

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Нарушения психического развития в детском
возрасте»
для обучающихся по образовательной программе специальности
Клиническая психология (уровень специалитета)
на 2022-2023 учебный год**

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачёта.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, собеседование по контрольным вопросам, подготовка докладов.

Примеры тестовых заданий

Проверяемые компетенции: ОК-1, ПК-3, ПК-4.

- 1) ПСИХОЛОГИЯ АНОМАЛЬНОГО ДЕТСКОГО РАЗВИТИЯ – НАУКА О:
 - А. Закономерностях психического дизонтогенеза; (+)
 - Б. Психической деятельности старческого возраста;
 - В. Поведении и психических процессах;
 - Г. Психической деятельности животных, ее проявлениях, происхождении и развитии в видовом и индивидуальном аспектах.
- 2) ВЫБЕРИТЕ ВЕРНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОНЯТИЯ «ДИЗОНТОГЕНЕЗ»:
 - А. Психическое развитие;
 - Б. Любое отклонение от нормального психического онтогенетического развития; (+)
 - В. Процесс формирования ВПФ;
 - Г. Синоним понятию «депривация».
- 3) ОБЪЕКТ ПСИХОЛОГИИ АНОМАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ:
 - А. Психическое развитие ребенка; (+)
 - Б. Психическое развитие пожилых людей;
 - В. Влияние различных расстройств на психику;
 - Г. Принципы функционирования нервной системы.
- 4) ПРЕДМЕТ ПСИХОЛОГИИ АНОМАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ:
 - А. Психологические особенности трудовой деятельности человека;
 - Б. Закономерности функционирования нервной системы;
 - В. Законы психического дизонтогенеза; (+)
 - Г. Процесс формирования ВПФ.
- 5) КАКИЕ ФАКТОРЫ ВЛИЯЮТ НА ВОЗНИКНОВЕНИЕ И РАЗВИТИЕ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ?
 - А. Эндогенные;
 - Б. Экзогенные;
 - В. Только постнатальные;
 - Г. Эндогенные и экзогенные. (+)
- 6) К УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ ОТНОСЯТ:
 - А. Только врождённое слабоумие;
 - Б. Приобретённое слабоумие с полным распадом психической деятельности;
 - В. Только рано приобретённое слабоумие без признаков распада психической деятельности;
 - Г. Врождённое и рано приобретённое слабоумие с признаками недоразвития психики в целом, но преимущественно – интеллекта. (+)

- 7) ТЕРМИН «УМСТВЕННАЯ ОТСТАЛОСТЬ»:
- А. Тождествен термину «олигофрения»; (+)
 - Б. Тождествен термину «деменция»;
 - В. Тождествен термину «рано приобретённое слабоумие»;
 - Г. Объединяет случаи деменции, возникшей в раннем детстве.
- 8) ПРИ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ ВОЗМОЖНО ВСЁ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ:
- А. Периодов компенсации;
 - Б. Периодов декомпенсации под влиянием психических факторов;
 - В. Признаков прогрессивности; (+)
 - Г. Эволютивной динамики.
- 9) ЛЁГКОЙ СТЕПЕНИ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ СООТВЕТСТВУЕТ КОЭФФИЦИЕНТ IQ:
- А. 50-69; (+)
 - Б. 35-49;
 - В. 20-34;
 - Г. До 20.
- 10) ТЯЖЁЛОЙ СТЕПЕНИ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ СООТВЕТСТВУЕТ КОЭФФИЦИЕНТ IQ:
- А. 50-69;
 - Б. 35-49;
 - В. 20-34; (+)
 - Г. До 20.

Примеры ситуационных задач

Проверяемые компетенции: ПК-3, ПК-4.

Задача 1.

К школьному психологу обратился учитель с запросом на диагностику ребёнка 9 лет. При диагностике отмечается фрагментарное выполнение отдельных заданий, ребёнок постоянно отвлекается, деятельность нецеленаправленна; увидев что-то мелькающее в окне, отвлекается от выполнения задания. При тестировании отмечается недостаточная предварительная ориентировка в условиях задачи. При предъявлении стимульного материала ребёнок может не узнавать знакомый предмет в непривычном ракурсе (при плохой освещённости или при контурном предъявлении). Состояние памяти характеризуется снижением продуктивности (из 10 слов запоминается 5), отсроченное воспроизведение слов происходит с привнесением каких-то новых слов в набор. В школе ребёнку заучивание не даёт успешности, а только ухудшение результата.

Вопрос: О какой атипии развития идет речь в задаче?

Ответ: задержка психического развития.

Задача 2.

К психологу обратились родители с просьбой помочь ребёнку. В процессе тестирования ребёнка наблюдается недостаточность функций памяти (на всех этапах мнестического процесса – запоминание, хранение, воспроизведение). Механистическая память более сохранна, чем смысловая. Ребёнок опирается на обедненные перцептивные схемы. Пассивное внимание более сохранно, чем произвольное, активное. Высшие эмоции не проявляет, на похвалу или недовольство реагирует одинаково, бедность и однообразность эмоций, актуальность непосредственных эмоциональных

раздражителей. Наблюдается эмоциональная вязкость, склонность к импульсивным аффективным реакциям. Ребёнок не в состоянии подавлять контролировать аффект. Результатом выполнения задания не заинтересован, цели в выполнении деятельности нет. Анализ интеллекта показал, что коэффициент IQ=54.

Вопрос: О какой атипии развития идёт речь в задаче? Определите степень.

Ответ: психическое недоразвитие в лёгкой степени.

Задача 3.

К психологу пришла мать с ребёнком 4-5 лет, у которого отмечается гиперстезия к обычным раздражителям (яркости света, громкости звука), ребёнок пуглив, окружающая среда вызывает дискомфорт. Ребёнок не узнает себя в зеркале, самоидентификации нет. На визуальный контакт не идёт, без эмоций реагирует на происходящее, одушевлённым предметам предпочитает неодушевленные. Мать отметила, что ребёнку присуща холодность и безразличие к близким, отсутствует привязанность, в то же время повышенная ранимость и чувствительность к тону, к громкости голоса близких. У ребёнка есть страхи, совершенно обычные вещи вызывают страх. Разговаривает очень мало, вплоть до полного отказа от речи. Произвольные движения не ловки, ребёнок с трудом овладевает навыками самообслуживания. Непроизвольные движения пластичные и тонко выверенные. Содержание фантазии ребёнка вычурно и сказочно. Часто наблюдается перевоплощение в животных, при игре характерен полный отрыв от реальности.

Вопрос: О какой атипии развития идет речь в задаче?

Ответ: ранний детский аутизм (РДА).

Примеры тем докладов

1. Обучение в условиях дефекта. Отбор в специальные школы (вспомогательные, для детей с задержкой психического развития и др.).
2. Области применения диагностики аномалий психического развития у детей.
3. Дифференциально-диагностическое обследование детей с аномальным развитием.

Примеры контрольных вопросов для собеседования

1. Предмет, задачи психологии аномального развития, ее место в ряду смежных дисциплин (психология нормального детства, дефектология, детская психиатрия, генетика, эмбриология, нейрофизиология и др.).
2. Соотношение социального и биологического в возникновении психических заболеваний в детском возрасте.
3. Специфика патопсихологических проявлений в детском возрасте. Влияние возрастного фактора на происхождение и структуру психических нарушений детей.

Перечень вопросов для собеседования

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
1.	Предмет, задачи психологии аномального развития, её место в ряду смежных дисциплин (психология нормального детства, дефектология, детская психиатрия,	ОК-1, ПК-3

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
	генетика, эмбриология, нейрофизиология и др.).	
2.	Соотношение социального и биологического в возникновении психических заболеваний в детском возрасте в Волгоградской области.	ПК-3, ПК-4
3.	Специфика патопсихологических проявлений в детском возрасте. Влияние возрастного фактора на происхождение и структуру психических нарушений детей.	ПК-4
4.	Закономерности нормального и аномального развития. Первичные и вторичные психические нарушения (по Л.С. Выготскому).	ПК-3, ПК-4
5.	Механизмы формирования вторичных нарушений (на примере умственной отсталости, психопатии, раннего детского аутизма).	ПК-3, ПК-4
6.	Стадии психического развития ребёнка. Понятие сензитивного, критического периодов в детском развитии в Волгоградской области.	ОК-1, ПК-3, ПК-4
7.	Нарушение основных видов деятельности в детском возрасте (общения, игры, учения).	ПК-3, ПК-4
8.	Роль гетерохронии и асинхронии в нормальном и патологическом системогенезе.	ПК-3, ПК-4
9.	Патопсихологические механизмы асинхронии развития (явления изоляции, ретардации, акселерации, инволюции, патологической фиксации и др.).	ПК-4
10.	Возрастные психологические новообразования детского возраста: их развитие, варианты динамики в норме и патологии.	ПК-3, ПК-4
11.	Уровни нервно-психического развития в детском возрасте.	ПК-4
12.	Понятие «преморбидной почвы» (по Г.Е. Сухаревой).	ПК-3, ПК-4
13.	Проблема дефекта и компенсации психических функций в Волгоградской области.	ПК-4
14.	Схема психологического исследования, разработанная Л.С. Выготским.	ПК-3, ПК-4
15.	Функциональная незрелость органов и систем детского организма.	ПК-3, ПК-4
16.	Психологические параметры дизонтогенеза: межфункциональное взаимодействие в процессе аномального системогенеза.	ПК-3, ПК-4
17.	Классификация психического дизонтогенеза.	ПК-3, ПК-4
18.	Психологические методы обследования и коррекции детей с аномальным развитием в Волгоградской области.	ОК-1, ПК-3
19.	Общая характеристика стратегий психологического исследования. Принципы построения патопсихологического исследования.	ОК-1, ПК-3, ПК-4
20.	Специфика методов изучения детей с аномальным развитием. Направленное наблюдение, качественный анализ психического развития ребёнка.	ПК-3, ПК-4
21.	Нейро- и патопсихологические методы исследования ребёнка.	ПК-3, ПК-4
22.	Экспериментальное обучение как метод диагностики	ПК-4

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
	нарушений развития в Волгоградской области.	
23.	Психологические тесты: виды, принципы построения и проведения.	ПК-4
24.	Схема построения и область применения теста Векслера.	ПК-3, ПК-4
25.	Проективные методы (ТАТ, САТ), тест фрустрации Розенцвейга.	ПК-3
26.	Характеристика игры и рисования как психодиагностических методов, специфика использования в работе с детьми с аномальным развитием.	ПК-3, ПК-4
27.	Методы коррекционно-развивающей работы с детьми с аномальным развитием.	ПК-4
28.	Обучение в условиях дефекта. Отбор в специальные школы (вспомогательные, для детей с задержкой психического развития и др.).	ПК-3, ПК-4
29.	Области применения диагностики аномалий психического развития у детей в Волгоградской области.	ПК-3, ПК-4
30.	Дифференциально-диагностическое обследование детей с аномальным развитием.	ПК-3
31.	Психологическая диагностика школьных трудностей у детей с интеллектуальными и эмоциональными нарушениями.	ПК-4
32.	Особенности установления контакта с ребёнком с аномальным развитием.	ПК-3, ПК-4
33.	Дифференциальная диагностика с применением методики А.Я. Ивановой.	ПК-4
34.	Диагностика родительского компонента в системе детско-родительских отношений в Волгоградской области.	ПК-3, ПК-4
35.	Исследование эмоционально-волевой сферы у детей с аномалиями развития.	ПК-3, ПК-4
36.	Исследование личностной сферы детей с аномалиями развития.	ПК-3, ПК-4
37.	Методы исследования познавательных психических процессов у детей.	ПК-4
38.	Классификации аномалий психического развития (медицинские и психологические).	ПК-3, ПК-4
39.	Клиническая характеристика умственной отсталости. Систематика умственной отсталости. Степени умственной отсталости.	ОК-1, ПК-4
40.	Неосложнённые, осложнённые и атипичные формы умственной отсталости.	ПК-3, ПК-4
41.	Проблема соотношения аффективных и интеллектуальных нарушений при умственной отсталости в Волгоградской области.	ПК-3
42.	Этиология и структура интеллектуального дефекта разных форм умственной отсталости.	ПК-3, ПК-4
43.	Психологическая характеристика познавательной и эмоциональной сферы детей с задержкой психического развития.	ПК-3, ПК-4
44.	Клинические варианты задержки психического развития.	ПК-3, ПК-4

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
	Дифференциальная диагностика задержки психического развития (отличие от умственной отсталости и педагогической запущенности).	
45.	Соотношение первичного и вторичного дефектов при ЗПР. Особенности обучения детей с задержкой психического развития.	ПК-3
46.	Особенности эмоциональной сферы детей с задержкой психического развития. Понятие психического инфантилизма.	ПК-4
47.	Особенности игровой деятельности детей с умственной отсталостью. Принципы коррекционной работы.	ПК-3, ПК-4
48.	Психологические критерии разграничения задержанного психического развития и умственной отсталости.	ПК-3, ПК-4
49.	Роль семьи в динамике развития ЗПР в Волгоградской области.	ПК-3
50.	Понятие ЗПР и причины их возникновения.	ПК-3, ПК-4
51.	Соотношение первичных и вторичных дефектов у детей с дефицитным типом развития (при нарушении зрения и слуха).	ПК-3, ПК-4
52.	Нарушения отдельных компонентов психомоторики и их влияние на психическое развитие ребёнка. Компенсаторное левшество.	ПК-3, ПК-4
53.	Клинико-психологическая характеристика детей с сенсорными дефектами.	ПК-3, ПК-4
54.	Динамика развития детей с сенсорными дефектами.	ПК-3, ПК-4
55.	Клинико-психологическая характеристика развития детей с детским церебральным параличом.	ПК-3, ПК-4
56.	Типы аномального развития двигательной сферы у детей. Особенности эмоциональной сферы у детей с детским церебральным параличом.	ПК-4
57.	Особенности диагностики психической сферы детей с сенсорными дефектами.	ПК-4
58.	Повреждённое психическое развитие: клинико-психологическая структура дефекта.	ПК-3, ПК-4
59.	Типы органической деменции (травматическая, эпилептическая и др.).	ПК-3, ПК-4
60.	Прогноз развития детей с явлениями деменции; возможности их обучения.	ПК-3, ПК-4
61.	Клинико-психологическая структура дефекта при раннем детском аутизме.	ПК-3, ПК-4
62.	Варианты нарушений развития детей с расстройствами аутистического спектра.	ПК-3
63.	Психологическая характеристика познавательных процессов и эмоциональной сферы при синдроме раннего детского аутизма.	ПК-3, ПК-4
64.	Роль семьи в особенностях эмоциональной сферы при синдроме раннего детского аутизма.	ПК-3, ПК-4
65.	Нарушения познавательных процессов и психической деятельности у детей с ранней детской шизофренией.	ПК-3, ПК-4

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
66.	Проблемы диагностики ранней детской шизофрении.	ПК-4
67.	Принципы коррекции при синдроме раннего детского аутизма.	ПК-3, ПК-4
68.	Варианты дисгармонического развития. Особенности эмоционально-волевой сферы.	ПК-3, ПК-4
69.	Характеристика конституциональных («истинных») и «органических» психопатий.	ПК-3, ПК-4
70.	Этиология и структура дефекта вариантов дисгармонического развития.	ПК-3, ПК-4
71.	Характеристика дисгармонического инфантилизма. Соотношение первичного и вторичного дефектов.	ПК-4
72.	Роль неблагоприятных условий воспитания и окружения в формировании психопатической личности. Компенсаторные и псевдокомпенсаторные образования при различных видах психопатий.	ПК-3, ПК-4
73.	Невротическое развитие. Реактивные состояния у детей. Роль возраста и неблагоприятных условий воспитания в невротическом развитии ребёнка.	ПК-3, ПК-4
74.	Патохарактерологическое развитие личности (невроз навязчивых состояний, астеническое, ипохондрическое и истерическое развитие личности) как затяжная форма реактивных состояний.	ПК-3, ПК-4

Обсуждено на заседании кафедры общей и клинической психологии,
прот. № 9 от 30 мая 2022 г.

Заведующий кафедрой общей
и клинической психологии, д.с.н., доц.



М.Е. Волчанский