

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Палиева Н.А. И.О. Андреева

Должность: и.о. декана психолого-педагогического факультета

Дата подписания: 16.06.2026 17:54:14

Уникальный программный ключ:

c45abce04df3131d28edca0bf10941b11398d6f1

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ

Декан психолого-педагогического факультета

д.п.н., доцент Палиева Н.А.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
Современные проблемы патопсихологии и психотерапии

Специальность	37.05.01 Клиническая психология
Специализация	Патопсихологическая диагностика и психотерапия
Год начала обучения	2026
Форма обучения	очная
Реализуется в семестре	9

Введение

1. Назначение: ФОС предназначен для объективной оценки уровня сформированности компетенций по дисциплине «Современные проблемы патопсихологии и психотерапии».
2. ФОС является приложением к программе дисциплины «Современные проблемы патопсихологии и психотерапии».

3. Разработчик: Шумакова С.В., старший преподаватель кафедры общей психологии и психологии личности

4. Проведена экспертиза ФОС.

Члены экспертной группы:

Председатель:

Белашева И.В., заведующий кафедрой общей психологии и психологии личности

Члены комиссии:

Бондаренко Е.В., доцент кафедры общей психологии и психологии личности

Есаян М.Л., доцент кафедры общей психологии и психологии личности

Представитель организации-работодателя

Боев И.В., доктор медицинских наук, профессор, директор Клиники пограничных состояний ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава РФ

5. Экспертное заключение: фонд оценочных средств соответствует ОП ВО по специальности 37.05.01 Клиническая психология, специализация «Патопсихологическая диагностика и психотерапия» и рекомендуется для оценивания уровня сформированности компетенций при проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации студентов по дисциплине «Современные проблемы патопсихологии и психотерапии».

5. Срок действия ФОС определяется сроком реализации образовательной программы.

1.

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

Компетенция (ии), индикатор(ы)	Уровни сформированности компетенци(ий)			
	Минимальный уровень не достигнут (Неудовлетворитель- но) 2 балла	Минимальный уровень (удовлетворитель- но) 3 балла	Средний уровень (хорошо) 4 балла	Высокий уровень (отлично) 5 баллов
<i>Компетенция:</i> ПК-2 - способен с опорой на теоретические основы и концептуальный аппарат культурно-исторической психологии проводить психологическую (патопсихологическую и нейропсихологическую) диагностику нарушений психического развития и оценку проблемных форм поведения у детей и взрослых пациентов с различными психическими нарушениями, с учетом этих данных осуществлять планирование психологической помощи				
ИД-1 _{ПК-2} – ориентируется в теоретических основах и концептуальном аппарате культурно-исторической психологии и применяет эти знания в контексте диагностики психического развития	Результат выполненной работы по решению задачи является неверным и (или) использован некорректный способ решения задачи	Результат выполненной работы по решению задачи является верным, но использован некорректный способ решения задачи	Результат выполненной работы по решению задачи является частично верным	Осуществляет квалифицированный выбор методик в системе психодиагностических обследований детей и взрослых, применяет количественные и качественные методы психодиагностического обследования индивидов и групп; проводит обследования по разным классам диагностических задач
ИД-2 _{ПК-2} – проводит комплексную психологическую (включая патопсихологическую и нейропсихологическую) диагностику нарушений психического развития у пациентов	Результат выполненной работы по решению задачи является неверным и (или) использован некорректный способ решения задачи	Результат выполненной работы по решению задачи является верным, но использован некорректный способ решения задачи	Результат выполненной работы по решению задачи является частично верным	Планирует исследовательский проект; анализирует информацию и составляет аналитический отчет.

разного возраста с различными психическими расстройствам и				
ИД-3 _{ПК-2} – проводит всестороннюю оценку проблемных форм поведения, выявляя их причины и взаимосвязи с нарушениями психического развития	Результат выполненной работы по решению задачи является неверным и (или) использован некорректный способ решения задачи	Результат выполненной работы по решению задачи является верным, но использован некорректный способ решения задачи	Результат выполненной работы по решению задачи является частично верным	Анализирует нарушения психической деятельности с использованием принципов синдромного анализа; подбирать методики для патопсихологич еского обследования, адекватные клинической задаче и индивидуальны м особенностям пациента, предъявлять инструкции базовых методик патопсихологич еского исследования.
ИД-4 _{ПК-2} – учитывает индивидуальн ые, возрастные и социокультурн ые особенности пациентов при проведении диагностики и оценке проблемного поведения	Результат выполненной работы по решению задачи является неверным и (или) использован некорректный способ решения задачи	Результат выполненной работы по решению задачи является верным, но использован некорректный способ решения задачи	Результат выполненной работы по решению задачи является частично верным	Проводит патопсихологич еское обследование, подбирает методический комплекс, адекватный поставленной цели исследования, корректный предъявлению инструкций основных методик; анализирует нарушения психической деятельности с использованием принципов синдромного анализа.

ИД-5 _{ПК-2} – на основе результатов диагностики и оценки проблемных зон поведения способен разрабатывать индивидуальные планы психологической помощи, учитывающие специфику выявленных нарушений и проблем	Результат выполненной работы по решению задачи является неверным и (или) использован некорректный способ решения задачи	Результат выполненной работы по решению задачи является верным, но использован некорректный способ решения задачи	Результат выполненной работы по решению задачи является частично верным	Описывает результаты и формирует психодиагностическое заключение, отвечающее целям и задачам оказания помощи человеку или организации.
<i>Компетенция:</i> ПК-3 - способен реализовывать в профессиональной деятельности основные виды клинико-психологических вмешательств (психологического консультирования, психокоррекции, психологической реабилитации и психотерапии), владея необходимой теоретической базой, осуществлять сбор и анализ информации для определения целей клинико-психологической помощи, разрабатывать программы клинико-психологической помощи с учетом нозологических, синдромальных, индивидуально-психологических характеристик, а также социального контекста и возраста пациента, формулировать практические задачи клинико-психологической помощи				
ИД-1 _{ПК-3} – ориентируется в теоретических основах, моделях и методах различных видов клинико-психологических вмешательств (консультирование, коррекция, реабилитация, психотерапия)	Результат выполненной работы по решению задачи является неверным и (или) использован некорректный способ решения задачи	Результат выполненной работы по решению задачи является верным, но использован некорректный способ решения задачи	Результат выполненной работы по решению задачи является частично верным	Соблюдает этические нормы и нормативные требования профессиональной деятельности специалиста-психодиагноста
ИД-2 _{ПК-3} – осуществляет целенаправленный сбор и системный анализ диагностической и анамнестической информации для точного	Результат выполненной работы по решению задачи является неверным и (или) использован некорректный способ решения задачи	Результат выполненной работы по решению задачи является верным, но использован некорректный способ решения задачи	Результат выполненной работы по решению задачи является частично верным	Разрабатывает дизайн психологического исследования с формулированием проблемы и гипотезы, генерированием теоретического контекста

определения целей и задач индивидуально или групповой клинико-психологической помощи				конкретных исследований, определением параметров и ресурсов для психологических исследований, описанием методологии психологических исследований, планированием и проведением исследования
ИД-3 _{ПК-3} – разрабатывает персонализированные и комплексные программы клинико-психологической помощи, учитывая нозологическую принадлежность, синдромальные проявления, индивидуально-психологические особенности, возраст и социальный контекст пациента	Результат выполненной работы по решению задачи является неверным и (или) использован некорректный способ решения задачи	Результат выполненной работы по решению задачи является верным, но использован некорректный способ решения задачи	Результат выполненной работы по решению задачи является частично верным	Выбирает адекватные формы коррекционных и реабилитационных мероприятий с учётом возраста, кризисов развития и факторов риска, его принадлежности к профессиональной, гендерной, этнической и другим социальным группам
ИД-4 _{ПК-3} – четко и операционально формулирует конкретные прикладные задачи, направленные на достижение целей клинико-психологической помощи в рамках разработанной	Результат выполненной работы по решению задачи является неверным и (или) использован некорректный способ решения задачи	Результат выполненной работы по решению задачи является верным, но использован некорректный способ решения задачи	Результат выполненной работы по решению задачи является частично верным	Иницирует психологические исследования с определением области прикладной психологии, предоставляющие возможности для развития исследований, проверкой и оценкой существующих

программы				методов, техник и моделей, выявлением возможности для развития фундаментальной и прикладной психологии
ИД-5 _{ПК-3} – эффективно применяет на практике выбранные методы психологического консультирования, психокоррекции, психологической реабилитации и психотерапии в соответствии с разработанной программой	Результат выполненной работы по решению задачи является неверным и (или) использован некорректный способ решения задачи	Результат выполненной работы по решению задачи является верным, но использован некорректный способ решения задачи	Результат выполненной работы по решению задачи является частично верным	Применяет основные математические и статистические методы, стандартные статистические пакеты для обработки данных, полученных при решении различных профессиональных задач
<i>Компетенция:</i> ПК-8 - способен осуществлять взаимодействие со специалистами в области охраны психического здоровья, с работниками экспертных организаций и учреждений социальной защиты населения с целью выявления индивидуально-психологических, социально-психологических и иных факторов риска дезадаптации, первичной и вторичной профилактики нервно-психических и психосоматических расстройств и нарушений поведения				
ИД-1 _{ПК-8} – эффективно взаимодействует с различными специалистами и (психиатры, неврологи, социальные работники, юристы и др.) для достижения общих целей в области охраны психического здоровья	Результат выполненной работы по решению задачи является неверным и (или) использован некорректный способ решения задачи	Результат выполненной работы по решению задачи является верным, но использован некорректный способ решения задачи	Результат выполненной работы по решению задачи является частично верным	Способен взаимодействовать с различными специалистами (психиатры, неврологи, социальные работники, юристы и др.) для достижения общих целей в области охраны психического здоровья
ИД-2 _{ПК-8} – выявляет и анализирует индивидуально-	Результат выполненной работы по решению задачи является неверным и (или)	Результат выполненной работы по решению задачи является верным,	Результат выполненной работы по решению задачи является частично верным	Успешно выявляет и анализирует индивидуально-психологически

психологические, социально-психологические и иные факторы риска дезадаптации у различных групп населения	использован некорректный способ решения задачи	но использован некорректный способ решения задачи		е, социально-психологические и иные факторы риска дезадаптации у различных групп населения
ИД-3 _{ПК-8} – разрабатывает и участвует в реализации программ первичной и вторичной профилактики нервно-психических и психосоматических расстройств, а также нарушений поведения, основываясь на выявленных факторах риска	Результат выполненной работы по решению задачи является неверным и (или) использован некорректный способ решения задачи	Результат выполненной работы по решению задачи является верным, но использован некорректный способ решения задачи	Результат выполненной работы по решению задачи является частично верным	Разрабатывает и участвует в реализации программ первичной и вторичной профилактики нервно-психических и психосоматических расстройств, а также нарушений поведения, основываясь на выявленных факторах риска
ИД-4 _{ПК-8} – координирует свои действия с действиями специалистов смежных областей для обеспечения комплексного подхода к профилактике и поддержанию психического здоровья населения	Результат выполненной работы по решению задачи является неверным и (или) использован некорректный способ решения задачи	Результат выполненной работы по решению задачи является верным, но использован некорректный способ решения задачи	Результат выполненной работы по решению задачи является частично верным	Эффективно координирует свои действия с действиями специалистов смежных областей для обеспечения комплексного подхода к профилактике и поддержанию психического здоровья населения

Оценивание уровня сформированности компетенции по дисциплине осуществляется на основе «Положения о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам

магистратуры - в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Северо-Кавказский федеральный университет» в актуальной редакции.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕРКИ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Номер задания	Правильный ответ	Содержание вопроса	Компетенция
		Форма обучения очная Семестр 9	
1.	С	Предметом патопсихологии являются: А. нарушения психики при локальных поражениях мозга В. дизонтогенезы С. нарушения психики при психических заболеваниях	ПК-2
2.	В	К основным принципам патопсихологического исследования по Зейгарник относятся все указанные, кроме: А. построения эксперимента по типу функциональной пробы; В. стандартизации процедуры проведения эксперимента и анализа данных; С. качественного анализа хода и результатов исследования; D. изучения закономерностей распада психической деятельности в сопоставлении с закономерностями формирования психических процессов в норме.	ПК-2
3.	В	Существенными характеристиками внимания являются все указанные, кроме: А. устойчивость; В. разноплановость; С. переключаемость; D. концентрация.	ПК-2
4.	С	Психопатология – это А. синоним патопсихологии Б. раздел патопсихологии С. раздел психиатрии	ПК-2
5.	С	Буквенную корректурную пробу для исследования внимания предложил: А. Шульте; В. Векслер; С. Бурдон; D. Бине.	ПК-2
6.	D	Основателем отечественной школы патопсихологии является:	ПК-2

		А. Лебединский; В. Лазурский; С. Ананьев; D. Зейгарник.	
7.	D	К типичным нарушениям мышления при шизофрении относятся все указанные, кроме: А. резонерства; В. разноплановости; С. соскальзывания; D. склонности к детализации.	ПК-2
8.	К аномальным относятся дети, у которых физические или психические отклонения приводят к нарушению нормального хода общего развития. Различные аномалии по-разному отражаются на формировании социальных связей детей, на их познавательных возможностях. В зависимости от характера нарушения одни дефекты могут полностью преодолеваться в процессе развития	Понятие "аномальный ребенок"	ПК-2

	ребенка, другие подлежат лишь коррекции или компенсации. Развитие аномального ребенка, подчиняясь в целом общим закономерностям психического развития детей, имеет целый ряд собственных закономерностей. Выготский выдвинул идею о сложной структуре аномального развития ребенка, в соответствии с которой наличие дефекта какого-либо одного анализатора либо интеллектуального дефекта не вызывает выпадения одной локальной функции, а приводит к целому ряду изменений, формирующих целостную картину своеобразного атипичного развития.		
9.	D	Для исследования мышления используются все указанные методики, кроме: А. «классификации»; В. «исключения предметов»; С. методики Выготского-Сахарова;	ПК-2

		D. «10 слов».	
10.	B	Память может характеризоваться всеми указанными видами, кроме: A. оперативной; B. познавательной; C. кратковременной; D. отсроченной.	ПК-3
11.	C	Типичными нарушениями мышления при эпилепсии являются все указанные, кроме: A. замедленности; B. тугоподвижности; C. актуализации малозначимых «латентных» признаков; D. вязкости.	ПК-3
12.	C	Конверсионные расстройства, положившие начало психоаналитическому направлению в психосоматике, были описаны: A. Александером; B. Желлиффе; C. Фрейдом; D. Адлером.	ПК-3
13.	C	Термин «алекситимия» ввел: A. Эллис; B. Карасу; C. Сифнеос; D. Розенман.	ПК-3
14.	B	Вид психического дизонтогенеза, при котором наблюдается возврат функции на более ранний возрастной уровень, как временного, так и стойкого характера: A. ретардация; B. регрессия; C. распад; D. асинхрония.	ПК-3
15.	A	Вид психического дизонтогенеза, при котором наблюдается грубая дезорганизация либо выпадение функции: A. распад; B. регрессия;	ПК-3

		С. асинхрония; D. ретардация.	
16.	С	Вид психического дизонтогенеза, при котором отмечается запаздывание или приостановка психического развития: А. асинхрония; В. распад; С. ретардация; D. регрессия.	ПК-3
17.	А	Форма психического дизонтогенеза, при котором отмечается выраженное опережение развития одних психических функций и свойств формирующейся личности и значительное отставание темпа и сроков созревания других функций и свойств: А. асинхрония; В. регрессия; С. распад; D. ретардация.	ПК-3
18.	В	Патологические состояния, характеризующиеся дисгармоничностью психического склада личности, тотальностью и выраженностью расстройств, препятствующие полноценной социальной адаптации субъекта, это: А. патохарактерологические реакции; В. психопатии; С. психогенные патологические формирования личности; D. акцентуация характера.	ПК-3
19.	Параноидное расстройство личности; параноическое расстройство личности — расстройство личности, характеризующееся чрезмерной чувствительностью к фрустрации,	Бредовые (параноидные) расстройства: распространенность, средний возраст, прогноз	ПК-3

	подозрительностью, злопамятностью, постоянным недовольством окружающими и тенденцией относить всё на свой счёт. Распространенность расстройства личности параноидного типа, по данным де Джиролано и Райха (1997), составляет от 0,4 до 7,5 % населения, по данным Каплана и Седдока (1998), — от 0,5 до 2,5 % населения. Чаще эта форма отмечается у мужчин. По нашим данным, среди проходивших судебно- психиатрическую экспертизу в ГНЦ имени В.П. Сербского за 10 лет (1960-1969) психопатических личностей паранойяльные — параноидные личности составили около 15 %. Таким образом, параноидные черты		
--	--	--	--

	личности обнаруживает довольно значительная группа населения.		
20.	Наиболее признанной в настоящее время считается моноаминовая теория патогенеза депрессий, которая предполагает нейрохимические характеристики дисбаланса и дефицитарности катехоламинов (норадреналин) и индоламинов (серотонин), соотнося эти нарушения с определенными характеристиками депрессивных расстройств. Патогенетические механизмы депрессии, связанные с функциональным дефицитом серотонинергической системы и со сложной дисрегуляцией норадренергической системы, считаются наиболее	Биологические факторы развития депрессии	ПК-8

	обоснованными, поскольку норадреналин имеет отношение к пробуждению эмоциональной реакции, а серотонинергические механизмы задействованы в реализации симптоматики импульсивности, тревоги, депрессии, суицидальности. Также установлена генетическая предрасположенность в нарушении нейротрансмиттерного функционирования, приводящая к повышенной восприимчивости эмоционального стресса. Выявлены наследственно передаваемые аномалии подкорковых систем регуляции вегетативно-эндокринных процессов организма, снижающие адаптивные возможности человека. Психотравмирующие ситуации приводят к		
--	---	--	--

	перенапряжению и истощению активирующих и координирующих отделов лимбической системы, ее вегетативных отделов. Дисфункция ретикулярной формации, как активирующей системы мозга, вызывает «энергетический дефект», снижение «биотонуса» мозговых механизмов, регулирующих настроения.		
21.	Самым первым шагом является оценка состояния ребенка и всесторонняя диагностика для исключения более тяжелых психических, в том числе психотических расстройств, при наличии которых ребенок должен быть отправлен к неврологу, психологу и/или психиатру. Со стрессом могут быть	Диагностика стресса у детей и подростков	ПК-8

	связаны следующие симптомы, жалобы и действия ребенка: 1) преходящие соматические жалобы на боли разного характера в разных участках тела, не имеющие органической подоплеки, и невозможность справиться с ними при помощи традиционно применяемых БАД и безрецептурных препаратов, а также нарастание соматической симптоматики, не подтвержденной обследованиями; 2) наличие фобий; 3) навязчивости, ритуалы; 4) невротические реакции (тикоидные гиперкинезы, энурез); 5) резкие изменения в поведении и эмоциональном фоне, не связанные с внешними обстоятельствами или не соответствующие этим обстоятельствам по силе		
--	--	--	--

	(так называемая гиперреакция); 6) нарушение поведения (расторможенность, ажитированность или подавленность, дурашливость, обидчивость, отсутствие чувства дистанции); 7) агрессия, направленная на себя или окружающих; 8) ограничение социальных контактов со сверстниками; 9) резкая смена поведения ребенка и многие другие.		
22.	С	В наименьшей степени сущность психотерапии в современном ее понимании раскрывает понятие: А. психологическое вмешательство; В. психологическая коррекция; С. внушение; Д. клинико-психологическая интервенция.	ПК-8
23.	В	Если невроз понимается как следствие конфликта между бессознательным и сознанием, то психотерапия будет направлена на: А. переучивание; В. осознание; С. интеграцию опыта; Д. распознавание ошибочных стереотипов мышления.	ПК-8
24.	Для разграничения психологических феноменов и	Влияние анализа социальной среды, особенностей личностного развития и личностных факторов поведения на процесс разграничения психологических и психопатологических феноменов	ПК-8

	психопатологических процессов важно обнаружить логику, по которой пациентом строятся причинно-следственные связи в предметном сознании (как он видит реальность) и между предметным сознанием и самосознанием (что считает необходимым делать в так понимаемой реальности). Без анализа социальной среды, особенностей личностного развития и личностных факторов (переживания, мотивация и т. п.) поведения разграничить психологические и психопатологические феномены практически невозможно. Наиболее удачное решение этой проблемы было предложено К. Ясперсом в начале XX в. Опираясь на феноменологическую	
--	--	--

	философию Э. Гуссерля, он предложил использовать феноменологический подход в клинической практике.		
25.	В современной клинической психологии выделяют три группы факторов, способствующих развитию патохарактерологических особенностей: 1. Генетические факторы определяют особенности функционирования аффективной сферы личности, которые под влиянием психосоциальных факторов в процессе развития становятся более определенными и стойкими. 2. Органические поражения мозга, возникающие в перинатальный период жизни ребенка, при травмах черепа или	Группы факторов, способствующих развитию патохарактерологических особенностей (генетические, органические, социальные)	ПК-8

	нейротоксических инфекциях также принимают участие в формировании расстройств личности. 3. В развитии личностных расстройств факторы генетической предрасположенности и органического поражения мозга взаимодействуют с факторами психосоциального развития личности - неблагоприятными семейными условиями, жестоким обращением и насилием в детстве, неправильным воспитанием. Именно с решающим действием факторов психосоциального развития связано формирование личностных расстройств при определенных генетических и органических предрасположениях.	
--	---	--

26.	D	Что не может рассматриваться в качестве теории, оказавшей влияние на развитие гуманистической психологии и психотерапии? А. экзистенциальная философия; В. феноменологический подход; С. восточная философия; D. теории научения.	ПК-8
27.	B	Психологической основой личностно-ориентированной (реконструктивной) психотерапии является: А. теория деятельности; В. теория отношений; С. теория установки; D. теория поля	ПК-8
28.	B	Поведенческая психотерапия представляет собой практическое применение: А. теории деятельности; В. теорий научения; С. концепции отношений; D. психологии установки.	ПК-8
29.	D	Психотерапией, центрированной на переносе, может быть названа такая психотерапевтическая система, как: А. когнитивная психотерапия; В. разговорная психотерапия; С. экзистенциальная психотерапия; D. психоанализ.	ПК-8
30.	C	Наиболее характерной для психотерапевта-психоаналитика является роль: А. фасилитатора; В. инструктора; С. интерпретатора; D. эксперта.	ПК-8

2. Описание шкалы оценивания

В рамках рейтинговой системы успеваемость студентов по каждой дисциплине оценивается в ходе текущего контроля и промежуточной аттестации. Рейтинговая система оценки знаний студентов основана на использовании совокупности контрольных мероприятий по проверке пройденного материала (контрольных точек), оптимально расположенных на всем временном интервале изучения дисциплины. Принципы рейтинговой системы оценки знаний студентов основываются на требованиях, описанных в Положении об организации образовательного процесса на основе рейтинговой системы оценки знаний студентов в ФГАОУ ВО «СКФУ».

Рейтинговая система оценки не предусмотрено для студентов, обучающихся на образовательных программах уровня высшего образования магистратуры, для обучающихся на образовательных программах уровня высшего образования бакалавриата заочной и очно-заочной формы обучения.

3. Критерии оценивания компетенций

Оценка «отлично» выставляется студенту, если дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента;

Оценка «хорошо» выставляется студенту, если дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком с использованием терминов. Могут быть допущены 2-3 неточности или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя;

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть значение обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции;

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если ответ неполный, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.

Оценка «зачтено» выставляется студенту, если теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; он исчерпывающе, последовательно, четко и логично излагает материал; свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний; использует в ответе дополнительный материал; все предусмотренные программой задания выполнены, качество их выполнения оценено на достаточном уровне; анализирует полученные результаты; проявляет самостоятельность при выполнении заданий.

Оценка «не зачтено» выставляется студенту, если он не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, компетенции не сформированы, большинство предусмотренных программой учебных заданий не выполнено, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному.

