

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Кислова Наталья Николаевна

Должность: Проректор по УМР и качеству образования

Дата подписания: 23.04.2023 17:39:09

Уникальный программный ключ:

52802513f5b14a975b3e9b13008093d5726b159bf6064f865ae65b96a966c035

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Самарский государственный социально-педагогический университет»

Кафедра логопедии, специальной педагогики и специальной психологии

Утвержден на заседании кафедры
от 30.08.2019 г., протокол № 1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
«Специальная психология»

37.03.01 Психология
(шифр и наименование направления подготовки (специальности))

Бакалавр

Самара, 2019

Пояснительная записка

Фонд оценочных средств (далее – ФОС) для промежуточной аттестации по дисциплине «Специальная психология» по направлению подготовки 37.03.01 Психология (профиль «Социальная психология») разработан на основе федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 37.03.01 Психология (квалификация (степень) бакалавр), утвержденного приказом Минобрнауки России от 14 декабря 2015 г. N 1457 (в ред. Приказа Минобрнауки России от 20.04.2016 N 444); с учетом требований профессионального стандарта «Педагог-психолог (психолог в сфере образования)», (Приказ Минтруда России от 24.07.2015 N 514н), с учетом требований профессионального стандарта «Педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования (воспитатель, учитель)», утвержденным Минтруда России от 18.10.2013 №544 (с изменениями от 25.12.2014 г.).

Цель ФОС для промежуточной аттестации – установление уровня сформированности части компетенции ПК-9; ПК-11.

Профессиональная компетенция - ПК-9:

Знает:

возрастные, сенсорные, речевые и интеллектуальные особенности развития детей и подростков с различными вариантами психического дизонтогенеза;

базовые процедуры анализа проблем психофизического развития лиц с различными вариантами психического дизонтогенеза.

Умеет:

осуществлять сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей и подростков с нарушениями развития.

Владеет:

навыками сбора, первичной обработки и интерпретации полученной информации об истории развития и заболевания детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья.

Профессиональная компетенция - ПК-11:

Знает:

основные направления и содержание психолого-педагогической помощи и коррекции лицам с ограниченными возможностями в образовательных и реабилитационных учреждениях;

понятие «психолого-педагогического сопровождения» образовательного, коррекционного, реабилитационного процессов в учреждении;

Умеет:

обосновывать выбор и построение направлений коррекционно-развивающей деятельности в соответствии с особенностями структуры дефекта лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Владеет:

формами сопровождения детей с нарушениями развития на разных этапах взросления в различных видах совместной и индивидуальной деятельности. способностью к использованию дидактических приемов при реализации стандартных коррекционных, реабилитационных и обучающих программ по оптимизации психической деятельности человека.

Задачи ФОС для промежуточной аттестации - контроль качества и уровня достижения образовательных результатов по формируемым в соответствии с учебным планом компетенциям:

Профессиональная компетенция - ПК-9:

Знает:

возрастные, сенсорные, речевые и интеллектуальные особенности развития детей и подростков с различными вариантами психического дизонтогенеза;

базовые процедуры анализа проблем психофизического развития лиц с различными вариантами психического дизонтогенеза.

Умеет:

осуществлять сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей и подростков с нарушениями развития.

Владеет:

навыками сбора, первичной обработки и интерпретации полученной информации об истории развития и заболевания детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья.

Профессиональная компетенция - ПК-11:

Знает:

основные направления и содержание психолого-педагогической помощи и коррекции лицам с ограниченными возможностями в образовательных и реабилитационных учреждениях;

понятие «психолого-педагогического сопровождения» образовательного, коррекционного, реабилитационного процессов в учреждении;

Умеет:

обосновывать выбор и построение направлений коррекционно-развивающей деятельности в соответствии с особенностями структуры дефекта лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Владеет:

формами сопровождения детей с нарушениями развития на разных этапах взросления в различных видах совместной и индивидуальной деятельности.

Требование к процедуре оценки:

Помещение: особых требований нет.

Оборудование: ноутбук

Инструменты: особых требований нет.

Расходные материалы: белая бумага формата А4, шариковые ручки.

Доступ к дополнительным справочным материалам: не предусмотрен.

Нормы времени: в аудитории подготовка ответа на задание 2 академических часа.

Комплект оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Проверяемые компетенции:

Профессиональная компетенция - ПК-9:

Проверяемый результат

Знает:

возрастные, сенсорные, речевые и интеллектуальные особенности развития детей и подростков с различными вариантами психического дизонтогенеза;

базовые процедуры анализа проблем психофизического развития лиц с различными вариантами психического дизонтогенеза.

Умеет:

осуществлять сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей и подростков с нарушениями развития.

Владеет:

навыками сбора, первичной обработки и интерпретации полученной информации об истории развития и заболевания детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья.

Оценка сформированности компетенции (компетенций)
Тип (форма) задания № 1: контрольно-тестовые задания.

I вариант

1. Дайте определение специальной психологии.
Перечислите общее в психическом развитии ребенка с нормальным и отклоняющимся развитием.
2. Сензитивный период – это:
 - А) период распада функции
 - Б) период наибольшей интенсивности развития функции в онтогенезе
 - В) период временной независимости функции
4. Теорию системного строения дефекта выдвинул:
 - А) В.И.Лубовский
 - Б) В.В.Лебединский
 - В) Л.С.Выготский
 - Г) С.Я.Рубинштейн
5. Чем дальше вторичный дефект отстоит от первичного, тем:
 - А) легче устраняется
 - Б) тяжелее проявляется
 - В) быстрее возникает
6. В параметры нарушенного развития не входят:
 - А) хроногенность (время воздействия вредоносного фактора)
 - Б) функциональная локализация нарушений
 - В) обратимость
 - Г) структура нарушенного развития
7. Первичные и вторичные нарушения относятся к следующим характеристикам дизонтогенеза:
 - А) к динамике формирования межфункциональных связей
 - Б) к времени появления нарушений
 - В) к функциональной локализации нарушений
 - Г) к структуре нарушенного развития
8. С чем связан II-ой параметр психического дизонтогенеза. Кратко охарактеризуйте его.
9. Приведите пример временной независимости функций.
10. Из указанных типов дизонтогенеза выберите те, которые характерны для данных групп аномалий:
 - а) аномалии, вызванные отставанием в развитии
 - б) аномалии, вызванные поломкой, выпадением отдельных функций:

Типы дизонтогенеза

 - А) задержанное развитие
 - Б) дисгармоничное развитие
 - В) общее стойкое психическое недоразвитие
 - Г) поврежденное развитие
 - Д) искаженное развитие
 - Е) дефицитарное развитие
11. При парциальном органическом поражении ЦНС возникает:

- А) ЗПР
 - Б) олигофрения
 - В) деменция
12. Опишите структуру дефекта при ЗПР психогенного генеза.
13. Моделью поврежденного развития является:
- А) деменция
 - Б) олигофрения
 - В) аутизм
14. Нарушения речи относятся к:
- А) дефицитарному развитию
 - Б) общему психическому недоразвитию
 - В) поврежденному развитию
15. Опишите структуру дефекта при нарушениях речи (на выбор)
16. Какие функции при общем стойком психическом недоразвитии страдают в первую очередь:
- А) функции корковой и аффективной регуляции
 - Б) отдельные функции гнозиса, праксиса, речи
17. Перечислите варианты классификации олигофрении (по М.С.Певзнер)

Контрольно-тестовые задания по специальной психологии
II – вариант

1. Назовите объект и предмет специальной психологии.
2. Охарактеризуйте особенное в психическом развитии детей с отклонениями.
3. Дизонтогенез – это:
- А) нарушение физического и психического развития
 - Б) психическое заболевание
 - В) исследование соматического статуса ребенка
 - Г) нормальное физическое и психическое развитие
4. Вторичные нарушения устраняются с помощью:
- А) медикаментозных средств
 - Б) психолого-педагогических средств
 - В) средств оперативной хирургии
5. Основные параметры нарушенного развития описал:
- А) В.И.Лубовский
 - Б) В.В.Лебединский
 - В) Л.С.Выготский
 - Г) С.Я.Рубинштейн
6. По времени возникновения нарушения развития классифицируют:
- А) врожденные и приобретенные;
 - Б) социальные и биологические;
 - В) общие и частные;
 - Г) обратимые и необратимые;
7. Дефицитарность отдельных функций гнозиса, праксиса, речи относятся к следующим характеристикам дизонтогенеза:

- А) к динамике формирования межфункциональных связей
 - Б) к времени появления нарушений
 - В) к функциональной локализации нарушений
 - Г) к структуре нарушенного развития
8. С чем связан III-ий параметр дизонтогенеза. Кратко охарактеризуйте.
9. Приведите пример ассоциативного типа связи функций.
10. Из указанных типов дизонтогенеза выберите те, которые характерны для данных групп аномалий:
- а) аномалии, вызванные отставанием в развитии
 - б) аномалии, ведущим признаком которых является диспропорциональность (асинхрония) развития

Типы дизонтогенеза

- А) задержанное развитие
 - Б) дисгармоничное развитие
 - В) общее стойкое психическое недоразвитие
 - Г) поврежденное развитие
 - Д) искаженное развитие
 - Е) дефицитарное развитие
11. Моделью дефицитарного развития является:
- А) психопатия
 - Б) ДЦП
 - В) ЗПР
12. Опишите структуру дефекта при нарушении зрения.
13. Шизофрения и эпилепсия являются причинами:
- А) олигофрении
 - Б) одаренности
 - В) деменции
14. Опишите структуру дефекта при олигофрении
15. Аутизм относится к:
- А) поврежденному развитию
 - Б) искаженному развитию
 - В) дисгармоничному развитию
16. Какие функции при дефицитарном развитии страдают в первую очередь:
- А) функции корковой и аффективной регуляции
 - Б) отдельные функции гнозиса, праксиса, речи
17. Перечислите варианты задержанного развития

Контрольно-тестовые задания по специальной психологии

III вариант

- 1. Перечислите основные задачи специальной психологии.
- 2. Охарактеризуйте специфическое в психическом развитии детей с отклонениями.
- 3. Отклоняющееся развитие можно охарактеризовать как:
А) развитие, имеющее стихийный, непредсказуемый характер

- Б) развитие, протекающее вне воспитательного воздействия
В) развитие, протекающее в рамках иной языковой культуры
Г) развитие, при котором влияние неблагоприятных факторов превышает компенсаторные возможности индивида

4. Чем раньше начата коррекционная работа, тем:

- А) тяжелее дефект
Б) меньше вторичных нарушений возникает
В) больше истощается ЦНС

5. Основные варианты психического дизонтогенеза описал:

- А) В.И.Лубовский
Б) В.В.Лебединский
В) Л.С.Выготский
Г) С.Я.Рубинштейн

6. По локализации очага поражения нарушения развития классифицируют:

- А) общий или частный;
Б) органический или функциональный;
В) ранний или поздний;
Б) первичный или вторичный;

7. Длительность развития функции в онтогенезе относится к следующим характеристикам дизонтогенеза:

- А) к динамике формирования межфункциональных связей;
Б) к времени появления нарушений;
В) к функциональной локализации нарушений;
Г) к структуре нарушенного развития;

8. С чем связан I-ый параметр дизонтогенеза. Кратко охарактеризуйте.

9. Приведите пример иерархического типа связи функций.

10. Из указанных типов дизонтогенеза выберите те, которые характерны для данных групп аномалий:

- а) аномалии, ведущим признаком которых является диспропорциональность (асинхрония) развития
б) аномалии, вызванные поломкой, выпадением отдельных функций:

Типы дизонтогенеза

- А) задержанное развитие
Б) дисгармоничное развитие
В) общее стойкое психическое недоразвитие
Г) поврежденное развитие
Д) искаженное развитие
Е) дефицитарное развитие

11. Деменция – это:

- А) форма ЗПР
Б) приобретенная умственная отсталость
В) врожденная умственная отсталость

12. Опишите структуру дефекта при нарушении слуха

13. Моделью дисгармоничного развития является:

- А) аутизм

- Б) нарушения зрения
В) психопатия
14. Опишите структуру дефекта при аутизме
15. Нарушения слуха относятся к:
А) задержанному развитию
Б) дефицитарному развитию
В) искаженному развитию
16. Какие функции при дисгармоничном развитии страдают в первую очередь:
А) функции аффертивной (подкорковой) регуляции
Б) функции корковой регуляции
В) отдельные функции гнозиса, праксиса, речи
17. Перечислите варианты искаженного развития (по О.С.Никольской)

Контрольно-тестовые задания оцениваются по шкале:

- 5– более чем на 14 вопросов получены правильные ответы;
4 – правильные ответы получены на 12-14 вопросов;
3– правильные ответы получены на 9-11 вопросов;
0– правильные ответы получены менее чем на 9 вопросов.

Тип (форма) задания № 2. Задание аналитического характера

Проанализировать предложенную адаптированную образовательную программу, образовательную среду, образовательные технологии, используемые педагогами ОО при обучении и воспитании обучающегося с нарушением интеллекта

5 баллов: Студент представил краткий анализ адаптированной образовательной программы, указав приоритетный направления и задачи коррекционно-развивающей работы, не раскрывая их содержание. В аналитической справке перечислены особенности образовательной среды ОО. Студент описал образовательные технологии, используемые 1-2 педагогами, работающими с детьми с ОВЗ.

8 баллов: Студент представил анализ адаптированной образовательной программы ОО, указав приоритетный направления и задачи коррекционно-развивающей работы, кратко представил их содержание. В аналитической справке проведен анализ образовательной среды, с точки зрения направленности на всесторонне развитие обучающегося с нарушением интеллекта. Студент описал образовательные технологии, используемые 2-3 педагогами, работающими с обучающимися с нарушением интеллекта.

10 баллов: Студент представил полный исчерпывающий анализ адаптированной образовательной программы ОО, указав все приоритетный направления и задачи коррекционно-развивающей работы, подробно представил их содержание. В аналитической справке проведен полный анализ образовательной среды, с точки зрения направленности на всесторонне развитие обучающегося с нарушением интеллекта. Студент описал образовательные технологии, используемые всеми педагогами, работающими с обучающимися с нарушением интеллекта.

Проверяемая компетенция

Профессиональная компетенция - ПК-11:

Проверяемый результат

Знает:

основные направления и содержание психолого-педагогической помощи и коррекции лицам с ограниченными возможностями в образовательных и реабилитационных учреждениях;

понятие «психолого-педагогического сопровождения» образовательного, коррекционного, реабилитационного процессов в учреждении;

Умеет:

обосновывать выбор и построение направлений коррекционно-развивающей деятельности в соответствии с особенностями структуры дефекта лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Владеет:

формами сопровождения детей с нарушениями развития на разных этапах взросления в различных видах совместной и индивидуальной деятельности. способностью к использованию дидактических приемов при реализации стандартных коррекционных, реабилитационных и обучающих программ по оптимизации психической деятельности человека.

Тип (форма) задания № 3: решение ситуационных задач

На основе анализа предложенной выписки из истории развития и результатов наблюдения решите ситуационную задачу:

определите причины и предрасполагающие факторы, способствующие возникновению трудностей в развитии ребенка;

сформулируйте заключение о возможном варианте отклоняющегося развития у ребенка;

укажите вид депривации;

определите круг специалистов в работе с ребенком;

сформулируйте рекомендации родителям по организации развивающей среды.

Пример типовых заданий и оценочные материалы (модельные ответы):

Вариант 1

Данные: Маша - 2 года 6 мес.

Жалобы: девочка неуверенная, малоактивная. Говорит много, но понять ее трудно. Ходить начала только к 2 годам, часто падает, неловкая, сама не одевается, больше делает все левой рукой. На требования и замечания реагирует адекватно, проявляет интерес к игрушкам.

История развития:

Ребенок родился от второй беременности. От первой беременности родился здоровый сын. Во время второй беременности мать наблюдалась у врачей с токсикозами 1 и 2 половины. Роды были преждевременными. Вес ребенка при рождении - 1800 гр. Девочка закричала сразу. В раннем детстве ребенок ничем не болел. Отец длительное время работал на предприятии химической промышленности. У мамы девочки резус-отрицательная группа крови, у ребенка - положительная.

Модельный ответ:

Причины и предрасполагающие факторы: резус-конфликт, недоношенность по весу и сроку, влияние токсических факторов на репродуктивные возможности отца.

Заключение:

ДЦП, нарушения речи, двигательная и познавательная депривация.

Консультация у невропатолога, ортопеда, логопеда.

Рекомендации:

В домашних условиях стимулировать двигательное и познавательное развитие, поддерживать активность ребенка, заниматься лечебной гимнастикой и делать массаж по рекомендациям специалистов.

Вариант № 2

Данные: Оля - 9 лет.

Жалобы: Дома Оля - спокойная, уступчивая девочка, выполняет все поручения, заботится о младшем брате. В первый класс Оля ходила с большим интересом. Она -

ребенок общительный, у нее много друзей в классе. Однако родителей беспокоят жалобы учителей на плохую успеваемость девочки, особенно по математике, чтению и частые ошибки на письме.

История развития:

Девочка родилась от первой беременности, возраст матери 31 год, у врачей не наблюдалась.

Роды проходили без осложнений, закричала сразу, вес при рождении 3800 грамм. В первые годы жизни часто болела гриппом, ОРВИ, наблюдался плохой аппетит, трудности засыпания. В последнее время девочка жалуется на головные боли.

Отец - военнослужащий и ожидал рождения первенца - мальчика. Семья часто меняла место жительства, и Оля большее время воспитывала бабушка, детский сад не посещала.

Модельный ответ:

Причины и предрасполагающие факторы: частые простудные заболевания в раннем детстве, эмоциональное неприятие (нежелательность по полу) ребенка в семье, поздний возраст матери, опека бабушки, отсутствие этапа дошкольного обучения.

Заключение: ЗПР психогенного происхождения, эмоциональная и социальная депривация, нарушения письменной речи.

Консультация у невропатолога, детского психиатра, психолога, логопеда.

Рекомендации:

После обследования ребенка на ПМПК возможно обучение ребенка в коррекционно-развивающем классе для детей с ЗПР при массовой школе или дополнительные занятия с педагогом по восполнению пробелов в школьных знаниях. Отцу девочки необходимо пройти курс занятий с психологом с целью гармонизации родительско-детских отношений

Вариант № 3

Данные: Павлик - 8 месяцев.

Жалобы: Родителей беспокоит пассивность ребенка, безучастность к окружающим предметам, людям. На имя не откликается и не реагирует, вздрагивает на громкие звуки, его привлекают яркие игрушки, гулить начал к 4,5 месяцам.

История развития:

Мальчик родился от второй беременности, протекавшей без особенностей. Первая беременность закончилась выкидышем на раннем сроке. Роды проходили без осложнений, в срок. Масса ребенка - 2400 грамм, закричал не сразу. Переведен в реанимационное отделение, затем в городскую детскую больницу, где находился до 2 месяцев.

У мамы тяжелое заболевание почек, во время беременности проходила курс лечения антибиотиками.

Модельный ответ:

Причины и предрасполагающие факторы: хроническое заболевание почек у матери на этапе беременности, лекарственная интоксикация антибиотиками во время беременности, малый вес, асфиксия, случай невынашиваемости беременности в анамнезе.

Заключение: нарушение слуха, задержка речевого развития, сенсорная депривация.

Консультация у невропатолога, оториноларинголога, сурдолога для выяснения степени потери слуха.

Рекомендации:

В домашних условиях рекомендуется стимулировать познавательное и речевое развитие ребенка, по заключению врача необходимо раннее использование слухового аппарата.

Методические материалы, определяющие процедуру и критерии оценивания сформированности компетенций при проведении промежуточной аттестации

Оценка по 3-х бальной шкале. По каждому из трех вариантов ситуационной задачи сравниваем с модельным ответом и определяем уровень овладения компетенциями ОПК-4.

Оценочный лист к заданию:

Каждое требование оценивается по шкале:

2–задание выполнено правильно полностью;

2 – задание выполнено с незначительными ошибками;

1 –задание выполнено большей частью с ошибками, недочетами);

Методические материалы, определяющие процедуру и критерии оценивания сформированности компетенций при проведении промежуточной аттестации

Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства	Максимальное количество баллов	Всего баллов	Уровень освоения компетенцией (в баллах)		
				Пороговый (56-70%)	Продвинутый (71-85%)	Высокий (86-100%)
ПК-9	Задание 1	3	3	1	2	3
	Задание 2	7	7	3	5	7
ПК-11	Задание 3	22	22	11-13	14-19	20-22

Оценочный лист к заданию:

Каждое требование оценивается по шкале:

3–задание выполнено правильно полностью;

2 – задание выполнено с незначительными ошибками;

1 – задание выполнено большей частью с ошибками, недочетами);

0–задание не выполнено или выполнено с существенными ошибками.

Задание	Критерий	Код компетенции	Количество баллов
1	В качестве факторов указаны оказание ребенку специальной помощи и адекватная коррекционно-развивающая среда в домашних условиях .	ПК-7	
2	В качестве аргументов для родителей названы коррекция и профилактика вторичных нарушений, которые могут возникнуть у ребенка без оказания ему специальной помощи: нарушение представлений об окружающем, пространственной ориентировки, коммуникации, нарушения познавательных процессов; отставание в развитии деятельности; указано на возможность социально-психологической дезадаптации ребенка из-за недостатков развития общения.	ПК-7	
3	При составлении информационных материалов для родителей по вопросам коррекции недостатков психического развития дошкольников с нарушением зрения указана положительная роль пребывания ребенка в дошкольном образовательном учреждении для детей с нарушением зрения в профилактике вторичных нарушений развития: нарушение представлений об окружающем, пространственной ориентировки, коммуникации, нарушения познавательных процессов, а так же указано на возможность компенсации нарушения.	ПК-7	

Методические материалы, определяющие процедуру и критерии оценивания сформированности компетенций при проведении промежуточной аттестации

Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства	Максимальное количество баллов	Всего баллов	Уровень освоения компетенций (в баллах)		
				Пороговый (56-70%)	Продвинутый (71-85%)	Высокий (86-100%)
ОПК-3	Задание 1	11	11	5-6	7-9	10-11
ПК-1	Задание 1	11	11	5-6	7-9	10-11
ПК-3	Задание 1	22	22	11-13	14-19	20-22
ПК-5	Задание 1	8	8	4	5-6	7-8
ПК-7	Задание 2	9	9	5-6	7-8	9

Экспертный лист

фонда оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
«Специальная психология»

по направлению подготовки 37.03.01 Психология

Профиль подготовки Социальная психология

Программа бакалавриата

квалификация выпуска


бакалавр

1. Формальное оценивание			
Показатели	Присутствуют		Отсутствуют
Наличие обязательных структурных элементов:			
– титульный лист	+		
– пояснительная записка	+		
– комплект оценочных средств	+		
– методические материалы, определяющие процедуру и критерии оценивания	+		
Наличие дополнительных структурных элементов:			
–наличие оценочных листов к заданиям (модельных ответов)	+		
Содержательное оценивание			
Показатели	Соответствует	Соответствует частично	Не соответствует
Соответствие требованиям ФГОС ВО к результатам освоения программы	+		
Соответствие требованиям ОПОП ВО к результатам освоения программы (при наличии СК)	+		
Ориентация на требования к трудовым функциям ПС (при наличии утвержденного ПС)	+		
Соответствует формируемым компетенциям	+		

Заключение: ФОС рекомендуется / не рекомендуется к внедрению.

Эксперт:

Кандидат педагогических наук,
директор Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения
Самарской области «Школа-интернат № 115
для обучающихся с ограниченными
возможностями здоровья городского округа Самара»

 Т.Ю.Томенко

МП 