

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Рукович Александр Владимирович

Должность: Директор

Дата подписания: 31.05.2025 12:52:49

Уникальный программный ключ:

f45eb7c44954саас05ea7d4f32eb8d7d6b3cb96ae9b4cкад094кад0а0b7c31

Министерство науки и высшего образования и Российской Федерации

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования

«СЕВЕРО-ВОСТОЧНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М.К. АММОСОВА»

Технический институт (филиал) ФГАОУ ВО «СВФУ» в г. Нерюнгри

Кафедра педагогики и методики начального обучения

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Б1.О.07.03 Основы патопсихологии и психопатологии

для программы бакалавриата по направлению подготовки

44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование»

Направленность (профиль) программы: «Дефектология»

Форма обучения: заочная

УТВЕРЖДЕНО на заседании
кафедры ПИМНО

«10» 02 2025 г., протокол № 6

Заведующий кафедрой Мамедова Л.В.

«10» 02 2025 г.

СОГЛАСОВАНО: Эксперты:

Шахмалова И.Ж., к.п.н., доцент кафедры ПИМНО Шахмалова И.Ж.

Ф.И.О., должность, организация, подпись

Шпиллер Т.В., старший преподаватель кафедры ПИМНО Шпиллер Т.В.

Ф.И.О., должность, организация, подпись

СОСТАВИТЕЛИ:

Кобазова Ю.В., к.п.н., доцент кафедры ПИМНО Кобазова Ю.В.

Ф.И.О., должность, организация, подпись

Паспорт фонда оценочных средств
по дисциплине (модулю) Основы патопсихологии и психопатологии
4 семестр

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Планируемые результаты освоения программы (содержание и коды компетенций)	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Наименование оценочного средства
1.	Тема 1. Психопатология как область психологической науки. История становления теоретических и методологических основ отечественной патопсихологии и психопатологии.	УК-1.1 – демонстрирует знание особенностей системного и критического мышления, аргументированно формирует собственное суждение и оценку информации, принимает обоснованное решение. ОПК-8.1 – применяет методы анализа педагогической ситуации, профессиональной рефлексии на основе специальных научных знаний, в том числе в предметной области. ПК-6.1 – обладает широким спектром научных знаний и представлений о современных научных проблемах специального образования, сопровождения лиц с ОВЗ и особыми образовательными потребностями. ПК-6.3 – осуществляет детальный анализ, обработку полученных диагностических данных, интерпретируя результаты обследования. ПК-7.1 – показывает владение специальной профессиональной терминологией, в том числе отражающей интегральные знания медико-биологических основ дефектологии.	Знать: - особенности системного и критического мышления; - специальную профессиональную терминологию, в том числе отражающую интегральные знания медико-биологических основ дефектологии. Уметь: - аргументированно формировать собственное суждение и оценку информации; - осуществлять детальный анализ, обработку полученных диагностических данных, интерпретируя результаты обследования. Владеть: - методами анализа педагогической ситуации, профессиональной рефлексии на основе специальных научных знаний, в том числе в предметной области; - широким спектром научных знаний и представлений о современных научных проблемах специального образования, сопровождения лиц с ОВЗ и особыми образовательными потребностями.	Практическая работа, аттестационная работа СРС, тестирование, реферат, зачет.
2.	Тема 2. Основные патопсихологические синдромы.			
3.	Тема 3. Общее и специфическое в использовании методов психологических исследований в патопсихологии и психопатологии. Использование экспериментальных методик патопсихологии для исследования нарушения структуры психических процессов и свойств личности.			
4.	Тема 4. Характеристика приемов и методов для исследования нарушений перцептивной деятельности у детей взрослых. Приемы и методы, используемые для исследования нарушений мнестической деятельности у детей и взрослых.			
5.	Тема 5. Изучение психологических механизмов нарушения мышления у детей,			

	подростков и детей. Характеристика приемов и методов для исследования нарушений умственной работоспособност и у больных.			
--	--	--	--	--

** Наименование темы(раздела)указывается в соответствии с рабочей программой дисциплины.*

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Технический институт (филиал) федерального государственного автономного
образовательного учреждения высшего образования «Северо-Восточный федеральный
университет имени М.К. Аммосова» в г. Нерюнгри

КАФЕДРА ПЕДАГОГИКИ И МЕТОДИКИ НАЧАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ

1. Темы семинарских занятий

Тема 1. Психопатология как область психологической науки. История становления теоретических и методологических основ отечественной патопсихологии и психопатологии.

Тема 2. Основные патопсихологические синдромы.

Тема 3. Общее и специфическое в использовании методов психологических исследований в патопсихологии и психопатологии. Использование экспериментальных методик патопсихологии для исследования нарушения структуры психических процессов и свойств личности.

Тема 4. Характеристика приемов и методов для исследования нарушений перцептивной деятельности у детей взрослых. Приемы и методы, используемые для исследования нарушений мнестической деятельности у детей и взрослых.

Тема 5. Изучение психологических механизмов нарушения мышления у детей, подростков и детей. Характеристика приемов и методов для исследования нарушений умственной работоспособности у больных.

Критерии оценки ответа студента на семинаре:

1. полнота и правильность (0-1 балл);
2. степень понимания изученного материала, осознанность (0-0,5 балла);
3. умение высказывать свою точку зрения (0-1 балл);
4. научность оформление ответа, использование научных терминов (0-0,5 балла).

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Технический институт (филиал) федерального государственного автономного
образовательного учреждения высшего образования «Северо-Восточный федеральный
университет имени М.К. Аммосова» в г. Нерюнгри

КАФЕДРА ПЕДАГОГИКИ И МЕТОДИКИ НАЧАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ

2. Аттестационная работа

ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННОЕ ЗАДАНИЕ 1: *Понятийный аппарат:* внимание, нарушение внимания, память, нарушения памяти, мышление, нарушения мышления, восприятие, нарушения восприятия.

Вопросы для обсуждения:

1. Основные виды нарушения внимания
2. Основные виды нарушения памяти
3. Основные виды нарушения мышления
4. Основные виды нарушения восприятия

ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННОЕ ЗАДАНИЕ 2:

Понятийный аппарат: сознание, нарушение сознания, личность, нарушения личности, патологии характера, акцентуации характера, эмоции, нарушения эмоциональной сферы, воля,

нарушения воли, нарушения потребностей и мотивов, психомоторная сфера, нарушения психомоторной сферы

Вопросы для обсуждения:

1. Расстройства сознания
2. Специфические личностные расстройства (психопатии)
3. Акцентуации характера
4. Нарушение эмоциональной сферы
5. Нарушение мотивационно-потребностной сферы
6. Нарушение воли
7. Виды психомоторных расстройств

Критерии оценки:

0 баллов - ставится, если студент не готов к семинарскому занятию.

10-12 баллов - студент показал поверхностные знания по большей части темы дискуссии, допускает ошибки в изложении сведений по педагогическим технологиям, слабо владеет навыками анализа, не умеет использовать научную литературу. Не выполнил практическое задание, указанное в конце семинара.

13-14 баллов - ставится, если студент сдал правильно выполненное практическое задание, указанное в конце семинара, а также обнаруживает знание и понимание основных положений обсуждаемой темы, но:

- а) излагает материал недостаточно полно и допускает единичные ошибки в характеристике педагогических технологий, самостоятельно поправляет ошибки и погрешности в изложении материала темы семинара после замечаний преподавателя;
- б) на среднем уровне владеет навыками научно-исследовательского анализа;
- в) знает научную литературу;
- г) излагает учебный материал последовательно, практически не допускает ошибки в языковом оформлении материала.

15 баллов - ставится, если студент правильно выполнил практическое задание в конце семинара, а также:

- а) обстоятельно, с достаточной полнотой излагает учебный материал по теме семинара;
- б) дает правильные определения основным понятиям;
- в) обладает необходимыми навыками научно-исследовательского анализа;
- г) обнаруживает полное понимание материала, может обосновать свои суждения, привести необходимые примеры;
- д) умеет использовать в процессе ответа научную литературу;
- е) излагает материал последовательно, правильно используя педагогическую и психологическую терминологию.

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Технический институт (филиал) федерального государственного автономного
образовательного учреждения высшего образования «Северо-Восточный федеральный
университет имени М.К. Аммосова» в г. Нерюнгри

КАФЕДРА ПЕДАГОГИКИ И МЕТОДИКИ НАЧАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ

3. Тестирование

Образец тестового задания (за каждый правильный ответ студент может получить 2 балла. Минимально допустимое количество баллов - 10):

1. К сложным вариантам депрессивного синдрома относятся все перечисленные, за исключением:

- а) депрессии с бредом самоуничтожения
- б) депрессии с бредом ущерба
- в) ипохондрической депрессии
- г) атипичные депрессии

2. Ориентированное сумеречное помрачение сознания отличается тем, что:

- а) оно развивается на фоне тяжелой дисфории
- б) больные в самых общих чертах знают, где они находятся и кто их окружает
- в) имеет место неполная отрешенность от окружающего
- г) все варианты верны

3. Депрессивное настроение у ребенка сопровождается тревогой, боязливостью, эпизодами страха с чувством угрозы, постороннего присутствия, утратой критики. Это состояние необходимо расценить как:

- а) систематизированный бред
- б) аффективно-бредовое состояние
- в) бредоподобные фантазии
- г) бредоподобные иллюзии

4. Абулия проявляется всем перечисленным, кроме:

- а) отказ от речи (мутизм)
- б) полную безучастность и бездеятельность
- в) утраты желания
- г) утраты аппетита

5. Конфабуляторная парафрения характеризуется:

- а) отсутствием нарушений памяти
- б) наличием симптома разматывания воспоминаний
- в) обильными фантастическими конфабуляциями
- г) все варианты верны

6. Клинический вариант гиперкинетического (гипердинамического) синдрома с двигательной расторможенностью, неустойчивостью настроения, повышенной раздражительностью, церебрастеническими и неврозоподобными расстройствами у детей нужно оценить как:

- а) энцефалопатический вариант гиперкинетического синдрома
- б) гиперкинетический синдром при детской шизофрении
- в) конституциональный вариант гиперкинетического синдрома

г) фобический вариант гиперкинетического синдрома

7. Состояние, при котором болезненная фиксация на однообразной игре, чаще в одиночку, с длительным перевоплощением в образ игры с затруднением переключения на реальное, наблюдается у ребенка дошкольного возраста. Оно может быть определено как фантазии:

а) здорового ребенка

б) сверхценного характера

в) с «игровым перевоплощением» бредоподобного характера

г) антропологического характера

8. На процессуальный характер «увлечения» подростка указывает:

а) охваченность

б) несоответствие возрасту

в) вычурность

г) ипохондрия

9. Вторая стадия делирия характеризуется всем перечисленным, кроме:

а) увеличение лабильности аффекта

б) кататонические расстройства

в) появление устрашающих сновидений, которые путают с реальностью

г) отсутствие галлюцинаций

10. Проявлением депрессии у подростка может быть:

а) нарушение поведения

б) снижение настроения

в) снижение школьной успеваемости

г) все варианты верны

11. Особенностью паранойяльной ипохондрии является все перечисленное, кроме:

а) убеждения, что болезнь развилась в результате воздействия гипноза и т.д.

б) проявления кверулянтской активности при попытке переубеждения

в) наличия системы доказательств заболевания

г) снижение школьной успеваемости

12. Парафренный синдром проявляется всем перечисленным, кроме:

а) склонности к расширению бреда, вариантам, обогащению новыми фактами

б) очевидности для больных, неоспоримости их утверждений

в) правдоподобности высказываний

г) увеличение лабильности аффекта

13. Импульсивные влечения проявляются всем перечисленным, за исключением:

а) влечений, подчиняющих себе поведение больного

б) острых, время от времени возникающих стремлений, овладевающих рассудком

в) бессмысленных двигательных возбуждений

г) появление устрашающих сновидений, которые путают с реальностью

14. Конфабуляции представляют собой все перечисленное, кроме:

а) обыденные события, замещающие пробел в воспоминаниях больного

б) сделанные воспоминания

в) ложные воспоминания

г) ипохондрические мысли

15. Недоброжелательное отношение или даже ненависть к близким людям при отсутствии с их стороны отрицательного отношения к ребенку следует расценить как:

- а) бредовую антипатию к близким людям
- б) возрастные особенности здорового ребенка
- в) сверхценную антипатию
- г) эйфорическое поведение

16. Повторное произвольное выделение кала (обычно в небольших количествах в виде пачканья белья) с получением при этом определенного удовольствия у детей:

- а) патологическая привычка
- б) перверзное сексуальное влечение в виде энкопреза
- в) невротический энкопрез
- г) адекватное поведение

17. В пубертатном возрасте преобладают такие сверхценные образования как сверхценные отношения, сверхценные увлечения, привязанности, неприязнь, ненависть, чувство собственной изгойности, что объясняется:

- а) преобладанием сверхценного аффекта, вуалирующего собственно сверхценную идею
- б) отсутствием интерпретативного компонента в сверхценном образовании подросткового возраста
- в) всеми перечисленными особенностями сверхценных образований в подростковом возрасте
- г) отсутствием экстернализующего компонента в сверхценном образовании подросткового возраста

18. Для висцеральных галлюцинаций характерно все перечисленное, за исключением:

- а) ощущения присутствия в теле живых существ
- б) наличия беспредметных, необычных, тягостных ощущений в разных местах
- в) возможности точного описания своих ощущений
- г) отсутствие болей в теле

19. Зрительные псевдогаллюцинации характеризуются всем перечисленным, за исключением:

- а) наличия вызываемых, показываемых видений, картин
- б) возникновения при нарушениях сознания
- в) бесформенности или отчетливой формы
- г) наличие раздвоения сознания

20. К возможным причинам психического дизонтогенеза относится:

- а) экзогенно-органические факторы
- б) разнообразные сочетания тех и других
- в) генетические факторы
- г) воздействие гельминтов

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Технический институт (филиал) федерального государственного автономного
образовательного учреждения высшего образования «Северо-Восточный федеральный
университет имени М.К. Аммосова» в г. Нерюнгри

КАФЕДРА ПЕДАГОГИКИ И МЕТОДИКИ НАЧАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ

4. Реферат

Темы для написания реферата:

1. Патопсихология и медицинская психология. Различие психопатологического и патопсихологического исследовательских подходов.
2. Патопсихологические синдромы.
3. Уровневая организация мозговых процессов.
4. Нарушения процессов восприятия и внимания. Методики исследования внимания и сенсомоторных реакций.
5. Нарушения процессов памяти. Методики исследования памяти.
6. Нарушения мышления и интеллекта. Методы исследования мышления и интеллекта.
7. Нарушения эмоционально-потребностной сферы. Методы исследования эмоционально-потребностной сферы.
8. Нарушения личностной сферы. Методы исследования нарушений личности.

Критерии оценки:

- Соответствие содержания вопросам.
 - Глубина проработки материала.
 - Правильность и полнота использования источников.
 - Грамотность написания.
 - Соответствие оформления реферата стандартам.
 - Объем списка литературы не менее 5 источников.
- Наиболее характерными стилистическими особенностями текста письменной работы, изложенной научным стилем, являются:
- 1) строгая последовательность изложения;
 - 2) полная согласованность между собой смежных предложений, в особенности располагающихся в разных абзацах;
 - 3) недопустимость двойственного толкования текста и передача ключевых мыслей в безличной форме.

0 баллов – работа не выполнена.

5-8 баллов – минимальное кол-во баллов ставится при условии, если студент демонстрирует, лишь поверхностный уровень выполнения работы, путается в психолого-педагогических понятиях по проблеме или использует недостаточное количество литературных источников, на заданные вопросы отвечает нечетко и неполно, в содержании работы допущены принципиальные ошибки.

9-11 баллов – ставится при условии, если студент демонстрирует, лишь средний уровень выполнения работы, на заданные вопросы отвечает неполно, в содержании работы допущены непринципиальные ошибки.

12-14 баллов – ставится тогда, когда студент выполнил контрольную работу в срок, твердо знает материал, верно, отвечает на заданные вопросы, владеет первоисточниками, проявил глубину познания.

15 баллов – ставиться в случае соответствия содержания заданиям; проявления глубины, оригинальности и научности суждений; показан высокий уровень освоения студентом учебного материала; студент проявил умение использовать теоретические знания при выполнении практических задач; присутствует обоснованность и четкость изложения ответа; работа содержит обобщенные выводы и рекомендации; активно использованы электронные образовательные ресурсы.