

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Наумова Наталия Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 19.08.2026 12:57:33
Уникальный программный ключ:
6b5279da4e034bffa679172803da5b7b559fc69e2

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ»
(ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ)

Факультет дошкольного, начального и специального образования
Кафедра специальной педагогики и комплексной психолого-педагогической реабилитации

УТВЕРЖДЕН
на заседании кафедры
Протокол от «04» марта 2026 г. № 8
Зав. кафедрой  [Утенкова С.Н.]

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине
«Основы нейродефектологии»
Направление подготовки
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
Профиль подготовки «Образование лиц с ограниченными возможностями
здоровья (учитель-дефектолог)»

Москва
2026

Содержание

1.Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы	3
2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания	4
3. Контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы	7
4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	17

1.Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы¹

Код и наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-5. Способен осуществлять контроль и оценку формирования результатов образования обучающихся, выявлять и корректировать трудности в обучении	1.Работа на учебных занятиях 2.Самостоятельная работа
ДПК-1. Способен к проведению дифференциального психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушений развития	1.Работа на учебных занятиях 2.Самостоятельная работа

¹ Указывается информация в соответствии с утвержденной РПД

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания²

Оцениваемые компетенции	Уровень сформированности	Этапы формирования	Описание показателей	Критерии оценивания	Шкала оценивания
--------------------------------	---------------------------------	---------------------------	-----------------------------	----------------------------	-------------------------

² Указывается информация в соответствии с утвержденной РПД

ОПК-5	пороговый	1.Работа на учебных занятиях 2.Самостоятельная работа	Знать способы контроля и оценки формирования результатов образования, обучающихся на основе данных нейропсихологического исследования Уметь осуществлять контроль и оценку формирования результатов образования, обучающихся на основе данных нейропсихологического исследования	Реферат с докладом и презентацией, тестирование	Шкала оценивания реферата с докладом и презентацией Шкала оценивания тестирования
	продвинутый	1.Работа на учебных занятиях 2.Самостоятельная работа	Знать способы контроля и оценки формирования результатов образования, обучающихся на основе данных нейропсихологического и нейрофизиологического исследований Уметь осуществлять контроль и оценку формирования результатов образования, обучающихся на основе данных нейропсихологического и нейрофизиологического исследований Владеть способами осуществления контроля и оценки формирования результатов образования обучающихся, выявления и корректировки трудности в обучении на основе нейропсихологического и нейрофизиологического исследований	Реферат с докладом и презентацией, тестирование	Шкала оценивания реферата с докладом и презентацией Шкала оценивания тестирования
ДПК-1	пороговый		Знать методы нейропсихологической диагностики лиц с ограниченными возможностями здоровья Уметь анализировать результаты комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья	Реферат с докладом и презентацией, тестирование	Шкала оценивания реферата с докладом и презентацией Шкала оценивания тестирования

	продвинутый	Знать методы нейропсихологической диагностики лиц с ограниченными возможностями здоровья, клинико-психолого-педагогические классификации нарушений развития Уметь проводить психолого-педагогическое обследование лиц с ограниченными возможностями здоровья с применением нейропсихологических методик, анализировать результаты комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушений развития Владеть способами нейропсихологического обследования и коррекции нарушений развития основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушений развития	Реферат с докладом и презентацией, тестирование	Шкала оценивания реферата с докладом и презентацией Шкала оценивания тестирования
--	-------------	--	---	---

Описание шкал оценивания.

Шкала оценивания реферата с докладом и презентацией:

31-40 баллов – содержание и изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения.

21-30 баллов – изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы и отстаивает собственную точку зрения.

11-20 баллов – студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы.

0-10 баллов – студент показал незнание материала по содержанию дисциплины.

Шкала оценивания тестирования

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

30-50% - правильных ответов оценивается 6-10 баллов;

60-80% - правильных ответов оценивается 11-20 баллов;

80-100% – правильных ответов оценивается 21-30 баллов.

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

Текущий контроль

ОПК-5. Способен осуществлять контроль и оценку формирования результатов образования обучающихся, выявлять и корректировать трудности в обучении.

Знать способы контроля и оценки формирования результатов образования, обучающихся на основе данных нейропсихологического и нейрофизиологического исследований

Уметь осуществлять контроль и оценку формирования результатов образования, обучающихся на основе данных нейропсихологического и нейрофизиологического исследований

Задания, необходимые для оценивания сформированности ОПК-5

Примерные варианты тестирования

Вариант 1

1. Нейропсихология как отрасль психологической науки изучает:

- А) Мозговые механизмы высших психических функций
- Б) Локальные поражения головного мозга
- В) Рассматривает соотношение мозга и психики
- Г) Мозговую основу психических процессов

2. Основной метод нейропсихологии

- А) Синдромный анализ
- Б) Клиническая беседа с испытуемым
- В) Экспериментальное изучение психических процессов
- Г) Объективные методы анализа физиологических показателей ЭЭГ, МРТ пр.

3. Теоретическая основа науки нейропсихологии – культурно-историческая теория развития ВПФ разработана:

- А) А.И. Сеченовым
- Б) В.М. Бехтеревым
- В) Л.С. Выготским
- Г) Все трое

4. К числу задач решаемых с помощью методов нейропсихологической диагностики, не относятся:

- А) Постановка топического диагноза
- Б) Оценка динамики психических функций
- В) Определение причин аномального психического функционирования
- Г) выбор формы нейрохирургического вмешательства

5. Какими категориями объясняются отношения между мозгом и психикой

- А) Категория функции
- Б) Категория отражения
- В) Категория информации
- Г) Категория активности

6. Комплекс мероприятий по восстановлению утраченных функций

организма, обучение или перестройка нарушенных функциональных систем для выработки новых психологических средств

А) Экспериментальная нейропсихология

Б) Клиническая нейропсихология

В) Реабилитационная нейропсихология

Г) Психофизиологическая нейропсихология

7. Термин «гетерохронность» в нейропсихологии означает:

А) Трудности формирования гностических функций

Б) Неодновременность развития функций

В) Органическое поражение ЦНС

Г) Различие в результатах нейропсихологического тестирования

8. Изменчивость мозговой организации функций является отражением:

А) Принципа системной локализации функций

Б) Принципа динамической локализации функций

В) Принципа иерархической соподчиненности функций

Г) Всех трех принципов

9. Основатель концепции о функциональной организации головного мозга, исходящей из представлений о локализации сложных психических «способностей» в его ограниченных участках

А) Гален

Б) Ф. Галль

В) В.А. Бец

Г) А.Р. Лурия

10. Жесткость организации мозговых функций обуславливается:

А) Меньшей подверженностью травмам

Б) Реализацией в макросистемах головного мозга

В) Более ранним периодом формирования

Г) Последними двумя обстоятельствами

11. Медиобазальные отделы головного мозга по классификации А.Р.Лурия относятся:

А) К энергетическому блоку

Б) К блоку переработки экстероцептивной информации

В) К блоку программирования, регуляции и контроля

Г) Не относятся

12. Решающее значение для организованного протекания Психической деятельности имеет

А) Иерархическое строение корковых зон головного мозга

Б) Наличие оптимального тонуса коры

В) Вертикальная организация всех структур мозга

Г) функционирование префронтальных отделов головного мозга

13. Активирующая ретикулярная формация, является

А) Специфической системой мозговой коры

Б) Неспецифической системой мозговой коры

В) Дифференцированной системой

Г) Модально - специфической системой

14. Источниками активации, опосредующимися активирующей ретикулярной формацией являются:

А) Обменные процессы организма

Б) Механизм ориентировочного рефлекса

В) Планы намерения перспективы и программы осуществляемые при участии внешней и внутренней речи

Г) Все три источника активации

15. В конвекситальных (наружных) отделах новой коры (неокортекса), занимая ее задние отделы, включая в свой состав аппараты зрительной (затылочной), слуховой (височной) и общечувствительной (теменной) областей располагается:

А) Первый функциональный блок мозга

Б) Блок получения, переработки и хранения информации

В) Блок программирования, регуляции, контроля психической деятельности

Г) Активирующая ретикулярная формация

16. Высоким развитием нейронов IV афферентного слоя характеризуются

А) Проекционные зоны коры

Б) Гностические зоны коры

В) Зоны перекрытия корковых отделов

Г) Все три корковые зоны

17. Обеспечение кодирования (синтеза) составных частей Поступающей информации и превращение соматотопической проекции в функциональную организацию осуществляется

А) Первичными зонами

Б) Вторичными зонами

В) Третичными зонами

Г) Всеми тремя

18. Зоны коры, входящей в состав второго и третьего блока мозга построены по

А) Закону иерархического строения корковых зон

Б) Закон убывающей специфичности иерархически построенных зон коры

В) Закону прогрессивной латерализации функций

Г) По всем трем законам

19. Обеспечение возможности наиболее сложных форм работы мозга, лежащих в основе наиболее высоких видов познавательной деятельности человека генетически связанных с умом, а структурно с участием речи происходит по

А) Принципу убывающей модальной специфичности

Б) Принципу возрастающей функциональной латерализации

В) Принципу совместной работы различных анализаторов

Г) принцип способности выработки надмодальных схем, лежащих в основе комплексных форм познавательной деятельности.

20. Принцип сенсорных коррекций сложных движений был разработан

А) Павловым И.П.

Б) Поляковым Г.И.

В) Бернштейном Н.А.

Г) Анохиным П.К.

Владеть способами осуществления контроля и оценки формирования результатов образования обучающихся, выявления и корректировки трудности в обучении на основе нейропсихологического и нейрофизиологического исследований

Задания, необходимые для оценивания сформированности ОПК-5

Примерные темы рефератов с докладом и презентацией

1. Нейропсихология как наука. История, предмет, задачи, методы. Связь с другими науками.
2. Локализационистские и эквипотенциалистские теории функциональной организации мозга.
3. Теория функциональных систем П.К. Анохина.
4. Концепция морфо-функциональных блоков А.Р. Лурия.
5. Теория Н.П. Бехтеревой о гибких и жестких мозговых звеньях в исполнении психических функций.
6. Понятие о «синдроме». Классификации синдромов.
7. Проблема нейропсихологических факторов, их классификация.
8. Синдромальный анализ нарушений высших психических функций.
9. Анализаторные системы, их структурные и функциональные особенности.
10. Механизмы восприятия. Агнозии как следствие поражения коры больших полушарий.
11. Зрительные агнозии
12. Слуховые агнозии
13. Тактильные агнозии
14. Виды памяти, ее механизмы. Разновидности амнезий. Расстройства памяти при поражениях мозга.
15. Внимание, его модально неспецифические и специфические расстройства при локальных поражениях мозга.
16. Мозговая обусловленность эмоций.
17. Нейропсихологический анализ мышления. Расстройства мышления при локальных повреждениях мозга. Деменции.
18. Роль пирамидной и экстрапирамидной систем в обусловливании различных видов движений. Нейропсихологический анализ двигательного акта.
19. Работы Н.А.Бернштейна по мозговой организации движений – концепция рефлекторного кольца и морфо-функциональная многоуровневость исполнения движений.
20. Расстройства движений, возникающие при локальных повреждениях коры и подкорковых структур больших полушарий. Апраксии.
21. Речь. Классификация видов речи. История изучения мозговых механизмов речи.
22. Сенсорные и моторные афазии.
23. Нейропсихологические синдромы полимодального генеза – аграфии, алексии, акалькулии.
24. Расстройства речи, возникающие при повреждении подкорковых структур
25. Межполушарная асимметрия, ее становление с возрастом и формы проявлений.
26. Проблема левшества в нейропсихологии.
27. Синдромы поражения глубинных подкорковых структур.
28. Синдромы поражения теменной коры.
29. Синдромы поражения затылочных и затылочно-теменных отделов коры.
30. Синдромы поражения зоны ТРО – третичных височно-теменно-затылочных областей коры.
31. Синдромы поражения конвекситальной коры височной области мозга.
32. Синдромы поражения медиобазальной префронтальной области.
33. Синдромы поражения медиобазальных отделов височной области мозга.
34. Синдромы поражения медиобазальных отделов лобной коры.

ДПК-1. Способен к проведению дифференциального психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушений развития

Знать методы нейропсихологической диагностики лиц с ограниченными возможностями здоровья, клинико-психолого-педагогические классификации нарушений развития

Уметь проводить психолого-педагогическое обследование лиц с ограниченными возможностями здоровья с применением нейропсихологических методик, анализировать результаты комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушений развития

Задания, необходимые для оценивания сформированности ДПК-1

Вариант 2

Примерные варианты тестирования

1. Системообразующим фактором для всех типов функциональных объединений в соответствии с концепцией Анохина П.К. является:

- А) Наличие связи между элементами системы
- Б) Многочисленность элементов системы
- В) Наличие нескольких уровней в системе
- Г) Цель

2. Кора лобных долей мозга участвует

- А) В генерации процессов активации
- Б) В повышении состояния активности, сопровождающем, сознательную деятельность
- В) В регуляции сознательной деятельности, которые осуществляются при участии речи
- Г) во всех трех процессах

3. Общим признаком зрительных агнозий являются

- А) Неспособность увидеть что-либо
- Б) Изменений полей зрения
- В) Нарушения мыслительных процессов
- Г) Потеря способности узнавания

4. Неспособность опознать плоский предмет на ощупь с закрытыми глазами называется:

- А) Аутопатогнозией
- Б) Тактильной агнозией
- В) Дермолексией
- Г) Соматоагнозией

5. Аутопатогнозия – это признак

- А) Нижнетеменного поражения
- Б) Верхнетеменного поражения
- В) Среднетеменного поражения
- Г) Поражения вторичных отделов зрительного анализатора

6. Замена нужных движений на шаблонные является, признаком:

- А) Кинестетической апраксии
- Б) Пространственной апраксии
- В) Кинетической апраксии
- Г) Регуляторной апраксии

7. Приобретенное речевое расстройство, вследствие поражения левого полушария называется:

- А) Алалией
- Б) Мутизмом

- В) Дизартрией
 - Г) Афазией
8. Поражение теменно-затылочной зоны левого полушария приводит к
- А) Эфферентной моторной афазии
 - Б) Афферентной моторной афазии
 - В) Семантической афазии
 - Г) Сенсорной афазии
9. Основным дефектом при вербальной алексии является
- А) Слабое зрение
 - Б) Нарушение симультанного узнавания
 - В) Перепутывание букв
 - Г) Первая и третья причины
10. Аграфия- это:
- А) Потеря способности к узнаванию букв
 - Б) Потеря способности переноса навыков письма с правой руки на левую у правшей
 - В) Навязчивые повторения отдельных букв при письме или штрихов при рисовании
 - Г) Нарушения способности писать правильно по форме и смыслу.
11. Акалькулия часто сочетается с
- А) Семантической афазией
 - Б) Кинестетической афазией
 - В) Соматогнозией
 - Г) Эмоциональными расстройствами
12. Неспецифические расстройства памяти преимущественно связаны с работой
- А) Первого блока мозга
 - Б) Второго блока мозга
 - В) Третьего блока мозга
 - Г) Всех трех блоков
13. «Полевое поведение» является результатом поражения
- А) Лобных долей
 - Б) Височных долей
 - В) Затылочных долей
 - Г) Теменных долей
14. Дефекты мышления, связанные с опосредованием речевых связей вызываются
- А) Поражением конвекситальных отделов лобных долей
 - Б) Левовисочными поражениями
 - В) Теменно-затылочными поражениями
 - Г) Правовисочными поражениями
15. «Круг Пейпеца» в основном описывает циркуляцию эмоциональных процессов
- А) Между теменной и височной корой
 - Б) От зрительного анализатора к третичным полям
 - В) Внутри лимбической системы
 - Г) Между ретикулярной формацией и лобной корой
16. Особенностью очаговых поражений мозга у детей является:
- А) Слабая выраженность симптоматики
 - Б) Значительная выраженность симптоматики
 - В) Длительный период обратного развития симптомов
 - Г) Высокая зависимость от латерализации очага поражения
17. Экспериментальным приемом обнаружения модально-специфических нарушений внимания является:

- А) Корректирующая проба
 - Б) Одновременное предъявление двух стимулов
 - В) Управление движущимся объектом
 - Г) Узнавание стимульного материала.
18. Вторичные отделы височной коры осуществляют
- А) Анализ речевых звуков
 - Б) Синтез речевых звуков
 - В) Акустико – гностические функции
 - Г) Акустико- мнестические функции
19. При нарушении фонематического слуха и слухоречевой памяти, в силу закона «двойной диссоциации» страдают такие психологические процессы, как:
- А) Затруднения в понимании смысла слов (отчуждение смысла слов)
 - Б) Затруднения в назывании предметов (трудности припоминания)
 - В) Нарушение экспрессивной речи
 - Г) Распад письма
20. К вариантам височного синдрома относятся:
- А) Сенсорная афазия
 - Б) Акустико-мнестическая афазия
 - В) Оптико-афазия
 - Г) Все три синдрома

Владеть способами нейропсихологического обследования и коррекции нарушений развития основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушений развития

Задания, необходимые для оценивания сформированности ДПК-1

Примерные темы рефератов с докладом и презентацией

- 35. Синдромы поражения премоторных отделов коры.
- 36. Синдромы поражения конвекситальной префронтальной области.
- 37. Синдромы поражения срединных комиссур мозга.
- 38. Принципы и методы нейропсихологического исследования.
- 39. Учение И.П.Павлова о физиологии высшей нервной деятельности.
- 40. Методы исследования физиологии высшей нервной деятельности.
- 41. История развития представлений о физиологии высшей нервной деятельности.
- 42. Рефлекторная основа поведения. Представления о безусловных и условных рефлексах, рефлекторной дуге, рефлекторном кольце.
- 43. Врожденные формы поведения.
- 44. Физиологические механизмы внимания и ориентировочная деятельность.
- 45. Представления о научении. Неассоциативные формы научения.
- 46. Условный рефлекс как форма ассоциативного обучения. Правила образования и торможения условных рефлексов.
- 47. Сложные формы научения.
- 48. Нейрофизиологические механизмы доминанты.
- 49. Молекулярные основы и механизмы памяти.
- 50. Функциональные состояния и модулирующие системы мозга.
- 51. Сон. Нейрофизиологические механизмы фаз сна. Сновидения.
- 52. Потребности и мотивация. Формирование потребностей и мотивации. Мотивация как доминанта.
- 53. Мотивации и эмоции.
- 54. Нейроанатомия и нейрохимия эмоций.

55. Интегративная деятельность мозга. Представления Ч. Шеррингтона, Е.Н. Соколова, П.К. Анохина.
56. Нейрофизиологические основы движения.
57. Представления о взаимосвязи первой и второй сигнальных систем. Нейрофизиологические основы речи.
58. Индивидуальные различия высшей нервной деятельности.
59. Общие принципы работы анализаторов..
60. Роль и функции рецепторов в работе анализатора. Роль обратной афферентации.
61. Строение и нейрофизиологические основы работы зрительного анализатора. Восприятие различных характеристик зрительных стимулов (восприятие формы, ориентации изображения, движения, удаленности пространства)
62. Цветовое зрение.
63. Строение и нейрофизиологические основы работы слухового анализатора.
64. Строение и нейрофизиологические механизмы работы вестибулярного анализатора.
65. Строение нейрофизиологические основы работы кожно- двигательного анализатора.
66. Тактильная, температурная, проприоцептивная, вибрационная, болевая чувствительность.
67. Строение и нейрофизиологические основы работы вкусового анализатора. Строение и нейрофизиологические основы работы обонятельного анализатора.
68. Интероцептивная чувствительность.

Промежуточная аттестация

ОПК-5. Способен осуществлять контроль и оценку формирования результатов образования обучающихся, выявлять и корректировать трудности в обучении.

ДПК-1. Способен к проведению дифференциального психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушений развития

Примерный перечень вопросов к зачету с оценкой.

1. Этапы развития нейропсихологической науки.
2. Концепция А.Р. Лурия о функциональных блоках головного мозга
3. Функциональное строение энергетического блока мозга
4. Функциональное строение блока приема хранения и переработки информации.
5. Функциональное строение блока регуляции и контроля за протеканием психической деятельности.
6. Строение коры головного мозга.
7. Мозговая организация зрительного восприятия.
8. Мозговая организация слухового восприятия.
9. Нейрофизиологический механизм речевой деятельности.
10. Нейропсихологические механизмы организации памяти.
11. Синдромы нарушения поведения при локально-органических поражениях мозга.
12. Афазии (классификация, соматотопическая проекция).
13. Эфферентная моторная афазия.
14. Динамическая афазия.
15. Афферентная моторная афазия.
16. Акустико-гностическая сенсорная афазия.
17. Акустико-мнестическая афазия.
18. Семантическая афазия.
19. Проводниковая афазия.
20. Слухо-речевая афазия.
21. Нарушения речи при поражениях правого полушария.
22. Нарушения речи при поражениях левого полушария.
23. Агнозии (виды, клиническая характеристика.)
24. Апраксии (виды клиническая характеристика.)
25. Аграфия (клиническая характеристика.)
26. Алексия (клиническая характеристика)
27. Акалькулия (клиническая характеристика)
28. Синдромы поражения лобных долей.
29. Синдромы поражения третичных отделов зоны ТРО.
30. Источники активации ретикулярной формации.
31. Нейропсихологическое обследование речевой функции.
32. Нейропсихологическое обследование письменной речи.
33. Нейропсихологическое обследование чтения.
34. Нейропсихологическое обследование счета.
35. Нейропсихологическое обследование схемы тела.
36. Нейропсихологическое обследование гнозиса.
37. Нейропсихологическое обследование праксиса.
38. Нейропсихологическое обследование ориентировки в пространстве.

- 39. Нейропсихологические методики обследования детей.
- 40. Графомоторные методики нейропсихологического обследования.
- 41. Нейропсихологическое исследование эмоциональной сферы.
- 42. Нейропсихологическое исследование психо-моторной сферы.
- 43. Нейропсихологическое исследование фонематического восприятия.
- 44. Нейропсихологическое исследование логико-грамматической стороны речи.
- 45. Принципы построения нейропсихологических коррекционных программ

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

Промежуточная аттестация по очной форме обучения проводится в форме зачета с оценкой. Зачет с оценкой проводится устно по вопросам. Максимальное количество баллов, которое может набрать обучающийся в течение семестра за текущий контроль, равняется 70 баллам. Максимальное количество баллов, которые обучающийся может получить на зачете с оценкой, равняется 30 баллам

Шкала оценивания зачета с оценкой

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.

Итоговая шкала оценивания результатов освоения дисциплины

Итоговая оценка по дисциплине выставляется по приведенной ниже шкале. При выставлении итоговой оценки преподавателем учитывается работа обучающегося в течение освоения дисциплины, а также оценка по промежуточной аттестации.

Количество баллов	Оценка по традиционной шкале
81-100	Отлично
61-80	Хорошо
41-60	Удовлетворительно
0-40	Неудовлетворительно