

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Гордеева Ирина Григорьевна
Должность: Ректор
Дата подписания: 07.07.2026 15:09:11
Уникальный программный ключ:
6bbcb8f4da5b7c4041e256c146b8898c94e



**Институт психотерапии и
клинической психологии**

Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Институт психотерапии и клинической психологии»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

НЕЙРОПСИХОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА: КЛИНИКА, ДИАГНОСТИКА И КОРРЕКЦИЯ НАРУШЕНИЙ

Направление подготовки	37.04.01 Психология
Направленность (профиль)	Клинико-психологический подход в психотерапии и психологической коррекции детей и подростков
Уровень высшего образования	Магистратура
Форма обучения	Очно-заочная

1. Паспорт фонда оценочных средств

Компетенция	Индикатор достижения компетенции	Планируемые результаты обучения		
ПК-1 Способен организовывать и проводить теоретические и эмпирические исследования факторов психологического благополучия, адаптации и психического здоровья личности в норме и при патологии	ПК-1.1 Анализирует теоретические основы, критерии и детерминанты психологического благополучия, механизмы адаптации и показатели психического здоровья личности в норме и при различных видах патологии (соматической, психической, возрастной или системной)	знает закономерности развития мозга в эмбриогенезе и онтогенезе, структуру высших психических функций (ВПФ) и специфику их нарушений при различных отклонениях в развитии, а также теоретические основы нейропсихологической реабилитации детей	умеет под руководством наставника проводить нейропсихологическую диагностику, идентифицировать внешние признаки функциональной незрелости или поражения отделов мозга и интерпретировать полученные данные для оценки актуального состояния ребенка	владеет базовыми навыками выполнения стандартных диагностических процедур, приемами подготовки первичных заключений и начальным опытом адаптации методов нейропсихологической коррекции и информационного сопровождения семьи для обоснования стратегии психологического вмешательства
	ПК-1.2 Организует и проводит комплексные исследования психологических феноменов с последующей интерпретацией результатов для оценки функционального состояния личности и обоснования стратегий психологического вмешательства			
ПК-3 Способен осуществлять клинико-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития с использованием разнообразных методов и техник индивидуальной, групповой и семейной психотерапии и консультирования	ПК-3.1 Осуществляет комплексную клинико-психологическую диагностику и планирование вмешательства, направленного на выявление причин дезадаптации, психопатологических и эмоциональных нарушений, с последующей разработкой индивидуальных и групповых программ реабилитации и профилактики	знает закономерности развития мозга в онтогенезе, структуру высших психических функций (ВПФ), нейропсихологические синдромы детского возраста и специфику реабилитационных методов, применяемых при различных вариантах дизонтогенеза	умеет под руководством наставника проводить комплексную диагностику ВПФ, идентифицировать внешние признаки нарушений развития мозга и интерпретировать результаты для выявления причин дезадаптации и планирования коррекционных вмешательств	владеет базовыми навыками выполнения стандартных диагностических процедур, приемами подготовки первичных нейропсихологических заключений и начальным опытом реализации программ нейрореабилитации, включая методы информационного сопровождения семьи и мониторинга эффективности помощи в междисциплинарном контексте
	ПК-3.2 Реализует психотерапевтические интервенции с использованием широкого спектра клинических методов и техник, включая мониторинг динамики состояния клиента и оценку эффективности психологической помощи в междисциплинарном контексте			

2. Текущий контроль успеваемости

2.1. Перечень оценочных средств текущего контроля

Тема (раздел) дисциплины	Оценочное средство	Планируемые результаты обучения
ПК-1 Способен организовывать и проводить теоретические и эмпирические исследования факторов психологического благополучия, адаптации и психического здоровья личности в норме и при патологии		
Нейропсихология детского возраста Практикум по нейропсихологическому обследованию Нейропсихологическая диагностика и коррекция в детском возрасте	Устный опрос	знает закономерности развития мозга в эмбриогенезе и онтогенезе, структуру высших психических функций (ВПФ) и специфику их нарушений при различных отклонениях в развитии, а также теоретические основы нейропсихологической реабилитации детей
	Практическое задание №1	умеет под руководством наставника проводить нейропсихологическую диагностику, идентифицировать внешние признаки функциональной незрелости или поражения отделов мозга и интерпретировать полученные данные для оценки актуального состояния ребенка
	Практическое задание №2	владеет базовыми навыками выполнения стандартных диагностических процедур, приемами подготовки первичных заключений и начальным опытом адаптации методов нейропсихологической коррекции и информационного сопровождения семьи для обоснования стратегии психологического вмешательства
ПК-3 Способен осуществлять клинико-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития с использованием разнообразных методов и техник индивидуальной, групповой и семейной психотерапии и консультирования		
Нейропсихология детского возраста Практикум по нейропсихологическому обследованию Нейропсихологическая диагностика и коррекция в детском возрасте	Устный опрос	знает закономерности развития мозга в онтогенезе, структуру высших психических функций (ВПФ), нейропсихологические синдромы детского возраста и специфику реабилитационных методов, применяемых при различных вариантах дизонтогенеза
	Практическое задание №3	умеет под руководством наставника проводить комплексную диагностику ВПФ, идентифицировать внешние признаки нарушений развития мозга и интерпретировать результаты для выявления причин дезадаптации и планирования коррекционных вмешательств
	Практическое задание №4	владеет базовыми навыками выполнения стандартных диагностических процедур, приемами подготовки первичных нейропсихологических заключений и начальным опытом реализации программ нейрореабилитации, включая методы информационного сопровождения семьи и мониторинга эффективности помощи в междисциплинарном контексте

2.2. Типовые оценочные материалы текущего контроля

Оценочное средство	Типовое задание / содержание
Устный опрос	Преподаватель объявляет первый вопрос. Студент обдумывает ответ и отвечает на вопрос преподавателя. Преподаватель может задать уточняющие вопросы, попросить привести примеры или объяснить свою точку зрения. Если студент затрудняется ответить на какой-либо вопрос, преподаватель может дать подсказку или направить студента к правильному ответу. По итогам опроса преподаватель дает обратную связь, учитывая полноту и точность ответов, а также способность студента рассуждать и анализировать информацию. В конце опроса преподаватель может подвести итоги, выделить наиболее важные моменты и дать рекомендации по улучшению знаний и навыков.
Практическое задание №1	Ролевая игра в парах («Терапевт» - «Ребенок 7 лет») Студент-терапевт проводит пробу Хэда (зеркальные и пространственные координации) и пробу на динамический праксис («Кулак-ребро-ладонь») для оценки кинетической основы движений (серийной организации).
Практическое задание №2	Отработка в парах. Студент-терапевт предлагает клиенту выполнить графическую пробу на переключение. Проводится подсчет штрафных баллов и качественный анализ утомляемости, микро- и макрографии.
Практическое задание №3	Тренинг в парах. Студент выполняет роль нейропсихолога и проводит с партнером две базовые техники: диафрагмальное дыхание с задержкой (оптимизация тонуса I блока мозга) и глазодвигательные упражнения (дивергенция/конвергенция, следование за предметом на расстоянии вытянутой руки с фиксацией головы).
Практическое задание №4	Практикум в малых группах. Студенты моделируют комплекс упражнений на межполушарное взаимодействие и снятие мышечных зажимов: перекрестные шаги (кросс-кролы, соединение локтя и противоположного колена) и растяжки (например, «Струна» - поочередное сильное напряжение и расслабление тела на полу).

Типовые вопросы по компетенции ПК-1:

1. А. Р. Лурия разделил мозг на 3 блока. Как объяснить простыми словами, за что отвечает каждый блок (I - энергия/тонус, II - прием/переработка информации, III - контроль/программа)?
2. Ребенок через 15 минут урока начинает ложиться на парту, сползать со стула, тереть глаза или, наоборот, хаотично крутиться. Как доказать, что это дефицит I блока мозга (истощаемость подкорки), а не лень и плохой характер?
3. Когда ребенок делает пробу на переключение движений рук, у него может начать двигаться язык или сжиматься челюсть в такт движениям. Как называется этот феномен и о каких дефицитах мозга он сообщает?
4. Ребенок рисует "Заборчик" и вместо чередования элементов начинает безостановочно рисовать только одинаковые квадраты. Как называется эта ошибка и дефицит какого блока мозга она выдает?

5. Ребенок пишет буквы зеркально, путает строчки, а его почерк похож на каракули. Почему системный нейропсихолог будет проверять не только руку, а посмотрит на зрительно-пространственный гнозис (II блок) и общий тонус тела?

Типовые вопросы по компетенции ПК-3:

1. В методе замещающего онтогенеза детей часто заставляют правильно и долго ползать на четвереньках. Как этот детский навык связан со школьной успеваемостью, чтением и письмом?
2. Вы проводите с ребенком упражнение: он должен следить глазами за игрушкой, не поворачивая головы. Как эта простая тренировка глаз влияет на лобные доли и помогает гиперактивному ребенку стать усидчивым?
3. При проведении нейропсихологических тестов вы ведете стимульный предмет перед лицом ребенка. На каком строгом расстоянии от глаз должен находиться предмет и почему нельзя подносить его слишком близко?
4. Вы видите, что ребенок перегружен, перевозбужден, его движения стали хаотичными. Как включение диафрагмального дыхания с задержкой вдоха помогает быстро перезагрузить I блок мозга и вернуть ребенка в рабочее состояние?
5. Вы провели полное обследование и выявили у ребенка явные признаки минимальной мозговой дисфункции и незрелости мозолистого тела. Имеет ли право нейропсихолог написать в заключении медицинский диагноз или назначить ноотропные таблетки?

3. Промежуточная аттестация

3.1. Форма промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации: **зачет с оценкой**

3.2. Типовые оценочные материалы промежуточной аттестации

3.2.1. Типовые тестовые задания

№ п/п	Типовое тестовое задание
	ПК-1 Способен организовывать и проводить теоретические и эмпирические исследования факторов психологического благополучия, адаптации и психического здоровья личности в норме и при патологии

ПК-3 Способен осуществлять клинико-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития с использованием разнообразных методов и техник индивидуальной, групповой и семейной психотерапии и консультирования

1	Инструкция: прочитайте текст, выберите один правильный ответ Какова основная цель детской нейропсихологии? А) Изучение поведения детей Б) Исследование влияния внешней среды на развитие детей В) Понимание и коррекция нарушений высших психических функций у детей Г) Оценка уровня интеллекта у детей Ответ:
2	Инструкция: прочитайте текст, выберите один правильный ответ Какой из следующих процессов является основным в рефлексорной деятельности? А) Осознание информации Б) Непроизвольные реакции на стимулы В) Сложные когнитивные задачи Г) Эмоциональная регуляция Ответ:
3	Инструкция: прочитайте текст, выберите один правильный ответ Какова основная задача нейрокоррекции? А) Устранение всех симптомов психического расстройства Б) Развитие и восстановление нарушенных функций В) Обучение родителей методам коррекции Г) Проведение медицинского обследования Ответ:
4	Инструкция: прочитайте текст, выберите все правильные ответы Какие из следующих факторов влияют на биоэлектрическую активность мозга? А) Уровень стресса Б) Физическая активность В) Питание Г) Социальные взаимодействия

	Ответ:																														
5	Инструкция: прочитайте текст, выберите все правильные ответы Какие из следующих принципов являются важными для нейрокоррекционной работы? А) Индивидуализация подхода к каждому ребенку Б) Использование только медикаментозных методов В) Интеграция различных методов и техник Г) Активное участие ребенка в процессе коррекции Ответ:																														
6	Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие Сопоставьте этапы нейрокоррекционной работы с их описанием: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Этапы</th><th colspan="2">Описание</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td><td>Оценка состояния ребенка</td><td style="text-align: center;">А</td><td>Подбор методик и форматов работы</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td><td>Разработка программы коррекции</td><td style="text-align: center;">Б</td><td>Анализ изменений и достижений ребенка</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td><td>Проведение занятий</td><td style="text-align: center;">В</td><td>Установление уровня развития функций</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td><td>Оценка результатов коррекции</td><td style="text-align: center;">Г</td><td>Реализация запланированных мероприятий</td></tr> </tbody> </table> Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>			Этапы		Описание		1	Оценка состояния ребенка	А	Подбор методик и форматов работы	2	Разработка программы коррекции	Б	Анализ изменений и достижений ребенка	3	Проведение занятий	В	Установление уровня развития функций	4	Оценка результатов коррекции	Г	Реализация запланированных мероприятий	1	2	3	4				
Этапы		Описание																													
1	Оценка состояния ребенка	А	Подбор методик и форматов работы																												
2	Разработка программы коррекции	Б	Анализ изменений и достижений ребенка																												
3	Проведение занятий	В	Установление уровня развития функций																												
4	Оценка результатов коррекции	Г	Реализация запланированных мероприятий																												
1	2	3	4																												
7	Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие Сопоставьте термины с их определениями. <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Термин</th><th colspan="2">Описание</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td><td>Высшие психические функции</td><td style="text-align: center;">А</td><td>Процесс развития организма от зачатия до старости</td></tr> </tbody> </table>			Термин		Описание		1	Высшие психические функции	А	Процесс развития организма от зачатия до старости																				
Термин		Описание																													
1	Высшие психические функции	А	Процесс развития организма от зачатия до старости																												

	<table><tr><td>2</td><td>Онтогенез</td><td>Б</td><td>Комплекс симптомов, характеризующий определенное состояние</td></tr><tr><td>3</td><td>Нейропсихологический фактор</td><td>В</td><td>Психические процессы, такие как память, внимание, речь</td></tr><tr><td>4</td><td>Синдром</td><td>Г</td><td>Фактор, влияющий на нейропсихологическое состояние человека</td></tr></table>	2	Онтогенез	Б	Комплекс симптомов, характеризующий определенное состояние	3	Нейропсихологический фактор	В	Психические процессы, такие как память, внимание, речь	4	Синдром	Г	Фактор, влияющий на нейропсихологическое состояние человека
	2	Онтогенез	Б	Комплекс симптомов, характеризующий определенное состояние									
	3	Нейропсихологический фактор	В	Психические процессы, такие как память, внимание, речь									
	4	Синдром	Г	Фактор, влияющий на нейропсихологическое состояние человека									
Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами: <table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				1	2	3	4						
1	2	3	4										

8	Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие Сопоставьте высшие психические функции с их описаниями. <table><tr><td colspan="2">Высшие психические функции</td><td colspan="2">Описание</td></tr><tr><td>1</td><td>Восприятие</td><td>А</td><td>Способность к формированию и выражению мыслей</td></tr><tr><td>2</td><td>Движение</td><td>Б</td><td>Процесс получения и интерпретации сенсорной информации</td></tr><tr><td>3</td><td>Речь</td><td>В</td><td>Координация и выполнение физических действий</td></tr><tr><td>4</td><td>Мышление</td><td>Г</td><td>Способность к анализу, синтезу и решению задач</td></tr></table>				Высшие психические функции		Описание		1	Восприятие	А	Способность к формированию и выражению мыслей	2	Движение	Б	Процесс получения и интерпретации сенсорной информации	3	Речь	В	Координация и выполнение физических действий	4	Мышление	Г	Способность к анализу, синтезу и решению задач
	Высшие психические функции		Описание																					
	1	Восприятие	А	Способность к формированию и выражению мыслей																				
	2	Движение	Б	Процесс получения и интерпретации сенсорной информации																				
3	Речь	В	Координация и выполнение физических действий																					
4	Мышление	Г	Способность к анализу, синтезу и решению задач																					
Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами: <table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				1	2	3	4																	
1	2	3	4																					

9	Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие Сопоставьте типы нарушений высших психических функций с их описаниями. <table><tr><td colspan="2">Типы нарушений</td><td colspan="2">Описание</td></tr><tr><td>1</td><td>Дислексия</td><td>А</td><td>Нарушение способности к чтению</td></tr></table>				Типы нарушений		Описание		1	Дислексия	А	Нарушение способности к чтению
	Типы нарушений		Описание									
1	Дислексия	А	Нарушение способности к чтению									

2	Дисграфия	Б	Проблемы с письмом
3	Аутизм	В	Трудности в социальном взаимодействии
4	Синдром дефицита внимания	Г	Невозможность сосредоточиться на задаче

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3	4

10

Инструкция: прочитайте текст и установите последовательность

Упорядочите этапы развития мозга в эмбриогенезе от первого до последнего.

1. Формирование нейронов
2. Образование нервной трубки
3. Миграция нейронов
4. Созревание синапсов

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

--	--	--	--

11

Инструкция: прочитайте текст и установите последовательность

Упорядочите этапы дизонтогенеза подкорково-корковых взаимодействий.

1. Формирование первичных сенсорных и моторных функций
2. Развитие когнитивных процессов
3. Установление связи между подкорковыми и корковыми структурами
4. Интеграция эмоционально-волевых процессов

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

--	--	--	--

12	Инструкция: прочитайте текст и установите последовательность Упорядочите этапы проведения нейропсихологического обследования детей в правильной последовательности. 1. Оценка результатов и интерпретация данных 2. Сбор анамнеза и предварительное наблюдение 3. Проведение тестирования с использованием методик 4. Формулирование рекомендаций для коррекции Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
13	Инструкция: прочитайте текст, укажите верно или неверно утверждение и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа Функциональные блоки мозга развиваются равномерно на протяжении всей жизни. Ответ: Обоснование:				
14	Инструкция: прочитайте текст, укажите верно или неверно утверждение и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа Дизонтогенез межполушарных взаимоотношений может проявляться в нарушении координации движений. Ответ: Обоснование:				
15	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы Представьте, что вы наблюдаете за поведением ребенка в возрасте 3 лет, у которого наблюдаются трудности с координацией движений и речевыми навыками. На основании ваших знаний о структурно-функциональном созревании мозга, какие рекомендации вы могли бы дать родителям для поддержки его развития? Ответ:				
16	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы Родители шестилетнего ребенка заметили, что он часто забывает о своих обещаниях и не может сосредоточиться на играх с другими детьми. В чем могут заключаться причины такого поведения, и какие рекомендации можно дать родителям? Ответ:				
17	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы				

	Родители 8-летнего ребенка обеспокоены тем, что он не может запомнить простые стихи и часто путает буквы при чтении. Какой метод нейропсихологического обследования вы бы использовали в данном случае и почему? Ответ:
18	Инструкция: прочитайте текст и напишите обоснованный ответ Каковы основные факторы, влияющие на дифференцировку функциональных зон мозга в процессе онтогенеза? Ответ:
19	Инструкция: прочитайте текст и напишите обоснованный ответ Каковы основные проявления локальных нарушений психических функций у детей дошкольного и младшего школьного возраста? Ответ:
20	Инструкция: прочитайте текст и напишите обоснованный ответ Каковы основные цели исследования речи в рамках нейропсихологического обследования детей? Ответ:

3.2.2. Типовые вопросы к промежуточной аттестации

1. Раскройте предмет, цели и задачи нейропсихологии детского возраста.
2. Объясните положение о системной организации высших психических функций и их динамическом развитии в онтогенезе.
3. Проанализируйте особенности последствий повреждений мозга у детей по сравнению со взрослыми.
4. Объясните соотношение понятий нейропсихологического фактора и синдрома в детской нейропсихологии.
5. Охарактеризуйте процессы роста, развития и дифференцировки мозга в онтогенезе.
6. Раскройте особенности формирования функциональных блоков мозга и их значение для психического развития ребенка.
7. Проанализируйте основные этапы развития мозга в эмбриогенезе и прижизненном онтогенезе.
8. Объясните роль функциональных осей созревания мозга в формировании психических функций.
9. Охарактеризуйте процессы формирования высших психических функций: восприятия, движения, речи и мышления.
10. Проанализируйте роль рефлекторной деятельности и биоэлектрической активности мозга в развитии психики ребенка.
11. Раскройте основные варианты дизонтогенеза подкорково-корковых взаимодействий у детей.
12. Охарактеризуйте нарушения межполушарного взаимодействия и их влияние на развитие высших психических функций.

13. Объясните понятие дефицитарности функциональной перестройки высших психических функций у детей.
14. Проанализируйте особенности локальных нарушений психических функций в детском возрасте.
15. Раскройте задачи и принципы нейропсихологической диагностики у детей.
16. Объясните значение качественного и количественного анализа в нейропсихологическом обследовании.
17. Охарактеризуйте основные методы нейропсихологической диагностики: исследование движений, гнозиса, речи, памяти и интеллекта.
18. Опишите особенности проведения нейропсихологического обследования детей на разных возрастных этапах.
19. Раскройте цели, принципы и этапы нейропсихологической коррекции нарушений развития.
20. Проанализируйте возможности интегративного подхода и игровых форм в нейропсихологической коррекции детей.

4. Критерии оценивания

4.1. Критерии оценивания текущего контроля

Оценочное средство	Критерии оценивания
Устный опрос	Студент дает полный и правильный ответ, демонстрирует глубокое понимание материала, может привести примеры и аргументы. Студент дает достаточно полный и правильный ответ, но может допустить небольшие ошибки или неточности. Студент дает неполный или неправильный ответ, но пытается исправить свои ошибки. Студент не может дать ответ на вопрос или дает неправильный ответ.
Практическое задание №1	Инструкция дана четко и без подсказок; терапевт зафиксировал характер ошибок (персеверации, зеркальность, сбой ритма, синкинезии - лишние движения челюсти/языка); верно определена зона дефицита (премоторные или теменные отделы). / Терапевт делал движения вместе с ребенком во время выполнения теста; ошибки не зафиксированы; проба сорвана.
Практическое задание №2	Терапевт зафиксировал момент срыва программы (например, когда ребенок сбивается на монотонное рисование только одного элемента - персеверацию); оценена функция программирования и контроля (III блок мозга). / Анализ рисунка подменен житейским суждением («нарисовано некрасиво»); регуляторные сбои не изолированы.
Практическое задание №3	Четко выдержана дистанция до предмета (30–40 см); терапевт калибрует синкинезии (удерживает ли ребенок голову неподвижно, не двигает ли ртом вслед за глазами); дыхательный ритм задан верно. / Терапевт двигал стимулом слишком быстро или близко к лицу; синкинезии и соматические срывы внимания проигнорированы.
Практическое задание №4	Все этапы упражнений выполнены биомеханически верно; зафиксирован уровень соматического расслабления партнера; студент обосновал, как перекрестные движения активируют мозолистое тело.

	/ Упражнения проведены как обычная хаотичная физкультура; нейропсихологический смысл межполушарной интеграции и заземления утерян
--	--

4.2. Критерии оценивания промежуточной аттестации

Оценка	Уровень освоения результатов обучения	Критерии оценивания
зачтено/отлично	Высокий (продвинутый)	Студент демонстрирует целостное понимание закономерностей психического развития детей и подростков, особенностей нарушений и принципов психологической помощи. Способен объяснять взаимосвязь между возрастными нормами, факторами риска и проявлениями дезадаптации. Под руководством преподавателя анализирует учебные случаи, обоснованно выбирает методы диагностики и направления коррекции, формулирует логичные и последовательные выводы. Особое внимание уделяется анализу взаимосвязи мозговых механизмов и особенностей психического развития ребенка.
зачтено/хорошо	Достаточный (базовый)	Студент знает основные закономерности развития и типичные проявления нарушений в детском и подростковом возрасте, понимает назначение диагностических и коррекционных методов. Под руководством преподавателя способен анализировать типовые ситуации, выделять ключевые признаки дезадаптации и соотносить их с возможными причинами. Может обосновать выбор методов на базовом уровне и сформулировать общие рекомендации, допуская отдельные неточности в деталях.
зачтено/удовлетворительно	Минимальный (пороговый)	Студент воспроизводит отдельные знания о развитии и нарушениях, однако понимание носит фрагментарный и несистемный характер. Испытывает затруднения при установлении связи между симптомами, возрастными особенностями и условиями развития. С опорой на преподавателя способен участвовать в анализе простых учебных ситуаций, выделять отдельные признаки, но не всегда корректно интерпретирует их и затрудняется в выборе адекватных методов помощи.
не зачтено/неудовлетворительно	Недостаточный (ниже минимального)	Студент не демонстрирует понимания базовых закономерностей психического развития и признаков нарушений. Не способен распознавать даже типичные проявления дезадаптации и соотносить их с возможными причинами. Не ориентируется в диагностических и коррекционных подходах, не может участвовать в анализе учебных ситуаций даже при поддержке преподавателя. Ответы носят фрагментарный, противоречивый или некорректный характер.

4.3. Шкала оценивания тестирования

Результаты тестирования при проведении **зачета с оценкой** оцениваются по следующей шкале:

Процент правильных ответов	Оценка
90-100	зачтено/отлично
70-89	зачтено/хорошо
60-69	зачтено/удовлетворительно
0-59	не зачтено/неудовлетворительно