями в развитии:

А) клиническая психология;

Б) специальная психология;

Г) гендерная психология;

Д) олигофренопсихология.

2. Возмещение нарушенных или недоразвитых функций за счет использования сохранных функций или перестройки частично нарушенных называется:

А) коррекций;

Б) компенсацией;

В) реабилитацией;

Г) абилитацией.

3. Воспаление оболочек головного и спинного мозга:

А) менингит;

Б) энцефалит;

В) микроцефалия;

Г) ММД.

4. Специальная психология тесно связана с:

А) медицинскими науками,

Б) педагогическими науками;

В) психологическими науками;

Г) все ответы верны.

5. Госпитализм:

А) психологическая атмосфера в семье, группе, учреждении;

Б) психическая и физическая отсталость, вызванная дефицитом общения и воспитания ребенка в первые годы жизни;

В) отсутствие выразительной лицевой мускулатуры;

Г) сложившийся способ поведения.

6. Структуру специальной психологии составляют:

А) тифлопсихология;

Б) олигофренопсихология;

В) возрастная психология;

Г) логопедия.

7. Отрасль специальной психологии, изучающая особенности психики лиц с нарушениями зрения:

А) сурдопсихология;

Б) тифлопсихология;

В) олигофренопсихология;

Г) патопсихология.

8. Первая в мире экспериментальная психологическая лаборатория по специальной психологии была создана в:

А) в 1879 г.

Б) в 1917 г.

В) в 1935 г.

Г) в 1953 г.

9. Первым руководителем экспериментальной лаборатории по специальной психологии в России был:

А) Л.С.Выготский;

Б) Л.В.Занков;

В) А.В.Запорожец;

Г) А.Ф.Лазурский.

10. Основными проблемами современной специальной психологии являются:

А) проблема ранней диагностики отклонений в развитии ребенка;

Б) вопросы дифференцированной диагностики умственной отсталости и ряда других нарушений в психическом развитии;

В) вопросы социального сиротства;

Г) все ответы верны.

11. История создания теоретических основ специальной психологии связана с именем:

А) В.Вундта;

Б) Л.С.Выготского;

В) Г.И.Челпанова;

Г) Г.Е.Сухаревой.

12. Наиболее важное значение для понимания аномального развития имеют методологические принципы:

А) детерминизма;

Б) развития;

В) партнерства;

Г) единства сознания и деятельности.

13. К внутриутробным инфекциям вирусного характера относятся:

А) краснуха;

Б) корь;

В) токсоплазмоз;

Г) заболевания сердечно-сосудистой системы.

14. К неблагоприятным факторам, действующим на развитие плода, не относится:

А) вредные привычки матери;

Б) СМИ;

В) хронические заболевания матери;

Г) воздействие ультрафиолета.

15. В натальный период патогенными факторами могут стать:

А) хронические болезни матери;

Б) асфиксия;

В) неквалифицированное оказание акушерской помощи;

Г) работа матери на вредоносном производстве.

16. Детям с умственной отсталость показано учиться в коррекционных школах:

А) 5 вида;

Б) 7 вида;

В) 8 вида;

Г) 9 вида.

17. По степени выраженности интеллектуального недоразвития олигофрению подразделяют на (исключите лишнее):

А) дебильность;

Б) кретинизм;

В) имбецильность;

Г) идиотия

18. Самой легкой степенью умственной отсталости является:

А) дебильность;

Б) кретинизм;

В) имбецильность;

Г) идиотия.

19. Изучение детей с ЗПР в России связано с именем:

А) Л.С.Выготским;

Б) М.С.Певзнер;

В) Р.М.Боскис;

Г) И.Ю.Левченко.

20. Вариант ЗПР возникающий вследствие неблагоприятных условий воспитания, препятствующих правильному формированию личности:

А) ЗПР конституционального генеза;

Б) ЗПР психогенного генеза;

В) ЗПР соматогенного происхождения;

Г) ЗПР церебрально-органического генеза.

21. При какой форме аномалии развития ребенок не в состоянии фиксировать взгляд на лице другого человека и не выносит прямого зрительного контакта «глаза в глаза»:

А) детский церебральный паралич;

Б) задержка психического развития;

В) аутизм;

Г) дебильность.

22. Персеверация:

А) навязчивое повторное воспроизведение ощущения, действия, мысли, переживания;

Б) расстройство психики, возникающее в результате психической травмы;

В) один из симптомов нарушения эмоционально-волевой сферы, проявляющийся в отсутствии произвольной регуляции соответствующих действий.

23. Хроническое прогрессирующее заболевание ЦНС, характеризующееся расстройством в двигательной сфере:

А) полиомиелит;

Б) псевдобульбарный паралич;

В) болезнь Паркинсона;

Г) синдром Каннера.

24. Психическое состояние, которое возникает вследствие длительного ограничения возможностей человека для удовлетворения в достаточной мере его основных психических потребностей:

а) депревация;

б) фрустрация;

в) депрессия;

г) госпитализм;

д) астения.

25. Этап возрастного развития ребенка, наиболее благоприятный для освоения каких-либо видов деятельности, формирования определенных психических функций:

а) онтогенез;

б) сензитивный возраст;

в) филогенез:

г) дизонтогенез.

26. Какой из типов психологического инфантилизма описан ниже: «Психический инфантилизм, сочетающийся с синдромом раздражительной слабости (повышенная возбудимость, нарушение внимания, снижение работоспособности)»:

а) невротический;

б) церебрастенический;

в) органический.

27. В отечественной специальной психологии выделяют следующие виды психопатии (исключите лишнее):

А) шизоидные;

Б) эпилептоидные;

В) психоастенические;

Г) истерические;

Д) фобические.

28. Классификация лиц с нарушениями слуха была разработана:

А) Л.С.Выготским;

Б) С.Я.Рубинштейн;

В) Л.В.Нейманом;

Г) Р.М.Боскис.

29. Дети с нарушением слуха обучаются в коррекционных школах:

А) 1 вида;

Б) 2 вида;

В) 3 вида;

Г) 5 вида.

30. К прогрессирующим зрительным дефектам относятся:

А) близорукость;

Б) катаракта;

В) дальнозоркость;

Г) амблиопия.

31. Нарушение зрения, при котором человек хорошо видит предметы, расположенные на близком расстоянии, и плохо – предметы, удаленные от него:

А) близорукость;

Б) катаракта;

В) дальнозоркость;

Г) амблиопия.

32. Самым распространенным заболеванием опорно-двигательного аппарата считается:

А) детский церебральный паралич;

Б) полиомиелит;

В) полиартрит;

Г) врожденный вывих бедра.

33. Нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата:

А) дизартрия;

Б) афазия;

В) алалия;

Г) тахилалия.

34. Патологически замедленный темп речи:

А) брадилалия;

Б) афазия;

В) алалия;

Г) тахилалия.

35. Нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточной иннервацией мышц речевого аппарата;

А) дизартрия;

Б) афазия;

В) алалия;

Г) тахилалия.

36. Нарушение тембра голоса и звукопроизносительной стороны, обусловленное анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата:

А) алалия;

Б) ринолалия;

В) дисграфия;

Г) заикание.

37. Отсутствие или недоразвитие речи, обусловленное органическими поражениями речевых зон коры головного мозга во внутриутробном или раннем постнатальном периоде развития ребенка:

А) афония;

Б) алексия;

В) алалия;

Г) агнозия.

38. Различные сложные речевые расстройства, при которых нарушено формирование всех компонентов речевой системы:

А) ФН;

Б) ФФН;

В) ОНР;

Г) ФНР.

39. Процесс интеграции начался в нашей стране:

А) в начале 20-го века;

Б) в 60-е гг. 20 века;

В) в 90 – е гг. 20 века;

Г) не начался.

40. Под понятием «сложный дефект» подразумевается:

А) сочетание двух или более психофизических нарушений у одного и того же ребенка;

Б) сочетание дефекта в развитии с эмоциональной депривацией в первые годы жизни;

В) дефект делающий ребенка не дееспособным;

Г) все ответы верны.

41. В состав ПМПК обычно входят следующие специалисты (исключите лишнее):

А) врачи (терапевты, невропатологи, ортопеды, окулисты и др;)

Б) психологи;

В) социологи;

Г) юристы.

42. Первый период эволюции отношения европейцев к лицам с умственными и физическими недостатками охватывает период с:

А) 8 в. до.н.э. – 12 в. н.э.

Б) 6 в. до.н.э. – 5 в.н.э.

В) 15 в н.э. – 17 в. н.э.

Г) 19 в. н.э. – начало 20 в.н.э.

43. Эмболофразия:

А) расщепление ума;

Б) произнесение лишних слов и звуков в процессе речевого общения;

В) легкая форма маниакально-депрессивного психоза;

Г) боязнь чего-то.

44. Лечение в помощью психического воздействия:

А) реабилитация;

Б) компенсация;

В) психотерапия;

Г) все ответы верны.

45. Различают следующие виды депривации (исключите лишнее):

А) стимульная (сенсорная);

Б) когнитивная;

В) эмоциональная;

Г) социальная;

Д) профессиональная.

46. Склонность детей к побегу из родительского дома, к бродяжничеству, преступлениям:

А) деменция;

Б) делинквентность;

В) дисламия;

Г) мизонеизм.

47. Отклонение от нормы:

А) патогенез;

Б) синдром;

В) девиация;

Г) децелерация.

48. Явление ускоренного полового созревания, увеличения роста и скорости его изменения у детей и подростков, отмечаемое со второй половины 19 века:

А) алгоритм перевоспитания;

Б) девиация;

В) акселерация;

Г) ипсация.

49. Учение о причинах:

А) этология;

Б) генетика;

В) этиология;

Г) эпистимиология.

50. Недержание мочи:

А) рецедив;

Б) токсикоз;

В) преформизм;

Г) энурез.

51. Водянка мозга, выражающаяся в избытке спинномозговой жидкости в полости черепа:

А) асфиксия;

Б) гипоксия;

В) гидроцефалия;

Г) аритмия.

52. Подробные сведения, получаемые от лиц воспитывающих ребенка, об истории его развития на всех этапах жизни, включая период беременности и родов:

А) патогенез;

Б) анамнез;

В) катамнез;

Г) аномалия.

53. Нарушение способности к счету, которое возникает вследствие недоразвития или очагового поражения теменно-затылочных областей левого полушария головного мозга:

А) аграфия;

Б) акалькулия;

В) алексия;

Г) абулия.

54. Нарушение процессов формирования произносительной системы родного языка у детей с различными расстройствами из-за дефектов восприятия и произношения фонем:

А) ФН;

Б) ФФН;

В) ОНР;

Г) ФНР.

55. В.В. Лебединским было выделены следующие виды дизонтогенеза (исключите лишнее):

А) психическое недоразвитие;

Б) задержанное развитие;

В) поврежденное психическое развитие;

Г) дифицитарное развитие;

Д) искаженное развитие;

Е) дисгармоничное развитие;

Ж) нарушенное развитие.

56. Сложная анатомо-физиологическая система, обеспечивающая восприятие, анализ и синтез раздражителей, исходящих из внешней и внутренней среды организма:

А) асинергия;

Б) анализатор;

В) аркутикуляция;

Г) афразия.

57. Набор заданий для оценки умственных способностей, один из наиболее распространенных методов диагностики интеллекта:

А) тест Кеттелла 16PF;

Б) тест Векслера;

В) тест В.Бойко;

Г) тест Айзенка.

58. Чрезмерные насильственные непроизвольные движения, возникающие при органических и функциональных нарушениях ЦНС:

А) гипокинезия;

Б) паралич;

В) гиперкинез;

Г) макроцефалия.

59. Одна из форм ДЦП:

А) синдром Каннера;

Б) болезнь Литтля;

В) синдром Нунан;

Г) болезнь Дауна.

60. Непропорциональное увеличение головы вследствие избыточных (в 1,5-2 раза выше нормы) размеров головного мозга или гидроцефалии:

А) менингит;

Б) макроцефалия;

В) монголизм;

Г) полиомиелит.

**Блок Б**

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УМЕНИЙ, НАВЫКОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

**Ситуационные задачи**

1. Проанализируйте и ответьте: какую степень интеллектуального снижения можно предположить у детей при наличии признаков:

Ребенку 7 лет. Не умеет сам одеваться. Двигательно неловок. Во время обследования незнакомыми специалистами смеялся, пытался обнять, на замечания не реагировал. Предъявляемые картинки не заинтересовали его (он их брал, отодвигал в сторону). В то же время, когда удавалось привлечь его внимание, он выбирал из 3-4 картинок ту, которую называли. Словарный запас крайне ограничен. Названия частей тела знает, правильно показывает. Правую - левую стороны путает. Родовые категории (одежда, обувь, пища и т. д.) не усвоены, хотя дома с ребенком много занимаются родители и логопед.

1. Познакомьтесь с характеристикой ребёнка дошкольного возраста. Отметьте положительные стороны этого педагогического документа и его недочёты. Какими сведениями эту характеристику целесообразно дополнить?

Характеристика ребёнка дошкольного возраста с ЗПР

Коля воспитывается в данном образовательном учреждении с 4 лет. Мальчику диагностирована задержка психического развития церебрально-органического происхождения.

Ребёнок владеет развёрнутой фразой с аграмматизмом. В процессе общеразвивающих и коррекционных занятий в коммуникацию со взрослыми и сверстниками вступает неохотно. Словарный запас беден.

Имеет адекватные представления о себе и ближайшем окружении. Знает своё имя, имена родителей, домашний адрес. Самооценка завышена.

Фронтальные и подгрупповые занятия посещает с желанием, однако быстро утомляется, начинает отвлекаться и дезорганизует работу всей группы.

Программный материал осмысливает и запоминает с трудом, за помощью к педагогу не обращается. При возникновении трудностей отказывается от выполнения заданий. Мотивация деятельности низкая, с трудом поддерживается за счёт включения в структуру занятий игровых моментов.

Ведущим видом деятельности является предметная. Игровая деятельность находится на начальном этапе формирования. Сюжет игры развивать не умеет, без побуждения взрослого в коллективных играх не участвует. Предметы – заместители не использует.

Наблюдения за поведением ребёнка подтверждают наличие у него аф-фективных вспышек, которые происходят периодически в социально и эмоционально значимых ситуациях - при общении со сверстниками и взрослыми. Часто бывает инициатором конфликтных ситуаций в группе, прибегает к физической силе.

Мальчик хорошо рисует. Дифференцирует предметы по форме и цвету, но затрудняется выделять и называть оттенки. При определении величины объектов допускает ошибки.

Легко устанавливает различия между предметами, объединяет их в группы, но допускает ошибки при определении сходства и классификации.

Физически развит, активен, с удовольствием участвует в спортивных мероприятиях.

В ряде случаев игнорирует требования взрослых, а на наказания реагирует неадекватно.

При целенаправленной коррекции поведения отмечается благоприятный прогноз дальнейшего развития.

1. Определите, о каком виде аномального развития идет речь: «Этот малыш может часами бегать по одному и тому же маршруту, постоянно включать и выключать свет, предпочитает определенный вид продуктов и отказывается от любой другой предложенной пищи. Он боится настольной лампы и черных ботинок, но совсем не боится темноты. С первых месяцев жизни малыш избегает взаимодействия со взрослыми, даже к маме он никогда не прижимается сам и не протягивает к ней ручки».

*Объясните возможные причины такого поведения ребенка. Какие выводы вы сделали для себя?*

1. Решить педагогическую задачу.

В дошкольную образовательную организацию приходит мама мальчика 4 лет и говорит о том, что у сына имеются нарушения речевого развития, поэтому хотела бы определить его в логопедическую группу.

*Может ли в этом случае ребёнок быть определён в группу компенсирующей или комбинированной направленности? Что для этого нужно? Какой документ должна предъявить мама?*

1. Составить педагогическую характеристику на ребёнка 6-7- лет с задержкой психического развития.
2. Решить педагогическую задачу.

Моему сыну 3,5 года, он почти не говорит, хотя очень смышлёный. Объясняется с нами жестами и мычанием, причём очень эмоционально. Наш малыш очень расстраивается, когда мы его долго не понимаем, он явно хочет что-то сказать, но не может. Свекровь утешает тем, что наш папа тоже поздно заговорил. Скажите, стоит ли нам начинать волноваться или нужно занять позицию свекрови и подождать? Как нам быть в этой ситуации?

*Что Вы посоветуете в этой ситуации маме?*

1. Составить схему психолого-педагогического сопровождения ребёнка с нарушениями слуха.
2. Составить педагогическую характеристику на ребёнка 3-4- лет с интеллектуальной недостаточностью (умеренная умственная отсталость).
3. Составить схему психолого-педагогического сопровождения ребёнка с нарушением интеллекта.
4. Составить педагогическую характеристику на ребёнка 6-7- лет с интеллектуальной недостаточностью (умеренная умственная отсталость).
5. Составить схему психолого-педагогического сопровождения ребёнка с нарушениями зрения.
6. Составить педагогическую характеристику на ребёнка с нарушениями слуха.
7. Составить педагогическую характеристику на ребёнка с нарушениями эмоционального развития (синдромом раннего детского аутизма).
8. Составить педагогическую характеристику на ребёнка с нарушениями эмоционального развития (синдромом раннего детского аутизма).
9. Составить педагогическую характеристику на ребёнка с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата.
10. Составить педагогическую характеристику на ребёнка с комплексными нарушениями.
11. Решить педагогическую задачу.

Бабушка Сережи посещающего среднюю группу, забирая внука домой частенько в присутствии родителей и детей выговаривает внуку: «Ну почему ты так плохо разговариваешь?! Ничего понять невозможно! Вот твоя мама уже в три года так чисто и красиво разговаривала, стихи читала так что ей все хлопали, ну в кого ты у нас такой?!

*Вы воспитатель мальчика, став свидетелем такой ситуации как Вы поступите?*

1. Решить педагогическую задачу.

К вам обратилась мама вашего воспитанника: « Моему ребенку уже четыре года он не проговаривает звуки Л и Р. Нам нужно обращаться к логопеду или можно подождать?»

*О чем вы спросите маму ребенка? Какие причины, по вашему мнению, лежат в пока еще не совершенном произношении звуков? Как долго маме можно подождать?*

1. Решить педагогическую задачу.

Вы обратили внимание на то, что Маша Г. стала сосредоточенно смотреть на ваше лицо во время объяснения заданий .Если Вы отворачиваетесь она Вас обходит или настойчиво просит подойти к ней и объяснить еще раз .Просит добавить звук во время просмотров мультфильмов.

*Как вы отнесетесь к ее просьбе? Какие выводы сделаете для себя? Ваши дальнейшие действия?*

1. Решить педагогическую задачу.

Вы воспитатель детского сада. Вашу группу посещает ребенок Саша с синдромом Дауна. Родители других детей постоянно жалуются ,что их дети стали хуже разговаривать, копируют поведение Саши. Многие из родителей требуют перевести мальчика в специальное учреждение.

*Что вы ответите родителям? Какую работу будет целесообразно провести? Какие выводы педагог должен сделать относительно своей работы?*

1. Решить педагогическую задачу. В группе детского сада есть ребёнок с задержкой психического развития, с которым дети не хотят общаться и играть. Объяснить своё отношение к данному ребёнку дети не могут. Мальчик тихий и спокойный, в конфликты не вступает. Нужно найти способ повернуть детей к отверженному мальчику.

*Какую работу будет целесообразно провести? Какие выводы педагог должен сделать относительно своей работы?*

1. Подберите комплект методик для обследования уровня познавательной сферы детей дошкольного возраста.
2. Подберите комплект методик для обследования речевого развития детей дошкольного возраста.
3. Решить педагогическую задачу.

Воспитатель даёт тетрадь с домашним заданием, подготовленным логопедом, а родитель не хочет его выполнять и при этом заявляет: «Я не буду заниматься, это ваша работа!»

*Какой должна быть реакция воспитателя? Какую работу нужно провести с родителями? Какие аргументы могут убедить их пересмотреть свои взгляды на выполнение домашних заданий с ребёнком?*

1. Решить педагогическую задачу.

Психолог специального коррекционного ДОУ провела исследование уровня развития устойчивости, распределения и переключения внимания у дошкольников. В результате этого обследования психолог выявила практически у всех детей низкий уровень внимания.

*Какие игры, задания или упражнения вы порекомендовали бы проводить воспитателю на развитие устойчивости, распределения и переключения внимания? Какие бы дали рекомендации педагогу при изучении нового материала с учётом особенностей внимания детей с ЗПР?*

**Раздел 3.**

**Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

Оценка знаний, умений, навыка и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций по дисциплине проводится в форме текущего контроля и промежуточной аттестации.

Текущий контроль проводится в течение семестра с целью определения уровня усвоения обучающимися знаний, формирования умений, навыков и (или) опыта деятельности, своевременного выявления преподавателем недостатков в подготовке обучающихся и принятия необходимых мер по ее корректировке, а также для совершенствования методики обучения, организации учебной работы и оказания обучающимся индивидуальной помощи.

К текущему контролю относятся проверка знаний, умений, навыков обучающихся:

* на занятиях (опрос, тестирование (письменное или компьютерное), ответы (письменные или устные) на теоретические вопросы, выполнение заданий на практическом занятии, выполнение контрольных работ);
* по результатам выполнения индивидуальных заданий;
* по результатам проверки качества конспектов лекций, рабочих тетрадей и иных материалов;
* по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации преподавателя, проводимой в часы самостоятельной работы, по имеющимся задолженностям.

На первых занятиях преподаватель выдает студентам график контрольных мероприятий текущего контроля.

**Устный опрос** – наиболее распространенный метод контроля знаний студентов, предусматривающий уровень овладения компетенциями, в т. ч. полноту знаний теоретического контролируемого материала.

При устном опросе устанавливается непосредственный контакт между преподавателем и студентом, в процессе которого преподаватель получает широкие возможности для изучения индивидуальных особенностей усвоения студентами учебного материала.

Устный опрос по дисциплине проводится на основании самостоятельной работы студента по каждому разделу. Вопросы представлены в планах лекций по дисциплине.

Различают фронтальный, индивидуальный и комбинированный опрос. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой. Он органически сочетается с повторением пройденного, являясь средством для закрепления знаний и умений. Его достоинство в том, что в активную умственную работу можно вовлечь всех студентов группы. Для этого вопросы должны допускать краткую форму ответа, быть лаконичными, логически увязанными друг с другом, даны в такой последовательности, чтобы ответы студентов в совокупности могли раскрыть содержание раздела, темы. С помощью фронтального опроса преподаватель имеет возможность проверить выполнение студентами домашнего задания, выяснить готовность группы к изучению нового материала, определить сформированность основных понятий, усвоение нового учебного материала, который только что был разобран на занятии. Целесообразно использовать фронтальный опрос также перед проведением практических работ, так как он позволяет проверить подготовленность студентов к их выполнению.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать студентов к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает объяснение, связные ответы студентов на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу, поэтому он служит важным средством развития речи, памяти, мышления студентов. Чтобы сделать такую проверку более глубокой, необходимо ставить перед студентами вопросы, требующие развернутого ответа.

Вопросы для индивидуального опроса должны быть четкими, ясными, конкретными, емкими, иметь прикладной характер, охватывать основной, ранее пройденный материал программы. Их содержание должно стимулировать студентов логически мыслить, сравнивать, анализировать сущность явлений, доказывать, подбирать убедительные примеры, устанавливать причинно-следственные связи, делать обоснованные выводы и этим способствовать объективному выявлению знаний студентов. Вопросы обычно задают всей группе и после небольшой паузы, необходимой для того, чтобы все студенты поняли его и приготовились к ответу, вызывают для ответа конкретного студента.

Для того чтобы вызвать при проверке познавательную активность студентов всей группы, целесообразно сочетать индивидуальный и фронтальный опрос.

Длительность устного опроса зависит от учебного предмета, вида занятий, индивидуальных особенностей студентов.

В процессе устного опроса преподавателю необходимо побуждать студентов использовать при ответе схемы, графики, диаграммы.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов студентов. Преподаватель отмечает положительные стороны, указывает на недостатки ответов, делает вывод о том, как изучен учебный материал. При оценке ответа учитывает его правильность и полноту, сознательность, логичность изложения материала, культуру речи, умение увязывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью.

**Критерии и шкалы оценивания устного опроса**

|  |  |
| --- | --- |
| Критерии оценки при текущем контроле | Оценка |
| Студент отсутствовал на занятии или не принимал участия. Неверные и ошибочные ответы по вопросам, разбираемым на семинаре | «неудовлетворительно» |
| Студент принимает участие в обсуждении некоторых проблем, даёт расплывчатые ответы на вопросы. Описывая тему, путается и теряет суть вопроса. Верность суждений, полнота и правильность ответов – 40-59 % | «удовлетворительно» |
| Студент принимает участие в обсуждении некоторых проблем, даёт ответы на некоторые вопросы, то есть не проявляет достаточно высокой активности. Верность суждений студента, полнота и правильность ответов 60-79% | «хорошо» |
| Студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на знакомстве с обязательной литературой и современными публикациями; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы. Высока активность студента при ответах на вопросы преподавателя, активное участие в проводимых дискуссиях. Правильность ответов и полнота их раскрытия должны составлять более 80% | «отлично» |

**Тестирование.** Основное достоинство тестовой формы контроля – простота и скорость, с которой осуществляется первая оценка уровня обученности по конкретной теме, позволяющая, к тому же, реально оценить готовность к итоговому контролю в иных формах и, в случае необходимости, откорректировать те или иные элементы темы. Тест формирует полноту знаний теоретического контролируемого материала.

**Критерии и шкалы оценивания тестов**

|  |
| --- |
| Критерии оценки при текущем контроле |
| процент правильных ответов менее 40 (по 5 бальной системе контроля – оценка «неудовлетворительно»); |
| процент правильных ответов 40 – 59 (по 5 бальной системе контроля – оценка «удовлетворительно») |
| процент правильных ответов 60 – 79 (по 5 бальной системе контроля – оценка «хорошо») |
| процент правильных ответов 80-100 (по 5 бальной системе контроля – оценка отлично») |

**Критерии и шкалы оценивания рефератов (докладов)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Оценка | Профессиональные компетенции | Отчетность |
| 5 | Работа выполнена на высоком профессиональном уровне. Полностью соответствует поставленным в задании целям и задачам. Представленный материал в основном верен, допускаются мелкие неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, связанные с докладом. Выражена способность к профессиональной адаптации, интерпретации знаний из междисциплинарных областей | Письменно оформленный доклад (реферат) представлен в срок.  Полностью оформлен в соответствии с требованиями |
| 4 | Работа выполнена на достаточно высоком профессиональном уровне, допущены несколько существенных ошибок, не влияющих на результат. Студент отвечает на вопросы, связанные с докладом, но недостаточно полно. Уровень недостаточно высок. Допущены существенные ошибки, не существенно влияющие на конечное восприятие материала. Студент может ответить лишь на некоторые из заданных вопросов, связанных с докладом | Письменно оформленный доклад (реферат) представлен в срок, но  с некоторыми недоработками |
| 3 | Уровень недостаточно высок. Допущены существенные ошибки, не существенно влияющие на конечное восприятие материала. Студент может ответить лишь на некоторые из заданных вопросов, связанных с докладом | Письменно оформленный доклад (реферат) представлен со значительным опозданием (более недели). Имеются отдельные недочеты в оформлении |
| 2 и ниже | Работа выполнена на низком уровне. Допущены грубые ошибки. Ответы на связанные с докладом вопросы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале доклада | Письменно оформленный доклад (реферат) представлен со значительным опозданием (более недели). Имеются существенные  недочеты в оформлении. |

**Критерии и шкалы оценивания презентации**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дескрипторы | Минимальный  ответ  2 | Изложенный, раскрытый ответ  3 | Законченный, полный ответ  4 | Образцовый  ответ  5 |
| Раскрытие  проблемы | Проблема не раскрыта.  Отсутствуют выводы. | Проблема раскрыта не полностью. Выводы не сделаны и/или выводы не обоснованы. | Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Не все выводы сделаны и/или обоснованы. | Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы. |
| Представление | Представляемая информация логически не связана. Не использованы профессиональные термины. | Представляемая информация не систематизирована и/или не последовательна. Использован 1-2 профессиональных термина. | Представляемая информация систематизирована и последовательна. Использовано более 2 профессиональных терминов. | Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана. Использовано более 5 профессиональных терминов. |
| Оформление | Не использованы информационные технологии (PowerPoint). Больше 4 ошибок в представляемой информации. | Использованы информационные технологии (PowerPoint) частично. 3-4 ошибки в представляемой информации. | Использованы информационные технологии (PowerPoint). Не более 2 ошибок в представляемой информации. | Широко использованы информационные технологии (PowerPoint). Отсутствуют ошибки в представляемой информации. |
| Ответы на вопросы | Нет ответов на вопросы. | Только ответы на элементарные вопросы. | Ответы на вопросы полные и/или частично полные. | Ответы на вопросы полные с привидением примеров. |

Процедура оценивания компетенций обучающихся основана на следующих стандартах:

1. Периодичность проведения оценки (по каждому разделу дисциплины).

2. Многоступенчатость: оценка (как преподавателем, так и студентами группы) и самооценка обучающегося, обсуждение результатов и комплекс мер по устранению недостатков.

3. Единство используемой технологии для всех обучающихся, выполнение условий сопоставимости результатов оценивания.

4. Соблюдение последовательности проведения оценки: предусмотрено, что развитие компетенций идет по возрастанию их уровней сложности, а оценочные средства на каждом этапе учитывают это возрастание. Так по каждому разделу дисциплины идет накопление знаний, на проверку которых направлены такие оценочные средства как устный опрос и подготовка докладов. Далее проводится задачное обучение, позволяющее оценить не только знания, но умения, навык и опыт применения студентов по их применению. На заключительном этапе проводится тестирование, устный опрос или письменная контрольная работа по разделу.

**Промежуточная аттестация** осуществляется, в конце каждого семестра и представляет собой итоговую оценку знаний по дисциплине в виде проведения экзаменационной процедуры (экзамена).

Процедура промежуточной аттестации проходит в соответствии с Положением о текущем контроле и промежуточной аттестации обучающихся. Промежуточная аттестация в форме экзамена - в устной форме.

Аттестационные испытания в форме устного экзамена проводятся преподавателем, ведущим лекционные занятия по данной дисциплине. Присутствие посторонних лиц в ходе проведения аттестационных испытаний без разрешения ректора или проректора не допускается (за исключением работников университета, выполняющих контролирующие функции в соответствии со своими должностными обязанностями). В случае отсутствия ведущего преподавателя аттестационные испытания проводятся преподавателем, назначенным письменным распоряжением по кафедре.

Инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, имеющие нарушения опорно-двигательного аппарата, могут допускаться на аттестационные испытания в сопровождении ассистентов-сопровождающих.

Во время аттестационных испытаний обучающиеся могут пользоваться рабочей программой дисциплины, а также с разрешения преподавателя справочной и нормативной литературой, калькуляторами.

Время подготовки ответа при сдаче экзамена в устной форме должно составлять не менее 40 минут (по желанию обучающегося ответ может быть досрочным). Время ответа – не более 15 минут

При проведении устного экзамена экзаменационный билет выбирает сам экзаменуемый в случайном порядке. При подготовке к устному экзамену экзаменуемый, как правило, ведет записи в листе устного ответа, который затем (по окончании экзамена) сдается экзаменатору.

Экзаменатору предоставляется право задавать обучающимся дополнительные вопросы в рамках программы дисциплины, а также, помимо теоретических вопросов, давать задачи, которые изучались на практических занятиях.

**Шкала оценивания**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Экзамен,**  **зачет с оценкой, курсовые работы (проекты), практики** | **Зачет** | **Критерии оценивания** |
| «Отлично» | «Зачтено» | Сформированные и систематические знания; успешные и систематические умения; успешное и систематическое применение навыков |
| «Хорошо» | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания; в целом успешные, но содержащие пробелы умения; в целом успешное, но сопровождающееся отдельными ошибками применение навыка |
| «Удовлетворительно» | Неполные знания; в целом успешное, но несистематическое умение; в целом успешное, но несистематическое применение навыков |
| «Неудовлетворительно» | «Не зачтено» | Фрагментарные знания, умения и навыки / отсутствуют знания, умения и навыки |

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ**

Приступая к изучению дисциплины, студенту необходимо внимательно ознакомиться с тематическим планом занятий, списком рекомендованной литературы. Следует уяснить последовательность выполнения индивидуальных учебных заданий. Самостоятельная работа студента предполагает работу с научной и учебной литературой, умение создавать тексты. Уровень и глубина усвоения дисциплины зависят от активной и систематической работы на лекциях, изучения рекомендованной литературы, выполнения контрольных письменных заданий.

При изучении дисциплины студенты выполняют следующие задания:

* изучают рекомендованную научно-практическую и учебную литературу;
* выполняют задания, предусмотренные для самостоятельной работы.

Основными видами аудиторной работы студентов являются лекции и семинарские (практические) и лабораторные занятия.

В ходе лекций преподаватель излагает и разъясняет основные, наиболее сложные понятия темы, а также связанные с ней теоретические и практические проблемы, дает рекомендации на семинарское (практические) занятие и указания на самостоятельную работу.

Семинарские (практические) занятия завершают изучение тем дисциплины. Они служат для закрепления изученного материала, развития умений и навыков подготовки докладов, сообщений, приобретения опыта устных публичных выступлений, ведения дискуссии, аргументации и защиты выдвигаемых положений, а также для контроля преподавателем степени подготовленности студентов по изучаемой дисциплине.

Семинар предполагает свободный обмен мнениями по избранной тематике. Он начинается со вступительного слова преподавателя, формулирующего цель занятия и характеризующего его основную проблематику. Затем, как правило, заслушиваются сообщения студентов. Обсуждение сообщения совмещается с рассмотрением намеченных вопросов. Сообщения, предполагающие анализ публикаций по отдельным вопросам семинара, заслушиваются обычно в середине занятия. Поощряется выдвижение и обсуждение альтернативных мнений. В заключительном слове преподаватель подводит итоги обсуждения и объявляет оценки выступавшим студентам. В целях контроля подготовленности студентов и привития им навыков краткого письменного изложения своих мыслей преподаватель в ходе семинарских занятий может осуществлять текущий контроль знаний в виде тестовых заданий.

При подготовке к семинару студенты имеют возможность воспользоваться консультациями преподавателя. Кроме указанных тем студенты вправе, по согласованию с преподавателем, избирать и другие интересующие их темы.

Подготовка к лекциям.

Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от студента требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. При работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, другие – лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогая студенту понять глубинные процессы развития изучаемого предмета как в истории, так и в настоящее время.

Конспектирование лекций – сложный вид вузовской аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность студента. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим обучающимся. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно запись осуществлять на одной странице листа или оставляя поля, на которых позднее, при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения.

Целесообразно разработать собственную систему сокращений, аббревиатур и символов. Однако при дальнейшей работе с конспектом символы лучше заменить обычными словами для быстрого зрительного восприятия текста.

Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

Подготовка к практическим занятиям.

Подготовку к каждому практическому занятию студент должен начать с ознакомления с планом практического занятия, который отражает содержание предложенной темы. Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса.

Результат такой работы должен проявиться в способности студента свободно ответить на теоретические вопросы практикума, его выступлении и участии в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильном выполнении практических заданий и контрольных работ.

В процессе подготовки к практическим занятиям, студентам необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у студентов свое отношение к конкретной проблеме.

Рекомендации по работе с литературой.

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы.

Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения.

В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, то используется метод выборочного чтения. Если в книге нет подробного оглавления, следует обратить внимание ученика на предметные и именные указатели.

Избранные фрагменты или весь текст (если он целиком имеет отношение к теме) требуют вдумчивого, неторопливого чтения с «мысленной проработкой» материала. Такое чтение предполагает выделение: 1) главного в тексте; 2) основных аргументов; 3) выводов. Особое внимание следует обратить на то, вытекает тезис из аргументов или нет.

Необходимо также проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер и уловить скрытые вопросы.

Понятно, что умение таким образом работать с текстом приходит далеко не сразу. Наилучший способ научиться выделять главное в тексте, улавливать проблематичный характер утверждений, давать оценку авторской позиции – это сравнительное чтение, в ходе которого студент знакомится с различными мнениями по одному и тому же вопросу, сравнивает весомость и доказательность аргументов сторон и делает вывод о наибольшей убедительности той или иной позиции.

Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу из-за сложности прошедших событий и явлений, нельзя их отвергать, не разобравшись. При наличии расхождений между авторами необходимо найти рациональное зерно у каждого из них, что позволит глубже усвоить предмет изучения и более критично оценивать изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, а затем сравнивать их между собой и применять из них ту, которая более убедительна.

Следующим этапом работы с литературными источниками является создание конспектов, фиксирующих основные тезисы и аргументы. Можно делать записи на отдельных листах, которые потом легко систематизировать по отдельным темам изучаемого курса. Другой способ - это ведение тематических тетрадей-конспектов по одной какой-либо теме. Большие специальные работы монографического характера целесообразно конспектировать в отдельных тетрадях. Здесь важно вспомнить, что конспекты пишутся на одной стороне листа, с полями и достаточным для исправления и ремарок межстрочным расстоянием (эти правила соблюдаются для удобства редактирования). Если в конспектах приводятся цитаты, то непременно должно быть дано указание на источник (автор, название, выходные данные, № страницы). Впоследствии эта информации может быть использована при написании текста реферата или другого задания.

Таким образом, при работе с источниками и литературой важно уметь:

* сопоставлять, сравнивать, классифицировать, группировать, систематизировать информацию в соответствии с определенной учебной задачей;
* обобщать полученную информацию, оценивать прослушанное и прочитанное;
* фиксировать основное содержание сообщений; формулировать, устно и письменно, основную идею сообщения; составлять план, формулировать тезисы;
* готовить и презентовать развернутые сообщения типа доклада;
* работать в разных режимах (индивидуально, в паре, в группе), взаимодействуя друг с другом;
* пользоваться реферативными и справочными материалами;
* контролировать свои действия и действия своих товарищей, объективно оценивать свои действия;
* обращаться за помощью, дополнительными разъяснениями к преподавателю, другим студентам.
* пользоваться лингвистической или контекстуальной догадкой, словарями различного характера, различного рода подсказками, опорами в тексте (ключевые слова, структура текста, предваряющая информация и др.);
* использовать при говорении и письме синонимичные средства, слова-описания общих понятий, разъяснения, примеры, толкования, «словотворчество»;
* повторять или перефразировать реплику собеседника в подтверждении понимания его высказывания или вопроса;
* обратиться за помощью к собеседнику (уточнить вопрос, переспросить и др.);
* использовать мимику, жесты (вообще и в тех случаях, когда языковых средств не хватает для выражения тех или иных коммуникативных намерений).

Подготовка к промежуточной аттестации.

При подготовке к промежуточной аттестации целесообразно:

* внимательно изучить перечень вопросов и определить, в каких источниках находятся сведения, необходимые для ответа на них;
* внимательно прочитать рекомендованную литературу;
* составить краткие конспекты ответов (планы ответов).