

ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ»

Кафедра педагогики и психологии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по УВР
П.Ф.Зубаилова
« 29 » май 2023 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по учебной дисциплине Б1.В.10
«Воспитание и обучение детей дошкольного возраста с расстройствами эмоционально-волевой сферы и поведения»

Направление подготовки

44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
Направленность (профиль) программы бакалавриата
«Дошкольная дефектология»

Квалификация (степень)

Бакалавр

Форма обучения

Заочная

Дербент

2023

Организация-разработчик: Частное образовательное учреждение высшего образования «Социально-педагогический институт» (ЧОУ ВО «СПИ»)

Разработчик:

Ст.преп. кафедры ПП Зубаилова П.Ф.
(занимаемая должность) (степ., инициалы, фамилия)

Одобрено на заседании кафедры

Педагогики и психологии

26 мая 2023 г., протокол № 11

Зав.кафедрой к.ф.н., доцент Феталиева Л.П.

АННОТАЦИЯ

Фонд оценочных средств составлен на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки **44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование**

ФОС предназначен для текущего и промежуточного контроля знаний студентов, обучающихся направленность (профиль) программы бакалавриата: «Дошкольная дефектология».

ФОС состоит из:

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

Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся.

1. Перечень компетенций (или их индикаторов) с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

ПК-2. Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в образовательных организациях дошкольного образования.

ПК-2.1. Использует различные методики психолого-педагогического изучения особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ограниченными возможностями здоровья обучающихся в образовательных организациях дошкольного образования;

ПК-2.2. Проводит дефектологическую диагностику нарушений развития, психолого-педагогическое изучение с учетом возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения дошкольника с ограниченными возможностями здоровья;

ПК-2.3. Осуществляет анализ и дефектологическую оценку результатов психолого-педагогического изучения, подготавливает заключение по результатам диагностики, психолого-педагогического изучения обучающихся в образовательных организациях дошкольного образования.

| № п/п | Раздел (темы) дисциплины | Контролируемые компетенции (или их индикаторы) | Оценочные средства |
|---|---|--|--|
| Раздел 1. Теоретико-методологические основы психолого-педагогической диагностики развития детей с нарушениями эмоционально-волевой сферы и социального поведения | | | |
| 1.1 | Современные представления о нарушениях эмоционально-волевой сферы и социального поведения | ПК-2.1 | Устный опрос Практические задания Тестирование Презентация Реферат |
| 1.2 | Основные задачи психолого-педагогического изучения детей с нарушениями эмоционально-волевой сферы и социального поведения | ПК-2.1 | |
| 1.3 | Нормативно-правовая база организации обучения и воспитания детей с нарушением эмоционально-волевой сферы | ПК-2.1 | |
| 1.4 | Ранний детский аутизм: история становления взглядов, определение понятия, классификации, распространенность | ПК-2.1 | |
| 1.5 | Теоретические основы воспитания и обучения детей дошкольного возраста с расстройствами эмоционально-волевой | ПК-2.1 | |

| | | | |
|---|---|--------|--|
| | сферы | | |
| 1.6 | Специфические трудности воспитания и обучения дошкольников с расстройствами ЭВС | ПК-2.1 | |
| 1.7 | Образовательные потребности детей с расстройствами ЭВС | ПК-2.1 | |
| 1.8 | Специфичность условий воспитания и обучения дошкольников с расстройствами ЭВС | ПК-2.1 | |
| 1.9 | Технологии обучения и воспитания дошкольников с расстройствами ЭВС | ПК-2.1 | |
| 1.10 | Психолого-педагогический прогноз развития детей с расстройствами ЭВС | ПК-2.1 | |
| 1.11 | Современная система образования детей дошкольного возраста с расстройствами эмоционально-волевой сферы | ПК-2.1 | |
| 1.12 | Система комплексной психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи дошкольниками с расстройствами ЭВС и поведения | ПК-2.1 | |
| 1.13 | Модели индивидуализированного и организованного воспитания и обучения дошкольников с расстройствами ЭВС | ПК-2.1 | |
| 1.14 | Структура и содержание адаптированных основных образовательной программы для детей дошкольного возраста с расстройствами эмоционально-волевой сферы и поведения | ПК-2.1 | |
| 1.15 | Цели и результаты совместной и индивидуальной образовательной, воспитательной, коррекционно-развивающей деятельности воспитанников с расстройствами ЭВС | ПК-2.1 | |
| 1.16 | Приемы организации совместной и индивидуальной деятельности воспитанников с расстройствами ЭВС в соответствии с особенностями их развития и возрастными нормами | ПК-2.1 | |
| 1.17 | Технологии контроля и оценки достижений обучающихся воспитанников с расстройствами ЭВС | ПК-2.1 | |
| Раздел 2. Особенности психолого-педагогического изучения детей с нарушениями | | | |

| эмоционально-волевой сферы и социального поведения | | | |
|---|--|------------------|--|
| 2.1 | Дети с расстройствами эмоционально-волевой сферы в образовательном пространстве | ПК-2.1 | Устный опрос Практические задания Тестирование Презентация Реферат |
| 2.2 | Комплексный подход к изучению детей с нарушениями эмоционально-волевой сферы и социального поведения | ПК-2.2 | |
| 2.3 | Основы обучения и воспитания детей с нарушением эмоционально-волевой сферы | ПК-2.1 | |
| 2.4 | Отбор и адаптация методик психолого-педагогического изучения детей с нарушениями эмоционально-волевой сферы и социального поведения | ПК-2.1 | |
| 2.5 | Психолого-педагогическая характеристика детей дошкольного возраста с расстройствами эмоционально-волевой сферы и поведения, познавательное развитие детей данной категории | ПК-2.1 | |
| 2.6 | Теоретико-методологические подходы к изучению эмоциональных нарушений | ПК-2.1 | |
| 2.7 | Факторы, влияющие на возникновение расстройств эмоционально-волевой сферы | ПК-2.1 | |
| 2.8 | Варианты расстройств эмоциональной сферы у детей: синдром дефицита внимания и гиперактивности, тревожность, невроты, посттравматические стрессовые расстройства, акцентуации характера и др. | ПК-2.1 ПК-2.2 | |
| 2.9 | Расстройство эмоционально-волевой сферы по типу искаженного развития (РАС) | ПК-2.2 | |
| 2.10 | Психолого-педагогическая характеристика детей дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра (РАС). Основные модели обучения детей и этапы коррекционной работы в организации помощи ребенку с РАС | ПК-2.2 ПК-2.3 | |

| | | | |
|------|--|------------------|--|
| 2.11 | Особенности психического развития дошкольников с расстройствами ЭВС | ПК-2.1 | |
| 2.12 | Особенности эмоционально-личностного развития дошкольников с расстройствами ЭВС | ПК-2.1 | |
| 2.13 | Особенности социального развития дошкольников с нарушениями ЭВС | ПК-2.1 | |
| 2.14 | Содержание коррекционно-педагогической работы с детьми дошкольного возраста с расстройствами эмоционально-волевой сферы | ПК-2.1 ПК-2.2 | |
| 2.15 | Развитие речи детей с расстройствами ЭВС | ПК-2.1 ПК-2.2 | |
| 2.16 | Обучение детей с расстройствами ЭВС различным видам деятельности | ПК-2.1 | |
| 2.17 | Социально-бытовая деятельность дошкольников с расстройствами ЭВС | ПК-2.1 | |
| 2.18 | Подготовка к обучению в массовой или специальной школе детей с расстройствами ЭВС | ПК-2.2 | |
| 2.19 | Формирование у детей с расстройствами ЭВС элементарных математических представлений (ФЭМП) | ПК-2.1 | |
| 2.20 | Особенности физического развития и содержание физического воспитания детей с расстройствами ЭВС | ПК-2.1 | |
| 2.21 | Формирование знаний и представлений об окружающем дошкольников с расстройствами ЭВС | ПК-2.1 | |
| 2.22 | Приемы воспитательной работы с дошкольниками с расстройствами ЭВС | ПК-2.1 | |
| 2.23 | Психолого-педагогическое сопровождение семьи, воспитывающей ребенка дошкольного возраста с расстройствами эмоционально-волевой сферы | ПК-2.3 | |
| 2.24 | Основные направления работы с семьями, воспитывающих детей дошкольного возраста с расстройствами ЭВС | ПК-2.1 | |
| 2.25 | Изучение детско-родительских | ПК-2.2 | |

| | | | |
|------|--|------------------|--|
| | отношений в семьях, воспитывающих дошкольников с расстройствами ЭВС | | |
| 2.26 | Консультирование семей, воспитывающих дошкольников с расстройствами эмоционально-волевой сферы и поведения | ПК-2.2 ПК-2.3 | |
| 2.27 | Взаимодействие специалистов образовательной организации с семьей дошкольника с расстройствами эмоционально-волевой сферы и поведения | ПК-2.2 ПК-2.3 | |

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

| № | Аббревиатура компетенции | Поведенческий индикатор | Оценочные средства |
|---|----------------------------|---|---|
| 1 | ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 | <p>Уровень знаний - психолого-педагогические технологии, необходимые для индивидуализации обучения, развития, воспитания, реабилитации дошкольников с расстройствами ЭВС;</p> <p>Уровень умений - подобрать наиболее подходящие психолого-педагогические технологии, необходимые для индивидуализации обучения, развития, воспитания, реабилитации дошкольников с расстройствами ЭВС;</p> <p>Уровень навыков – навыками анализа эф-фективности применения психо-лого-педагогических техноло-гий, необходимых для индивидуализации обучения, развития, воспитания, реабилитации до-школьников с расстройствами ЭВС.</p> | <p>Устный опрос</p> <p>Практические задания</p> <p>Тестирование</p> <p>Презентация</p> <p>Реферат</p> |

2.1 Описание шкалы оценивания

На экзамен

| № | Оценка | Требования к знаниям |
|---|--------|----------------------|
|---|--------|----------------------|

| | | |
|---|-----------------------|------------------------------------|
| 1 | «отлично» | («компетенции освоены полностью») |
| 2 | «хорошо» | («компетенции в основном освоены») |
| 3 | «удовлетворительно» | («компетенции освоены частично») |
| 4 | «неудовлетворительно» | («компетенции не освоены») |

3. 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 устного опроса

- Определение эмоционально-волевой сферы.
- Основные виды нарушений в развитии эмоционально-волевой сферы у детей.
- Три группы нарушений в развитии эмоциональной сферы дошкольников.
- Основные направления работы по профилактике формирования дезадаптивных форм поведения у детей.
- Определение игротерапии.
- Функции игротерапии в организации терапевтического процесса (А.И.Захаров).
- Определение арттерапии. Ее основные направления в работе с детьми дошкольного возраста.
- Психогимнастика – определение, задачи, этапы работы.
- Особенности развития психических процессов ребенка с РАС.
- Модели индивидуализированного и организованного обучения детей с РДА.
- Характеристика АВА-терапии Ее возможности в преодолении поведенческих нарушений.
- Основные принципы ТЕАССН-программы. Ее сильные стороны в работе с ребенком с РАС.
- Возможности эмоционально-уровневого подхода в коррекции РАС,
- Основные направления работы с родителями ребенка с эмоционально-личностными отклонениями.
- Основные этапы коррекционной работы в организации помощи ребенку с РАС.
- Каковы особенности развития социально-эмоциональной сферы ребенка-дошкольника?
- Каковы основные методы коррекции нарушений эмоциональной сферы у детей дошкольного возраста?
- Каковы возможности психогимнастики в работе с детьми дошкольного возраста?
- Какие специфические особенности развития могут наблюдаться при аутизме?
- Какие особенности речевого развития характерны для детей с РАС?
- Каковы возможности АВА-терапии в коррекции аутизма?
- Каковы основные этапы работы с ребенком с РАС в рамках эмоционально-уровневого подхода?
- Теоретико-методологические подходы к изучению эмоциональных нарушений.
- Факторы, влияющие на возникновение расстройств эмоционально-волевой сферы.
- Варианты расстройств эмоциональной сферы у детей: синдром дефицита внимания и гиперактивности, тревожность, неврозы, посттравматические стрессовые расстройства, акцентуации характера и др.
- Расстройство эмоционально-волевой сферы по типу искаженного развития (РАС).
- Особенности психического развития дошкольников с расстройствами ЭВС.

- Особенности эмоционально-личностного развития дошкольников с расстройствами ЭВС.
- Особенности социального развития дошкольников с нарушениями ЭВС.
- Дети с расстройствами ЭВС в образовательном пространстве.
- Специфические трудности воспитания и обучения дошкольников с расстройствами ЭВС.
- Образовательные потребности детей с расстройствами ЭВС.
- Специфичность условий воспитания и обучения дошкольников с расстройствами ЭВС.
- Технологии обучения и воспитания дошкольников с расстройствами ЭВС.
- Технологии контроля и оценки достижений обучающихся воспитанников с расстройствами ЭВС.
- Психолого-педагогический прогноз развития детей с расстройствами ЭВС.
- Система комплексной психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи дошкольниками с расстройствами ЭВС и поведения.
- Модели индивидуализированного и организованного воспитания и обучения дошкольников с расстройствами ЭВС.
- Структура и содержание адаптированных основных образовательной программы для детей дошкольного возраста с расстройствами эмоционально-волевой сферы и поведения.
- Цели и результаты совместной и индивидуальной образовательной, воспитательной, коррекционно-развивающей деятельности воспитанников с расстройствами ЭВС.
- Приемы организации совместной и индивидуальной деятельности воспитанников с расстройствами ЭВС в соответствии с особенностями их развития и возрастными нормами.
- Развитие речи детей с расстройствами ЭВС.
- Обучение детей с расстройствами ЭВС различным видам деятельности.
- Социально-бытовая деятельность дошкольников с расстройствами ЭВС.
- Подготовка к обучению в массовой или специальной школе детей с расстройствами ЭВС.
- Формирование у детей с расстройствами ЭВС элементарных математических представлений (ФЭМП).
- Особенности физического развития и содержание физического воспитания детей с расстройствами ЭВС.
- Формирование знаний и представлений об окружающем дошкольников с расстройствами ЭВС.
- Приемы воспитательной работы с дошкольниками с расстройствами ЭВС.
- Основные направления работы с семьями, воспитывающих детей дошкольного возраста с расстройствами ЭВС.
- Изучение детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих дошкольников с расстройствами ЭВС.
- Консультирование семей, воспитывающих дошкольников с расстройствами эмоционально-волевой сферы и поведения.
- Взаимодействие специалистов образовательной организации с семьей дошкольника с расстройствами эмоционально-волевой сферы и поведения

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если изложено правильное понимание вопроса и дан исчерпывающий на него ответ, содержание раскрыто полно, профессионально, грамотно. Выставляется студенту, усвоившему взаимосвязь основных

понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившему творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала, обнаружившему всестороннее систематическое знание учебно-программного материала, четко и самостоятельно (без наводящих вопросов) отвечающему на вопрос собеседования. Студент, опираясь на знания основной и дополнительной литературы, тесно привязывает усвоенные научные положения с практической деятельностью; умело обосновывает и аргументирует выдвигаемые им идеи; делает выводы и обобщения

- оценка «хорошо» выставляется студенту, если изложено правильное понимание вопроса, дано достаточно подробное описание предмета ответа, приведены и раскрыты в тезисной форме основные понятия, относящиеся к предмету ответа, ошибочных положений нет. Студент увязывает усвоенные знания с практической деятельностью; аргументирует научные положения; делает выводы и обобщения. Выставляется студенту, обнаружившему полное знание учебно-программного материала, грамотно и по существу отвечающему на вопрос и не допускающему при этом существенных неточностей, показавшему систематический характер знаний по дисциплине и способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности.

- оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, обнаружившему знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой, допустившему неточности в ответе и при выполнении заданий, но обладающими необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя. Студент испытывает затруднения в практическом применении знаний; слабо аргументирует научные положения; затрудняется в формулировании выводов и обобщений; частично владеет системой понятий.

- оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, давшему ответ, который не соответствует вопросу собеседования. Студент испытывает трудности в практическом применении знаний; не может аргументировать научные положения; не формулирует выводов и обобщений; не владеет понятийным аппаратом

Практические задания:

-Перечислите проблемы поведения, наиболее часто встречающиеся в дошкольном возрасте, предложите возможные пути их разрешения.

-Подготовьте презентации об основных направлениях коррекции нарушений эмоционально-волевой сферы и поведения у дошкольников (игротерапия, арттерапия, сказкотерапия, куклотерапия, песочная терапия, музыкотерапия, библиотерапия, психогимнастика).

-Подготовьте сообщение на тему: «Формы работы с родителями аутичного ребенка».

-Составьте примерное расписание для ребенка с РДА, охватывающее какой-либо отрезок времени (утро, прогулка, выходной день) или какую-либо отдельную задачу (приготовление уроков, прием пищи, отдых и т.д.).

-Подготовьте доклад на тему: «Условия успешной интеграции детей с эмоционально-личностными отклонениями и особенностями поведения в образовательные учреждения».

-Составьте схему «Основные задачи и содержание психолого-педагогического изучения детей с нарушениями ЭВС».

-Составьте схему «Взаимосвязь диагностической и коррекционно-педагогической работы в психолого- педагогическом сопровождении детей с нарушением ЭВС».

-Составьте список сайтов учреждений, оказывающих услуги психолого-педагогической диагностики развития детей с ОБЗ в нашем городе.

-Составьте каталог методических пособий по диагностике развития детей с нарушениями ЭВС.

-Составьте таблицу «Основные параметры оценки познавательной деятельности детей дошкольного возраста».

-Составьте схему «Особенности психолого-педагогической характеристики, составляемой по результатам диагностики развития детей с нарушениями эмоционально-волевой сферы».

-Составьте таблицу «Параметры динамического наблюдения за развитием ребенка дошкольного возраста с нарушениями ЭВС в ходе проведения с ним образовательно-коррекционной работы».

-Составьте схему «Взаимосвязь диагностической и коррекционно-педагогической работы в психолого-педагогическом сопровождении детей с нарушением ЭВС».

-Составьте памятку «Особенности организации обследования ребенка с нарушением ЭВС».

-Создайте алгоритм отбора методик для психолого-педагогического изучения детей с нарушениями эмоционально-волевой сферы и социального поведения.

-Составьте конспект занятия с ребенком с нарушениями ЭВС по преодолению страхов.

-Разработайте примерную программу коррекционно-педагогической помощи ребёнку с нарушениями ЭВС.

-Составьте схему «Специфика подготовки детей с нарушениями ЭВС к обучению в массовой школе».

-Составьте рекомендации родителям детей дошкольного возраста по обучению и воспитанию детей с нарушениями ЭВС.

-Составьте буклет «Принципы адаптации методик для психолого-педагогической диагностики детей с нарушениями ЭВС».

Критерии оценки:

Составление схем:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если все задания решены правильно, подкреплены аргументацией, правильно оформлены.

- оценка «хорошо» выставляется студенту, если решены с допущением 1-2 ошибок, подкреплены аргументацией, правильно оформлены.

- оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если решены все задания с серьёзными недочетами, решенные задания недостаточно подкреплены аргументацией, нарушено оформление.

- оценка «неудовлетворительно» ставится, если студент не справился с выполнением задания.

Разработка и анализ конспектов занятий:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если конспекты / анализ занятий составлены в соответствии с основными требованиями, а так же предоставлены в срок. Содержание конспекта / представленного анализа занятия раскрыто полно, профессионально, грамотно. Выставляется студенту, проявившему творческие способности в понимании, изложении и использовании материала.

- оценка «хорошо» выставляется студенту, если конспект / анализ занятия предоставлен в срок, но в содержании имеются незначительные ошибки. Приведены и раскрыты в тезисной форме основные этапы занятия.

- оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, допустившему неточности в составлении конспекта / анализа занятия, содержание упражнений занятия не соответствует основной цели и задачам.

- оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, допустившему принципиальные ошибки в выполнении конспекта / анализа занятия, а так же не предоставившего конспект в срок.

Разработка рекомендаций:

- оценка «отлично» – составленные рекомендации выполнены на высоком методическом уровне.

- оценка «хорошо» – в составленных рекомендациях имеются некоторые недочеты.

- оценка «удовлетворительно» – в рекомендациях имеются значительные ошибки, или они носят схематичный характер.

- оценка «неудовлетворительно» – рекомендации не составлены.

Примерные темы рефератов

1. Возможности развития, образования и социализации лиц с эмоционально-личностными отклонениями.

2. Проблемы интеграции и инклюзии детей с расстройствами эмоционально-волевой сферы в образовательное учреждение.

3. Принципы ознакомления детей, страдающих эмоционально-личностными отклонениями с окружающим миром.

4. Условия обучения детей с расстройствами эмоционально-волевой сферы в образовательном пространстве.

5. Комплексный подход к решению коррекционно-развивающих задач воспитания и обучения дошкольников с эмоционально-личностными отклонениями.

6. Игротерапия при коррекции расстройств ЭВС у детей дошкольного возраста.

7. Влияние детско-родительских отношений и семейной ситуации на возникновение эмоциональных нарушений у дошкольников.

8. Влияние воспитателей на возникновение эмоциональных нарушений у дошкольников.

9. Формирование механизмов психолого-педагогической защиты при нарушениях ЭВС.

10. Привлечение широкого социального окружения к коррекционно-педагогической работе по устранению расстройств ЭВС дошкольника

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» - выставляется при условии, если студент выполнил все требования к написанию реферата: обозначил проблему и обосновал её актуальность; сделал анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложил собственную позицию; сформулировал выводы, раскрыл тему полностью, выдержал объём; соблюдены требования к внешнему оформлению, материал может быть представлен.

- оценка «не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений при написании реферата: присутствие большого количества ошибок в содержании и оформлении, студент не может представить реферат.

Примерные темы презентаций

1. Психолого-педагогические особенности развития, обучения и воспитания дошкольников с синдромом дефицита внимания и гиперактивности

2. Психолого-педагогические особенности развития, обучения и воспитания дошкольников с расстройствами аутистического спектра.

3. Психолого-педагогические особенности развития, обучения и воспитания дошкольников с посттравматическим стрессовым расстройством.

4. Психолого-педагогические особенности развития, обучения и воспитания дошкольников с невротическим состоянием.

5. Профессиональные качества педагога-дефектолога, необходимые в работе в родителями ребенка с расстройствами ЭВС.

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» выставляется студенту, если сформирована проблема, проанализированы ее причины. Проанализированы результаты с позицией на будущее. Поставлены задачи. Четко и поэтапно раскрыты задачи по изучению исследуемой темы. Иллюстрации соответствуют содержанию, дополняют информацию о теме исследования. Выводы логичны, интересны, обоснованы, соответствуют целям и задачам. Работа целостна и логична, оригинальна. Раскрывает как теоретические, так и практические аспекты проблемы Оформление эстетично, не противоречит содержанию презентации.

- оценка «не зачтено» выставляется студенту, если презентация не предоставлена или не соответствует заявленным требованиям.

Примерные тестовые задания:

Вариант 1.

1. По каким программам обучаются дети с РДА

а) для детей с ЗПР

б) для детей с умственной отсталостью

в) для детей с нормой развития

г) для детей с нарушением речи

2. Что не входит в методы временно-пространственной адаптации среды к возможностям ребёнка
- а) специальная организация пространства
 - б) строгая временная последовательность расписанию
 - в) индивидуальный подход к расписанию
3. Укажите последовательность воздействия при установлении эмоционального контакта с ребёнком
- а) речевое общение
 - б) игра
 - в) занятия
4. Соотнесите мероприятия с видом коррекции
- 1) формирование целенаправленного поведения
 - 2) формирование навыков самообслуживания
 - 3) общеукрепляющая терапия
- а) педагогическая коррекция
 - б) медикаментозная коррекция
 - в) психологическая коррекция
5. Занятия с гиперактивным ребёнком необходимо проводить
- а) в начале дня
 - б) вечером
 - в) днём
6. Какая методика используется в работе с аутичными детьми раннего возраста
- а) арт-терапия
 - б) холдинг-терапия
 - в) сказкотерапия
7. Индивидуальная психокоррекционная работа не включает
- а) игровая терапия
 - б) психодрама
 - в) гештальт-терапия
8. Комплексный подход в работе с аутичными детьми включает коррекцию
- а) педагогическую
 - б) лечебную
 - в) психологическую
 - г) семейных отношений
 - д) социальных отношений
9. Групповая коррекция не эффективна
- а) при страхах
 - б) агрессивности

- в) нарушениях общения
- г) гиперактивности

10. Оптимальная численность при групповой коррекции

- а) 2-3
- б) 4-6
- в) 5-10

11. Коррекция страхов не включает элементы

- а) арт-терапия
- б) ролевые игры
- в) психодрамы
- г) семейная психокоррекция

12. Холдинг-терапия используется при аутизме

- а) 1 степени
- б) 2 степени
- в) 3 степени
- г) 4 степени

13. Аутизм проявляется в первые периоды онтогенеза.

- а) да
- б) нет

14. Аутизм относится к повреждённому варианту дизонтогенеза.

- а) да
- б) нет

15. Одной из наиболее распространённых причин гиперактивности является минимальная мозговая дисфункция.

- а) да
- б) нет

16. В основе дезадаптации лежит несформированность нервных связей.

- а) да
- б) нет

17. Криминальное поведение является формой аддиктивного поведения

- а) да
- б) нет

18. Аутизм проявляется в первые периоды онтогенеза.

- а) да
- б) нет

19. Аутизм относится к повреждённому варианту дизонтогенеза.
- а) да
 - б) нет
20. В основе дезадаптации лежит несформированность нервных связей.
- а) да
 - б) нет
21. К числу исследователей проблемы РДА не принадлежит:
- а) Г.Аспергер
 - б) Л.Каннер
 - в) Л.С. Выготский
 - г) О.С.Никольская
22. Выделите 4 основные проявления синдрома РДА:
- а) задержка и нарушение коммуникативной функции речи
 - б) экстремальное одиночество
 - в) нарушение общей и мелкой моторики
 - г) стереотипность в поведении
 - д) проявление симптомов до 2,5 лет
23. Совокупность симптомов, связанных с чрезвычайной психической и моторной активностью, называется:
- а) депрессией
 - б) аутизмом
 - в) гиперактивностью
 - г) девиантностью
24. Существуют классификации типов акцентуаций личности авторов:
- а) К. Леонгард
 - б) К.С.Лебединская
 - в) Г.Е.Сухарева
 - г) А.Личко
25. ПТСР – комплекс психических нарушений, возникающих в связи с :
- а) нарушениями эмоционально-волевой сферы
 - б) экстремальными ситуациями
 - в) нарушениями воспитания
 - г) органическими нарушениями внд
26. Детский аутизм – это:
- а) нарушения в социальном взаимодействии, нарушения коммуникабельности и воображения, значительное сужение интересов и активности;
 - б) умственная отсталость;
 - в) резко выраженная интровертированность.

27. Выберите признак не соответствующий определению «гиперактивность»:

- а) двигательная расторможенность
- б) снижение эмоционального фона
- в) нарушение внимания

28. Комплексный подход в работе с аутичными детьми включает коррекцию

- а) педагогическую
- б) лечебную
- в) психологическую
- г) семейных отношений

29. В каком возрасте можно обнаружить первые признаки аутизма:

- а) в младенческом;
- б) в раннем;
- в) в дошкольном;
- г) в подростковом.

30. Отличительной особенностью аутизма является:

- а) нарушения речевого развития;
- б) качественные нарушения социального взаимодействия;
- в) нарушения произвольного поведения;
- г) нарушения мелкой моторики.

31. Конфликтные переживания у детей вызываются:

- а) социальными факторами;
- б) биологическими и социальными факторами;
- в) биологическими факторами;
- г) наследственными факторами.

32. Неразрешенный внутренний конфликт, затягиваясь и становясь хроническим, оказывает специфическое влияние на:

- а) формирование черт характера;
- б) умственное развитие;
- в) круг интересов, привязанностей;
- г) на все вышеперечисленное.

33. В рамках посттравматической патологии выделяют три основных группы симптомов:

- а) чрезмерное возбуждение, периодические приступы депрессивного настроения, черты истерического реагирования;
- б) острые аффективные реакции, патохарактерологические реакции, психопатоподобные состояния;
- в) астенического синдрома, эксплозивного синдрома, психастенического синдрома;
- г) психастенического синдрома; депрессивного синдрома; синдрома жила де ля туретта.

34. Классификация наиболее частых причин не предполагает выделение следующих психотравмирующих факторов:

- а) природные, экологические и техногенные катаклизмы, пожары;
- б) террористические действия, присутствие при насильственной смерти других в случае разбойного нападения;
- в) несчастные случаи, сексуальное насилие, семейные драмы;
- г) все вышеперечисленные являются психотравмирующими факторами .

35. К симптомам избегания ПТСР относят:

- а) избегание мыслей, чувств и деятельности, связанных с событием;
- б) невозможность воспоминания деталей события;
- в) снижение интереса к деятельности, ранее;
- г) все вышеперечисленное.

36. Трудности засыпания, бессонница при ПТСР относится к:

- а) симптомы повторного переживания;
- б) симптомы избегания;
- в) симптомы повышенной возбудимости;
- г) ни к одному из вышеперечисленных.

37. Изменяется ли при ПТСР физиологическая реактивность организма:

- а) да резко;
- б) да незначительно;
- в) нет;
- г) возможны различные варианты.

38. Акцентуации характера – это:

- а) клинически выраженное расстройство личности;
- б) крайние варианты нормы, при которых отдельные черты характера чрезмерно усилены;
- в) патологии характера;
- г) ни один из вариантов не верен.

39. В настоящее время в поведенческой психологии используются следующие основные группы методов:

- а) стимулирование мотивации изменения поведения;
- б) коррекции эмоциональных нарушений;
- в) методы саморегуляции;
- г) все вышеперечисленные группы методов.

40. Какой из видов агрессивного поведения часто наблюдается при направленной активации ребенка и легко провоцируется сенсорными свойствами используемых в занятиях предметов:

- а) импульсивные агрессивные действия, связанные с примитивными влечениями;
- б) генерализованная агрессия;
- в) циклические агрессивные разряды;

г) парциальная агрессия.

Вариант №2.

1. По частоте и степени выраженности О.С. Никольская выделяет...

- а) 2 группы
- б) 3 группы
- в) 4 группы
- г) 6 групп

2. Установите соответствие между типами аутистического дизонтогенеза и их названиями.

- 1. Первый тип
- 2. Второй тип
- 3. Третий тип

3. Четвертый тип

- а) уровень экспансии
- б) уровень полевой реактивности
- в) уровень эмоционального контроля
- г) уровень стереотипов

4. Правильно ли утверждение «При диагностике ребенка-аутиста не обязательно учитывать характер предлагаемых пособий, предметов, дидактических игр и, тем более, реакцию ребенка на них».

- а) нет
- б) да

5. Назовите основные (специфические) направления работы с ребенком с РДА в дошкольном возрасте.

- а) формирование сенсомоторных эталонов
- б) развитие взаимодействия со взрослым и организация занятий
- в) обучение игре
- г) пространственно-временная «разметка»
- д) организация зрительного поля

6. Назовите задачи холдинг-терапии как формы психологической помощи семье, имеющей аутичного ребенка.

- а) формирование навыков самообслуживания
- б) уменьшение, смягчение аутизма, установление более тесного контакта между аутичным ребенком и родителями
- в) смягчение сверхсензитивности аутичных детей
- г) возрастание психической активности, усиление или проявление интереса к окружающему миру
- д) усиление привязанности детей к близким людям
- е) проявление у ребенка большего желания взаимодействовать, развитие произвольного внимания

- ж) уменьшение негативных и агрессивных проявлений в поведении ребенка.
- з) улучшение освоения бытовых навыков
- и) прогресс в развитии речи
- к) формирование полноценной речевой деятельности
- л) обучение родителей приемам коррекционной работы

7. Возможно ли нахождение ребенка с РДА в логопедической группе?

- а) возможно
- б) рекомендовано
- в) не рекомендовано

8. Возможна ли полная социализация аутичного ребенка.

- а) вполне возможна
- б) крайне затруднена
- в) абсолютно невозможна

9. Аутизм детей какой группы (по классификации О.С.Никольской) наименее глубок:

- а) первой
- б) второй
- в) третьей
- г) четвертой

10. Какой группы аутичных детей в классификации О.С.Никольской НЕ существует:

- а) аутизм как полная отрешенность от окружающего
- б) аутизм как активное отвержение мира
- в) аутизм по типу эмоциональной взаимозависимости
- г) аутизм как захваченность собственными переживаниями

11. Выберите основные направления работы с аутичным ребенком:

- а) преодоление аффективной патологии
- б) формирование целенаправленной деятельности
- в) преодоление негативизма

12. Какие виды деятельности реализует психолог в процессе психолого-педагогического сопровождения семьи, воспитывающей ребенка с РДА:

- а) диагностика
- б) консультирование
- в) коррекция
- г) составление «социального паспорта» семьи

13. Обязательные участники коррекционной работы с аутичным ребенком?

- а) родители или лица их заменяющие
- б) врачи, психологи, логопеды
- в) родители, врачи, психологи, логопеды, дефектологи и др.

14. Определите одно из первостепенных направлений коррекционной работы с аутичными детьми:

- а) развитие ощущений и восприятия, зрительно-моторной координации
- б) отработка навыков владения собой в ситуации, травмирующих ребёнка
- в) обучение детей приёмам саморегуляции, самообладания
- г) обучение ребёнка способам снятия мышечного и эмоционального напряжения

15. Укажите программу детского образовательного учреждения – сада, которая наиболее приемлема в работе с аутичными детьми:

- а) программа «Детство»
- б) программа «Детский сад – дом радости»
- в) программа «Сообщество»
- г) программа «Триз»

16. Назовите основные принципы организации коррекционной помощи аутичному ребёнку

- а) адекватное оценивание его реального "эмоционального" возраста с целью нивелирования выраженной эмоциональной незрелости
- б) точное определение доступного ребёнку уровня взаимодействия с окружением
- в) должны быть активно задействованы все его близкие
- г) варианты А, Б, В

17. Принцип индивидуального подхода в работе с аутичным ребёнком предполагает

- а) развитие навыков различных видов общения,
- б) установку на положительный результат общения,
- в) компенсацию недостаточности жизненного практического опыта,
- г) развитие навыков социального взаимодействия

18. В случаях при невозможности речевой деятельности аутичного ребёнка используется

- а) артпедагогика
- б) пиктографическое письмо
- в) ритмика

19. Методика комплексной медико-психолого-педагогической коррекции при раннем детском аутизме предполагает

- а) коррекцию двигательной сферы,
- б) коррекцию эмоциональной сферы,
- в) эмоциональное тонизирование

20. Специфические учебные предметы включены в содержание специального образования детей с нарушениями аутистического спектра для:

- а) формирования навыков самостоятельной работы
- б) повышения сложности образовательной программы
- в) медицинской реабилитации

г) преодоление последствий первичных нарушений в развитии

21. Существуют следующие виды коррекционных программ для детей и подростков с нарушениями аутистического развития:

- а) индивидуальная модель коррекции
- б) групповая модель коррекции
- в) личностная модель коррекции
- г) одиночная модель коррекции

22. Основными требованиями к составлению коррекционных программ для детей с нарушениями аутистического спектра являются:

- а) выбор стратегии и тактики коррекционной работы
- б) написание конспекта занятия
- в) четко сформулировать цели коррекционной работы
- г) разработать упражнения

23. С точки зрения клиента коррекционная программа успешна если:

- а) будут реализованы трудности развития
- б) будет эмоциональное удовлетворение от занятий и эмоциональный баланс
- в) будут интенсивные занятия
- г) будут поставлены цели и задачи

24. Главные целевые установки коррекционно-педагогической работы с детьми с нарушениями аутистического спектра – это ...

- а) реабилитировать и социально адаптировать ребенка к реалиям окружающего мира
- б) обеспечить социально-трудовую реабилитацию обучаемого
- в) обеспечить полноценное становление и развитие личности обучаемого
- г) все ответы верны

25. Что из перечисленного НЕ входит в синдром детского аутизма:

- а) неспособность устанавливать и поддерживать социальные отношения
- б) симптом тождества
- в) ритуальное поведение
- г) бред и галлюцинации

26. Многие аутичные дети относятся к деталям повседневной жизни:

- а) безразлично
- б) неопределенно
- в) изменчиво
- г) крайне ригидно

27. Какие из показателей характерны для социального взаимодействия аутичных детей:

- а) задержка или полное отсутствие спонтанной речи, без попыток компенсировать этот недостаток жестикой и мимикой (часто предшествует отсутствию коммуникативного гуления)

- б) относительная неспособность начинать или поддерживать беседу (при любом уровне речевого развития)
- в) повторяющаяся и стереотипная речь
- г) все перечисленные

28. Какие из дополнительных неспецифических диагностических признаков характеризуют синдром РДА:

- а) страхи (фобии)
- б) нарушения сна или приема пищи
- в) вспышки гнева и агрессивность
- г) все перечисленные

29. Какой уровень умственного развития наиболее характерен для большинства аутичных детей:

- а) интеллектуальный уровень в пределах возрастной нормы
- б) задержка психического развития
- в) умственная отсталость
- г) интеллектуальный уровень превышает возрастную норму

30. Что из перечисленного более всего влияет на прогноз детского аутизма:

- а) пол ребенка
- б) тип и длительность лечения
- в) уровень интеллекта и вербальных способностей
- г) количество детей в семье

31. Возможно ли точное установление первичного дефекта при РАС?

- а) возможно, при углубленном диагностическом обследовании
- б) возможно только при наличии комплексной диагностики
- в) точное установление первичного дефекта при РАС невозможно

32. Сотрудничество с родителями аутичных детей является одним из наиболее важных условий для успешной психологической:

- а) реабилитации родственников и близких
- б) помощи родственникам
- в) помощи самим родителям
- г) реабилитации больного ребенка
- д) реабилитации родителей
- е) нет правильного ответа

33. Задачами психокоррекционного процесса являются:

- а) развитие коммуникативных форм поведения, способствующих самоактуализации и самоутверждению
- б) реконструкция родительско-детских взаимоотношений
- в) коррекция неадекватных поведенческих и эмоциональных реакций родителей детей с особенностями развития

г) эти и другие ответы

д) нет правильного ответа

34. К основным принципам сопровождения ребенка в условиях жизнедеятельности в образовательном учреждении не относится:

а) рекомендательный характер советов сопровождающего;

б) приоритет интересов сопровождаемого, «на стороне ребенка»;

в) анонимность;

г) мультидисциплинарность (комплексный подход) сопровождения

35. К основным принципам сопровождения ребенка в условиях жизнедеятельности в образовательном учреждении не относится:

а) рекомендательный характер советов сопровождающего;

а) приоритет интересов сопровождаемого, «на стороне ребенка»;

б) анонимность;

в) мультидисциплинарность (комплексный подход) сопровождения.

36. В коррекцию сильного возбуждения П.П.Тарасевич включает:

а) самокоррекцию

б) шоковую терапию

в) метод бесед

г) метод интервью

37. Эмоции – это

а) одна из форм психического отображения действительности, которая возникает в результате переработки имеющихся представлений

б) процесс усвоения индивидом социальных норм и культурных ценностей современного общества

в) особая форма отношения к предметам и явлениям действительности

38. В психологическом аспекте понятие воля – это ...

а) процесс исправления различных изменённых функций человека

б) способность человека, проявляющаяся в самодетерминации и саморегуляции им своей деятельности и различных психических процессов

в) упрочившийся способ выполнения действий

39. Простейшие нравственные эмоции начинают закладываться

а) в 1 год

б) в 1,5-2 года

40. Эмоции являются показателем общего состояния ребенка, его психического и физического самочувствия

а) в младенческом возрасте

б) в раннем детском возрасте

в) в дошкольном возрасте

Тестовые задания

1. Игротерапия используется для коррекции эмоционального состояния ребенка потому что

- а) дает возможность играть одному
- б) дает возможность свободного самовыражения
- в) дает возможность выбирать любые игрушки
- г) дает возможность не подвергаться критике

2. Арттерапия – это

- а) терапия музыкой
- б) терапия искусством
- в) терапия движением

3. Основными методами коррекционной работы с аутичным ребенком являются

- а) Эмоционально-уровневый подход
- б) ТЕАССН-программа
- в) гормональная терапия
- г) Оперантная терапия
- д) облегчающая терапия

4. Средствами организации аутичного ребенка в пространственно-временной среде являются

- а) Словесная инструкция
- б) Система расписаний
- в) Освоение временных понятий
- г) Разделение пространства на зоны

5. Участие родителей аутичного ребенка в коррекционном процессе

- а) обязательно
- б) исключено
- в) желательно, но не обязательно

Примерные вопросы к экзамену:

1. Теоретико-методологические подходы к изучению эмоциональных нарушений.
2. Факторы, влияющие на возникновение расстройств эмоционально-волевой сферы.
3. Варианты расстройств эмоциональной сферы у детей: синдром дефицита внимания и гиперактивности, тревожность, неврозы, посттравматические стрессовые расстройства, акцентуации характера и др.
4. Расстройство эмоционально-волевой сферы по типу искаженного развития (РАС).
5. Особенности психического развития дошкольников с расстройствами ЭВС.
6. Особенности эмоционально-личностного развития дошкольников с расстройствами ЭВС.
7. Особенности социального развития дошкольников с нарушениями ЭВС.
8. Дети с расстройствами ЭВС в образовательном пространстве.

9. Специфические трудности воспитания и обучения дошкольников с расстройствами ЭВС.
10. Образовательные потребности детей с расстройствами ЭВС.
11. Специфичность условий воспитания и обучения дошкольников с расстройствами ЭВС.
12. Технологии обучения и воспитания дошкольников с расстройствами ЭВС.
13. Технологии контроля и оценки достижений обучающихся воспитанников с расстройствами ЭВС.
14. Психолого-педагогический прогноз развития детей с расстройствами ЭВС.
15. Система комплексной психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи дошкольниками с расстройствами ЭВС и поведения.
16. Модели индивидуализированного и организованного воспитания и обучения дошкольников с расстройствами ЭВС.
17. Структура и содержание адаптированных основных образовательной программы для детей дошкольного возраста с расстройствами эмоционально-волевой сферы и поведения.
18. Цели и результаты совместной и индивидуальной образовательной, воспитательной, коррекционно-развивающей деятельности воспитанников с расстройствами ЭВС.
19. Приемы организации совместной и индивидуальной деятельности воспитанников с расстройствами ЭВС в соответствии с особенностями их развития и возрастными нормами.
20. Развитие речи детей с расстройствами ЭВС.
21. Обучение детей с расстройствами ЭВС различным видам деятельности.
22. Социально-бытовая деятельность дошкольников с расстройствами ЭВС.
23. Подготовка к обучению в массовой или специальной школе детей с расстройствами ЭВС.
24. Формирование у детей с расстройствами ЭВС элементарных математических представлений (ФЭМП).
25. Особенности физического развития и содержание физического воспитания детей с расстройствами ЭВС.
26. Формирование знаний и представлений об окружающем дошкольников с расстройствами ЭВС.
27. Приемы воспитательной работы с дошкольниками с расстройствами ЭВС.
28. Основные направления работы с семьями, воспитывающих детей дошкольного возраста с расстройствами ЭВС.
29. Изучение детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих дошкольников с расстройствами ЭВС.
30. Консультирование семей, воспитывающих дошкольников с расстройствами эмоционально-волевой сферы и поведения.
31. Взаимодействие специалистов образовательной организации с семьей дошкольника с расстройствами эмоционально-волевой сферы и поведения.
32. Возможности развития, образования и социализации лиц с эмоционально-личностными отклонениями.

33. Проблемы интеграции и инклюзии детей с расстройствами эмоционально-волевой сферы в образовательное учреждение.
34. Принципы ознакомления детей, страдающих эмоционально-личностными отклонениями с окружающим миром.
35. Условия обучения детей с расстройствами эмоционально-волевой сферы в образовательном пространстве.
36. Комплексный подход к решению коррекционно-развивающих задач воспитания и обучения дошкольников с эмоционально-личностными отклонениями.
37. Психолого-педагогические особенности развития, обучения и воспитания дошкольников с синдромом дефицита внимания и гиперактивности
38. Психолого-педагогические особенности развития, обучения и воспитания дошкольников с расстройствами аутистического спектра.
39. Психолого-педагогические особенности развития, обучения и воспитания дошкольников с посттравматическим стрессовым расстройством.
40. Психолого-педагогические особенности развития, обучения и воспитания дошкольников с невротическим состоянием.
41. Профессиональные качества педагога-дефектолога, необходимые в работе в родителями ребенка с расстройствами ЭВС.
42. Социально-личностное развитие детей с нарушениями ЭВС.
43. Психологическая коррекция в системе комплексной психолого-педагогической, меди-цинской и социальной помощи детям с нарушениями ЭВС.
44. Современные технологии работы с детьми с нарушениями ЭВС.
45. Консультативная работа учителя-дефектолога с воспитателями и родителями ребенка с нарушениями ЭВС.
46. Игротерапия при коррекции расстройств ЭВС у детей дошкольного возраста.
47. Влияние детско-родительских отношений и семейной ситуации на возникновение эмоциональных нарушений у дошкольников.
48. Влияние воспитателей на возникновение эмоциональных нарушений у дошкольников.
49. Формирование механизмов психолого-педагогической защиты при нарушениях ЭВС.
50. Привлечение широкого социального окружения к коррекционно-педагогической работе по устранению расстройств ЭВС дошкольника

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

Знания, умения, навыки студента на экзамене оцениваются оценками: *«отлично»*, *«хорошо»*, *«удовлетворительно»*, *«неудовлетворительно»*.

Оценивание студента на экзамене по дисциплине

| Оценка экзамена (стандартная) | Требования к знаниям |
|----------------------------------|----------------------|
|----------------------------------|----------------------|

| | |
|---|---|
| <p>«отлично» («компетенции освоены полностью»)</p> | <p>Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.</p> |
| <p>«хорошо» («компетенции в основном освоены»)</p> | <p>Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.</p> |
| <p>«удовлетворительно» («компетенции освоены частично»)</p> | <p>Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.</p> |
| <p>«неудовлетворительно» («компетенции не освоены»)</p> | <p>Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.</p> |