

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Палиева Надежда Андреевна
Должность: и.о. декана психолого-педагогического факультета
Дата подписания: 16.06.2026 17:54:14
Уникальный программный ключ:
с45abce04df3131d28edca0bf10941b11398d6f1

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
Методы диагностики развития в норме и патологии

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

Введение

1. Назначение: для проверки уровня сформированности компетенций по дисциплине «Методы диагностики развития в норме и патологии».

2. ФОС является приложением к программе дисциплины «Методы диагностики развития в норме и патологии».

3. Разработчик Левшин А.А., ассистент 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

Экспертное заключение фонд оценочных средств соответствует ОП ВО по направлению подготовки 37.05.01 Клиническая психология (профилю) «Патопсихологическая диагностика и психотерапия», и рекомендуется для оценивания уровня сформированности компетенций при проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации студентов по дисциплине «Нарушения психического развития в детском возрасте».

«_____»_____

5. Срок действия ФОС определяется сроком реализации образовательной программы.

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

Уровни сформированности компетенци(ий), индикатора(ов)	Дескрипторы			
	Минимальный уровень не достигнут (Неудовлетворительно) 2 балла	Минимальный уровень (удовлетворительно) 3 балла	Средний уровень (хорошо) 4 балла	Высокий уровень (отлично) 5 баллов
<i>Компетенция:</i> ПК-1 - способен осуществлять клинико-психологическое исследование в связи с лечебно-диагностическими, восстановительно-реабилитационными или профилактическими задачами, разрабатывать структуру и осуществлять подбор методов клинико-психологического и экспериментально-психологического исследования, формулировать проблемы, задачи и гипотезы исследования, самостоятельно проводить исследование, составлять развернутое и аргументированное заключение				
<i>Индикатор:</i> ИД-1 _{ПК-1} – способен самостоятельно разрабатывать структуру клинико-психологического и экспериментально-психологического исследования, а также осуществлять целесообразный подбор методов, соответствующих поставленным лечебно-диагностическим, восстановительно-реабилитационным или профилактическим задачам	Не может сформулировать структуру исследования; подбирает методы случайно, не учитывая задачи	Может подобрать базовые методы, но структура не логична, задачи не соответствуют методам	Структура исследования логична, методы подобраны адекватно задачам, объясняет выбор	Структура продумана системно, методы обоснованы теоретически и эмпирически, учитывает ограничения и альтернативы
<i>Индикатор:</i> ИД-2 _{ПК-1} – умеет четко формулировать	Проблемы и задачи не сформулированы или неясны;	Формулирует задачи в общих чертах,	Чётко формулирует проблему, задачи и гипотезы,	Гипотезы научно обоснованные, тестируемые, с

проблемы, задачи и гипотезы предстоящего клинико-психологического исследования	гипотезы отсутствуют	гипотезы поверхностные, не проверяемые	соответствующие диагностическим целям	прогнозом динамики; задачи иерархически структурированы
<i>Индикатор:</i> ИД-3 _{ПК-1} – способен самостоятельно и эффективно проводить клинико-психологическое и экспериментальное исследование в соответствии с разработанной структурой и выбранными методами	Не может провести исследование без постоянной помощи; ошибки в методике	Проводит исследование по шаблону, допускает ошибки в инструкциях, не фиксирует поведение	Самостоятельно проводит исследование, корректно применяет методики, фиксирует качественные данные	Проводит исследование с высокой точностью, адаптирует процедуры под пациента, фиксирует и анализирует нюансы поведения
<i>Индикатор:</i> ИД-4 _{ПК-1} – способен составлять развернутое, аргументированное и научно обоснованное клинико-психологическое заключение по результатам проведенного исследования	Заключение отсутствует или содержит только перечисление результатов	Заключение содержит описание результатов, но без анализа и выводов	Заключение структурировано, содержит анализ, аргументированные выводы, соответствует данным	Заключение научно-практический документ: глубокий анализ, ссылки на литературу, рекомендации, прогноз, дифференциальная диагностика
<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				
<i>Индикатор:</i> ИД-1 _{ПК-2} – ориентируется в теоретических	Не знает ключевые понятия (ЗБР, внутренняя плановая	Знает термины, но не может применить в диагностике	Применяет понятия КИП (например, ЗБР, инструменты) для объяснения	Использует КИП как основу для интерпретации: связывает

основах и концептуально м аппарате культурно-исторической психологии и применяет эти знания в контексте диагностики психического развития	деятельность и т.д.)		нарушений	нарушения с историей развития, социокультурным контекстом, инструментами
<i>Индикатор:</i> ИД-2 _{ПК-2} – проводит комплексную психологическую (включая патопсихологическую и нейропсихологическую) диагностику нарушений психического развития у пациентов разного возраста с различными психическими расстройствами	Проводит только одну методику, игнорирует возраст/патологию	Проводит диагностику по шаблону, не учитывает специфику патологии	Проводит комплексную диагностику (патопсихология, нейропсихология), адаптирует методики под возраст и диагноз	Диагностика глубокая, мультидисциплинарная: включает наблюдение, беседу, эксперимент, анализ поведения в разных контекстах
<i>Индикатор:</i> ИД-3 _{ПК-2} – проводит всестороннюю оценку проблемных форм поведения, выявляя их причины и взаимосвязи с нарушениями психического развития	Описывает поведение без анализа причин	Указывает на поведение и его проявления, но не связывает с нарушениями и развития	Устанавливает связь между поведением и нарушениями психического развития	Глубоко анализирует функцию поведения: как оно связано с нарушениями, защитными механизмами, социальным контекстом, историей
<i>Индикатор:</i> ИД-4 _{ПК-2} – учитывает индивидуальные, возрастные и социокультурн	Игнорирует особенности пациента, применяет стандартные подходы	Учитывает возраст, но не социокультурный контекст	Учитывает возраст, культуру, социальное положение, семейные особенности	Активно интегрирует все аспекты: например, влияние миграции,

ые особенности пациентов при проведении диагностики и оценке проблемного поведения				религии, семейных ролей, языковых барьеров на диагностику
<i>Индикатор:</i> 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	Не может предложить план помощи	Предлагает общие рекомендации («наблюдение», «коррекция»)	План содержит конкретные цели, методы, сроки, вовлечение семьи	План комплексный, с критериями оценки эффективности, альтернативами, прогнозом, интеграцией с другими специалистами
<i>Компетенция:</i> ПК-5 - способен применять приемы анализа, оценки и интерпретации результатов психологического исследования, направленного на изучение клинико-психологических, личностных, социально-психологических характеристик людей, находящихся в кризисах и переживших экстремальное состояние, соотносить полученные в ходе исследования результаты с имеющимися в современной литературе теоретическими и эмпирическими данными				
<i>Индикатор:</i> ИД-1 _{ПК-5} – адекватно применяет разнообразные приемы анализа, оценки и интерпретации данных, полученных в ходе психологического исследования клинико-психологических, личностных и социально-психологических	Не умеет анализировать данные, интерпретирует поверхностно	Применяет базовые приёмы (сравнение с нормой), но без глубины	Анализирует данные с учётом контекста, выявляет паттерны, связывает результаты	Использует многоуровневый анализ: количественный, качественный, динамический, сравнительный; выявляет скрытые механизмы

их характеристик				
<i>Индикатор:</i> ИД-2 _{ПК-5} – интерпретирует результаты исследования с учетом специфики состояний кризиса и переживания экстремальных ситуаций, а также их влияния на психологическое поведение и характеристики индивида	Не учитывает влияние кризиса на результаты	Указывает на кризис как фон, но не анализирует его влияние	Показывает, как кризис влияет на когнитивные/эмоциональные функции (например, ухудшение памяти из-за стресса)	Глубоко интерпретирует: как экстремум меняет структуру личности, поведение, восприятие себя и мира; связывает с теориями кризиса (Левина, Эриксона)
<i>Индикатор:</i> ИД-3 _{ПК-5} – критически соотносит собственные исследовательские результаты с актуальными теоретическими и концепциями и эмпирическими данными, представленными в современной научной литературе по кризисной психологии и психологии экстремальных состояний	Не знаком с литературой; не может сравнить результаты	Упоминает авторов, но не анализирует соответствие	Сравнивает результаты с 2–3 ключевыми исследованиями, выявляет совпадения/расхождения	Критически анализирует результаты в контексте современных теорий (например, ТЭП, нейропластичность, трансформационные модели); предлагает новые интерпретации
<i>Компетенция:</i> ПК-6 - способен осуществлять сбор и анализ информации для определения целей психологических модулей реабилитационных программ, участвовать в разработке реабилитационных программ с учетом нозологических, синдромальных и индивидуально-психологических характеристик, а также социальных позиций и возраста пациента, проводить оценку результативности, эффективности программ клинико-психологической реабилитации и/или сопровождения, осуществлять их адаптацию с учетом нозологических, синдромальных и индивидуально-психологических характеристик и возраста пациента, проводить супервизию реабилитационных программ				
<i>Индикатор:</i>	Собирает	Собирает	Системно	Интегрирует

ИД-1ПК-6 – целенаправленно собирает и системно анализирует информацию, необходимую для определения конкретных целей психологических модулей в составе реабилитационных программ	фрагментарную информацию, не систематизирует	информацию, но не выделяет ключевые цели	анализирует данные (нозологический синдром, возраст, социум) и формулирует цели	данные из медицинских, психологических, социальных источников; строит иерархию целей с приоритетами
<i>Индикатор:</i> ИД-2ПК-6 – активно участвует в разработке комплексных реабилитационных программ, обеспечивая учет нозологических, синдромальных, индивидуально-психологических характеристик, социальных позиций и возраста пациента при формировании психологического компонента	Участвует формально, не вносит вклад	Участвует в составлении программы, но не учитывает индивидуальные особенности	Активно предлагает модули, учитывающие нозологию, возраст, социальные позиции	Дизайнирует индивидуализированные, гибкие, мультидисциплинарные программы с учетом ресурсов пациента и среды
<i>Индикатор:</i> ИД-3ПК-6 – проводит объективную оценку результативности и эффективности программ клиничес-	Не проводит оценку	Оценивает по внешним признакам («пациент стал спокойнее»)	Использует количественные и качественные критерии (шкалы, наблюдения, отзывы)	Оценивает эффективность через динамику, значимость изменений, устойчивость, влияние на качество жизни

психологическ ой реабилитации и/или сопровождения				
<i>Индикатор:</i> ИД-4ПК-6 – адаптирует существующие реабилитацион ные программы, модифицируя их с учетом изменяющихся нозологических , синдромальных , индивидуально - психологическ их характеристик и возраста пациента для повышения их эффективности	Не адаптирует программы	Вносит минимальны е изменения по указанию	Модифицирует программу при смене состояния пациента	Адаптирует программу превентивно, на основе прогностически х данных; использует принципы «гибкого дизайна»
<i>Индикатор:</i> ИД-5ПК-6 – проводит супервизию реабилитацион ных программ, реализуемых другими специалистами, с целью обеспечения их качества, соответствия нормативно- правовым документам и оптимизации процесса	Не участвует в супервизии	Участвует как слушатель, не задаёт вопросов	Задаёт конструктивные вопросы, выявляет ошибки в практике	Проводит супервизию профессиональн о: анализирует клинические решения, предлагает альтернативы, обучает, обеспечивает соответствие стандартам

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.	в	Какова основная цель диагностики развития в патологии? а) Подтверждение диагноза врача-невролога б) Определение уровня интеллекта ребенка в) Выявление структуры нарушений и зон ближайшего развития для коррекции г) Подбор лекарственной терапии	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6
2.	б	Что понимается под «психическим дизонтогенезом»? а) Задержка в развитии по возрасту б) Нарушение закономерной последовательности формирования психических функций в) Временное снижение когнитивных функций г) Психическое заболевание у взрослых	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6
3.	б	Какой метод является основным при обследовании детей до 2 лет? а) Стандартизированный тест б) Наблюдение и клиническая беседа с родителями в) Опросник для ребенка г) Нейропсихологическая батарея	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6
4.	б	Принцип «сочетания качественного и количественного анализа» означает: а) Использование только числовых показателей б) Анализ не только результатов, но и способов выполнения заданий в) Применение только проективных методик г) Оценка только поведения в игровой ситуации	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6
5.	б	Что такое «зоны ближайшего развития» (ЗБР)? а) Уровень, на котором ребенок может работать самостоятельно	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6

		б) Уровень, которого ребенок может достичь при помощи взрослого или сверстника в) Уровень интеллекта по тесту Векслера г) Уровень речевого развития в 3 года	
6.	б	Какой из перечисленных методов относится к нейропсихологической диагностике? а) Тест Равена б) Методика «Кисть — рука — палец» (Лурия) в) Тест Мюнстерберга г) Методика «Незаконченные предложения»	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6
7.	а	Какой из методов используется для оценки латеральной доминанты у детей? а) Опросник Аннета б) Тест Шульте в) Методика «Кубики Косса» г) Методика «Рисунок человека»	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6
8.	б	К какому типу методов относится «методика пиктограмм»? а) Диагностика внимания б) Диагностика памяти в) Диагностика восприятия г) Диагностика эмоций	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6
9.	б	Что изучает методика «Заучивание десяти слов» А.Р. Лурия? а) Эмоциональную устойчивость б) Качество запоминания, сохранности и воспроизведения информации в) Уровень моторной координации г) Способность к абстрактному мышлению	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6
10.	в	Какой возрастной период характеризуется формированием внутренней речи? а) Младенчество б) Раннее детство в) Дошкольный возраст	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6

		г) Подростковый возраст	
11.	б	Что такое «асинхрония развития»? а) Равномерное отставание всех функций б) Несовпадение темпов развития различных психических функций в) Раннее развитие речи г) Задержка физического роста	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6
12.	б	Какой из методов используется для диагностики зрительного гнозиса? а) Тест на воспроизведение рисунка б) Идентификация изображений при наложении маски в) Опросник «Сколько я чувствую?» г) Методика «Письмо по памяти»	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6
13.	в	Какой из методов относится к диагностике эмоционально-личностной сферы? а) Тест Айзенка б) Методика «Слова-образы» в) Проективная методика «Рисунок семьи» г) Тест Шульте	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6
14.	б	Что такое «психологическая готовность к школе»? а) Умение читать и считать б) Совокупность личностных и когнитивных предпосылок для успешного обучения в) Знание алфавита г) Умение сидеть на уроке	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6
15.	а	Какая методика используется для диагностики готовности к школе по Керну-Йерасику? а) Тест на рисование человека, копирование узора, повторение фраз б) Тест на рисование человека в) Методика «Палочки» г) Методика «Незаконченные предложения»	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6
16.	б	Какой из методов относится к оценке	ПК-1; ПК-2; ПК-

		психомоторной организации? а) Методика «Слова-образы» б) Методика Ильина (по двигательным реакциям) в) Тест Равена г) Методика «Кубики Косса»	5; ПК-6
17.	б	Что изучает методика «Воспроизведение рассказов»? а) Уровень эмоционального интеллекта б) Способность к логическому запоминанию и воспроизведению содержания в) Моторную память г) Сенсорную чувствительность	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6
18.	в	Что является основным критерием при постановке психологического диагноза у ребенка? а) Результаты только тестов б) Мнение учителя в) Совокупность данных наблюдения, беседы, эксперимента и анамнеза г) Результаты медицинского обследования	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6
19.	г	Какой из методов используется для диагностики аграфии? а) Тест на внимание б) Тест на рисование человека в) Методика «Кубики Косса» г) Письмо букв, слов, фраз по образцу и памяти	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6
20.	б	Какой принцип диагностики требует учитывать образовательный уровень и социальный контекст ребенка? а) Принцип системности б) Принцип контекстуальности в) Принцип динамичности г) Принцип объективности	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6
21.	1-б, 2-а, 3-в, 4-д, 5-г	Соотнесите метод диагностики с его целью:	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6

		Метод 1. Опросник Аннета 2. Методика «Заучивание 10 слов» 3. Методика «Рисунок человека» 4. Методика «Кубики Косса» 5. Методика «Пиктограммы» Цель а) Исследование кратковременной памяти б) Оценка латеральной доминанты в) Диагностика эмоционально-личностной сферы г) Диагностика памяти у детей с ЗПР/УО д) Исследование зрительно-пространственного мышления	
22.	в, д, б, а, г	Расставьте этапы патопсихологического обследования в логической последовательности: а) Интерпретация результатов б) Проведение диагностического эксперимента в) Сбор анамнеза г) Составление заключения д) Подбор методик	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6
23.	б, г, в, а	Расставьте этапы развития речи в норме от рождения до 3 лет: а) Формирование фразовой речи б) Гуление в) Появление первых слов г) Звукоподражание	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6
24.	б, г, в, а	Расставьте уровни нервно-психического реагирования у детей по мере усложнения: а) Психические функции (внимание, память, мышление) б) Вегетативные реакции в) Поведенческие реакции г) Сенсорные реакции	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6

2. Описание шкалы оценивания

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, оптимально расположенных на всем временном интервале изучения дисциплины. Принципы 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 и специалитета заочной и очно-заочной формы обучения.

3. Критерии оценивания компетенций*

Оценка «отлично» выставляется студенту, если он показал высокий уровень владения индикаторами компетенции.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он показал средний уровень владения индикаторами компетенции.

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он показал минимальный уровень владения индикаторами компетенции.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если минимальный уровень владения индикаторами компетенции не достигнут.

Оценка «зачтено» выставляется студенту, если он показал высокий, средний и минимальный уровни владения индикаторами компетенции.

Оценка «не зачтено» выставляется студенту, если минимальный уровень владения индикаторами компетенции не достигнут.

** в соответствии с результатами освоения дисциплины и видами заданий*