

**Приложение 2 к РПД Б1.О.06.03 Клиника интеллектуальных нарушений
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
Направленность (профиль) Логопедия
Форма обучения – заочная
Год набора – 2020**

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

1. Общие сведения

1.	Кафедра	Специальной педагогики и специальной психологии Психолого-педагогического института
2.	Направление подготовки	44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
3.	Направленность (профиль)	Логопедия
4.	Дисциплина (модуль)	Клиника интеллектуальных нарушений
5.	Форма обучения	заочная
6.	Год набора	2020

2. Перечень компетенций

– способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний (ОПК-8)
--

3. Критерии и показатели оценивания компетенций на различных этапах их формирования

	Этап формирования компетенции (разделы, темы дисциплины)	Формируемая компетенция	Критерии и показатели оценивания компетенций			Формы контроля сформированности компетенций
			Знать:	Уметь:	Владеть:	
1	Основы дисциплины	ОПК-8	Предмет, цель и задачи дисциплины О формировании психопатологий в развитии ребенка; этиологию и систематику форм общего психического недоразвития; основные принципы и методы диагностики психического недоразвития у детей.	Диагностировать психическое недоразвитие у детей; способствовать выработке динамического стереотипа у детей в процессе их обучения и воспитания; учитывать особенности типов высшей нервной деятельности в процессе обучения и воспитания.	Навыками коррекции интеллектуальных нарушений	Работа на практических занятиях, подготовка мультимедийной презентации, конспектирование первоисточника, заполнение таблиц, участие в круглых столах, тренингах
2	Клиника интеллектуальных нарушений при умственной отсталости	ОПК-8	о формировании психопатологий в развитии ребенка; этиологию и систематику форм общего психического недоразвития; основные принципы и методы диагностики психического недоразвития у детей.	диагностировать психическое недоразвитие у детей; способствовать выработке динамического стереотипа у детей в процессе их обучения и воспитания; учитывать особенности типов высшей нервной деятельности в процессе обучения и воспитания	навыками по применению полученных знаний для анализа составляющих здоровья при решении практических задач; навыками коррекции интеллектуальных нарушений	Работа на практических занятиях, подготовка мультимедийной, конспектирование первоисточника, заполнение таблиц, участие в решении кейсов

3	Клиника форм пограничной интеллектуальной недостаточности	ОПК-8	Основные клинико-психологопедагогические классификации нарушений развития, а также уметь различать их	Уметь проводить прогностическую оценку дальнейшего психофизического развития лиц с ОВЗ и предупреждать переход небольших нарушений психофизического состояния организма в хронические формы	Владеть навыками организации профессиональной деятельности с учетом современных методов оздоровления лиц с ОВЗ; навыками анализа медицинской документации с целью планирования психологопедагогического обследования лиц с ОВЗ	Работа на практических занятиях, подготовка мультимедийной, конспектирование первоисточника, заполнение таблиц, участие в круглых столах, тренингах
---	---	-------	---	---	--	---

Шкала оценивания в рамках балльно-рейтинговой системы МАГУ:

«не зачтено» - 60 баллов и менее, «зачтено» - 61-100 баллов.

4. Критерии и шкалы оценивания

4.1. Подготовка презентаций (макс. 2)

Структура презентации	Максимальное количество баллов
Содержание	
Сформулирована цель работы	0,2
Понятны задачи и ход работы	0,2
Информация изложена полно и четко	0,2
Иллюстрации усиливают эффект восприятия текстовой части информации	0,2
Сделаны выводы	0,2
Оформление презентации	
Единый стиль оформления	0,2
Текст легко читается, фон сочетается с текстом и графикой	0,2
Все параметры шрифта хорошо подобраны, размер шрифта оптимальный и одинаковый на всех слайдах	0,2
Ключевые слова в тексте выделены	0,2
Эффект презентации	
Общее впечатление от просмотра презентации	0,2
Макс. количество баллов	2

4.3. Критерии оценки качества участия студентов в интерактивных формах обучения (макс. 3)

Характеристика участия	Максимальное количество баллов
студент не участвует в подготовке и ходе интерактивного занятия	0
студент выполняет лишь функцию сбора информации по узкому вопросу темы без оценки ее достоверности	1
студент выполняет сбор информации по теме, способен оценить ее достоверность, принимает участие в обсуждениях, но не способен грамотно изложить материал слушателям, аргументировать свое выступление, вести диалог в группе.	3
студент выполняет сбор информации по теме с использованием большого количества источников, способен оценить ее достоверность, принимает участия в обобщении материала, анализе информации, способен грамотно изложить материал слушателям, аргументировать свое выступление, вести диалог в группе.	2

4.4. Критерии оценки внеаудиторной самостоятельной работы студентов (макс. 3)

Качество выполнения внеаудиторной самостоятельной работы студентов оценивается посредством текущего контроля самостоятельной работы студентов с использованием балльно-рейтинговой системы. В самостоятельную работу данной дисциплины входят задания для самостоятельного изучения из практических работ по темам, а именно:

Форма работы	Максимальное количество баллов
подготовка доклада	1

подготовка конспекта первоисточника	1
составление опорных конспектов, таблиц	1
ИТОГО:	3

4.5. Критерии оценки выступления студентов с докладом на практических занятиях (за 1 занятие макс. 1 балл):

Баллы	Характеристики ответа студента
1	<ul style="list-style-type: none"> - студент глубоко и всесторонне усвоил проблему; - уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает; - опираясь на знания основной и дополнительной литературы, тесно привязывает усвоенные научные положения с практической деятельностью; - умело обосновывает и аргументирует выдвигаемые им идеи; - делает выводы и обобщения; - свободно владеет понятиями
0,5	<ul style="list-style-type: none"> - студент твердо усвоил тему, грамотно и по существу излагает ее, опираясь на знания основной литературы; - не допускает существенных неточностей; - увязывает усвоенные знания с практической деятельностью; - аргументирует научные положения; - делает выводы и обобщения; - владеет системой основных понятий
0,25	<ul style="list-style-type: none"> - тема раскрыта недостаточно четко и полно, то есть студент освоил проблему, по существу излагает ее, опираясь на знания только основной литературы; - допускает несущественные ошибки и неточности; - испытывает затруднения в практическом применении знаний; - слабо аргументирует научные положения; - затрудняется в формулировании выводов и обобщений; - частично владеет системой понятий
0	<ul style="list-style-type: none"> - студент не усвоил значительной части проблемы; - допускает существенные ошибки и неточности при рассмотрении ее; - испытывает трудности в практическом применении знаний; - не может аргументировать научные положения; - не формулирует выводов и обобщений; - не владеет понятийным аппаратом

4.6. Критерии оценки конспекта первоисточника (макс. 1)

В конспекте должны быть отражены основные принципиальные положения источника, то новое, что внес его автор, основные методологические положения работы, аргументы, этапы доказательства и выводы. Работа выполняется письменно. Контроль проводится в виде проверки конспектов преподавателем.

	Критерии оценки	Количество баллов
1	грамотность и содержательность конспекта, соответствие плану	0,2
2	отражение основных положений, результатов работы автора, выводов	0,2
3	наличие схем, графическое выделение особо значимой информации	0,2
4	соответствие оформления требованиям	0,2
5	конспект сдан в срок	0,2
	ИТОГО:	1 балл

4.7. Критерии оценки составления опорных конспектов, таблиц (макс. 1)

Составление опорного конспекта — представляет собой вид внеаудиторной самостоятельной работы студента по созданию краткой информационной структуры, обобща-

ющей и отражающей суть материала лекции, темы учебника. Опорный конспект призван выделить главные объекты изучения, дать им краткую характеристику, используя символы, отразить связь с другими элементами. Основная цель опорного конспекта-облегчить запоминание. В его составлении используются различные базовые понятия, термины, знаки (символы) — опорные сигналы. Опорный конспект может быть представлен системой взаимосвязанных геометрических фигур, содержащих блоки концентрированной информации в виде ступенек логической лестницы; рисунка с дополнительными элементами и др. Опорные конспекты могут быть проверены в процессе опроса по качеству ответа студента.

	Критерии оценки	Количество баллов
1	правильная структурированность информации	0,2
2	наличие логической связи изложенной информации;	0,2
3	соответствие оформления требованиям;	0,2
4	аккуратность и грамотность изложения	0,2
5	работа сдана в срок.	0,2
	ИТОГО:	1

4.8. Критерии оценки зачета

Билет содержит два теоретических вопроса. Оценивается качество ответа. В общее количество баллов за ответ на экзамене входит 60 баллов за работу в течение семестра.

Ответ на зачете (1 вопрос)

Максимальное кол-во баллов	Критерии оценивания
3	Системность, полнота, междисциплинарность усвоенных знаний
2	Знание современных научных подходов и концепций
4	Подтверждение теоретических положений практическими примерами
2	Аргументированность, логичность ответа
3	Научность, правильность использования профессиональной терминологии
2	Отражение собственной профессиональной позиции
4	Установление связи теоретических знаний с профессиональными функциями
20	Мах количество баллов
	Окончательная оценка

5. Типовые контрольные задания и методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.

5.1. Типовое тестовое задание

1. Задержанное или неполное развитие психики со снижением интеллекта это: олигофрения;
 - 1) умственная отсталость;
 - 2) деменция;
 - 3) задержка психического развития.
2. Явление, характеризующее различные формы нарушений развития индивида, в т.ч. психического характера, начиная от оплодотворенной яйцеклетки называется:
 - 1) дизартрия;
 - 2) дизентерия;
 - 3) дизостеоз;
 - 4) дизонтогенез.
3. Понятие «дизонтогенез» впервые применил:

- 1) Г.К. Ушаков;
 - 2) Крепелин;
 - 3) Швальбе;
 - 4) Каннер.
4. Асинхрония в психическом развитии вызывает все, кроме одного из следующих вариантов аномалии:
 - 1) дисгармоническое развитие;
 - 2) поврежденное развитие;
 - 3) искаженное развитие.
 5. Задержанное развитие и недоразвитие психики обусловлены явлениями:
 - 1) отставания в развитии;
 - 2) поломки в развитии;
 - 3) асинхронии в развитии.
 6. Психическое недоразвитие (умственная отсталость) является синдромом:
 - 1) асинхронии;
 - 2) тотальной ретардации;
 - 3) парциальной ретардации.
 7. Явление асинхронии развития может проявляться в следующих формах, кроме:
 - 1) ретардации;
 - 2) патологической акселерации;
 - 3) распада психических функций;
 - 4) сочетание ретардации и акселерации.
 8. Процесс замедления или приостановки психического развития называется:
 - 1) репродукцией;
 - 2) репарацией;
 - 3) репозицией;
 - 4) ретардацией;
 - 5) ремиссией.
 9. На долю умственной отсталости наследственного происхождения (генные и хромосомные) от всех случаев умственной отсталости приходится около:
 - 1) 25%;
 - 2) 50%;
 - 3) 75%;
 - 4) 100%.
 10. Причины, вызывающие повреждение ЦНС во внутриутробном периоде развития плода относятся к:
 - 1) эндогенным;
 - 2) врожденным;
 - 3) приобретенным.

Ключ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3	4	3	4	3	2	2	1	3	4

5.2. Типовые темы:

Презентаций:

- Диагностика: системы DSM и МКБ.
- Проблема интеллектуальных нарушений в настоящее время. Причины.
- Основные формы интеллектуальных нарушений
- Клиника интеллектуальных нарушений при олигофрении.
- Олигофрения. Определение, критерии. Этиология олигофрении. Клиника ведущего нарушения олигофрении.

- Клиника дифференцированных форм олигофрении. Осложненные формы олигофрении.
- Клиника интеллектуальных нарушений при деменции.
- Деменция. Определение, критерии. Этиология деменции.
- Осложненные формы деменции.
- Клиника пограничных форм интеллектуальных нарушений.
- Причины, классификация, основные симптомы пограничных форм интеллектуальных нарушений
- Клиника интеллектуальной недостаточности при различных заболеваниях
- Клиническая дифференциальная диагностика.
- Ранняя диагностика умственной отсталости.
- Дифференциация умственной отсталости от заболеваний со сходными симптомами.

5.3. Вопросы к зачету

1. Предмет клиники интеллектуальных нарушений, его связь с другими медико-биологическими и психолого-педагогическими дисциплинами.
2. Основные исторические этапы изучения интеллектуальных нарушений.
3. Понятие о психическом дизонтогенезе, механизмы нарушения психического развития, виды психического дизонтогенеза (по В.В. Лебединскому).
4. Понятие об умственной отсталости. Виды умственной отсталости. Эпидемиология умственной отсталости.
5. Олигофрении как модель общего психического недоразвития, их этиология, патогенез, классификации, клинико-психологическая структура, основные клинические характеристики.
6. Классификации умственной отсталости (МКБ-10) и олигофрении (Э. Крепелин, Г.Е.Сухарева, М.С.Певзнер, Д.Н.Исаев).
7. Формы олигофрении.
8. Гидроцефалия, ее этиология, патогенез, классификация, клинические особенности.
9. Микроцефалия истинная и энцефалопатическая, особенности этиологии, патогенеза, клиники.
10. Резидуально-органическая деменция как клиническая модель поврежденного психического развития, ее этиология, динамика, общая клиническая характеристика, классификация (Г.Е.Сухарева).
11. Дифференциально-диагностические признаки олигофрении и резидуально-органической деменции.
12. Эпилептическая деменция, ее клинические особенности.
13. Шизофреническая деменция, ее клинические особенности.
14. Особенности интеллектуальных нарушений при конституциональной ЗПР.
15. Особенности интеллектуальных нарушений при психогенной и соматогенной ЗПР.
16. Особенности интеллектуальных нарушений при ЗПР церебрально-органического генеза.
17. Дифференциальная диагностика ЗПР и олигофрении.
18. Особенности интеллектуальных нарушений в рамках синдромов депривационного психического развития.
19. Особенности интеллектуального развития при расстройствах аутистического спектра (РАС). Дифференциальная диагностика РАС и олигофрении.
20. Дифференциальная диагностика РАС и ЗПР.
21. Интеллектуальная недостаточность в рамках реактивных состояний, прогноз.
22. Дифференциальная диагностика интеллектуальной недостаточности в рамках реактивных состояний с деменцией.

23. Общие принципы и механизмы формирования функциональных подсистем ФСЯР в онтогенезе.
24. Генетическая и экзогенно-органическая природа речевого недоразвития.
25. Концепции фонетико-фонематического недоразвития речи и общего недоразвития речи .
26. Концепция нарушения языкового развития .
27. Систематика нарушений речевого развития.
28. Механизмы первичного недоразвития речи.
29. Семиотика первичного недоразвития речи.
30. Логопатологические симптомы и синдромы.
31. Этиология и патогенез недоразвития речи.
32. Клинические основания формирования языковой компетентности.
33. Лингвопатологические симптомы.
34. Лингвопатологические синдромы.
35. Неспецифические симптомы и синдромы речевого недоразвития.
36. Неврологическая симптоматика и психопатологические синдромы при речевых нарушениях.
37. Соматотипическая характеристика детей с нарушениями речи.
38. Клинико-патогенетическая ось недоразвития речи у детей.
39. Клинические формы недоразвития речи: тотальные и парциальные.
40. Динамика психо-речевых расстройств у детей с недоразвитием речи.
41. Общие методологические принципы диагностики недоразвития речи у детей.
42. Этапы и содержание диагностического процесса. Принципы исследования речевой, языковой и метаязыковой сфер.
43. Особенности клинического, психологического, педагогического, нейропсихологического и др. обследования детей с недоразвитием речи.
44. Исследование импрессивного и экспрессивного уровней речевых и языковых способностей.
45. Исследование коммуникативных способностей и диалогической речи.
46. Исследование навыков чтения.