

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Наумова Наталия Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 24.10.2024 14:21:41
Уникальный программный ключ:
6b5279da4e034bfff679172803da5b7b559fc69e2

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное образовательное учреждение высшего образования Московской области
МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ОБЛАСТНОЙ УНИВЕРСИТЕТ
(МГОУ)

Факультет Специальной педагогики и психологии
Кафедра клинических основ дефектологии и специальной психологии

УТВЕРЖДЕН

на заседании кафедры клинических
основ дефектологии и специальной
психологии

Протокол от « 12 » 05 2020 г. № 10

Зав. кафедрой С.Н. Утенкова
/С.Н. Утенкова/

**ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

по учебной дисциплине

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

Направление подготовки 44.03.03 – Специальное (дефектологическое) образование

Профиль подготовки:
Специальная психология

Мытищи
2020

СОДЕРЖАНИЕ

фонда оценочных средств дисциплины «Психологическое сопровождение детей-инвалидов»

Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Этапы формирования
ДПК-1 «способностью к рациональному выбору и реализации коррекционно-образовательных программ на основе личностно-ориентированного и индивидуально-дифференцированного подходов к лицам с ограниченными возможностями здоровья»	Работа на учебных занятиях Самостоятельная работа
ДПК-2 «готовностью к организации коррекционно-развивающей образовательной среды, выбору и использованию методического и технического обеспечения, осуществлению коррекционно-педагогической деятельности в организациях образования, здравоохранения и социальной защиты»	Работа на учебных занятиях Самостоятельная работа
ДПК-7 «готовность к психолого-педагогическому сопровождению семей лиц с ОВЗ и взаимодействию с ближайшим заинтересованным окружением»	Работа на учебных занятиях Самостоятельная работа

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Оцениваемые компетенции	Уровень сформированности	Описание показателей	Этап формирования	Критерии оценивания	Шкала оценивания (максимальный балл)

ДПК-1	пороговый	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные особенности психического развития детей-инвалидов и детей с ОВЗ в зависимости от характера патологии; - основные трудности физического и психического характера, препятствующие полноценному социальному взаимодействию и социальной мобильности ребёнка-инвалида. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать знания об основных направлениях психологической помощи детям-инвалидам и их семьям; - осуществлять подбор психологических методик и приёмов, способствующих социализации ребёнка-инвалида и его интеграции в образовательное пространство. 	<p>Работа на учебных занятиях</p> <p>2. Самостоятельная работа</p>	<p>портфолио, конспектов, защищённых работ, выполнение контрольной работы</p>	41-60
	продвинутый	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные особенности психического развития детей-инвалидов и детей с ОВЗ в зависимости от характера патологии; - основные трудности физического и психического характера, препятствующие полноценному социальному взаимодействию и социальной мобильности ребёнка-инвалида. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать знания об основных направлениях психологической помощи детям-инвалидам и их семьям; - осуществлять подбор психологических методик и приёмов, способствующих социализации ребёнка-инвалида и его интеграции в образовательное пространство. <p>Владеть навыками общения с детьми-инвалидами различных категорий и их семьями.</p>	<p>Работа на учебных занятиях</p> <p>2. Самостоятельная работа</p>	<p>портфолио, конспектов, защищённых работ, выполнение контрольной работы, прохождения тестирования</p>	61-100

ДПК-2	пороговый	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные направления работы ПМПК и роль и место специального психолога в работе комиссии; - варианты основных коррекционно-образовательных программ, созданных на основе личностно-ориентированного и индивидуально-дифференцированного подходов к лицам с ОВЗ; - основные психологические методики, применяемые в рамках психологического сопровождении детей-инвалидов и детей с ОВЗ. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять подбор психологических методик и приёмов, актуально дифференцированных под патологию ребёнка-инвалида и его образовательные потребности и физиологические возможности; - разрабатывать программы психолого-педагогического сопровождения детей-инвалидов и детей с ОВЗ. 	<p>Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа</p>	<p>Наличие защищённых конспектов, портфолио, выполнение контрольной работы</p>	41-60
-------	-----------	---	---	--	-------

ДПК-7	продвинутый	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные направления работы ПМПК и роль и место специального психолога в работе комиссии; - варианты основных коррекционно-образовательных программ, созданных на основе личностно-ориентированного и индивидуально-дифференцированного подходов к лицам с ОВЗ; - основные психологические методики, применяемые в рамках психологического сопровождения детей-инвалидов и детей с ОВЗ. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять подбор психологических методик и приёмов, актуально дифференцированных под патологию ребёнка-инвалида и его образовательные потребности и физиологические возможности; - разрабатывать программы психолого-педагогического сопровождения детей-инвалидов и детей с ОВЗ. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками работы с основными методиками психологического сопровождения ребёнка-инвалида; - набором основных методик сопровождения детей с нарушениями в развитии с учётом характера их инвалидизации. 	Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Наличие защищённых конспектов, портфолио, выполнение контрольной работы, прохождение тестирования	61-100
	пороговый	<p>Знать. Теоретические основы психологического сопровождения детей с ОВЗ и их семей.</p> <p>Уметь. Применять полученные знания в ходе психологического сопровождения.</p>	Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Наличие защищённых конспектов, портфолио, выполнение контрольной работы	41-60
	продвинутый	<p>Знать. Теоретические основы психологического сопровождения детей с ОВЗ и их семей.</p> <p>Уметь. Применять полученные знания при в ходе психологического сопровождения.</p> <p>Владеть: навыками психологического сопровождения детей дошкольного возраста и их семей.</p>	Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Наличие защищённых конспектов, портфолио, выполнение контрольной работы, прохождение тестирования,	61-100

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

ВОПРОСЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ ПО ТЕМАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Общие вопросы психологического сопровождения детей и подростков с нарушениями в развитии

1. Раскройте цель и задачи психологического сопровождения детей-инвалидов и детей с ОВЗ.
2. Обозначьте основные компоненты психологического сопровождения детей-инвалидов.
3. Перечислите этапы процесса психологического сопровождения ребёнка-инвалида.
4. Обозначьте место и роль психологической поддержки в системе психологической помощи детям-инвалидам и детям с ОВЗ.
5. Дайте характеристику составляющих системы мер, направленных на психологическую поддержку родителей детей-инвалидов.
6. В чём заключается психологическая поддержка детей-инвалидов?
7. Какими, по Вашему мнению, качествами должен обладать психолог, работающий с детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ. Обоснуйте свой ответ.

Тема 2. Организация процесса психологического сопровождения детей-инвалидов

1. Определите цель и задачи психологической помощи, оказываемой детям-инвалидам.
2. Перечислите виды психологической помощи, оказываемой детям-инвалидам.
3. Охарактеризуйте модели психологической помощи детям-инвалидам.
4. Раскройте составляющие системы психологической помощи детям-инвалидам.
5. Дайте обоснование принципам психологической помощи ребёнку-инвалиду.
6. Психологическое консультирование детей-инвалидов и семей, воспитывающих детей-инвалидов: перечислите задачи, основные блоки; расскажите о мотивационных ориентациях родителей.
7. Обозначьте роль психодиагностики в построении системы психологической помощи детям-инвалидам и их семьям.
8. Расскажите о месте и роли психологической коррекции в системе психологической помощи детям-инвалидам.

Тема 3. Психологическое сопровождение детей-инвалидов в зависимости от характера нарушений

1. Охарактеризуйте психологические особенности детей и подростков с нарушениями слуха. Каковы особенности системы психологического сопровождения детей-инвалидов этой группы?
2. Дайте характеристику психологическим особенностям детей и подростков с нарушениями зрения. Каковы особенности системы психологического сопровождения детей-инвалидов этой группы?
3. Охарактеризуйте особенности детей и подростков с нарушениями функции опорно-двигательного аппарата (ОДА). Каковы особенности системы психологического

сопровождения детей-инвалидов этой группы?

4. Дайте характеристику психологическим особенностям детей и подростков с задержкой психического развития. Каковы особенности системы психологического сопровождения детей-инвалидов этой группы?

5. Охарактеризуйте особенности детей и подростков с интеллектуальной недостаточностью. Каковы особенности системы психологического сопровождения детей-инвалидов этой группы?

6. Дайте характеристику психологическим особенностям детей и подростков с синдромом раннего детского аутизма. Каковы особенности системы психологического сопровождения детей-инвалидов этой группы?

ПРИМЕР ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОГО КОНТРОЛЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

1. В чём заключается своеобразие развития внимания и восприятия детей, имеющих нарушения слуха?

А) доминирует зрительное восприятие, запоминание строится на зрительных образах;

Б) запоминание слухо-зрительное, опирается на активную звуковую речь;

В) доминирует тактильное восприятие, внимание сосредотачивается на кинестетических ощущениях.

2. У детей с нарушениями слуха...

А) речь развивается соответственно возрастной норме;

Б) отсутствует планирующая функции речи;

В) возможно только невербальное общение.

3. Нарушение слуха...

А) непосредственно влияет на речевое развитие ребёнка, формирование памяти и мышления;

Б) непосредственно влияет на речевое развитие ребёнка и опосредованно на формирование памяти и мышления;

В) не влияет ни на речевое развитие ребёнка, ни на формирование памяти и мышления

4. Отклонения в развитии личности детей с глубокими нарушениями слуха могут быть преодолены

А) путём устранения сенсорной и социальной депривации;

Б) ограничением общения кругом близких людей;

В) через ограничение социальных контактов ребёнка.

5. К особенностям внимания детей с нарушениями слуха относятся:

А) сниженный объём, большая утомляемость, быстрый темп переключения, трудностей в распределении нет;

Б) сниженный объём, большая утомляемость, низкий темп переключения, трудности в распределении;

В) объём соответствует норме, утомляемость на уровне нормы, быстрый темп переключения, трудности в распределении.

6. У детей с нарушениями слуха...

А) словесная память вообще не развита;

Б) словесная память развита лучше, чем образная;

В) образная память развита лучше, чем словесная.

7. У неслышащих и слабослышащих детей...

А) необоснованно долго сохраняется завышенная самооценка;

Б) эмоционально-личностное развитие ничем не отличается от нормы;

В) имеется склонность к агрессии.

8. В норме узнавание формы предмета по сравнению с узнаванием цвета появляется...

А) раньше;

Б) позже;

В) одновременно.

9. Игра в мяч, кегли; моделирование и конструирование из бумаги, занятие мозаикой, плетение способствуют развитию

А) бинокулярного зрения;

Б) периферического зрения;

В) цветоощущения.

10. Быстрее всего ребёнок начинает узнавать

А) фиолетовый и синий;

Б) красные, жёлтый, зелёный цвета;

В) цветоощущение – целиком врождённое чувство.

11. При изготовлении наглядных пособий для детей с нарушениями зрения следует использовать преимущественно

А) красный, жёлтый, оранжевый и зелёный цвета;

Б) синий, жёлтый и зелёный цвета;

В) белый и чёрный цвета.

12. Задержка развития, вызванная нарушением зрения,...

А) не может быть восполнена;

Б) восполняется с возрастом за счёт включения резервных механизмов генетической программы;

В) преодолевается при соответствующих условиях обучения и воспитания.

13. Повышенное внимание со стороны близких и стремление оказать помощь ребёнку с нарушением зрения...

А) вселяет в ребёнка веру в собственные силы;

Б) способствует устранению социальной депривации;

В) развивает в ребёнке эгоизм и равнодушие к окружающим.

14. Ограниченный объём, сниженная скорость и другие недостатки запоминания детей с нарушением зрения имеют ...

А) первичный характер;

Б) вторичный характер;

В) в зависимости от характера нарушения могут быть как первичными, так и вторичными.

15. У детей с нарушением зрения по сравнению с нормой...

А) высокий объём кратковременной слуховой памяти и снижен объём долговременной памяти;

Б) снижен объём кратковременной слуховой памяти и увеличен объём долговременной памяти;

В) объём словесно-логической и долговременной памяти находится в среднем на уровне нормы.

16. При всех формах церебрального паралича происходит задержка...

А) психического развития;

Б) развития кинестетического анализатора;

В) физического развития.

17. У детей с ДЦП с большим опозданием формируется...

А) наглядно-образное мышление;

Б) словесно-логическое мышление;

В) наглядно-действенное мышление.

18. Сроки речевого развития у детей с ДЦП, как правило,...

А) задержаны;

Б) ускорены;

В) остаются на уровне нормы.

19. Игровая деятельность дошкольников с ДЦП...

А) носит процессуальный, раздражательный характер, замысел игры отсутствует, речевое сопровождение игровых действий скупо или отсутствует;

Б) сюжетно-ролевая; присутствует замысел и достаточный набор операций;

В) ничем не отличается от игры детей с задержкой психического развития в этом возрасте.

20. Психическое развитие ребёнка с церебральным параличом характеризуется...

А) нарушением формирования речи, пространственных представлений и зрительными нарушениями;

Б) нарушением формирования познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы и личности;

В) ничем не отличается от нормы.

21. По своему характеру психологическая помощь детям-инвалидам и их семьям

А) носит рекомендательный характер;

Б) помогает в установлении психологической структуры дефекта;

В) носит обязательный характер.

22. Педагогическая модель психологической помощи включает в себя

А) оказание помощи родителям в воспитании детей;

Б) оказание помощи детям или подросткам с отставанием в развитии, трудностями в учёбе, отклонениями в поведении;

В) усилия специалистов, направленные на лечение, реабилитацию детей с проблемами в развитии, а также на психическую адаптацию здоровых членов семьи к особенностям больного ребёнка.

23. Диагностическая модель психологической помощи включает в себя

А) оказание помощи родителям в воспитании детей;

Б) оказание помощи детям или подросткам с отставанием в развитии, трудностями в учёбе, отклонениями в поведении;

В) знакомство родителей детей с проблемами в развитии друг с другом с целью общения.

24. Социальная модель психологической помощи включает в себя

А) знакомство родителей детей с проблемами в развитии друг с другом с целью общения;

Б) оказание помощи детям или подросткам с отставанием в развитии, трудностями в учёбе, отклонениями в поведении;

В) усилия специалистов, направленные на лечение, реабилитацию детей с проблемами в развитии, а также на психическую адаптацию здоровых членов семьи к особенностям больного ребёнка.

25. Психодиагностика, психологическое консультирование, психокоррекция, психопрогностика и психологическая поддержка входят в структуру психологической помощи детям-инвалидам и детям с ОВЗ

А) да, входят без исключения;

Б) нет, в структуру психологической помощи детям-инвалидам и детям с ОВЗ психокоррекция и психологическая поддержка не входят;

В) да, в структуру психологической помощи детям-инвалидам и детям с ОВЗ входят все указанные компоненты, кроме психопрогностики.

26. Казуальный принцип психологической помощи

А) направлен на личность в целом со всеми ее индивидуальными особенностями;

Б) призывает концентрироваться не на внешних проявлениях отклонений в развитии, а на действительных источниках, порождающих эти отклонения;

В) рассматривает психологическую помощь только в комплексе клинико-психолого-педагогических воздействий.

27. Принцип комплексности психологической помощи

А) указывает на то, что психологическая помощь должна осуществляться с учетом ведущего вида деятельности ребенка;

Б) призывает концентрироваться не на внешних проявлениях отклонений в развитии, а на действительных источниках, порождающих эти отклонения;

В) рассматривает психологическую помощь только в комплексе клинико-психолого-педагогических воздействий.

28. Принцип личностного подхода к ребёнку в системе психологической помощи

А) направлен на личность в целом со всеми ее индивидуальными особенностями;

Б) призывает концентрироваться не на внешних проявлениях отклонений в развитии, а на действительных источниках, порождающих эти отклонения;

В) рассматривает психологическую помощь только в комплексе клинико-психолого-педагогических воздействий.

29. Принцип деятельностного подхода в системе психологической помощи

А) указывает на то, что психологическая помощь должна осуществляться с учетом ведущего вида деятельности ребенка;

Б) призывает концентрироваться не на внешних проявлениях отклонений в развитии, а на действительных источниках, порождающих эти отклонения;

В) рассматривает психологическую помощь только в комплексе клинико-психолого-педагогических воздействий.

30. Психологическое консультирование представляет собой систему последовательных блоков:

А) гностический-конструктивный-организационный-оценочный;

Б) оценочный-конструктивный-организационный-гностический;

В) организационный-оценочный-конструктивный-гностический.

31. Интеррактантная модель объяснения причин нарушения развития объясняет причины отклонений в развитии детей и подростков:

А) снижением темпа созревания структур мозга;

Б) нарушением взаимодействий между личностью и средой;

В) явлениями социальной и педагогической запущенности.

32. Биологическая модель объяснения причин нарушения развития объясняет причины отклонений в развитии детей и подростков:

А) снижением темпа созревания структур мозга;

Б) нарушением взаимодействий между личностью и средой;

В) явлениями социальной и педагогической запущенности.

33. Музыкотерапия, психогимнастика и семейная психокоррекция относятся:

А) к частной психокоррекции;

Б) к специальной психокоррекции;

В) к общей психокоррекции.

34. Психодинамический подход в психокоррекции связан с:

А) коррекцией поведения, мотивированного достижением социальной цели и социального интереса;

Б) организацией психологической помощи в выяснении неосознаваемых причин болезненных проявлений и переживаний;

В) врождённым стремлением человека к самореализации.

35. Роджерсовское направление психокоррекции связано с:

А) коррекцией поведения, мотивированного достижением социальной цели и социального интереса;

Б) организацией психологической помощи в выяснении неосознаваемых причин болезненных проявлений и переживаний;

В) врождённым стремлением человека к самореализации.

36. Помочь родителям создать в семье климат, способствующий правильному развитию ребенка с нарушением зрения могут:

А) офтальмолог, дошкольный педагог-дефектолог, специальный психолог, тифлопедагог, воспитатель;

Б) психолог, невропатолог, педагог дополнительного образования, музыкальный работник;

В) медицинский работник, социальный работник, медсестра ЛФК, Монтессори-педагог.

37. В коррекционной работе с детьми с нарушениями слуха наиболее важно сочетание:

А) ее раннего начала (с первых месяцев жизни ребенка) с максимальным использованием стимуляции дефектного слухового анализатора и одновременным подключением сохранных – зрительного, тактильного, двигательного;

Б) ее систематичности с акцентом на развитие речи и словесно-логического мышления;

В) ее последовательности с учетом интеллектуальных, речевых возможностей ребенка с нарушением слуха и индивидуальной структуры его дефекта.

38. Глухого и слабослышащего ребенка следует:

А) приучать к слуховому аппарату только в случае, если он плохо усваивает дактилологию и жестовую речь;

Б) приучать к слуховому аппарату как можно раньше, при этом параллельно использовать в общении дактилологию и жестовую речь;

В) ни в коем случае не приучать к слуховому аппарату, а при общении с ним постоянно находиться в его поле зрения, чтобы он мог научиться распознавать артикуляцию и жесты окружающих.

39. Ведущими проявлениями аутизма в раннем возрасте являются:

А) выборочная коммуникативная направленность; двигательная расторможенность; ранее проявление интереса к человеческому лицу;

Б) полная безучастность младенца к своему окружению; нарушение аффективного взаимодействия с ближайшим окружением; отсутствие глазного контакта;

В) глазной контакт только с одним близким человеком, другие игнорируются; ребенок протягивает руки только к матери, остальным оказывает сопротивление.

40. Определите цели основной ступени коррекционно-педагогического процесса по сопровождению ребенка с ДЦП в ДОУ:

А) адаптация ребенка с ДЦП в дошкольном учреждении общего вида; создание психологической основы развития разных видов деятельности; формирование первичных умений и навыков разных видов деятельности;

Б) первичная диагностика психического развития; формирование приемов компенсации; профориентация;

В) лечение основного заболевания; психологические тренинги; развитие коммуникативных навыков.

41. Основная задача родительских семинаров, проводимых в рамках психологической поддержки семей, воспитывающих ребёнка-инвалида, это

А) установление адекватных детско-родительских отношений и стилей семейного воспитания;

Б) расширение знаний родителей о психологических особенностях их ребенка, психологии воспитания и психологии семейных отношений;

В) снижение эмоционального дискомфорта в связи с заболеванием ребенка.

42. Эффективность психологической поддержки родителей оценивается

А) по субъективным параметрам (отчёты родителей);

Б) по объективным параметрам (эмоциональное состояние ребёнка);

В) оба ответа верны.

43. В чём заключается основная цель психологического сопровождения ребёнка инвалида в инклюзивном образовании

А) создание позитивного отношения к инклюзии со стороны родителей ребёнка;

Б) повышение уровня социально-психологической адаптации ребёнка-инвалида к образовательной среде;

В) оба ответа верны.

44. Основным критерием эффективности психологического сопровождения детей-инвалидов и детей с ОВЗ является:

А) полное усвоение образовательной программы;

Б) освоение адаптированной образовательной программы и должный уровень социально-психологической адаптации;

В) удовлетворение запросов родителей.

45. Какие специалисты участвуют в разработке адаптированной образовательной программы ребёнка с ОВЗ?

А) педагоги и дефектологи;

Б) педагоги, медики и психологи;

В) специалисты сопровождения и родители ребёнка.

Ключ:

№ вопроса	Вариант ответа	№ вопроса	Вариант ответа	№ вопроса	Вариант ответа
1	А	16	Б	31	Б
2	Б	17	В	32	А
3	Б	18	А	33	А
4	А	19	А	34	Б
5	Б	20	Б	35	В
6	В	21	А	36	А
7	А	22	А	37	А
8	А	23	Б	38	Б
9	А	24	А	39	Б
10	Б	25	А	40	А
11	А	26	Б	41	Б
12	В	27	В	42	В
13	В	28	А	43	Б
14	Б	29	А	44	Б
15	А	30	А	45	В

СПИСОК ВОПРОСОВ К ЗАЧЁТУ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

1. Психологические особенности детей и подростков с нарушениями слуха и особенности оказываемой им психологической помощи.
2. Психологические особенности детей и подростков с нарушениями зрения и особенности оказываемой им психологической помощи.
3. Психологические особенности детей и подростков с нарушениями функции опорно-двигательного аппарата (ОДА) и особенности оказываемой им психологической помощи.
4. Психологические особенности детей и подростков с задержкой психического развития и особенности оказываемой им психологической помощи.
5. Психологические особенности детей и подростков с интеллектуальной недостаточностью и особенности оказываемой им психологической помощи.
6. Психологические особенности детей и подростков с синдромом раннего детского аутизма и особенности оказываемой им психологической помощи.
7. Цель и задачи психологической помощи, оказываемой детям-инвалидам.
8. Виды психологической помощи, оказываемой детям-инвалидам.
9. Модели психологической помощи детям-инвалидам.
10. Система психологической помощи детям-инвалидам.
11. Основные принципы психологической помощи ребёнку-инвалиду.
12. Психологическое консультирование детей-инвалидов и семей, воспитывающих детей-инвалидов: задачи, основные блоки; мотивационные ориентации родителей.

13. Роль психодиагностики в построении системы психологической помощи детям-инвалидам и их семьям.
14. Место и роль психологической коррекции в системе психологической помощи детям-инвалидам.
15. Цель, задачи и направления психологического сопровождения детей-инвалидов и детей с ОВЗ.
16. Основные компоненты психологического сопровождения детей-инвалидов.
17. Основные этапы процесса психологического сопровождения ребёнка-инвалида.
18. Место и роль психологической поддержки в системе психологической помощи детям-инвалидам и детям с ОВЗ.
19. Характеристика составляющих системы мер, направленных на психологическую поддержку родителей детей-инвалидов.
20. Психологическая поддержка детей-инвалидов.
21. Место и роль специального психолога в ПМПК.
22. Направления и основные методы психологической диагностики ребёнка-инвалида.
23. Определение социально-психологической адаптации ребёнка-инвалида в школе в рамках инклюзии.
24. Изучение психологического климата в коллективе и эффективности учебно-воспитательного процесса ребёнка-инвалида в условиях инклюзивного образования.
25. Основы динамического наблюдения специалистом-психологом ребёнка с ОВЗ. Дневник динамического наблюдения.
26. Карта психолого-медико-педагогической помощи ребёнку: структура, периодичность внесения данных; особенности заключения и рекомендации, вносимых психологом в карту ребёнка-инвалида.
27. Протокол первичного обследования ПМПК. Особенности работы с ребёнком-инвалидом.
28. Индивидуальная образовательная программа – место и роль специального психолога в процессе составления, реализации и корректировки ИОП ребёнка-инвалида.
29. Инновационные методы психологического сопровождения ребёнка-инвалида.
30. Дистанционные формы и методы психологического сопровождения детей-инвалидов.

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Соотношение оценки и баллов в рамках процедуры оценивания

«Оценка»	Соответствие количеству баллов
Отлично	81-100
Хорошо	61-80
Удовлетворительно	41-60
Неудовлетворительно	0-40

Шкала оценки посещаемости:

8-10 баллов: регулярное посещение занятий.

5-7 баллов: систематическое посещение занятий, единичные пропуски по уважительной причине.

1-4 балла: нерегулярное посещение занятий.

0 баллов: регулярные пропуски занятий.

Т.о., благодаря посещению занятий и активности студента, в завершении курса им может быть набрано максимально 10 баллов.

Шкала оценки активности студента на занятии:

16-20 баллов – высокая активность, содержание и изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения.

10-15 баллов – участие в работе, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения.

5-9 балла – низкая активность, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы.

0-5 балла – отсутствие активности, студент показал незнание материала или недостаточно глубокие знания по содержанию дисциплины.

Т.о., благодаря активности студента на практических занятиях, в завершении курса им может быть набрано максимально 20 баллов.

Шкала оценки портфолио:

16-20 баллов: Содержание портфолио полностью соответствует названию и в полной мере раскрывает заявленную тематику. Портфолио представлено в указанные сроки и содержит текстовое и, по необходимости, иллюстративное содержание. Оформление соответствует необходимым требованиям, содержит список литературы и медиа-ресурсов, указаны источники иллюстраций. Студент ориентируется в содержании портфолио, самостоятельно дает полные и развернутые ответы на вопросы по материалам портфолио, делает необходимые выводы, устанавливает ключевые закономерности. Студент умеет применять содержащиеся в портфолио методики в соответствии с направлением диагностики.

11-15 баллов: Содержание портфолио соответствует названию и раскрывает заявленную тематику. Портфолио представлено в указанные сроки и содержит текстовое и, по необходимости, иллюстративное содержание. Оформление соответствует необходимым требованиям, содержит список литературы и медиа-ресурсов, указаны источники иллюстраций. Студент может ориентироваться в содержании портфолио, дает краткие ответы на вопросы по материалам портфолио, делает необходимые выводы, устанавливает ключевые закономерности. Студент умеет применять содержащиеся в портфолио методики в соответствии с направлением диагностики.

6-10 баллов: Содержание портфолио не в полной мере соответствует названию и частично раскрывает заявленную тематику. Портфолио представлено в указанные сроки либо с запозданием, однако содержит текстовое и, по необходимости, иллюстративное содержание. Оформление не полностью соответствует необходимым требованиям. Студент плохо ориентируется в содержании портфолио, с трудом, либо с посторонней помощью устанавливает ключевые закономерности. Студент с трудом соотносит содержащиеся в портфолио методики в соответствии с направлением диагностики.

0-5 баллов: Содержание портфолио не соответствует названию и не раскрывает заявленную тематику. Портфолио не представлено в указанные сроки. Оформление не соответствует необходимым требованиям. Студент не ориентируется в содержании портфолио, не устанавливает ключевые закономерности; не соотносит содержащиеся в портфолио методики в соответствии с направлением диагностики.

Т.о., адекватно составленное портфолио и умение применять содержащиеся в них методики в соответствии с направлением диагностики и ситуацией, позволит набрать максимально 20 баллов.

Шкала оценки в рамках процедуры тестирования:

Для оценки тестовых работ используются следующие критерии:

0 баллов: 0-20% правильных ответов оценивается как «неудовлетворительно»;

1-4 балла: 30-50% - «удовлетворительно»;

5-7 баллов: 60-80% - «хорошо»;

8-10 баллов: 80-100% – «отлично».

Т.о., за правильное выполнение теста может быть набрано 10 баллов.

Шкала оценки конспекта:

8-10 баллов: Содержание конспекта полностью соответствует теме. Раскрыты все вопросы. Конспект выполнен в указанные сроки и содержит не только текстовое оформление, но и иллюстративное. Оформление соответствует необходимым требованиям, в конце контрольной работы представлен список литературы и медиа-ресурсов, указаны источники иллюстраций. Студент ориентируется в содержании конспекта, самостоятельно дает полные и развернутые ответы на вопросы по материалам, делает необходимые выводы, устанавливает ключевые закономерности.

5-7 баллов: Содержание конспекта полностью соответствует варианту. Все вопросы раскрыты в общих чертах. Конспект выполнен в указанные сроки. Оформление соответствует необходимым требованиям, в конце конспекта представлен список литературы и медиа-ресурсов. Студент ориентируется в содержании конспекта, дает ответы на вопросы по материалам, делает необходимые выводы, устанавливает ключевые закономерности.

1-4 баллов: Содержание конспекта не полностью соответствует варианту. Все вопросы раскрыты в общих чертах. Конспект выполнен в указанные сроки. Оформление соответствует необходимым требованиям, в конце конспекта представлен список литературы и медиа-ресурсов. Студент слабо ориентируется в содержании конспекта, частично дает ответы на вопросы по материалам, с помощью наводящих вопросов делает выводы.

0 баллов: Содержание конспекта не соответствует варианту. Оформление не соответствует необходимым требованиям. Студент не может дать правильные ответы на вопросы по материалам конспекта и сделать необходимые выводы даже при условии оказания ему активной помощи.

Т.о., за выполнение и защиту конспекта может быть набрано 10 баллов.

Шкала оценки в рамках процедуры зачёта:

21-30 баллов: студент быстро и самостоятельно готовится к ответу; при ответе полностью раскрывает сущность поставленного вопроса; способен проиллюстрировать свой ответ конкретными примерами; демонстрирует понимание проблемы и высокий уровень ориентировки в ней; формулирует свой ответ самостоятельно, используя лист с письменным вариантом ответа лишь как опору, структурирующую ход рассуждения.

11-20 баллов: студент самостоятельно готовится к ответу; при ответе раскрывает основную сущность поставленного вопроса; демонстрирует понимание проблемы и достаточный уровень ориентировки в ней, при этом затрудняется в приведении конкретных примеров.

5-10 баллов: студент готовится к ответу, прибегая к некоторой помощи; при ответе не в полном объеме раскрывает сущность поставленного вопроса, однако, при этом, демонстрирует понимание проблемы.

0-4 балла: студент испытывает выраженные затруднения при подготовке к ответу, пытается воспользоваться недопустимыми видами помощи; при ответе не раскрывает сущность поставленного вопроса; не ориентируется в рассматриваемой проблеме; оказываемая стимулирующая помощь и задаваемые уточняющие вопросы не способствуют более продуктивному ответу студента.

Т.о., во время зачёта студентом может быть максимально набрано 30 баллов.

Самостоятельные работы студентов оцениваются в соответствии со следующими критериями:

81-100 баллов: студент полностью и самостоятельно раскрывает содержание поставленного вопроса; иллюстрирует свой ответ практическими примерами; свободно ориентируется в рассматриваемых проблемах. При выполнении письменной или мультимедийной работы также – оформляет материал в соответствии с требованиями; сопровождает его достаточным по объему и соответствующим тематике материала списком литературы, включающим разнообразные вариативные источники (книжные, учебные и методические пособия; публикации, достоверные интернет-ресурсы и т.д.).

61-80 баллов: студент достаточно полно, однако, с помощью раскрывает содержание поставленного вопроса; в дальнейшем самостоятельно ориентируется в различных аспектах рассматриваемой проблемы. При выполнении письменной или мультимедийной работы также – оформляет материал в соответствии с требованиями; сопровождает его достаточным по объему и соответствующим тематике материала списком литературы.

41-60 баллов: студент раскрывает содержание поставленного вопроса и может ориентироваться в рассматриваемой проблеме при условии оказания ему помощи. При выполнении письменной или мультимедийной работы также – оформляет материал в соответствии с требованиями; сопровождает его достаточным по объему и соответствующим тематике материала списком литературы.

0-40 баллов: студент не раскрывает в требуемом объеме содержание поставленного вопроса; не ориентируется в рассматриваемой проблеме даже при условии оказания ему помощи. Предоставляемые письменные или мультимедийные работы не оформлены или оформлены в нарушение соответствующих требований; в работе не представлен список литературы; либо представленный список является недостаточным по объему, не соответствующим тематике изучаемого вопроса.