

МИНОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
ТОМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
Факультет психологии



**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

**НЕЙРОПСИХОЛОГИЯ: ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА**

**Направление подготовки (специальность)**  
37.05.01 «Клиническая психология»

**Специализация**  
«Психологическое обеспечение в чрезвычайных и экстремальных ситуациях»

**Квалификация (степень) выпускника**  
Специалист

**Форма обучения**  
очная

### **Форма промежуточной аттестации**

по дисциплине «Нейропсихология: теория и практика» –  
первый семестр третьего года обучения – **зачёт**  
второй семестр третьего года обучения – **экзамен**.

### **Перечень компетенций**

*выпускников образовательной программы, в формировании которых участвует дисциплина*

В результате освоения дисциплины «Нейропсихология: теория и практика» обучающийся должен обладать следующими **компетенциями**:

- способность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-9);
- готовность выявлять и анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг) (ПК-2);
- способность планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этическо-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально- демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик (ПК-3);
- способность обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента, формулировать развернутое структурированное психологическое заключение, информировать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) о результатах диагностики и предлагаемых рекомендациях (ПК-4).

## КАРТА КОМПЕТЕНЦИИ

КОМПЕТЕНЦИЯ: **ОК-9** Способность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций

### ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КОМПЕТЕНЦИИ

*Тип компетенции:*

– общекультурная компетенция выпускника образовательной программы по направлению подготовки **37.05.01 Клиническая психология**, уровень высшего образования (ВО): **специалитет**

### ВХОДНОЙ УРОВЕНЬ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ТРЕБУЕМЫЙ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ

Входной уровень знаний, умений и опыта деятельности, требуемых для формирования данной общекультурной компетенции, определяется федеральным государственным образовательным стандартом среднего (полного) общего образования (утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «17» мая 2012 г. № 413).

Для того чтобы формирование данной компетенции было возможно, обучающийся, приступивший к освоению программы специалитета должен:

ОК-9 тесно связано с другими общекультурными (универсальными) компетенциями, такими как ОК-4, ОК-5, ОК-7 без которых невозможно успешное освоение ОК-9:

- экономические основы управления безопасностью жизнедеятельности требуют владения ОК-4 (способность использовать основы экономических знаний в различных сферах деятельности);
- ОК-5 (способность использовать основы правовых знаний в различных сферах деятельности) особенно важна при изучении законодательных и нормативных правовых основ управления безопасностью жизнедеятельности;
- ОК-7 (готовность к саморазвитию, самореализации, использованию творческого потенциала) имеет большое значение в формировании ОК-9, так как знания, умения и навыки, приобретаемые в рамках ОК-7 могут сыграть решающую роль в предупреждении и ликвидации последствий ЧС.

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ  
И КРИТЕРИИ ИХ ОЦЕНИВАНИЯ

Уровень освоения компетенции*	Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				
		1	2	3	4	5
<p style="text-align: center;"><b>Пороговый уровень (ОК-9) –I</b></p> <p>Способность распознавать основные природные и техногенные опасности, воздействие вредных и опасных факторов на человека и среду обитания</p>	<p><b>Владеть:</b> теоретическими основами безопасности жизнедеятельности при ЧС В (ОК-9)-I</p> <p><b>Уметь:</b> прогнозировать возможные последствия аварий, катастроф, стихийных бедствий и способы применения современных средств поражения; идентифицировать основные опасности среды обитания человека, оценивать риск их реализации; распознавать жизненные нарушения при неотложных состояниях и травмах У (ОК-9)-I</p> <p><b>Знать:</b> основные природные и техногенные опасности, их свойства и характеристики; характер воздействия вредных и опасных факторов на человека и природную среду, методы и способы защиты от них З (ОК-9)-I</p>	Ограниченные знания, слабо сформированные навыки и умения	Фрагментарные знания, частично освоенные навыки и умения	Общие, но не структурированные знания; в целом успешно применяемые навыки и умения	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания; успешно применяемые навыки и умения	Сформированные системные знания; сформированные навыки и умения; их успешная актуализация

## КАРТА КОМПЕТЕНЦИИ

### КОМПЕТЕНЦИЯ: ПК-2

готовность выявлять и анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг)

### ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КОМПЕТЕНЦИИ

*Тип компетенции:*

– профессиональная компетенция выпускника образовательной программы по направлению подготовки **37.05.01 Клиническая психология**, уровень высшего образования (ВО): **специалитет**.

### ВХОДНОЙ УРОВЕНЬ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ТРЕБУЕМЫЙ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ

Входной уровень знаний, умений и опыта деятельности, требуемых для формирования данной общекультурной компетенции, определяется уровнем сформированности базовой компетенции ОК-1. Для того чтобы формирование данной компетенции было возможно, обучающийся, осваивающий программу специалитета, должен:

- ЗНАТЬ: специфику научного познания, главные этапы развития науки; основные методы научного познания.
- УМЕТЬ: применять понятийный аппарат науки к анализу и обобщению информации из различных источников.
- ВЛАДЕТЬ: навыком использования категориального аппарата науки в ходе анализа изучаемых явлений.

**ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ  
И КРИТЕРИИ ИХ ОЦЕНИВАНИЯ**

Уровень освоения компетенции*	Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				
		1	2	3	4	5
<p><b>Пороговый уровень (ПК-2) –I</b></p> <p>Способность анализировать предоставленную информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг) в ходе решения учебно-профессиональных задач</p>	<p><b>В (ПК-2)-I</b> <b>Владеть:</b> навыками критического анализа и обобщения полученной информации, основами анализа семантической составляющей речи.</p> <p><b>У (ПК-2)-I</b> <b>Уметь:</b> анализировать и обобщать информацию, предоставленную клиентом; выявлять клинико-психологический феномен в структуре запроса</p> <p><b>З (ПК-2)-I</b> <b>Знать:</b> клинические проявления наиболее распространенных психических расстройств, закономерности психического реагирования человека в кризисных ситуациях, возрастные особенности протекания психической деятельности.</p>	Ограниченные знания, слабо сформированные навыки и умения	Фрагментарные знания, частично освоенные навыки и умения	Общие, но не структурированные знания; в целом успешно применяемые навыки и умения	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания; успешно применяемые навыки и умения	Сформированные системные знания; сформированные навыки и умения; их успешная актуализация

Уровень освоения компетенции*	Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				
		1	2	3	4	5
<p><b>Продвинутый уровень (ПК-2) –II</b></p> <p>Готовность выявлять и анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг) по четко структурированному плану.</p>	<p><b>В (ПК-2)-II</b>  <b>Владеть:</b> основными методами клинико-психологической диагностики (клиническая беседа, тестирование и др.).</p> <p><b>У (ПК-2)-II</b>  <b>Уметь:</b> выстраивать взаимодействие с пациентом (клиентом) и медицинским персоналом (заказчиком услуг), выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг) с помощью интервью, анамнестического (биографического) метода и других клинико-психологических методов</p> <p><b>З (ПК-2)-II</b>  <b>Знать</b> основные методы клинико-психологической диагностики; диагностические критерии психических расстройств; особенности протекания психической деятельности в нормативных и ненормативных жизненных ситуациях, факторы риска для формирования и развития нарушений психического здоровья и благополучия.</p>	Ограниченные знания, слабо сформированные навыки и умения	Фрагментарные знания, частично освоенные навыки и умения	Общие, но не структурированные знания; в целом успешно применяемые навыки и умения	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания; успешно применяемые навыки и умения	Сформированные системные знания; сформированные навыки и умения; их успешная актуализация

Уровень освоения компетенции*	Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				
		1	2	3	4	5
<p><b>Высокий уровень (ПК-2) –III</b></p> <p>Готовность выявлять и анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг)</p>	<p><b>В (ПК-2)-III</b>  <b>Владеть</b> : методологией междисциплинарного (синдромного, каузального и т.д) анализа уровня социально-психологической адаптации пациента (клиента), навыками выстраивания эффективного взаимодействия с пациентом (или клиентом), медицинским персоналом и заказчиком услуг с учетом клинико-психологических, социально-психологических и этико-деонтологических аспектов взаимодействия</p> <p><b>У (ПК-2)-III</b>  <b>Уметь</b>: проводить диагностику широкого спектра психологических феноменов с использованием соответствующих методов клинико-психологического и экспериментально-психологического исследования, составлять развернутое психологическое заключение и рекомендации</p> <p><b>З (ПК-2)-III</b>  <b>Знать</b>: широкий спектр методов клинико-психологической диагностики; диагностические критерии, клинические проявления, этиологию и патогенез различных психических расстройств, возможности и способы оказания помощи клиенту (пациенту) с привлечением смежных социальных институтов.</p>	<p>Ограниченные знания, слабо сформированные навыки и умения</p>	<p>Фрагментарные знания, частично освоенные навыки и умения</p>	<p>Общие, но не структурированные знания; в целом успешно применяемые навыки и умения</p>	<p>Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания; успешно применяемые навыки и умения</p>	<p>Сформированные системные знания; сформированные навыки и умения; их успешная актуализация</p>



## КАРТА КОМПЕТЕНЦИИ

### КОМПЕТЕНЦИЯ: ПК-3

способность планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально- демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик

### ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КОМПЕТЕНЦИИ

*Тип компетенции:*

– профессиональная компетенция выпускника образовательной программы по направлению подготовки **37.05.01 Клиническая психология**, уровень высшего образования (ВО): **специалитет**.

### ВХОДНОЙ УРОВЕНЬ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ТРЕБУЕМЫЙ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ

Входной уровень знаний, умений и опыта деятельности, требуемых для формирования данной общекультурной компетенции, определяется уровнем сформированности базовых компетенций ОК-1, ПК-2. Для того чтобы формирование данной компетенции было возможно, обучающийся, осваивающий программу специалитета, должен:

- **ЗНАТЬ:** специфику научного познания, главные этапы развития науки; основные методы научного познания; клинические проявления наиболее распространенных психических расстройств, закономерности психического реагирования человека в кризисных ситуациях, возрастные особенности протекания психической деятельности.
- **УМЕТЬ:** применять понятийный аппарат науки к анализу и обобщению информации из различных источников; анализировать и обобщать информацию, предоставленную клиентом; выявлять клинико-психологический феномен в структуре запроса
- **ВЛАДЕТЬ:** навыком использования категориального аппарата науки в ходе анализа изучаемых явлений; навыками критического анализа и обобщения полученной информации, основами анализа семантической составляющей речи

**ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ  
И КРИТЕРИИ ИХ ОЦЕНИВАНИЯ**

Уровень освоения компетенции*	Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				
		1	2	3	4	5
<p align="center"><b>Пороговый уровень (ПК-3) –I</b></p> <p>Владение основами планирования и проведения психодиагностического обследования пациента в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик</p>	<p><b>В (ПК-3)-I</b> <b>Владеть:</b> основами планирования психодиагностического обследования с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик</p> <p><b>У (ПК-3)-I</b> <b>Уметь:</b> выявлять специфику психодиагностических методик относительно психодиагностических задач, учитывать нозологические, социально-демографические, культуральные и индивидуально-психологические характеристики</p> <p><b>З (ПК-3)-I</b> <b>Знать:</b> основные этико-деонтологические нормы психодиагностической деятельности, основные клинико-психологические диагностические методики (спектр диагностируемых феноменов, целевые группы)</p>	Ограниченные знания, слабо сформированные навыки и умения	Фрагментарные знания, частично освоенные навыки и умения	Общие, но не структурированные знания; в целом успешно применяемые навыки и умения	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания; успешно применяемые навыки и умения	Сформированные системные знания; сформированные навыки и умения; их успешная актуализация

Уровень освоения компетенции*	Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				
		1	2	3	4	5
<p><b>Продвинутый уровень (ПК-3) –II</b></p> <p>Способность совместно с коллегами участвовать в планировании и проведении психодиагностического обследования пациента в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик</p>	<p><b>В (ПК-3)-II</b>  <b>Владеть:</b> навыками разработки плана психодиагностического обследования с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик, навыками деловой коммуникации для налаживания эффективной совместной деятельности с коллегами</p> <p><b>У (ПК-3)-II</b>  <b>Уметь:</b> отбирать конкретные психодиагностические методики в соответствии с конкретными задачами, составлять сжатое психологическое заключение по результатам обследования</p> <p><b>З (ПК-3)-II</b>  <b>Знать:</b> возможные этические проблемы и их решение при осуществлении психодиагностической деятельности, основные клинико-психологические диагностические методики: их назначение, возможности и ограничения</p>	Ограниченные знания, слабо сформированные навыки и умения	Фрагментарные знания, частично освоенные навыки и умения	Общие, но не структурированные знания; в целом успешно применяемые навыки и умения	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания; успешно применяемые навыки и умения	Сформированные системные знания; сформированные навыки и умения; их успешная актуализация

Уровень освоения компетенции*	Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				
		1	2	3	4	5
<p><b>Высокий уровень (ПК-3) –III</b></p> <p>способность планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик</p>	<p><b>В (ПК-3)-III</b>  <b>Владеть:</b> навыками самостоятельного проведения психодиагностического обследования с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик</p> <p><b>У (ПК-3)-III</b>  <b>Уметь:</b> составлять развернутое психологическое заключение по результатам обследования, составлять рекомендации, корректировать план психодиагностического обследования в зависимости от актуальной ситуации</p> <p><b>З (ПК-3)-III</b>  <b>Знать:</b> широкий спектр клинико-психологических диагностических методик различного типа, план психодиагностического обследования</p>	Ограниченные знания, слабо сформированные навыки и умения	Фрагментарные знания, частично освоенные навыки и умения	Общие, но не структурированные знания; в целом успешно применяемые навыки и умения	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания; успешно применяемые навыки и умения	Сформированные системные знания; сформированные навыки и умения; их успешная актуализация

## КАРТА КОМПЕТЕНЦИИ

Шифр и название КОМПЕТЕНЦИИ:

**ПК-4 способность обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента, формулировать развернутое структурированное психологическое заключение, информировать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) о результатах диагностики и предлагаемых рекомендациях**

### ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КОМПЕТЕНЦИИ

Тип КОМПЕТЕНЦИИ:

- профессиональная компетенция выпускника образовательной программы по направлению подготовки **37.05.01 Клиническая психология**, уровень высшего образования (ВО): **специалитет**

### ВХОДНОЙ УРОВЕНЬ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ТРЕБУЕМЫЙ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ

Входной уровень знаний, умений и опыта деятельности, требуемых для формирования данной общекультурной компетенции, определяется уровнем сформированности базовых компетенций ОК-2, ОПК-2, ПК-2. Для того чтобы формирование данной компетенции было возможно, обучающийся, осваивающий программу специалитета, должен:

- **ЗНАТЬ:** специфику научного познания, главные этапы развития науки; основные методы научного познания; базовые принципы осуществления профессиональной коммуникации в устной и письменной форме на русском и иностранном языках; основные профессиональные термины на иностранном языке; клинические проявления наиболее распространенных психических расстройств, закономерности психического реагирования человека в кризисных ситуациях, возрастные особенности протекания психической деятельности.
- **УМЕТЬ:** применять понятийный аппарат науки к анализу и обобщению информации из различных источников; осуществлять устную и письменную коммуникацию профессионального характера на русском языке; извлекать необходимую информацию из текстов профессионального характера на иностранном языке с помощью словаря; анализировать и обобщать информацию, предоставленную клиентом; выявлять клинико-психологический феномен в структуре запроса.
- **ВЛАДЕТЬ:** навыком использования категориального аппарата науки в ходе анализа изучаемых явлений; практическим опытом осуществления деловой коммуникации на русском языке; основами осуществления устной и письменной коммуникации профессионального характера на иностранном языке; навыками критического анализа и обобщения полученной информации, основами анализа семантической составляющей речи.

**ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ  
И КРИТЕРИИ ИХ ОЦЕНИВАНИЯ**

Уровень освоения компетенции*	Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				
		1	2	3	4	5
<p align="center"><b>Пороговый уровень (ПК-4) –I</b></p> <p>Владение основами обработки данных психодиагностического обследования пациента, формулирования сжатого психологического заключения, информирования пациента (клиента) о результатах диагностики</p>	<p><b>В (ПК-4)-I</b> <b>Владеть:</b> навыками обработки и анализа основных психодиагностических методик, базовыми навыками составления заключения</p> <p><b>У (ПК-4)-I</b> <b>Уметь:</b> обрабатывать психодиагностические методики, составлять краткое психологическое заключение, сообщать результаты обследования в доступной пациенту форме</p> <p><b>З (ПК-4)-I</b> <b>Знать:</b> правила обработки и интерпретации основных психодиагностических методик, структуру психологического заключения, основы профессиональной этики</p>	Ограниченные знания, слабо сформированные навыки и умения	Фрагментарные знания, частично освоенные навыки и умения	Общие, но не структурированные знания; в целом успешно применяемые навыки и умения	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания; успешно применяемые навыки и умения	Сформированные системные знания; сформированные навыки и умения; их успешная актуализация

Уровень освоения компетенции*	Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				
		1	2	3	4	5
<p><b>Продвинутый уровень (ПК-4) –II</b></p> <p>способность обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента, формулировать развернутое психологическое заключение, информировать пациента (клиента) о результатах диагностики и предлагаемых рекомендациях</p>	<p><b>В (ПК-4)-II</b> <b>Владеть:</b> навыками обработки и анализа психодиагностических методик различного типа и направленности, навыками составления развернутого заключения, коммуникативными навыками</p> <p><b>У (ПК-4)-II</b> <b>Уметь:</b> обрабатывать психодиагностические методики различного типа, проводить анализ результатов всех методик в комплексе, выявлять взаимосвязи между результатами психодиагностических методик и поведенческими и эмоциональными проявлениями человека, составлять развернутое психологическое заключение</p> <p><b>З (ПК-4)-II</b> <b>Знать:</b> правила обработки и интерпретации широкого спектра психодиагностических методик, этические нормы клинического психолога</p>	Ограниченные знания, слабо сформированные навыки и умения	Фрагментарные знания, частично освоенные навыки и умения	Общие, но не структурированные знания; в целом успешно применяемые навыки и умения	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания; успешно применяемые навыки и умения	Сформированные системные знания; сформированные навыки и умения; их успешная актуализация

Уровень освоения компетенции*	Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				
		1	2	3	4	5
<p><b>Высокий уровень (ПК-4) –III</b></p> <p>способность обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента, формулировать развернутое структурированное психологическое заключение, информировать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) о результатах диагностики и предлагаемых рекомендациях</p>	<p><b>В (ПК-4)-III</b> <b>Владеть:</b> навыками осуществления эффективной коммуникации с представителями различных социальных групп и профессиональных сообществ</p> <p><b>У (ПК-4)-III</b> <b>Уметь:</b> сообщать результаты обследования в форме, доступной пациенту/заказчику, формулировать рекомендации для пациента/заказчика</p> <p><b>З (ПК-4)-III</b> <b>Знать:</b> границы конфиденциальности при сообщении результатов диагностики заказчику</p>	Ограниченные знания, слабо сформированные навыки и умения	Фрагментарные знания, частично освоенные навыки и умения	Общие, но не структурированные знания; в целом успешно применяемые навыки и умения	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания; успешно применяемые навыки и умения	Сформированные системные знания; сформированные навыки и умения; их успешная актуализация



### **Общие пояснения**

Учитывая бурное развитие и междисциплинарность в области научного знания, охватывающей данную дисциплину мы полагаем целесообразным, реализацию контроля качества результатов, посредством применения тестовых подходов, как дополнительного средства контроля к итоговой оценке.

Основные образовательные задачи решаются в процессе очного взаимодействия студентов и преподавателя, а также самостоятельной работы студентов с теоретическими и эмпирическими материалами, сформированными в соответствии целевыми ориентирами данной дисциплины.

**Фонд оценочных средств** для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся представляет собой задания для письменных работ студентов (контрольных, рефератов, эссе и т.п.), вопросы к устному экзамену. Содержание этих оценочных средств представлено в ЭУК – <http://moodle.tsu.ru/course/view.php?id=860>

### **Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения.**

Методические рекомендации, необходимые в случае возникновения у обучающихся частных затруднений в решении учебных задач, размещаются на форуме в теле технического учебного курса на платформе MOODLE, обеспечивающего дистанционную поддержку образовательного взаимодействия с конкретной учебной группой

### **Вопросы и темы семинарских занятия в форме «круглого стола»:**

1. Предмет, задачи и методы нейропсихологии
2. Значение нейропсихологии для решения методологических и теоретических проблем психологической науки.
3. Проблема мозговой организации (локализации) высших психических функций.
4. Основные принципы строения мозга.
5. Проблема межполушарной асимметрии мозга и межполушарного взаимодействия.
6. Сенсорные и гностические нарушения работы зрительной системы. Зрительные агнозии.
7. Сенсорные и гностические нарушения работы кожно-кинестетической системы. Тактильные агнозии.
8. Сенсорные и гностические нарушения работы слуховой системы Слуховые агнозии.
9. Нарушения произвольных движений и действий. Проблема апраксий.
10. Нарушения произвольной регуляции высших психических функций и поведения в целом.
11. Нарушения речи при локальных поражениях мозга. Проблема афазий.
12. Нарушения памяти при локальных поражениях мозга. Проблема амнезий.
13. Нарушения внимания при локальных поражениях мозга.
14. Нарушения мышления при локальных поражениях мозга.
15. Нарушения эмоционально-личностной сферы при локальных поражениях мозга.
16. Синдромный анализ нарушений высших психических функций. Проблема факторов в нейропсихологии.

## **Темы для письменных работ и реферативных докладов студентов:**

1. 1.Нейропсихологические синдромы поражения корковых отделов больших полушарий.
2. Синдромы поражения затылочных и затылочно-теменных отделов коры, теменной области мозга (нижнетеменной и верхнетеменной синдромы), конвекситальной и медиобазальной коры височной области мозга, премоторных отделов коры.
3. Префронтальные конвекситальные и медиобазальные синдромы.
4. Нейропсихологические синдромы поражения глубоких подкорковых структур мозга.
5. Синдромы поражения срединных неспецифических структур мозга (уровень нижних отделов ствола мозга, уровень диэнцефальных отделов мозга).
6. Синдромы поражения срединных неспецифических структур мозга.
7. Уровень медиобазальных отделов коры лобных и височных долей мозга.
8. Синдромы поражения глубинных полушарных подкорковых структур.
9. Нейропсихологические особенности детей с минимальными мозговыми дисфункциями.
10. Минимальные мозговые дисфункции.
11. Детский церебральный паралич.
12. Нейропсихологические особенности детей с ДЦП.
13. Адаптация и социализация детей и подростков с ДЦП, ММД (минимальные мозговые дисфункции), СДВГ (синдром дефицита внимания и гиперактивности).
14. Синдром дефицита внимания и гиперактивность.
15. Нейропсихологические механизмы развития памяти, внимания, мышления.
16. Нейропсихологическая локализация высших психических функций.
17. Различные нарушения высших психических функций
18. Реабилитация участников военных действий.

## **Перечень примерных вопросов к экзамену по курсу «Нейропсихология»:**

1. Предмет, задачи и методы нейропсихологии
2. Значение нейропсихологии для решения методологических и теоретических проблем психологической науки.
3. Проблема мозговой организации (локализации) высших психических функций.
4. Основные принципы строения мозга.
5. Проблема межполушарной асимметрии мозга и межполушарного взаимодействия.
6. Сенсорные и гностические нарушения работы зрительной системы. Зрительные агнозии.
7. Сенсорные и гностические нарушения работы кожно-кинестетической системы. Тактильные агнозии.
8. Сенсорные и гностические нарушения работы слуховой системы. Слуховые агнозии.
9. Нарушения произвольных движений и действий. Проблема апраксий.
10. Нарушения произвольной регуляции высших психических функций и поведения в целом.
11. Нарушения речи при локальных поражениях мозга. Проблема афазий.
12. Нарушения памяти при локальных поражениях мозга. Проблема амнезий.
13. Нарушения внимания при локальных поражениях мозга.
14. Нарушения мышления при локальных поражениях мозга.
15. Нарушения эмоционально-личностной сферы при локальных поражениях

мозга.

16. Синдромный анализ нарушений высших психических функций. Проблема факторов в нейропсихологии.
17. Нейропсихологические особенности детей с минимальными мозговыми дисфункциями.
18. Минимальные мозговые дисфункции.
19. Детский церебральный паралич.
20. Нейропсихологические особенности детей с ДЦП.
21. Адаптация и социализация детей и подростков с ДЦП, ММД (минимальные мозговые дисфункции), СДВГ (синдром дефицита внимания и гиперактивности).
22. Синдром дефицита внимания и гиперактивность.
23. Нейропсихологические механизмы развития памяти, внимания, мышления.
24. Нейропсихологическая локализация высших психических функций.
25. Различные нарушения высших психических функций
26. Реабилитация участников военных действий.

### **Типовое практическое задание (кейс)**

**АЛГОРИТМ ОТВЕТА НА ВОПРОС по нейропсихологическому заключению:**

Прочитайте **заключение нейропсихологического обследования**. Опираясь на доступные Вам представления нейропсихологии ответьте на следующие вопросы.

А. Выделите функциональные звенья психической деятельности ребёнка, представляющиеся Вам наиболее уязвимыми.

Б. Как Вы думаете, с дисфункцией (или несформированностью) каких именно церебральных структур связана уязвимость указанных Вам функциональных звеньев высшей психической деятельности?

В. Укажите факторы, определяющие эффективность процессов становления ВПФ у данного ребёнка на том возрастном этапе и в тех условиях развития, в которых он находится. В каких феноменах поведения ребёнка раскрывается активность указанного Вами фактора.

Г. Какие функциональные звенья высшей психической деятельности представляются Вам ресурсными (или более надёжными)?

Д. С какими трудностями обучения закономерно может столкнуться этот мальчик (девочка) на этапе начальной школы?

Е. Какие рекомендации Вы могли бы предложить родителям этого мальчика (девочки) по оптимизации условий его развития?

### **Эмпирическое основание кейса (пример)**

П. Виктор, 5 лет.

Мальчик в контакт вступает охотно, с удовольствием рассказывает о своих родителях, интересах, рассказывает о любимых книжках. Однако, мотивация вступления в контакт не совсем адекватна, обследование рассматривает как игру, пытается установить свои правила.

Интерес вызывают только те задания, где можно что-то делать руками. Инструкции слушает, но не внимательно, постоянно переключается на отвлеченные предметы, достаточно возбужден, неусидчив. Обращает на себя внимание слабость установки на целенаправленную деятельность. Бурно реагирует на успех, если совершает ошибки, то при указании на них пытается исправить.

Анализ **двигательной сферы** ребенка выявил некоторые трудности переключения, трудности запоминания программы деятельности, некоторые ошибки пространственной ориентации, в частности: устойчивая замена правой руки на левую, и наоборот.

Исследование **акустического гнозиса** показало отсутствие каких-либо нарушений, за исключением ошибок моторики за счет расторможенности и невозможности удерживать внимание.

**Зрительный гнозис.** Ребенок узнает и воспринимает все предложенные предметы, очень быстро вычленяет существенные признаки предмета, легко дифференцирует их, воспроизводит в пространстве (рисунок). Но при пространственном восприятии предметов совершает некоторые ошибки, за счет рассеянного внимания не видит недостающие элементы картинки. Исправляет ошибки после подсказки.

**Тактильный гнозис.** Узнавание предметов по кожно-кинестетическому ощущению в норме.

Анализ зрительно-пространственного, сомато-пространственного и цветового гнозиса не выявил каких-либо отклонений от нормального развития.

У ребенка очень хорошо развита **зрительно-предметная память**. При воспроизведении речевых комбинаций объем запоминания достаточно большой, но прочность запоминания не велика. Также отмечаются некоторые нарушения отсроченного запоминания. Все эти ошибки говорят о слабости следовой деятельности, о влиянии на них последующей информации, приводящей к невозможности актуализации предыдущих предложений.

Исследование **внимания** показало низкую работоспособность (сужен объем внимания, выражены трудности переключения внимания, страдает самоконтроль).

Наглядно-образное и вербально-логическое **мышление** развито в соответствии с возрастом.

Отмечается некоторое усиление эмоциональных реакций, ребенок всеми путями пытается привлечь к себе внимание.

#### **Задание 14 (далее приведённая нумерация соответствует месту вопроса в списке заданий, размещённых в теле Электронного курса)**

Внимательно изучите документ, представленный на рисунке 3. Здесь представлен конспект, сделанный на слух учеником 9го класса по ходу занятия.

14.а. Опишите раскрывшуюся в данном документе специфику функциональной организации учебной деятельности.

14.б. Выделите ресурсные и проблемные зоны представленной в документе деятельности.

14.в. С какими церебральными факторами генетически связаны выделенные вами компоненты деятельности.

14.г. Какие регуляторные и операциональные паттерны поведения, с Вашей точки зрения, могут высоковероятностно проявляться в поведении юноши с подобными особенностями учебной деятельности?

#### **ЗАДАНИЕ 15.**

**15.** Внимательно рассмотрите серию фотографий, отражающих процесс становления функций письма у школьника в период с 1го по 9й класс.

**15а.** Идентифицируйте проблемные зоны функции письма в данном случае.

**15б.** Проблематика какого из рассмотренных в разделе церебральных факторов, с Вашей точки зрения, могла бы найти выражение в подобной форме?

**15в.** Оцените эффективность помогающих интервенций, совершаемых учителем, как регулярного социально-средового фактора направляющего процесс становления письма и письменной речи.

**15г.** Выделите характеристики письма, отражающие наиболее стабильные характеристики организации функции письма.

**15д.** Выделите принципиальные отличия в операциональной композиции функции письма от одного возрастного этапа данного ученика к другому.

**15е.** Объясните, с чем, с Вашей точки зрения, связана именно такая динамика функции в данном случае.

**Задание 16.** Если бы Вы, как нейропсихолог, на тех или иных основаниях осуществляли сопровождение учебного процесса в средне-образовательной школе, то **какие учебные задания** учащегося среднего звена общеобразовательной школы Вы бы запросили с целью изучения операциональной структуры письменной речи у конкретного ученика?

**16а.** Какие именно параметры выполнения учащимся данного задания будут указывать на проблемные зоны в активности функциональных образований первого блока мозга?

**16б.** Какие параметры выполнения данного задания будут указывать на активность компенсаторных церебральных функциональных образований?

**16в)** Какие параметры выполнения данного задания будут указывать на дисфункциональный вклад в учебную деятельность этого рода со стороны

- несформированного фактора префронтальной регуляции
- несформированного фактора межполушарного переноса.
- несформированного фактора левой височной области
- несформированного фактора правополушарной активности
- дефицитарного фактора стволовой регуляции деятельности.

**16г.** Какие параметры выполнения данного задания будут отражать степень эффективности компенсаторных процессов в соответствующих случаях?

### **ЗАДАНИЕ 17**

**17.** Внимательно рассмотрите документ представленный на рисунке 10. Его автор, молодой человек 19ти лет, студент ВУЗа

С влиянием дисфункций каких церебральных образований вы могли бы связать подобную проблематику письма?

Скорректируйте свой ответ с учётом того, что автор документа достаточно много читает, свободно излагает свои мысли как в письменной так и в устной форме.

Какие сложности учения в данном случае можно предполагать как существующие или существовавшие высоковероятно? Какие звенья ВПД можно в данном случае рассматривать как ресурсные?

### **ВОПРОС № 3 АЛЬТЕРНАТИВНЫЙ (ПО ЖЕЛАНИЮ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ) АЛЬТЕРНАТИВА ТЕОРЕТИЧЕСКОМУ ВОПРОСУ**

1. В развитии у детей с минимальными мозговыми дисфункциями) можно наблюдать феномены своеобразного спонтанного «выздоровления», когда ранее дефектная функция вдруг приобретает достаточно высокую эффективность. Объясните природу этого феномена. Каковы его социально-психологические последствия?

2. Т. В. Ахутина указывает, что: «...в популяционном нейропсихологическом исследовании детей городских и сельских местностей Сибири было обнаружено, что городские дети значительно опережают сельских по развитию вербально-логических функций... Эти данные подтверждаются наблюдениями Ю. Д. Бабаевой, которые свидетельствуют, что в Москве достаточно легко найти детей со значительным превышением вербального коэффициента и очень трудно — с превышением коэффициента невербального интеллекта.». Объясните природу этих фактов, отталкиваясь о сформированных на данный момент представлений о закономерностях формирования церебральных оснований высшей психической деятельности.

3. Приведите примеры, иллюстрирующие тезис Л. С. Цветковой, о том, что «... развитие нынешнего ребенка проходит совсем иные этапы, чем 15 лет назад». Какова, с Вашей точки зрения природа этих отличий. Какие теоретические положения нейропсихологии развития позволяют объяснить механизмы формирования этих отличий?

4. Приведите примеры консультативных ситуаций, в которых могли бы быть востребованы представления о мозговой организации ВПФ.

5. Приведите пример, отражающий влияние особенностей образовательной среды на процессы формирования функциональной организации мозговой основы ВПД. Каков, с Вашей точки зрения механизм этого влияния?

6. Созревание каких именно церебральных функциональных систем знаменуют феномены поведения ребёнка на возрастном этапе так называемого

–кризиса новорожденности?

–кризиса полутора лет?

–кризиса трёх лет?

определяет необходимость новых форм среды и форм взаимодействия с ними?

Аргументируйте свой ответ.

7. Укажите феномен психической жизни, который может быть рассмотрен как эффект функциональной активности нисходящих взаимосвязей левой передней (лобной) коры к субкортикальным образованиям.

8. Прочитайте тезис, сформулированный Л. С. Цветковой: «... развитие нынешнего ребенка проходит совсем иные этапы, чем 15 лет назад. Каждый из вариантов развития, востребует и актуализирует сочетание принципиально различных мозговых зон, что закономерно приводит к консолидации определенного ансамбля, актуализирующих психическую деятельность ребенка в целом» (Л.С. Цветкова, 2001).

Приведите конкретные, известные Вам паттерны развития ребёнка, иллюстрирующие это положение (ИУ).

Приведите пример консультативной ситуации, в которой мы должны учитывать этот феномен (ФУ).

9. Какие феномены Вашего собственного индивидуального опыта могут послужить иллюстрацией действия

а) принципа хроногенности созревания ВПФ;

б) принципа восходящего созревания ВПФ;

в) принципа опережающей нейробиологической предуготованности конкретной церебральной системы развитию конкретного нейропсихологического фактора, навыка, высшего психического процесса;

г) тезиса о вариативности траекторий индивидуального развития ВПФ?

**10.** В каких феноменах психического развития ребёнка, с Вашей точки зрения, находят отражение закономерности созревания церебральных структур в перинатальном периоде индивидуального развития? Приведите пример. Аргументируйте свою точку зрения

**11** Какие специфические сложности в формировании *письменной речи* будет переживать ребёнок в ситуации функциональной организации церебральных систем по типу ФДПКЯ. Какие пути оптимизации становления функции письменной речи возможны?

**12** Укажите основания дифференциального диагноза для идентификации патогенетического ядра сложностей в формировании функции письменной речи:

Характерных для

а) ФНЛОК

г) ФНТКС

б) ФДПКЯ

д) ФНПП

в) ФНЛВО

Аргументируйте свой ответ.

-----  
ФДПКЯ – функциональная дефицитарность подкорковых ядер

ФНЛОК – функциональная несформированность лобных отделов коры

ФНЛВО – функциональная несформированность левой височной области

ФНТКС – функциональная несформированность транскортикальных связей

**АЛЬТЕРНАТИВНЫЕ КОМПЛЕКСНЫЕ ВОПРОСЫ (по выбору обучающихся)**

**1.** Внимательно прочитайте статью *Якобсон С. Г. и Сафоновой Н. М.: Анализ формирования механизмов произвольного внимания у дошкольников // Вопросы психологии 1999, №5 (приложение 1).*

На основании интеграции представлений об общих закономерностях развития церебральной основы ВПФ и представлений о вкладе отдельных функциональных церебральных систем в организацию поведения и деятельности ребёнка постройте и обоснуйте предположение о нейропсихологической природе различия поведения детей в формирующем эксперименте, описанных в выделенном фрагменте статьи.

Ответьте на вопросы:

**1.а.** С какими особенностями организации церебральных систем в описанной группе детей связано возрастание различий в эффективности деятельности детей после формирования навыка?

**1.б.** Какие практико-ориентированные выводы следуют из предлагаемой Вами интерпретации?

**2.** Внимательно прочитайте статью *Былкина Н. Д., и Люсина Д.В.: Развитие представлений детей об эмоциях в онтогенезе // Вопросы психологии 2000; №5 (см. приложение 2).*

**2а.** На основании интеграции представлений о закономерностях психического развития и представлений о закономерностях формирования церебральных оснований высших психических функций проинтерпретируйте результаты, полученные авторами статьи, ответив на вопросы:

**2б.** Какие закономерности развития церебральных оснований ВПФ с Вашей точки зрения позволяют объяснить описанную авторами динамику формирования в детском возрасте представлений об эмоциях?

**2в.** Какие церебральные механизмы с Вашей точки зрения причастны к построению индивидуальных вариантов восприятия противоречивых содержаний, сопряжённых с проблематикой эмоциональной экспрессии.

**3.** Внимательно прочитайте статью *Манелис Н. Г., Касаткина В. Н., Гориной И. С., Виноградовой Н. М., Чирковой О. Ю.: Нейропсихологическая модель мозговой организации высших психических функций у детей, страдающих бронхиальной астмой // Вопросы психологии 2000 №1. с.46 (см. приложение 3).*

На основании интеграции представлений об известных Вам закономерностях генеза психосоматических расстройств в детском возрасте и общих представлений о закономерностях формирования церебральных оснований высших психических функций проинтерпретируйте результаты, полученные авторами статьи, ответив на вопросы:

**3а** Какие церебральные механизмы с Вашей точки зрения причастны к формированию механизмов компенсации описанного авторами функционального дефицита церебральных систем у детей с бронхиальной астмой?

**3б** Какие практико-ориентированные выводы Вы можете сделать на основе интеграции представлений о специфике ВПФ у детей с БА и представлений о закономерностях генеза психосоматических расстройств в детском возрасте?

**3в.** Какие меры, с Вашей точки зрения, должны принять родители в целях оптимизации социально-психологических условий развития ребёнка с БА, нейропсихологический статус которого соответствует приведённым в статье описаниям.

**3г.** С учётом представлений об общих закономерностях генеза церебральных функциональных оснований ВПФ и материала настоящей статьи обоснуйте выбор методов психокоррекционного и психотерапевтического вмешательства.

**Задание 28** .Ознакомьтесь последовательно с представленными ниже с заключениями нейропсихологического обследования детей старшего дошкольного возраста. По результатам осмысления каждого из случаев, ответьте на следующие вопросы:

Какие церебральные факторы причастны к формированию именно такой картины поведения ребёнка и операциональной организации его моторно-перцептивных и мнемических процессов? Несформированность (или дефицитарность) каких из факторов в конкретном случае в составляют ядро проблемы? Какие факторы вовлечены вторичным образом; какие звенья ВПФ в каждом конкретном случае представляют ресурс?

Какие факторы социальной среды причастны к формированию именно такого «Рисунка» поведения ребёнка?

Какие трудности у конкретного ребёнка можно прогнозировать в образовательном процессе на этапе начальной школы?

Сформулируйте для родителей этих детей рекомендации по оптимизации условий развития их ребёнка и дезактуализации рисков девиации ВПФ.

**Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения (модуль 1)**

№	Контролируемые разделы дисциплины	Формируемые компетенции	Оценочные средства
1	Общие понятия, подходы и предметные области нейропсихологии развития	ОК-2	В отчётах по результатам анализа кейса и решения учебных задач, Рейтинг.
2	Закономерности формирования церебральных систем в онтогенезе	ОК-2	Работа с кейсом Рейтинговая оценка
3	Базовые нейропсихологические синдромы и их репрезентация в процессе онтогенеза.	ПК-2 ПК-3	Работа с кейсом Рейтинг (дополнен самооценкой и перекрёстным оцениванием)
4	Диагностические принципы и подходы в нейропсихологии развития	ПК-2 ПК-3	<b>Работа с кейсом Рейтинговая оценка (дополнена самооценкой и перекрёстным оцениванием)</b>



## Процедура оценивания результатов обучения

Включает три этапа

1. Этап 1. Формализованная оценка качества и интенциональной направленности активности, проявляемой обучающимся в процессе контактной образовательного взаимодействия (принципы приведены в разделе принципы и критерии оценивания документа «Кумулятивный рейтинг».) Реализуется старостой учебной группы на основании согласования с преподавателем.

**Условная "цена" форм академической активности, реализуемой обучающимся в режиме контактного взаимодействия с преподавателем.**

Форма активности	балл	Пояснения к оценке
Молчаливое ПРИСУТСТВИЕ	<b>2</b>	<i>оценка выставляется только при общем соответствии поведения обучающегося принятым культурным нормам и контексту социального взаимодействия</i>
Индивидуальная работа на занятии	<b>2-5</b>	<i>Оценка выставляется при активном предоставлении обучающим письменных или индивидуальных ответов и дистанцировании его от групповой дискуссии</i>
Организация или фасилитация работы группы	<b>2-10</b>	<i>Оценивается вклад обучающегося в развитие групповой дискуссии в соответствии с его готовностью удерживать контекст и поддерживать дискурс взаимодействия. Оценка выставляется также (единожды в семестре) как дополнительный балл при организации обучающимся работы учебной группы в дистанционном режиме ( в форуме, социальной сети, чате, организации работы с вики, глоссарием и другими элементами электронных курсов, поддерживающих дисциплину).</i>
Представление и защита результатов работы группы в публичной дискуссии	<b>2-10</b>	<i>Оценка выставляется при проведении семинара в форме микроконференции по результатам выполнения домашнего задания или задания для СРС</i>
Представление и защита работы группы на внешних по отношению к группе проектных и научно-практических мероприятиях	<b>8-- 10</b>	<i>оценка выставляется при отсутствии обучающегося на занятии в связи с участием во внешнем мероприятии: конференции, семинаре, круглом столе, мастер классе, конкурсе, на котором представляется результат групповой работы</i>

2. Этап. Формирующая обратная связь на основании содержательной оценки результата самостоятельной работы обучающегося (реализуется преподавателем на основании оценки письменной работы по выбранному обучающимся направлению). Адресная обратная связь предоставляется обучающемуся преподавателем в режиме работы на семинаре, групповой или индивидуальной консультации, или в пространстве форума на платформе курса MOODLE при условии своевременности предоставления работы

<b>КРИТИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА СРС</b>		
<b>Степень авторства</b> (параметр формального регистра)	1-2 курс-	не менее 20 % оригинального текста (слайдов презентации)
	3-4 курс	не менее 40 % оригинального текста
	5-6 курс	не менее 60 % оригинального текста
<b>Качество оформления работы</b> (параметр формального регистра)	Оформление работы в обязательном порядке содержит титульную страницу отражающую: а) идентификационные данные автора /авторского коллектива: ФИО, Группа, подгруппа; б) идентификационные данные дисциплины/ курса в контексте которых выполнена работа ; в) идентификационные данные образовательного учреждения и его подразделения; г) идентификационные данные преподавателя, проверяющего работу. При предоставлении отчёта в дистанционном режиме ( в теле ЭУК на м платформе MOODLE) имя файла должно иметь формат ФАМИЛИЯ_группа (+подгруппа при предоставлении групповой работы)_год_аббревиатура дисциплины (например "ПС" для дисциплины " Психологическая супервизия"). При представлении отчёта о работе группы на титуле титул должны быть указаны все авторы работы и доля их участия в выполнении задания и составлении отчёта)	
<b>Качество оформления ссылок</b> (параметр формального регистра)	<u>в соответствии с требованиями, изложенными в теле ресурса <a href="http://www.lib.tsu.ru/win/produkcija/metodichka/metodich.html">http://www.lib.tsu.ru/win/produkcija/metodichka/metodich.html</a></u>	
<b>Соответствие общепрофессиональному (научному, практическому или прикладному) дискурсу</b> (параметр оценки содержания)	Текст работы/семестрового отчёта содержит не менее 3 языковых конструктов/ дефиниций/ понятий , освоенных обучающимся ранее ( в контексте освоения дисциплины смежных и базовых по отношению к реализуемому курсу ) и ли применяемых им для квалификации или описания феноменов, составляющих интенциональный объект представленной работы / отчёта осмыслено и логически или эмпирически обоснованно	
<b>Соответствие контексту освоения и дискурсу дисциплины</b> (параметр оценки содержания)	Текст работы/семестрового отчёта содержит не менее 3 языковых конструктов/ дефиниций/ понятий , освоенных обучающимся в процессе освоения контролируемой дисциплин, и применяемых им для квалификации или описания феноменов, составляющих интенциональный объект представленной работы / отчёта логически или эмпирически обоснованно	

**3. ЭТАП. Итоговая оценка.** Выставляется на основании кумуляции уже достигнутых результатов и оценки, полученной обучающимся на этапе итогового контроля. Оценивание предполагает облигатность формирующей обратной связи и аргументации оснований итоговой оценки. Оценка может быть скорректирована на основании рефлексивного отчёта обучающегося о проблемных зонах, возникших в процессе выполнения им индивидуальных образовательных задач и способах их преодоления. Итоговая оценка вычисляется автоматически с помощью авторского инструмента «Кумулятивный рейтинг» (лауреат премии конкурса «Лучшие образовательные практики ТГУ»). Инструмент разработан на основании критериев, приведённых в таблице: КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.

### КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**Максимальный балл оценки соответствует 7 квалификационному уровню<sup>1</sup> подготовки специалиста.**

Критерии оценивания результатов обучения			
1 (0-1балл) <sup>2</sup>	2 (2 балла)	3 (3-4 балла)	4 (5-7 баллов)
<p>Обучающийся с грубыми ошибками воспроизводит отдельные фрагментарные паттерны знаний, умений, навыков</p> <p>Доля правильных ответов на вопросы теста варьирует в диапазоне от 10 до 25% объёма тестовых заданий</p>	<p>Обучающийся механически, воспроизводит относительно завершённые паттерны представлений, действий. Ошибки множественны. К своим ошибкам и корректирующим вмешательствам преподавателя обучающийся не чувствителен</p> <p>Доля правильных ответов на вопросы теста варьирует в диапазоне от 25 до 40% объёма тестовых заданий</p>	<p>Действия и демонстрируемые знания обучающегося осмысленны, согласованы с контекстом учебной или практической задачи.</p> <p>Совершаемые ошибки обнаруживаются обучающимся на основании подсказок обучающего, действия корректируются самостоятельно.</p> <p>Эпизодически проявляет участие к решению групповых задач. Выполняет при этом преимущественно, функцию ассистента или исполнителя.</p> <p>Инициатива, активность и результативность не стабильна,</p> <p>Доля правильных ответов на вопросы теста варьирует в диапазоне от 40 до 50% объёма тестовых заданий</p>	<p>Действия осмысленны, знания излагаются развёрнуто, в соответствии с контекстом решаемой учебно-практической задачи, навыки отработаны, Обучающийся самостоятельно обнаруживает и корректирует свои ошибочные действия, адекватно оценивает качество достигнутого по ходу выполнения учебного задания результата, однако не устанавливает границу, за пределами которой имеющиеся знания и навыки становятся недостаточными,</p> <p>Автономно, или в группе принимает ответственность за выполнение учебных задач, доопределяет их, действует в п контексте их разрешения ответственно и последовательно, вплоть до получения положительного результата.</p> <p>Доля правильных ответов на вопросы теста варьирует в диапазоне от 50 до 75 % объёма тестовых заданий</p>

**Форма рубежного контроля: ЗАЧЁТ**

<sup>1</sup>МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ. ПРИКАЗ от 12 апреля 2013 г. N 148н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ УРОВНЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ЦЕЛЯХ РАЗРАБОТКИ ПРОЕКТОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ СТАНДАРТОВ. Зарегистрировано в Минюсте России 27 мая 2013 г. N 28534

<sup>2</sup>В скобках приведён диапазон значений оценки при применении 10тибалльной шкалы.

## **Критерии и процедура оценки (Модуль 2)**

### **Описание требований и критериев оценки рефератов и аналитических работ .**

1. В течение семестра студент должен подготовить две аналитические работы. Целью этих работ является глубокая проработка обучающимся научного текста (монографии или цикла статей) одного российского автора, занимающегося проблемой предметного поля изучаемой дисциплины.

1. В первой работе ставится реферативно-аналитическая задача: вычленив из текста основные тезисы и реконструировать авторскую логику исследования.

2. Задачей второй работы является подготовка студентом проблемно-аналитического эссе или обзорно-аналитического текста. Сверхзадачей второй – обзорно-аналитической – работы является возможность использования подготовленного студентами текста в качестве учебно-методического пособия для других студентов. Студенту предоставляется право выбрать самому как автора, так и реферируемую монографию или цикл статей. Главное ограничение состоит в том, чтобы реферируемые тексты соответствовали предмету психологии личности.

И первая, и вторая работы должны быть оформлены в соответствии с ГОСТом.

Критерии оценки рефератов и аналитических работ:

Рефераты:

I. Оформление – 3 балла

1. Титульный лист оформляется по ГОСТу (Пишется название кафедры, на которой работа выполняется; если работа реферативная, то название пишется так: Реферат монографии такого-то «Название монографии»; ниже пишется автор реферата)

2. Текст набирается шрифтом Times New Roman, размер шрифта – 12 кеглей, межстрочный интервал – полуторный, поля (все) – 2 см, абзацный отступ – 1 см. Нумерация страниц сплошная, со 2-ой страницы, внизу справа.

3. Объем реферата: десятая часть от реферируемого текста, но не больше 20 страниц

4. Необходимо наличие ссылок по тексту. Ссылки на использованные источники приводятся после цитаты в квадратных скобках с указанием порядкового номера источника цитирования, тома и страницы, например [1. Т. 2. С. 25]. Список литературы располагается после текста статьи, нумеруется (начиная с первого номера), предваряется словом «Литература» и оформляется в алфавитном порядке.

5. Необходимо оглавление. Название и нумерация разделов (глав), пунктов (параграфов) в тексте работы и в содержании (оглавлении) должны полностью совпадать.

6. Заголовки разделов (глав), подразделов (параграфов) нумеруют арабскими цифрами и печатают или пишут с абзацного отступа с первой прописной буквы. После номера раздела, подраздела, главы, параграфа точку не ставят. Если заголовок состоит из двух предложений, их разделяют точкой.

7. Подчеркивать заголовки и делать переносы слов в заголовках не допускается.

8. Нумерация страниц: снизу справа.

9. Дефис ставится в словах, тире между словами. Иное не допускается.

10. Цитаты автора монографии вставляются в реферат без изменений (в том числе выделение курсивом или жирным шрифтом), оформляется как прямая речь. Авторы пишутся всегда с инициалами.

11. Ссылки оформляются по ГОСТу. См. на сайте научной библиотеки: <http://www.lib.tsu.ru/win/produkcija/metodichka/metodich.html>

12. НАПРИМЕР:

13. Богомаз С.А., Баланев Д.Ю. Жизнестойкость как компонент инновационного потенциала человека // Сибирский психологический журнал. 2009. №32. С. 23-28.

14. Маслоу А. Новые рубежи человеческой природы / А. Маслоу. М.: Смысл, 1999. – 376с.

#### II. Введение и заключение – 3 балла

Содержание введения:

1. Должно быть указание на то, когда написана книга
2. Надо выделить основную мысль (основную проблему) книги.
3. Следует обозначить методологический подход, в русле которого написана книга.
4. Отразить структуру книги и кратко обозначить содержание основных блоков.
5. Сформулировать цель (цели) и задачи реферата.
6. Представить структуру своего реферата.

Содержание заключения:

1. Коротко представить основные выводы.
2. Проследить достижение цели и выполнение задач, поставленных в работе.
3. Выделить наиболее значимые, интересные и/или проблемные вопросы монографии.

#### III. Основная часть – 3 балла

1. Полнота воспроизведения смысла текста. (Реферат – это содержание книги, факт прочтения и понимания самой основной сути, основных моментов.)
2. Наличие анализа и обобщений. (Признаки: «в этой главе автор формулирует задачу,... цель исследования», «обзор исследований по проблеме... позволил сделать автору выводы» и т.п.)
3. Необходимо наличие логических переходов от одного блока (главы, параграфа и т.д.) текста к другому.
4. Наличие авторских (т.е. автора реферата) обобщений.

#### IV. Изюминка (сверхнормативная активность – 1 балл

Аналитическая работа (помимо уже описанных):

1. Оформление – 2 балла
2. Введение заключение – 2 балла
3. Количество источников - 1 балл  
- для подготовки работы должно быть использовано не менее трех единиц научного текста (монографии, статьи)
4. Объем -1 балла
5. Содержание – 4 балла включают:
  - a. Соответствие названия и содержания – 1 балл
  - b. Соответствие поставленных задач содержанию – 1 балл
  - c. Наличие анализа – 1 балл
  - d. Наличие обобщения – 1 балл

#### **Процедура оценивания результатов обучения.**

Включает в себя 3 этапа:

- 1.Этап. Формализованная оценка качества и активности, проявляемой обучающимся в процессе контактного образовательного взаимодействия преподавателя и студента на лекционных и семинарских занятиях.

2. Этап. Формирующая обратная связь на основании содержательной оценки результата самостоятельной работы обучающегося реализуется преподавателем на основании оценки письменных работ по заявленной теме. Адресная обратная связь предоставляется обучающемуся преподавателем в режиме работы на семинаре, в процессе обсуждения реферативного доклада, а также в процессе групповой или индивидуальной деятельности на семинаре.

3. Итоговая оценка. Выставляется на основании обобщения уже достигнутых результатов и оценки, полученной обучающимся на этапе итогового контроля во время экзамена. Оценка может быть скорректирована на основании рефлексивного отчёта обучающегося о проблемных зонах возникших в процессе выполнения им индивидуальных образовательных задач и способах их преодоления.

Методика перевода баллов в оценки: если студент получает 10-8 баллов за самостоятельную работу – «отлично»; если 7-5 баллов - «хорошо», 4-2 балла – «удовлетворительно», менее 2 – «неудовлетворительно».

В диплом ставится оценка за итоговый контроль, которая является результирующей оценкой по учебной дисциплине.