

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

по дисциплине Практикум по детской клинической психологии

специальность **37.05.01 Клиническая психология**
направленность (профиль) **Клинико-психологическое консультирование и
психотерапия**

Квалификация выпускника:
Клинический психолог

Форма обучения:
очная

Фонд оценочных средств по дисциплине «Практикум по детской клинической психологии» предназначен для контроля знаний по программе специалитета специальность 37.05.01 «Клиническая психология» по направлению (профилю) «Клинико-психологическое консультирование и психотерапия».

1. Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине

Компетенция (код)	Индикаторы достижения компетенций	Виды занятий	Оценочные средства
ПК-1	ИД-1ПК-1. Применение теоретических основ и принципов патопсихологического и нейропсихологического синдромных анализов нарушений психической деятельности и личности при различных психических, неврологических, психосоматических заболеваниях и аддикциях.	Практические занятия, самостоятельная работа обучающегося	Тестовые задания
ПК-5	ИД-1ПК-5. Самостоятельная постановка практических и исследовательских задач диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации. ИД-2ПК-5. Составление программ диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации.	Практические занятия, самостоятельная работа обучающегося	Тестовые задания

Текущий контроль по дисциплине «Практикум по детской клинической психологии» осуществляется в течение всего срока её освоения. Выбор оценочного средства для проведения текущего контроля – на усмотрение преподавателя. Промежуточная аттестация проводится в форме зачёта в 7 семестре.

2. Критерии и шкала оценивания

Критерии оценивания	Шкала оценивания			
	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки	Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продemonстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными незначительными недочетами, выполнены все задания в полном объеме
Наличие навыков (владение опы-	При решении стандартных задач не проде-	Имеется минимальный набор навыков для ре-	Продemonстрированы базовые навыки при решении	Продemonстрированы навыки при решении нестан-

Критерии оценивания	Шкала оценивания			
	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
том)	монстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	шения стандартных задач с некоторыми недочетами	стандартных задач с некоторыми недочетами	дартных задач без ошибок и недочетов
Характеристика сформированности компетенции	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения профессиональных задач. Требуется повторное обучение	Сформированность компетенции соответствует минимальным требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков в целом достаточно для решения профессиональных задач, но требуется дополнительная практика по большинству практических задач	Сформированность компетенции в целом соответствует требованиям, но есть недочеты. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения профессиональных задач, но требуется дополнительная практика по некоторым профессиональным задачам	Сформированность компетенции полностью соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в полной мере достаточно для решения сложных профессиональных задач
Уровень сформированности компетенций	Низкий	Ниже среднего	Средний	Высокий

3. Оценочные средства

3.1. Общее количество тестовых заданий по дисциплине представлено в таблице

1.

Таблица 1

Общее количество тестовых заданий

Код компетенции	Наименование компетенции	Количество заданий
ПК-1	Способен и готов к применению теоретических основ и принципов патопсихологического и нейропсихологического синдромных анализов нарушений психической деятельности и личности при различных психических, неврологических, психосоматических заболеваниях и аддикциях	8
ПК-5	Способен и готов к самостоятельной постановке практических и исследовательских задач, составлению программ диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации	9
Всего		17

3.2. Тестовые задания с распределением по компетенциям и типам

Таблица 2

Задания закрытого типа *альтернативного ответа* (с выбором одного или нескольких правильных ответов)

№	Содержание задания	Варианты ответов	Правильный ответ	Код компетенции
Прочитайте текст, выберите один или несколько правильных ответов				
1	Что составляет основу син-	А) Только подсчет коли-	Б	ПК-1

№	Содержание задания	Варианты ответов	Правильный ответ	Код компетенции
	дромного анализа нарушений психической деятельности ребенка? Выберите один ответ.	чества неверных ответов Б) Качественная квалификация ошибок, сопоставление первичных и вторичных нарушений и сохранных звеньев В) Определение медицинского диагноза по одной пробе Г) Сравнение ребенка только со взрослыми испытуемыми		
2	Ребенок с нарушением слуха не выполняет устную инструкцию. Какой вывод обоснован до проверки доступности инструкции? Выберите один ответ.	А) Это достаточное доказательство интеллектуального нарушения Б) Отказ всегда свидетельствует о нарушении мотивации В) Нужно проверить доступность инструкции и учитывать сенсорные ограничения при интерпретации Г) Сенсорное нарушение не влияет на обследование	В	ПК-1
3	Родители жалуются на невнимательность ребенка. Как корректно поставить диагностическую задачу? Выберите один ответ.	А) Подтвердить заранее выбранный диагноз Б) Уточнить проявления, условия возникновения и влияние трудностей на деятельность, сформулировать проверяемые гипотезы В) Исключить сведения об обучении и развитии Г) Выбирать методики только по их популярности	Б	ПК-5
4	Как обоснованно составить программу обследования ребенка с эмоциональными и поведенческими трудностями? Выберите один ответ.	А) Применить один и тот же набор тестов независимо от возраста и запроса Б) Ограничиться одним рисунком и объявить результат окончательным В) Исключить беседу с ребенком Г) Подобрать методы под задачи, возраст и возможности ребенка, сочетать беседу, наблюдение и подходящие методики	Г	ПК-5
5	Учитель описывает выраженные трудности поведения ребенка, родители их не отмечают. Как использовать расхождение сведений? Выберите	А) Считать одного информанта заведомо неправдивым Б) Усреднить оценки без обсуждения	В	ПК-5

№	Содержание задания	Варианты ответов	Правильный ответ	Код компетенции
	один ответ.	В) Уточнить ситуации, требования и особенности поведения в разных условиях Г) Исключить все сообщения взрослых		

Таблица 3

Задания закрытого типа на соответствие

№	Содержание	Содержание	Правильный ответ	Код компетенции
Прочитайте текст и установите соответствие				
6	Установите соответствие между компонентом синдромного анализа и его содержанием. 1. Качественный анализ 2. Первичное нарушение 3. Вторичные системные нарушения 4. Сохранные звенья	А) Последствия нарушения исходного звена в связанных психических процессах Б) Анализ характера ошибок и способов выполнения задания В) Относительно сохранные компоненты, которые могут служить опорой помощи Г) Исходное нарушение звена, рассматриваемое как основа комплекса симптомов	1-Б, 2-Г, 3-А, 4-В	ПК-1
7	Установите соответствие между методом обследования и основным видом получаемых сведений. 1. Беседа с родителями 2. Наблюдение за ребенком 3. Беседа с ребенком 4. Возрастная стандартизированная методика	А) Особенности поведения, контакта и выполнения действий в наблюдаемой ситуации Б) Показатели выполнения, сопоставляемые с нормами в пределах условий применения В) История развития и проявления трудностей в семье Г) Субъективные переживания и представления ребенка с учетом его речевых возможностей	1-В, 2-А, 3-Г, 4-Б	ПК-5

Таблица 4

Задания закрытого типа на последовательность

№	Содержание	№ вар.	Содержание	Правильный ответ	Код компетенции
8	Расположите основные этапы учебного синдромного анализа после получения протоколов обследования.	А	Сопоставить ошибки в разных пробах и выдвинуть гипотезу об общем механизме	В → А → Г → Б	ПК-1
		Б	Обобщить структуру нарушений, сохранные возможности и ограничения выводов		
		В	Описать результаты и качественные особенности выполнения отдельных проб		
		Г	Проверить гипотезу, разграничив первичные нарушения и возможные системные следствия		
9	Расположите основные этапы планового психологи-	А	Выбрать методы и условия обследования с учетом задач и возможностей ребенка	В → А → Г → Б	ПК-5
		Б	Обобщить результаты, подготовить заключение и обсудить рекомендации		

№	Содержание	№ вар.	Содержание	Правильный ответ	Код компетенции
	ческого обследования ребенка. При неотложной угрозе безопасности имеет приоритет.	В	Уточнить запрос, историю развития и сформулировать диагностические задачи		
		Г	Провести обследование и документировать результаты и условия выполнения		

Таблица 5

Задания открытого типа *дополнения*

№	Содержание задания	Правильный ответ	Код компетенции
Прочитайте текст и дополните ответ			
10	Анализ характера ошибок и способов выполнения задания, а не только итогового балла, называют _____ анализом.	качественным	ПК-1
11	Синдромный анализ предполагает изучение как нарушенных, так и _____ звеньев психической деятельности.	сохранных	ПК-1
12	Предварительное проверяемое предположение о возможном механизме трудностей ребенка называют диагностической _____.	гипотезой	ПК-5
13	При интерпретации стандартизированной методики показатели ребенка сопоставляют с подходящими возрастными _____.	нормами	ПК-5

Таблица 6

Задания открытого типа *свободного изложения (с развернутым ответом)*

№	Содержание задания	Правильный ответ	Код компетенции
Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ			
14	В нескольких заданиях ребенок теряет программу действий и повторяет уже выполненные элементы, но улучшает результат при внешней организации. Предложите логику синдромного анализа без постановки медицинского диагноза по отдельной пробе.	Описывают ошибки, условия и эффект помощи в разных пробах. Проверяют гипотезу о трудностях программирования и контроля, учитывая возраст, понимание инструкции, утомление и мотивацию. Сопоставляют возможное исходное нарушение с системными следствиями и сохранными звеньями. Вывод формулируют как обоснованную психологическую гипотезу с указанием ограничений.	ПК-1
15	Ребенок с ограничениями зрения затрудняется в заданиях на зрительную память. Почему нельзя авто-	Проверяют доступность стимулов и	ПК-1

№	Содержание задания	Правильный ответ	Код компетенции
	математически считать это общим нарушением памяти и как уточнить структуру трудностей?	условия предъявления. Сопоставляют результаты доступных методов, включая другие модальности, с учетом возраста и истории развития. Анализируют процесс, ошибки, помощь и сохраняемые возможности. Отделяют влияние сенсорного ограничения от гипотезы о нарушении памяти; изменения процедуры и ограничения сопоставления с нормами отражают в заключении.	
16	Родители ребенка школьного возраста просят «доказать, что он ленивый», сообщая об отказе от учебных заданий. Сформулируйте диагностические задачи и возможные гипотезы.	Запрос переводят в описание конкретных трудностей, не принимая обвиняющую оценку за факт. Уточняют начало, ситуации, нагрузку, успешность обучения и эмоциональное состояние. Проверяют альтернативы: трудности освоения навыков, тревога, утомление, особенности регуляции и отношений. Согласуют цели оценки, сведения от ребенка, семьи и школы и показатели проверки гипотез.	ПК-5
17	Составьте основные компоненты программы обследования ребенка при подозрении на расстройство аутистического спектра. Почему одного опросника недостаточно?	Уточняют запрос, историю развития и функционирование дома и в образовательной среде. Сочетают сведения семьи и ребенка с наблюдением общения и поведения, оценкой доступных когнитивных, речевых и адаптивных навыков. Учитывают сенсорные ограни-	ПК-5

№	Содержание задания	Правильный ответ	Код компетенции
		чения, сопутствующие трудности и альтернативные объяснения. Опросник не заменяет комплексную оценку; заключение содержит профиль потребностей, ограничения и маршруты профильной помощи.	

Таблица 7

Ключи к оцениванию

№ задания	Правильный ответ	Критерии
Задания закрытого типа <i>альтернативного ответа</i> (с выбором одного или нескольких правильных ответов)		
Задание 1	1. Б	1 б – выбраны все правильные варианты и ни одного неверного. 0 б – остальные случаи.
Задание 2	2. В	1 б – выбраны все правильные варианты и ни одного неверного. 0 б – остальные случаи.
Задание 3	3. Б	1 б – выбраны все правильные варианты и ни одного неверного. 0 б – остальные случаи.
Задание 4	4. Г	1 б – выбраны все правильные варианты и ни одного неверного. 0 б – остальные случаи.
Задание 5	5. В	1 б – выбраны все правильные варианты и ни одного неверного. 0 б – остальные случаи.
Задания закрытого типа <i>на соответствие</i>		
Задание 6	6. 1-Б, 2-Г, 3-А, 4-В	1 б – полное правильное соответствие. 0 б – остальные случаи.
Задание 7	7. 1-В, 2-А, 3-Г, 4-Б	1 б – полное правильное соответствие. 0 б – остальные случаи.
Задания закрытого типа <i>на последовательность</i>		
Задание 8	8. В → А → Г → Б	1 б – правильная последовательность. 0 б – остальные случаи.
Задание 9	9. В → А → Г → Б	1 б – правильная последовательность. 0 б – остальные случаи.
Задания открытого типа <i>дополнения</i>		
Задание 10	10. качественным	1 б – правильный термин или равнозначная формулировка. 0 б – остальные случаи.
Задание 11	11. сохранных	1 б – правильный термин или равнозначная формулировка. 0 б – остальные случаи.
Задание 12	12. гипотезой	1 б – правильный термин или равнозначная формулировка. 0 б – остальные случаи.
Задание 13	13. нормами	1 б – правильный термин или равнозначная формулировка. 0 б – остальные случаи.

№ задания	Правильный ответ	Критерии
Задания открытого типа <i>свободного изложения</i> (с развернутым ответом)		
Задание 14	14. Описывают ошибки, условия и эффект помощи в разных пробах. Проверяют гипотезу о трудностях программирования и контроля, учитывая возраст, понимание инструкции, утомление и мотивацию. Сопоставляют возможное исходное нарушение с системными следствиями и сохраненными звеньями. Вывод формулируют как обоснованную психологическую гипотезу с указанием ограничений.	2 б – полный обоснованный ответ, раскрыты ключевые элементы: Проанализирован процесс в нескольких пробах; Проверяется механизм, а не объявляется диагноз; Учтены возраст, состояние и эффект помощи; Разграничены нарушения, сохраненные звенья и ограничения. 1 б – ответ частично верный, раскрыты не все ключевые элементы, без принципиальных ошибок. 0 б – неверный ответ, принципиальные ошибки или ответ отсутствует.
Задание 15	15. Проверяют доступность стимулов и условия предъявления. Сопоставляют результаты доступных методов, включая другие модальности, с учетом возраста и истории развития. Анализируют процесс, ошибки, помощь и сохраненные возможности. Отделяют влияние сенсорного ограничения от гипотезы о нарушении памяти; изменения процедуры и ограничения сопоставления с нормами отражают в заключении.	2 б – полный обоснованный ответ, раскрыты ключевые элементы: Проверена сенсорная доступность; Сопоставлены подходящие методы и модальности; Учтены процесс, возраст и сохраненные возможности; Нет автоматического обобщения; указаны ограничения. 1 б – ответ частично верный, раскрыты не все ключевые элементы, без принципиальных ошибок. 0 б – неверный ответ, принципиальные ошибки или ответ отсутствует.
Задание 16	16. Запрос переводят в описание конкретных трудностей, не принимая обвиняющую оценку за факт. Уточняют начало, ситуации, нагрузку, успешность обучения и эмоциональное состояние. Проверяют альтернативы: трудности освоения навыков, тревога, утомление, особенности регуляции и отношений. Согласуют цели оценки, сведения от ребенка, семьи и школы и показатели проверки гипотез.	2 б – полный обоснованный ответ, раскрыты ключевые элементы: Запрос сформулирован нейтрально; Уточнены проявления, развитие и условия; Предложены несколько проверяемых гипотез; Определены источники и критерии проверки. 1 б – ответ частично верный, раскрыты не все ключевые элементы, без принципиальных ошибок. 0 б – неверный ответ, принципиальные ошибки или ответ отсутствует.
Задание 17	17. Уточняют запрос, историю развития и функционирование дома и в образовательной среде. Сочетают сведения семьи и ребенка с наблюдением общения и поведения, оценкой доступных когнитивных, речевых и адаптивных навыков. Учитывают сенсорные ограничения, сопутствующие трудности и альтернативные объяснения. Опросник не заменяет комплексную оценку; заключение содержит профиль потребностей, ограничения и маршруты профильной помощи.	2 б – полный обоснованный ответ, раскрыты ключевые элементы: Есть история развития и несколько источников; Выбраны наблюдение и подходящие методы; Учтены альтернативы и сопутствующие трудности; Один опросник не признан диагнозом; есть профиль и маршрут. 1 б – ответ частично верный, раскрыты не все ключевые элементы, без принципиальных ошибок. 0 б – неверный ответ, принципиальные ошибки или ответ отсутствует.

Таблица 8

Критерии оценивания заданий с развернутым ответом

№ п/п	Критерии оценки
1	Правильность ответа
2	Полнота ответа (раскрытие объема используемых понятий)
3	Обоснованность ответа (наличие аргументов)
4	Логика изложения ответа (грамотная последовательность излагаемого материала)
5	Сопоставимость с эталонным ответом

Разработчик:

Катунова Валерия Валерьевна, канд. биол. наук, доцент, доцент кафедры общей и клинической психологии ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России.