

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Семенов Юрий Алексеевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 19.02.2026 13:40:34
Уникальный программный идентификатор:
7ee61f7810e60557bee49df655173820157a6d87

Приложение 1

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра клинической психологии и педагогики

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
А.А. Ушаков
«03» июня 2025 г.



**Фонд оценочных средств по дисциплине
ПРАКТИКУМ ПО ДЕТСКОЙ ПАТОПСИХОЛОГИИ**

Специальность: 37.05.01 Клиническая психология
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация: клинический психолог

г. Екатеринбург
2025

Фонд оценочных средств дисциплины «Практикум по детской патопсихологии» составлен в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 37.05.01 «Клиническая психология» (уровень специалитета, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 мая 2020 г. № 683).

Фонд оценочных средств составлен Е.С. Набойченко, д.пс.н., профессором, заведующей кафедрой клинической психологии и педагогики

Рецензент: Скоробогатова Н.В., проректор по научной инновационной работе ФГБОУ ВО ШГПУ, к.пс.н., доцент

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен на заседании кафедры клинической психологии и педагогики. Протокол от «6» мая 2025 г. № 9.

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен методической комиссией специальности «Клиническая психология». Протокол от «14» мая 2025 г. № 8

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Дидактическая единица (ДЕ)	Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате освоения дисциплины			Методы оценивания результатов освоения дисциплины
		Знание	Умения	Навыки	
<p>ИД-1ОПК-5 Знает патопсихологические синдромы нарушений развития в детском возрасте</p> <p>ИД-2 ОПК-5 Умеет ставить патопсихологический диагноз;</p> <p>ИД-2ОПК-5 Владеет основными методами диагностики интеллектуальных, эмоциональных и поведенческих нарушений у детей;</p> <p>навыками работы с детьми, страдающими различными психическими расстройствами;</p>	<p>ДЕ 1.</p> <p>Теоретические основы диагностики аномального развития в детском возрасте</p>	<p>патопсихологические синдромы нарушений развития в детском возрасте;</p> <p>(ИД-1 ОПК-5)</p>	<p>формулировка патопсихологического диагноза</p> <p>(ИД1 ОПК-5)</p>	<p>методы диагностики интеллектуальных, эмоциональных и поведенческих нарушений у детей;</p> <p>навыки работы с детьми, страдающими различными психическими расстройствами</p> <p>(ИД-1 ОПК-5)</p>	<p>Опрос.</p> <p>Тестирование</p> <p>Решение ситуационных задач.</p> <p>Промежуточная аттестация</p>
<p>ИД-1ОПК-5 Знает патопсихологические параметры психического дизонтогенеза; основные варианты психического дизонтогенеза.</p> <p>ИД-2ОПК-5 Умеет разработать основные рекомендации по психокоррекционной работе с</p>	<p>ДЕ 2.</p> <p>Патопсихологическое обследование детей с различными вариантами дизонтогенеза</p>	<p>патопсихологические параметры психического дизонтогенеза;</p> <p>(ИД-1 ОПК-5)</p>	<p>разработка основных рекомендации по психокоррекционной работе с детьми</p> <p>(ИД-1 ОПК-5)</p>	<p>приемы интерпретации экспериментального и клинического материала;</p> <p>написание патопсихологического заключения.</p>	<p>Опрос.</p> <p>Тестирование</p> <p>Решение ситуационных задач.</p> <p>Промежуточная аттестация</p>

детьми. ИД-2ОПК-5 Владеет приемами интерпретации экспериментального и клинического материала; навыками написания патопсихологического заключения.				(ИД-1 ОПК-5)	аттестация
--	--	--	--	--------------	------------

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения	ДЕ (темы)	Знать	Уметь	Владеть
<p>ОПК-5. Способен разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ</p>	<p>ИД-1ОПК-5 Знает патопсихологические синдромы нарушений развития в детском возрасте ИД-2 ОПК-5 Умеет ставить патопсихологический диагноз;</p>	ДЕ 1	ДЕ 1. ИД-1 ОПК-5	ДЕ 1. ИД-2 ОПК-5	ДЕ 1. ИД-3 ОПК-5
	<p>ИД-2ОПК-5 Владеет основными методами диагностики интеллектуальных, эмоциональных и поведенческих нарушений у детей; навыками работы с детьми, страдающими различными психическими расстройствами;</p>	ДЕ 2	ДЕ 2. ИД-1ОПК-5	ДЕ 2. ИД-2 ОПК-5	ДЕ 2. ИД-3 ОПК-5

2) Оценочные средства для промежуточной аттестации

2.1. Вопросы к зачету

№	Вопрос	Компетенции
1	Определение понятий.	ОПК-5
2	Цели и задачи психологического консультирования, структура процесса психологического консультирования.	ОПК-5
3	Практикум по детской патопсихологии как психотехническая система.	ОПК-5
4	Теории личности и практика психологического консультирования (психоанализ, психология «Эго», адлеровская психология, гештальт-психология и психосинтез, когнитивноповеденческий подход, транзактный анализ, экзистенциально-гуманистическая психология и психология Бытия).	ОПК-5
5	Профессионально-важные качества эффективности психолога-консультанта: способность к самонаблюдению и личностному росту, аутентичность, эмпатия, интуиция, открытость опыту, личностная зрелость, уважение ценностей другой личности, осознание профессионального долга.	ОПК-5
6	Этические принципы в психологическом консультировании и система ценностей психолога-консультанта.	ОПК-5
7	Влияние профессиональной деятельности на личность психолога-консультанта.	ОПК-5
8	Синдром эмоционального выгорания.	ОПК-5
9	Причины психологического выгорания и пути его преодоления.	ОПК-5
10	Супервизия в психологическом консультировании.	ОПК-5
11	Методы супервизии: индивидуальные, групповые, Балинтовские группы, релаксация, АГТ, медитация.	ОПК-5
12	Практикум по детской патопсихологии как искусство общения.	ОПК-5
13	Определение консультативного контакта.	ОПК-5
14	Процедурно-организационные основы работы психолога-консультанта.	ОПК-5
15	Требования к обстановке консультирования.	ОПК-5
16	Структурирование консультативного пространства и времени.	ОПК-5
17	Эмоциональные факторы психологического климата.	ОПК-5
18	Консультирование как обмен посланиями.	ОПК-5
19	Чистые и зашумленные послания.	ОПК-5
20	Физические и эмоциональные компоненты консультативного контакта.	ОПК-5
21	Вербальное и невербальное общение.	ОПК-5
22	Телесный язык.	ОПК-5
23	Язык симптома и проблемы, язык образов.	ОПК-5
24	Стереотипы общения.	ОПК-5
25	Методы и техники установления консультативного контакта: разъяснение, убеждение, внушение, интерпретирование, интервью, эмпатическое слушание.	ОПК-5
26	Динамические процессы в диаде консультант-клиент: сопротивление, перенесение и контрперенесение в психологическом консультировании.	ОПК-5
27	Особенности телефонного консультирования.	ОПК-5
28	Техники, наиболее часто используемые в телефонном консультировании.	ОПК-5
29	Практикум по детской патопсихологии при состояниях повышенной тревожности и психофизического перенапряжения.	ОПК-5
30	Специфика психологического консультирования лиц с повышенным	ОПК-5

	фондом отрицательных эмоций и психологически негативных состояний (раздражительность, агрессивность, расстройства настроения, печаль, жалость к себе, обида, вина, мнительность, подозрительность, ревность, зависть).	
31	Практикум по детской патопсихологии людей, перенесших утрату.	ОПК-5
32	Стадии переживания горя.	ОПК-5

ДЕ 1. ИД-1 ОПК-5

1.	Выберите только один верный ответ Предметом изучения детской клинической психологии являются	
	А	методы обучения и воспитания детей с нарушениями развития
	Б	закономерности развития и проявлений психики различных групп аномальных детей
	В	дети с врожденными и приобретенными нарушениями психического развития
	Ключ: Б	
2.	Вставьте пропущенное слово Главными характеристиками нарушений психического развития при олигофрении Г. Е. Сухарева называла _____	
	Ключ: тотальность и иерархичность	
3	Расположите в правильном порядке Стадии развития тревожного расстройства у ребенка:	
	А	Избегание ситуаций, вызывающих тревогу
	Б	Физиологические симптомы (учащенное сердцебиение, потливость)
	В	Чрезмерное беспокойство и страх
	Г	Поиск заверений и успокоения у взрослых
Ключ: Б; А; В; Г		
4	<i>Сопоставьте термины с определениями</i>	
	А.Эмпирически обоснованный подход	1. DSM-5
	Б.Основной классификатор психических расстройств	2. Изучение причин развития расстройства
	В.Диагностическое интервью	3. Подход, основанный на научных данных и исследованиях
	Г. Этиология	4. Метод сбора информации о симптомах и истории ребенка
	Д. Коморбидность	5. Наличие нескольких расстройств одновременно
Ключ: А – 2, Д – 5, А – 2, В – 1, Г – 3		
5	Ребенок, 8 лет был направлен администрацией школы на психологическое обследование с целью исследования его интеллектуальных возможностей и дальнейших рекомендаций по образовательному маршруту. - составьте программу обследования ребенка - какой тип эксперимента Вы будете обязательно применять для определения «зоны ближайшего развития» и, соответственно, образовательного маршрута ребенка? КЛЮЧ: Ребенку требуется провести полное патопсихологическое обследование с	

	<i>целью выявления нарушений интеллектуальной деятельности, составить программу психокоррекции</i>

ДЕ 1. ИД-2 ОПК-5

1.	Выберите только один верный ответ Наиболее тяжелой степенью олигофренического дефекта является	
	А	имбецильность
	Б	дебильность
	В	идиотия
Ключ: В		
2.	Вставьте пропущенное слово Согласно классификации В. В. Лебединского, олигофрения представляет собой _____	
	Ключ: психическое недоразвитие	
3	Расположите в правильном порядке Этапы формирования зависимости (например, от гаджетов):	
	А	Увеличение времени, проводимого за гаджетом, пренебрежение другими занятиями
	Б	Формирование толерантности (потребность в большем времени)
	В	Первоначальное позитивное подкрепление (удовольствие, расслабление)
	Ключ: В; Б А;	
4	Сопоставьте термины с определениями	
	А. Стереотипное поведение	1. Повторяющиеся движения руками или раскачивания
	Б. Нарушение социальной коммуникации	2. Сложности в установлении зрительного контакта
	В. Сенсорная чувствительность	3. Необычные реакции на звуки или текстуры
	Г. Задержка речевого развития	4. Отсутствие или ограниченное использование языка
	Д. Узкие интересы	5. Интенсивное увлечение определенной темой
Ключ: Д – 5, Б – 2, В – 1, В – 3; 4-Г		
5	Пациент, 14 лет был направлен на психологическое обследование врачом-неврологом в связи с внезапным отказом пациента принимать медикаменты, вербальной агрессией в адрес персонала отделения. - составьте программу обследования - обоснуйте применение выбранных Вами методов и методик	
	КЛЮЧ: Провести сбор анамнеза пациента, патопсихологическое обследование, дать рекомендации персоналу и родителям по взаимодействию с ребенком	

ДЕ 1. ИД-3 ОПК-5

1.	Выберите только один верный ответ Глухота относится к следующему варианту психического дизонтогенеза	
	А	дефицитарное развитие
	Б	недоразвитие
	В	поврежденное развитие
Ключ: А		
2.	Вставьте пропущенное слово Вторичный дефект при ЗПР развивается в направлении _____	
	Ключ: «снизу вверх»	
3	Расположите в правильном порядке Последовательность развития кризиса школьной дезадаптации	
	А	Потеря интереса к учебе, снижение успеваемости
	Б	Соматические жалобы (головные боли, боли в животе)
	В	Негативное отношение к школе, учителям, одноклассникам
	Г	Нарастающее напряжение и тревога, связанные со школой
Ключ: Б;Г; А; В		
4	Сопоставьте термины с определениями	
	А. Невнимательность	1. Неспособность сидеть спокойно на месте
	Б. Импульсивность	2. Трудности с организацией задач
	В. Гиперактивность	3. Перебивание других людей
	Г. Проблемы с рабочей памятью	4. Забывание инструкций
	Д. Сложности с саморегуляцией	5. Трудности в управлении эмоциями и поведением
Ключ: Д – 5, В – 2, Г – 1, А – 3; 4-Б		
5	На приеме детского психолога ребенок 4 лет. В кабинете он бежит по кругу, берет вещи без спроса, кричит. Как следует вести себя психологу КЛЮЧ: требуется успокоить ребенка доступными методами, перевести внимание ребенка на более полезную активность, собрать анамнез и составить патопсихологический диагноз	

ДЕ 2. ИД-1 ОПК-5

1.	Выберите только один верный ответ Дети с ЗПР, как правило, обучаются в	
	А	массовой общеобразовательной школе
	Б	школах-интернатах особого типа
	В	классах КРО
Ключ: В		
2.	Вставьте пропущенное слово В основе синдрома дефицитарного развития лежит ограниченность _____	
	Ключ: сенсорных возможностей	
3	Расположите в правильном порядке Этапы развития социальной изоляции у ребенка:	

	А	Отсутствие друзей и социальных контактов
	Б	Трудности в установлении и поддержании дружеских отношений
	В	Чувство одиночества и отверженности
	Г	Снижение социальной активности, отказ от участия в коллективных играх
	Ключ: А В Б Г	
	Сопоставьте термины с определениями	
4	А. Генерализованное тревожное расстройство	1. Чрезмерный страх разлуки с близкими
	Б. Социальная тревожность	2. Необоснованный страх определенных объектов или ситуаций
	В. Специфическая фобия	3. Постоянное беспокойство по разным поводам
	Г. Сепарационное тревожное расстройство	4. Страх негативной оценки со стороны других
	Д. Паническое расстройство	5. Внезапные приступы сильного страха
	Ключ: Д – 5, Г – 2, В – 1, Б – 3; 4-А	
5	Мать ребенка с ранним детским аутизмом, выставленным впервые, интересуется у психолога, какие перспективы дальнейшей жизни у ребенка	
	КЛЮЧ: Провести сбор анамнеза ребенка, диагностика эмоциональной сферы, умственной деятельности, постановка патопсихологического диагноза	

ДЕ 2. ИД-2 ОПК-5

1.	<i>Выберите только один верный ответ</i>	
	Интеллектуальные нарушения при ЗПР	
	А	носят первичный характер и являются тотальными
	Б	носят вторичный и, как правило, парциальный характер
	В	практически отсутствуют
	Ключ: Б	
2.	<i>Вставьте пропущенное слово</i>	
	Теоретическое обоснование понятие «структуры дефекта» связано с именем _____	
	Ключ:Г.Я. Трошина	
3	Расположите в правильном порядке	
	Развития расстройства пищевого поведения (например, анорексии):	
	А	Искаженное восприятие собственного тела
	Б	Ограничение в еде, чрезмерные физические нагрузки
	В	Страх набрать вес
	Г	Снижение веса, физиологические нарушения
	Ключ: В Г А Б	
4	Сопоставьте термины с определениями	
	А. Ангедония	1. Чрезмерный страх разлуки с близкими
	Б. Социальная тревожность	2. Необоснованный страх определенных объектов или ситуаций

	В. Специфическая фобия	3. Постоянное беспокойство по разным поводам
	Г. Сепарационное тревожное расстройство	4. Страх негативной оценки со стороны других
	Д. Паническое расстройство	5. Внезапные приступы сильного страха
	Ключ: В – 5, Г – 2, Г – 1, Д – 3; 4-А	
5	На приём по записи пришла мать с ребенком с жалобами на поведение в детском саду. Постройте гипотезу патопсихологического обследования ребенка и психодиагностического обследования семейного взаимодействия. КЛЮЧ: Провести сбор анамнеза ребенка, диагностика эмоциональной сферы, умственной деятельности, постановка патопсихологического диагноза	

ДЕ 2 ИД– 3 ОПК-5

1.	Выберите только один верный ответ Что такое дизонтогенез?	
	А	Нормальное развитие ребенка.
	Б	Патологическое развитие, характеризующееся нарушениями формирования психических функций
	В	Временная задержка в развитии.
	Ключ: Б	
2.	Вставьте пропущенное слово Повторение слов или фраз за другими людьми – это _____	
	Ключ: Эхолалия	
3	Расположите в правильном порядке Этапы формирования ОКР (обсессивно-компульсивного расстройства):	
	А	Компульсии (ритуалы) выполняются для снижения тревоги, вызванной обсессиями
	Б	Возникновение навязчивых, нежелательных мыслей, образов или побуждений (обсессий).
	В	Обсессии вызывают сильный дискомфорт, тревогу или страх
	Ключ: Б А В	
4	Сопоставьте термины с определениями	
	А. Анорексия нервоза	1. Компенсаторное поведение после переедания
	Б. Булимия нервоза	2. Искаженное восприятие собственного тела
	В. Переедание	3. Строгое ограничение в еде
	Г. Очистительное поведение	4. Потребление большого количества пищи за короткий период
	Д. Страх набрать вес	5. Основной симптом расстройств пищевого поведения
	Ключ: Д – 5, А – 2, В– 1, Г – 3; 4-Б	
5	В психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК) обратилась мама 7-летнего Саши. Она обеспокоена его странным поведением. Саша часто избегает зрительного контакта, не откликается на свое имя, предпочитает играть один с однообразными	

	<p>предметами (например, часами пересыпает крупу из одной емкости в другую). У него наблюдаются трудности в общении с другими детьми: он не понимает их игр, не умеет делиться и часто проявляет агрессию, если к нему кто-то подходит. Речь у Саши развита слабо, он использует отдельные слова и короткие фразы, часто повторяет то, что слышит от других людей (эхолалия). Он очень привязан к распорядку дня и крайне негативно реагирует на любые изменения в привычном графике. В школе (1 класс) возникают серьезные проблемы с обучением: он не понимает объяснений учителя, не может сосредоточиться на заданиях и часто отвлекается. На основании представленных данных, какое наиболее вероятное расстройство можно заподозрить у Саши? Обоснуйте свой ответ, опираясь на признаки, описанные в условии задачи. Предложите основные направления работы с Сашей в рамках психолого-педагогической коррекции</p> <p>КЛЮЧ: Составить патопсихологический диагноз, разобрать схему коррекции, провести диагностику</p>

3) Описание технологии оценивания

В основу системы положена технология критериального оценивания, в соответствии с которой планируются и организуются процессы формативного оценивания и суммативного оценивания учебных достижений обучающихся, а также выставления результатов итогового контроля по дисциплине.

В рамках текущего контроля успеваемости по дисциплине или практике преподавателем организуется и осуществляется суммативное оценивание в процессе рубежного контроля посредством оценки приобретенных обучающимися знаний, умений и навыков, элементов компетенций.

Оценивание по результатам рубежного контроля происходит по пятибалльной шкале. Положительными оценками являются оценки: «отлично», 5 баллов; «хорошо», 4 балла, «удовлетворительно», 3 балла.

Шкала оценивания базируется на следующих критериях и баллах:

«Отлично» – 5 баллов	Обучающийся демонстрирует глубокие знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ характеризуется полнотой раскрытия темы; владеет терминологическим аппаратом; ответ логичный и последовательный; умеет аргументировано объяснять сущность явлений, процессов, событий, анализировать, делать выводы и обобщения, приводить примеры; умеет обосновывать выбор метода решения проблемы, демонстрирует навыки ее решения
«Хорошо» – 4 балла	Обучающийся демонстрирует на базовом уровне знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ характеризуется полнотой раскрытия темы; владеет терминологическим аппаратом; свободно владеет монологической речью, однако допускает неточности в ответе; умеет объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускает неточности в ответе; возникают затруднения в ответах на вопросы
«Удовлетворительно» – 3 балла	Обучающийся демонстрирует недостаточные знания для объяснения наблюдаемых процессов изучаемой предметной области, ответ характеризуется недостаточной полнотой раскрытия темы по основным вопросам теории и практики, допускаются ошибки в содержании ответа; обучающийся

	демонстрирует умение давать аргументированные ответы и приводить примеры на пороговом уровне
«Неудовлетворительно» – 2 балла	Обучающийся демонстрирует слабое знание изучаемой предметной области, отсутствует умение анализировать и объяснять наблюдаемые явления и процессы. Обучающийся допускает серьезные ошибки в содержании ответа, демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. У обучающегося отсутствует умение аргументировать ответы и приводить примеры.

Результатом текущего контроля успеваемости по дисциплине (практике) являются полученные обучающимся оценки по всем рубежным контролям в семестре, предусмотренным рабочей программой дисциплины (практики).

Итоговый результат текущего контроля успеваемости в семестре выражается в рейтинговых баллах как процентное выражение суммы положительных оценок по рубежным контролям, полученным студентом в семестре, к максимально возможному количеству баллов по итогам всех рубежных контролей в семестре.

$$R_{\text{текущий контроль}} = \sum (a_1 + a_2 + \dots + a_i) / \sum (m_1 + m_2 + \dots + m_i) \times 100\%, \text{ где}$$

$R_{\text{текущий контроль}}$ – итоговое количество рейтинговых баллов по результатам текущего контроля в семестре;

a_1, a_2, a_i – положительные оценки (3, 4, 5), полученные студентом по результатам рубежных контролей, предусмотренных рабочей программой дисциплины (практики) в семестре;

m_1, m_2, m_i – максимальные оценки (5) по тем же рубежным контролям, которые предусмотрены рабочей программой дисциплины (практики) в семестре.

Результатом текущего контроля успеваемости является количество рейтинговых баллов, полученным студентом в течение семестра, в диапазоне 40 – 100.

Студент, показывавший

в ходе освоения дисциплины повышенный уровень знаний, может получить оценку

«зачтено» в формате автомат без сдачи зачета. Основаниями для выставления оценки «зачтено» в формате автомат могут быть:

– высокий уровень учебных достижений, продемонстрированный на рубежных контролях по дисциплине (оценки «отлично» или «отлично» и «хорошо»);

— демонстрация повышенного уровня учебных достижений (научно-исследовательская работа, олимпиады, конкурсы и др.) в академической группе, Университете, регионе или Российской Федерации.

Итоговая аттестация по дисциплине проводится по результатам работы студента в течение семестра.

Максимальная сумма рейтинговых баллов, которую может набрать студент по дисциплине (практике) в семестре по итогам текущего контроля успеваемости, составляет 100 рейтинговых баллов.

Минимальная сумма рейтинговых баллов, которую может набрать студент по дисциплине (практике) в семестре по итогам текущего контроля успеваемости, составляет 40 рейтинговых баллов.

Студенты, набравшие 40 рейтинговых баллов, но не имеющие положительных результатов по всем рубежным контролям по дисциплине в семестре, допускаются до экзаменационного контроля. В этом случае в рамках экзаменационного контроля студенту будут предложены дополнительные вопросы по тематике не сданных рубежных контролей в семестре.

1) Процедура добора рейтинговых баллов устанавливается в следующих случаях:

– если студент не являлся на рубежные контрольные мероприятия по дисциплине в течение семестра;

– если студент не получил установленного минимума рейтинговых баллов, необходимого для допуска к зачету.

Процедура добора рейтинговых баллов до установленного минимума, проводится в конкретный даты, согласно графику проведения консультаций, представленным на информационном стенде кафедры, размещен в электронной информационно-образовательной среде Университета.

2) Студенты, у которых рейтинг по дисциплине в семестре не превысил установленного минимума и которые проходили процедуру добора рейтинговых баллов, утрачивают право на сдачу экзамена или зачета в формате «автомат».

Если студенту не удалось в ходе процедуры добора рейтинговых баллов по дисциплине достигнуть установленного минимума, то до зачета он не допускается

Учебные достижения обучающихся в рамках изучения дисциплины оцениваются в соответствии с Методикой балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по дисциплине.

Учебные достижения обучающихся в рамках изучения дисциплины оцениваются в соответствии с Методикой балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по дисциплине.

№	Наименование	Количество баллов (min.)	Количество баллов (max.)
	Фонд оценочных средств	3	5
	ДЕ 1 Теоретические основы диагностики аномального развития в детском возрасте	3	5
3	ДЕ 2 Патопсихологическое обследование детей с различными вариантами дизонтогенеза	3	5
4	Повышенный уровень учебных достижений	1	5
	ИТОГО	50	100

4. Критерии оценки

Допуск к зачету осуществляется при наличии 40 баллов и выполнения всех контрольных точек, заложенных в методике балльно-рейтинговой системе оценивания учебных достижений студентов.

Зачет проходит в устной форме и при его получении оценивается в 20 баллов

Оценка «зачтено» студенту - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

Оценка «не зачтено» студенту - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если

студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

Итоговый рейтинг студента по учебной дисциплине определяется в результате суммирования рейтинговых баллов, набранных студентом в течение семестра по результатам текущего контроля, и рейтинговых баллов, полученных студентом по результатам зачетного контроля.

Аттестационная оценка студента по дисциплине	Итоговый рейтинг студента по дисциплине, рейтинговые баллы
«не зачтено»	0 – 59
«зачтено»	60 – 100

Полученные студентом, аттестационная оценка и итоговый рейтинг по дисциплине, выставляются в зачётную книжку студента и ведомость. Баллы в итоговых ведомостях проставляются в виде целого числового значения.