

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Гриб Владислав Валерьевич  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 06.03.2026 18:59:06  
Уникальный программный ключ:  
637517d24e103c3db032acf37e8



**Образовательное учреждение высшего образования  
«МОСКОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ А.С. ГРИБОЕДОВА»  
(ИМПЭ им. А.С. Грибоедова)**

**МЕЖДУНАРОДНЫЙ ИНСТИТУТ ПСИХОЛОГИИ И ЛОГОПЕДИИ  
Кафедра логопедии**

**УТВЕРЖДАЮ:**

И.о. директора  
международного  
института психологии и  
логопедии

\_\_\_\_\_/О.С. Ефимова/  
«19» декабря 2025 г

**Фонд**

**оценочных средств по дисциплине  
Клиника интеллектуальных нарушений**

**Укрупненная группа направлений:  
44.00.00 Образование и педагогические науки**

**Направление:**

**44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование**

**Профиль:**

**«Логопедия»**

**Квалификация**

**Бакалавр**

**Формы обучения: очная, очно-заочная**

**Москва  
2025**

Фонд оценочных средств по дисциплине «Клиника интеллектуальных нарушений» по направлению 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование (профиль «Логопедия») предназначен для контроля знаний обучающихся. Разработан на основании «Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - бакалавриат по направлению 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «22» февраля 2018 №123; Профессионального стандарта «Педагог-дефектолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «13» марта 2023 г. № 163н; зарегистрировано в Минюсте России 14 апреля 2023 г. N 73027; согласована и рекомендована к утверждению.

Фонд оценочных средств рассмотрен и утвержден на заседании кафедры логопедии от 19.12.2025 протокол № 5.

Согласовано:

Заведующий кафедрой

Ефимова О.С., к.пс.н., доцент

**Раздел 1. Перечень компетенций, с указанием этапов их формирования в процессе освоения дисциплины «Клиники интеллектуальных нарушений»**

Формируемые компетенции	Индикаторы уровня овладения формируемой компетенции	Виды оценочных средств/ шифр раздела в данном документе
<p><b>ПК-2.</b> Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей речевого и психофизического развития, образовательных возможностей,</p>	<p><b>Знает:</b> принципы недискриминационного взаимодействия при коммуникации в различных сферах жизнедеятельности, с учетом социально-психологических особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья. <b>Умеет:</b> осуществлять социальное и профессиональное взаимодействие с лицами, имеющими инвалидность или ограниченные возможности здоровья. <b>Владеет:</b> навыками аргументированно опровергать стереотипы в отношении лиц с ограниченными возможностями</p>	<p>Устный опрос (индивидуальный, фронтальный) Практическое задание Доклад Тест Контрольный срез Лабораторные занятия</p>
<p><b>ОПК-8.1</b> Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний.</p>	<p>ОПК-8.1-Демонстрирует знания особенностей и закономерностей психофизического развития обучающихся разного возраста, в том числе с ограниченными возможностями здоровья <b>Знать:</b> методологию педагогических исследований проблем образования; важнейшие особенности физиологического и психического развития детей с ОВЗ в целях осуществления педагогической деятельности.</p>	<p>Практическое задание Контрольная работа Тест Зачет Опрос</p>

**Раздел 2. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки планируемых результатов обучения по дисциплине (оценочные средства). Описание показателей и критериев оценивания компетенций, описание шкал оценивания.**

**Вопросы для опроса:**

**Задания для устного опроса на семинарских, практических занятиях.**

**Раздел 1 . История, предмет и задачи предмета «Клиника интеллектуальных нарушений».**

*Задания для устного опроса на семинарских, практических занятиях*

1. Значение изучения дисциплины «Клиника интеллектуальных нарушений» для дефектологов, педагогов, логопедов.
2. История развития учения о слабоумии.
3. Становление детской психиатрии на Западе.
4. Учение о слабоумии в Дореволюционной России.
5. Учение об олигофрении в СССР.
6. Современные концепции развития учения об интеллектуальных нарушениях.

**Раздел 2. Основные представления об интеллектуальной недостаточности.**

*Задания для устного опроса на семинарских, практических занятиях*

1. Причины развития умственной отсталости.
2. Значение эндогенных причин в развитии умственной отсталости.
3. Влияние неблагоприятной наследственности на развитие слабоумия.
4. Генетические и хромосомные заболевания сопровождающие умственную отсталость.
5. Дизонтогенез, значение вредностей утробного периода на развитие умственной отсталости.
6. Влияние различных факторов на развивающийся плод.
7. Эмбрио и фетопатии и значения их в развитии нарушений интеллектуального развития.
8. Влияние на плод алкоголя.
9. Перинатальные вредности раннего возраста.

**Раздел 3. Общие представления о нейрофизиологических основах умственной отсталости.**

*Задания для устного опроса на семинарских, практических занятиях*

1. Особенности морфологического строения головного мозга в норме и при эмбриопаниях.
2. Анатомо-физиологические нарушения головного мозга при различных степенях олигофрений.
3. Нейрофизиологические нарушения ЦНС при идиотии.
4. Нейрофизиологические нарушения ЦНС при имбецильности.
5. Нейрофизиологические нарушения ЦНС при дебильности.
6. Значение нарушения нейродинамических процессов при ЗПР.
7. Стигмы и аномалии внутренних органов при олигофрении.
8. Анатомо – соматическая патология у детей с умственной отсталостью.

#### **Раздел 4. Классификация олигофрений и их клинико - педагогические характеристики.**

*Задания для устного опроса на семинарских, практических занятиях*

1. Классификация слабоумия предложенная Ф.Пинелем.
2. Классификация предложенная Э.Крепелиным.
3. Значение классификации Г.И. Сухаревой.
4. Классификация олигофрении М.С. Певзнер.
5. Классификация олигофрении МКБ - 9,10.
6. Критерии олигофрении предложенные В.В. Ковалевым, их значение дифференциальной диагностике олигофрении и ЗПР органического происхождения.
7. Клинико – педагогическая характеристика глубокой умственной отсталости.
8. Клинико – педагогическая характеристика тяжелой умственной отсталости.
9. Клинико – педагогическая характеристика умеренной умственной отсталости.
10. Клинико – педагогическая характеристика легкой умственной отсталости.
11. Значение исследований соматической патологии при дифференциальной диагностике ЗПР и олигофрений.
12. Значение исследований неврологической патологии в дифференциальной диагностике.

#### **Раздел 5 . Клинические формы олигофрении.**

*Задания для устного опроса на семинарских, практических занятиях*

1. Хомосомные заболевания. Классификация, клинические проявления.
2. Болезнь Дауна, причина, патогенез, клинические проявления. Прогноз заболевания.
3. Хромосомные заболевания связанные с мутацией в структуре половых хромосом.
4. Генные заболевания. Генетические расстройства сопровождающиеся интеллектуальными нарушениями.
5. Дизостотические и ксеродермические формы олигофрении. Этиология, патогенез и клинические проявления.
6. Гемолитическая болезнь новорожденных. Причина, патогенез, клинические проявления, прогноз..
7. Микроцефалия. Причина, патогенез, классификация.
8. Гидроцефалия. Формы, патогенез, клинические проявления.
9. Рубеолярная форма олигофрении. Причина, характер клинических проявлений.
10. Олигофрения травматического происхождения.
11. Олигофрения на почве врожденного сифилиса.
12. Паразитарные формы олигофрении.
13. Плодный алкоголизм. Влияние алкоголизма родителей на потомство.
14. Олигофрении обусловленные эндокринными заболеваниями.

#### **Раздел 6. Приобретенное слабоумие (деменции)**

*Задания для устного опроса на семинарских, практических занятиях*

1. Общая характеристика деменции.
2. Классификация дементных нарушений.

3. Особенности течения деменций у детей.
4. Особенности распада психических процессов у детей дошкольного, младшего и старшего школьного возраста
5. Распад психических процессов в зрелом возрасте.
6. Нейрофизиологические основы распада психических процессов.
7. Причина деменций у детей.
8. Деменция обусловленная шизофренией и эпилепсией.
9. Амвротическое слабоумие. Классификация, патогенез, течение.
10. Синдром слабоумия при гаргоилизме.
11. Синдром слабоумия при тубероидом склерозе.

## **Раздел 7. Дети с задержкой психического развития**

### *Задания для устного опроса на семинарских, практических занятиях*

1. Неуспеваемость и пограничная умственная отсталость.
2. Связь ЗПР с минимальной мозговой дисфункцией (ММД)
3. Роль Г.Е. Сухаревой, М.С. Певзнер в развитии учений о пограничной умственной отсталости.
4. Трактовка ЗПР зарубежными авторами.
5. Классификация ЗПР (Г.Е. Сухаревой, М.С. Певзнер).
6. Дисгармоническое развитие и психофизический инфантилизм.
7. Причина церебральной формы ЗПР.
8. Причина соматической формы ЗПР.
9. ЗПР обусловленная педагогической запущенностью.
10. Дифференциальная диагностика между ЗПР органического происхождения и легкой степенью умственной отсталости.
11. ЗПР и общее недоразвитие речи.
12. ЗПР и нарушение речи.

## **Раздел 8. Лечебные и педагогические мероприятия на всех этапах развития ребенка с ограниченными возможностями.**

### *Задания для устного опроса на семинарских, практических занятиях*

1. Медицинская работа во вспомогательных школах и детских домах для детей с ограниченными возможностями.
2. Медико–психолого-педагогическое консультирование детей с ограниченными возможностями.
3. Инклюзивное образование. За и против.
4. Интеграция детей с ограниченными возможностями в общеобразовательной школе.
5. Значение реабилитации и социально- трудовой адаптации лиц с ограниченными возможностями.

## **Лабораторные работы. ( К разделу №5)**

**Лабораторный практикум** проводится на базе психиатрической больницы или специальных учебных заведениях. Совместно со студентами проводится анализ историй болезни и осмотр больных, обсуждение историй болезни. Наблюдение за детьми с олигофренией.

*Перечень вопросов для обсуждения на лабораторном практикуме:*

1. Сtigмы и аномалии внутренних органов при олигофрении.
2. Анатомио – соматическая патология у детей с умственной отсталостью
3. Болезнь Дауна.
4. Гидроцефалия. Формы, патогенез, клинические проявления.
5. Микроцефалия.
6. Болезнь Шерешевского-Тернера.
7. Болезнь Клайнфельтера

### **Примерные практические задания**

Практические задания выполняются обучающимися очной формы обучения на практических занятиях под руководством преподавателя. Обучающиеся заочной формы обучения выполняют практические задания самостоятельно в течение семестра. Выполнение всех практических заданий является необходимым условием допуска обучающихся к зачету. Каждое практическое задание оформляется отдельно. Все задания систематизируются по темам в отдельной папке, которую обучающиеся предъявляют преподавателю на проверку во время контрольной работы. Данная папка является личными учебно-методическими наработками обучающегося и, после проверки, остается у него

### **.Примерные темы рефератов**

Реферат выполняют обучающиеся всех форм обучения по завершению изучения дисциплины. Обучающиеся выбирают одну тему реферата и могут сделать сообщение по выбранной теме на практических занятиях по заданию преподавателя. Темы рефератов распределяются между обучающимися всей группы.

- Клинико-педагогическая характеристика детей с глубокой степенью умственной отсталости
- Клинико-педагогическая характеристика детей с тяжелой степенью умственной отсталости.
- Клинико-педагогическая характеристика детей с тяжелой степенью умственной отсталости.
- Клинико-педагогическая характеристика детей с умеренной степенью умственной отсталости.
- Клинико-педагогическая характеристика детей с легкой степенью умственной отсталости.
- Нейрофизиологические аспекты нарушения интеллектуального развития детей с ограниченными возможностями.
- Тератология как наука.
- Дифференциальная диагностика легкой и пограничной степенями умственной отсталости.
- Врожденные аномалии и их роль в диагностике умственной отсталости.
- Плодный алкоголизм и значение его в формировании нарушений интеллекта.
- Дети с ограниченными возможностями здоровья и их социализация в обществе.

### **Примерные задания контрольного среза для текущего контроля**

Контрольный срез проводится с целью текущего контроля знаний обучающихся и предполагает ответ в письменном виде на контрольные вопросы по изученным темам дисциплины.

- Когда появились первые учения о слабоумии.

- Что Вам известно о вкладе французских психиатров в учении об олигофрении.
- Назовите основные причины олигофрении.
- Дайте определение эмбриопатии и фетопатии.
- Назовите инфекции матери во время беременности, которые приводят к органическим поражениям ЦНС.
- Назовите основные критерии олигофрении предложенные В.В.Ковалевым.
- Укажите какое значение в развитии умственной отсталости имеют интоксикации матери во время беременности.
- Назовите классификацию олигофрении по Г.Е.Сухаревой.
- Назовите классификацию олигофрении по М.С.Певзнер.
- Назовите классификацию олигофрении МКБ - 9,10.
- Напишите о клинико-педагогической характеристике легкой степени умственной отсталости.
- Напишите о клинико-педагогической характеристике умеренной степени умственной отсталости.
- Напишите о клинико-педагогической характеристике тяжелой степени умственной отсталости.
- Напишите о клинико-педагогической характеристике глубокой степени умственной отсталости.
- Напишите что Вы знаете о болезни Дауна.
- Ответьте что Вы знаете о хромосомных заболеваниях.
- Укажите об особенностях течения генных заболеваний.
- Расскажите о рубеолярной форме олигофрении.
- Напишите о деменции в детском возрасте.
- Что Вы знаете об исследовании Г.Е. Сухаревой, касающиеся деменции детского возраста.
- Пограничная умственная отсталость.
- ЗПР и ММД.
- Классификация ЗПР.

### Темы докладов

1. Нейрофизиологические аспекты нарушения интеллектуального развития детей с ограниченными возможностями.
  2. Тератология как наука.
  3. Дифференциальная диагностика легкой и пограничной степенями умственной отсталости.
  4. Врожденные аномалии и их роль в диагностике умственной отсталости.
  5. Плодный алкоголизм и значение его в формировании нарушений интеллекта.
  6. Дети с ограниченными возможностями здоровья и их социализация в обществе.
- **Контрольная работа** выполняется обучающимися всех форм обучения в течение семестра и представляется преподавателю на проверку. Выполнение заданий контрольной работы предполагает наличие у обучающегося базовых знаний по всем темам курса «Клиника интеллектуальных нарушений». Выполнение всех

заданий контрольной работы является необходимым условием допуска обучающихся к зачету. Контрольная работа состоит из нескольких блоков заданий.

- **1 блок.** Изучение и конспектирование основной и дополнительной литературы по проблемам клиники интеллектуальных нарушений. Обучающийся должен представить на проверку не менее 5 конспектов. Конспекты оформляются в отдельной тетради рукописно.
- **2 блок.** Подготовка доклада по одной выбранной обучающимся теме. Темы докладов распределяются между обучающимися всей группы.
- **3 блок.** Выполнение практических заданий. Практические задания оформляются в отдельную папку, которая сдаётся преподавателю на проверку. После проверки папка возвращается обучающемуся.
- **4 блок.** Свободный ассоциативный эксперимент. Практическое обследование трех испытуемых дошкольного, младшего школьного и пожилого возраста с различными отклонениями в развитии и нарушениями здоровья. Клинический анализ полученных результатов. Оформление эксперимента.
- **5 блок.** Решение тестов.

### **Примерные варианты тестов.**

#### **Тестовые задания по курсу «Клиника интеллектуальных нарушений»**

##### **1. Данные о слабоумии впервые появились в...**

- а) XVI-XVII в.
- б) XX в.
- в) XX в.

##### **2. Впервые характеристику идиотии дал:**

- а) Ф.Пинель
- б) Э.Сеген
- в) Д.Бурневиль
- г) Г.Е.Сухарева.

##### **3. Впервые описание больных детей с имбецильностью и ее определение дал:**

- а) Ф.Пинель
- б) Э.Сеген
- в) Д.Бурневиль
- г) Ж. Эскироль
- д) Г.Е.Сухарева
- е) М.С.Певзнер

##### **4. Впервые классификацию слабоумия дал:**

- а) Ф.Пинель
- б) Э.Сеген
- в) Д.Бурневиль
- г) Ж. Эскироль
- д) Г.Е.Сухарева
- е) М.С.Певзнер

##### **5. Основоположником отечественной дефектологии является:**

- а) И.Л.Мержеевский
- б) В.Л. Кащенко
- в) С.С. Корсаков
- г) Г.И.Россолимо

- 6. Эмбриопатия является причиной умственной отсталости:**
- а) да
  - б) нет
- 7. Укажите какая патология приводит к тяжелым формам слабоумия:**
- а) генная
  - б) хромосомная
- 8. Данные о кретинизме появились впервые:**
- а) XII в.
  - б) XVIII в.
  - в) XIX в.
  - г) XX в.; XXI в.
- 9. Укажите, какие паразитарные инфекции беременной женщины могут привести к органическим поражениям ЦНС?**
- а) эхинококк
  - б) токсоплазмоз
  - в) карликовый цепень
  - г) глисты.
- 10. Укажите, приводят ли перенесенные в первом триместре беременности ОРВИ к интеллектуальным нарушениям:**
- а) да
  - б) нет
- 11. Укажите, приводит ли плодный алкоголизм к развитию умственной отсталости:**
- а) да
  - б) нет
- 12. Укажите, приводят ли к развитию умственной отсталости у ребенка если беременная женщина перенесла стресс?**
- а) да
  - б) нет
- 13. Укажите какая вирусная инфекция беременной женщины приводит к рубеолярной форме олигофрении:**
- а) краснуха
  - б) эпидемический паротит
  - в) цитомегаловирус
  - г) герпес
- 14. Укажите, при какой степени умственной отсталости возможны органические изменения в головном мозге?**
- а) легкая форма умственной отсталости
  - б) умеренная форма умственной отсталости
  - в) тяжелая форма умственной отсталости
  - г) глубокая умственная отсталость
- 15. Укажите, какие формы умственной отсталости сопровождаются нарушением со стороны внутренних органов?**
- а) легкая форма умственной отсталости
  - б) умеренная форма умственной отсталости
  - в) тяжелая форма умственной отсталости
  - г) глубокая умственная отсталость
- 16. Укажите, какие критерии лежат в основе классификация Г.Е.Сухаревой:**
- а) по степени тяжести
  - б) по причине заболевания
  - в) по клиническим проявлениям
- 17. Укажите, какие критерии лежат в основе классификация М.С. Певзнер:**

- а) по степени тяжести
- б) по причине заболевания
- в) по клиническим проявлениям

**18. Классификация олигофрений по степени тяжести заболеваний впервые появилась в...**

- а) XVII в.
- б) XVIII в.
- в) XIX в.
- г) XX в.

**19. Укажите, имеют ли возможность обучаться дети с умеренной умственной отсталостью в школе 8 вида:**

- а) да
- б) нет

**20. Укажите, имеют ли право работать дети с умственной отсталостью**

- а) да
- б) нет

**21. Имеет ли значение табакокурение в развитии олигофрении:**

- а) имеет
- б) не имеет

**22. Приводит ли компенсированная гидроцефалия к олигофрении:**

- а) да
- б) нет

**23. Фетопатия означает:**

- а) заболевание матери в первом триместре беременности
- б) заболевание матери в втором триместре беременности
- в) заболевание матери в третьем триместре беременности

**24. Влияет ли употребление отцом алкоголя на патологию плода:**

- а) да
- б) нет

**25. Имеет ли место прогредиентность при олигофрении:**

- а) да
- б) нет

**26. Назовите критерии олигофрении:**

- а) поражение ребенка после 2-х лет
- б) поражение ребенка до 2-х лет
- в) прогредиентность
- г) непрогредиентность
- д) тотальность психического недоразвития
- е) избирательность психического недоразвития

**27. Приводят ли эндокринные заболевания матери к рождению ребенка с олигофренией:**

- а) приводят
- б) не приводят
- в) некоторые формы

**28. Причины болезни Дауна:**

- а) эндогенные причины
- б) экзогенные причины

**29. Возможна ли деменция в дошкольном возрасте**

- а) да
- б) нет

**30. Укажите, приводит ли детский церебральный паралич к умственной отсталости:**

- а) да
- б) нет

**31. Укажите, возможны ли стигмы при пограничной умственной отсталости:**

- а) да
- б) нет.

**Промежуточная оценка результатов проводится в виде зачета**

**Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся**

**Задания 1 типа (теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины):**

1. История учений об олигофрениях. (Российские ученые).
2. Классификация олигофрении (Г. И. Сухаревой, В.В. Ковалева, М.С. Певзнер).
3. Причина или этиология олигофрении.
4. Имбецильность. Клинико-педагогическая характеристика детей.
5. Идиотия. Клинико-педагогическая характеристика детей.
6. Дебильность. Клинико-педагогическая характеристика детей.
7. Определение умственной отсталости.
8. Морфологическое строение головного мозга при умственной отсталости.
9. Неврологические нарушения при умственной отсталости.
10. Поражение внутренних органов при умственной отсталости.
11. Врожденные аномалии.
12. Наследственные заболевания (общая характеристика).
13. Хромосомные заболевания (общая характеристика).
14. Генные заболевания (классификация).

**Задания 2 типа (задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем)**

15. Болезнь Дауна. Клиническая характеристика детей
16. Болезнь Шерешевского-Тернера. Клиническая характеристика детей.
17. Болезнь Клайнфельтера. Клиническая характеристика.
18. Хромосомные синдромы (синдром дубль-У, трисомия). Клиническая характеристика.
19. Фенилкетонурия. Клиническая характеристика.
20. Глюкозурия, фруктозурия. Клиническая характеристика.
21. Амовратическая идиотия (болезнь Тея-Сакса). Клиническая характеристика.
22. Мукаполисахаридозы. Клиническая характеристика.
23. Обменно-гормональные нарушения (гипотериоз).
24. Олигофрения на почве алкоголя.
25. Олигофрения на почве сифилиса.
26. Олигофрения на почве токсоплазмоза.
27. Олигофрения на почве генных заболеваний с неясным ходом наследования.
29. Олигофрения на почве гемолитической болезни новорожденных.
30. Моногенно наследуемые заболевания.
31. Гидроцефалия. Клиническая характеристика.
32. Микроцефалия. Клиническая характеристика.
33. Общая характеристика ЗПР.

34. Дифференциальная диагностика ЗПР и дебильности.
35. ЗПР органического происхождения.
36. ЗПР - психогенная форма.
37. ЗПР - церебрального происхождения.
38. ЗПР - связанная с психофизиологическим инфантилизмом.
39. Деменция формы, классификация.

**Задания 3 типа (задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины)**

40. Медико-генетическое консультирование.
41. Назовите основные критерии олигофрении предложенные В.В.Ковалевым.
42. Укажите какое значение в развитии умственной отсталости имеют интоксикации матери во время беременности.
43. Назовите классификацию олигофрении по Г.Е.Сухаревой.
44. Назовите классификацию олигофрении по М.С.Певзнер.
45. Назовите классификацию олигофрении МКБ - 9,10.
46. Напишите о клинико-педагогической характеристике легкой степени умственной отсталости.
47. Напишите о клинико-педагогической характеристике умеренной степени умственной отсталости.
48. Напишите о клинико-педагогической характеристике тяжелой степени умственной отсталости.
49. Напишите о клинико-педагогической характеристике глубокой степени умственной отсталости.

**Описание показателей и критериев оценивания компетенций,  
описание шкал оценивания**

**Оценивание устного опроса (индивидуального, фронтального)**

4-балльная шкала	Показатели	Критерии
Отлично	1. Правильность формулировок и раскрытия содержания категорий; 2. Отражение закономерностей развития процессов и явлений, раскрытие причинно-следственных связей;	Задание решено самостоятельно. При этом составлен правильный алгоритм решения задания, в логических рассуждениях, в ответах нет ошибок, получен верный ответ, задание решено рациональным способом.
Хорошо	3. Самостоятельность суждений по отдельным проблемам; 4. Аргументация авторской позиции; 5. Наглядность и иллюстративность примеров; 6. Интеграция знаний из междисциплинарных областей;	Задание решено с помощью преподавателя. При этом составлен правильный алгоритм решения задания, в логическом рассуждении и решении нет существенных ошибок; есть объяснение решения, но задание решено нерациональным способом или допущено не более двух несущественных ошибок, получен верный ответ
Удовлетворительно	7. Наличие связей теоретических положений с практикой (будущей профессиональной	Задание решено с подсказками преподавателя. При этом задание понято правильно, в логическом рассуждении нет существенных ошибок, но допущены существенные ошибки в выборе

	деятельностью).	объяснения; задание решено не полностью или в общем виде.
Неудовлетворительно		Задание не решено.

### Оценивание подготовки доклада, сообщения с презентацией

4-балльная шкала	Показатели	Критерии
Отлично	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Раскрытие темы;</li> <li>2. Глубина проработки проблемы;</li> <li>3. Представление информации;</li> <li>4. Информативность и оформление презентации;</li> <li>5. Ответы на вопросы.</li> </ol>	<p>Тема раскрыта полностью. Проводит анализ темы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы. Демонстрирует понимание значимости раскрываемой темы, обосновывает тему.</p> <p>Проводит глубокий и детальный анализ темы с опорой на авторитетные, достоверные источники и литературу, Интернет-ресурсы. Работу сопровождает примерами, иллюстрирующими глубокое понимание обучающимися сути поставленной проблемы, логики ее изложения.</p> <p>Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана.</p> <p>Использованы профессиональные термины. Информация по заявленной теме изложена полно и четко.</p> <p>Отсутствуют фактические ошибки и ошибки в представляемой информации. Широко использованы информационные технологии (PowerPoint).</p> <p>Ответы на вопросы полные с приведением примеров и/или пояснений.</p>
Хорошо		<p>Тема в целом раскрыта. Проводит анализ темы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы. Демонстрирует понимание значимости раскрываемой темы, обосновывает тему.</p> <p>Проводит анализ темы с опорой на источники и литературу, Интернет-ресурсы. Работу сопровождает примерами, иллюстрирующими понимание обучающимися сути поставленной проблемы, логики ее изложения.</p> <p>Представляемая информация в целом систематизирована, последовательна и логически связана.</p> <p>Использованы профессиональные термины. Информация по заявленной теме изложена</p>

		<p>чётко.</p> <p>Отсутствуют фактические ошибки и ошибки в представляемой информации. Широко использованы информационные технологии (PowerPoint).</p> <p>Ответы на вопросы полные с приведением примеров и/или пояснений.</p>
Удовлетворительно		<p>Тема не полностью раскрыта. Отсутствуют выводы. Не понимает значимость раскрываемой темы, не может ее обосновать. Анализ темы поверхностный, отсутствуют примеры, опора на один источник.</p> <p>Представляемая информация логически не связана. Не использованы профессиональные термины. Информация, изложенная в презентации, не соответствует обозначенной теме. В тексте и презентации присутствуют серьёзные ошибки, информация недостаточно структурирована. Нет ответов на вопросы.</p>
Неудовлетворительно		Задание не выполнено.

#### Оценивание выполнения тестов

4-балльная шкала	Показатели	Критерии
Отлично	1. Полнота выполнения тестовых задания;	Выполнено 90 и более % заданий предложенного теста, в заданиях открытого типа дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос
Хорошо	2. Своевременность выполнения задания;	Выполнено 70 и более % заданий предложенного теста, в заданиях открытого типа дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос; однако были допущены неточности в определении понятий, терминов и др.
Удовлетворительно	3. Правильность ответов на вопросы;	Выполнено 50 и более % заданий предложенного теста, в заданиях открытого типа дан неполный ответ на поставленный вопрос, в ответе не присутствуют доказательные примеры, текст со стилистическими и орфографическими ошибками.
Неудовлетворительно	4. Самостоятельность тестирования;	Выполнено 49 и менее % заданий предложенного теста, на поставленные вопросы ответ отсутствует или неполный, допущены существенные ошибки в теоретическом материале (терминах, понятиях)
	5. и т.д.	

### Оценивание зачёта

Бинарная шкала	Показатели	Критерии
Зачтено (100-50 баллов)	1. Полнота изложения теоретического материала; 2. Полнота и правильность решения практического задания; 3. Правильность и/или аргументированность изложения (последовательность действий); 4. Самостоятельность ответа.	Обучающийся демонстрирует знание материала по разделу; основные характеристики психологии как профессии, требования к личности практического психолога; историю становления психологии как науки и практики, специфику научной деятельности в психологии, основные сферы практического приложения психологии и особенности каждой из них, основные сферы психологической практики. Демонстрирует умение творчески осмысливать изучаемый материал, критически анализировать источники, делать выводы и обобщения, а также обладает начальными навыками учебно-профессиональной рефлексии. Также оценка «зачтено» ставится, если обучающимся допущены незначительные неточности в ответах, которые он исправляет путем наводящих вопросов со стороны преподавателя.
Не зачтено (49-0 баллов)		Имеются существенные пробелы в знании основного материала по разделу. Демонстрирует неумение творчески осмысливать изучаемый материал, критически анализировать источники, делать выводы и обобщения, а также не обладает начальными навыками учебно-профессиональной рефлексии.

### **Раздел 3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

С целью определения уровня овладения компетенциями, закрепленными за дисциплиной, в заданные преподавателем сроки проводится текущий и промежуточный контроль знаний, умений и навыков каждого обучающегося. Все виды текущего контроля осуществляются на практических занятиях. Исключение составляет устный опрос, который может проводиться в начале или конце лекции в течение 15-20 мин. с целью закрепления знаний терминологии по дисциплине. При оценке компетенций принимается во внимание формирование профессионального мировоззрения, определенного уровня включённости в занятия, рефлексивные навыки, владение изучаемым материалом.

Процедура оценивания компетенций обучающихся основана на следующих стандартах:

1. Периодичность проведения оценки.
2. Многоступенчатость: оценка (как преподавателем, так и обучающимися группы) и самооценка обучающегося, обсуждение результатов и комплекс мер по устранению недостатков.

3. Единство используемой технологии для всех обучающихся, выполнение условий сопоставимости результатов оценивания.

4. Соблюдение последовательности проведения оценки.

### Текущая аттестация обучающихся.

Текущая аттестация обучающихся по дисциплине «Клиника интеллектуальных нарушений» проводится в соответствии с Положением о порядке проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине «Клиника интеллектуальных нарушений» проводится в форме опроса по оцениванию фактических результатов обучения обучающихся и осуществляется ведущим преподавателем.

Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний;
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы;
- результаты самостоятельной работы.

Активность обучающегося на занятиях оценивается на основе выполненных обучающимся работ и заданий, предусмотренных данной рабочей программой дисциплины.

Кроме того, оценивание обучающегося проводится на текущем контроле по дисциплине. Оценивание обучающегося согласно графика проведения текущего контроля проводится преподавателем независимо от наличия или отсутствия обучающегося (по уважительной или неуважительной причине) на занятии. Оценка носит комплексный характер и учитывает достижения обучающегося по основным компонентам учебного процесса за текущий период.

Оценивание освоения компетенций обучающимся носит комплексный характер и учитывает его достижения по освоению дисциплин учебного плана.

Наименование оценочного средства	Описания процедуры проведения оценочного мероприятия и процедуры оценивания результатов обучения	Критерии оценки	Оценка		Время, выделяемое на ответ
			min	max	
Доклад, сообщение с презентацией	Доклад, сообщение – устное публичное выступление по определенному учебно-познавательному или научному вопросу (сообщение новой информации, представление полученных результатов исследований). Темы докладов, сообщений выдаются на практических занятиях, предшествующих изучению предлагаемой темы.	Раскрытие темы; Понимание и обоснование значимости раскрываемой темы; Глубина проработки проблемы; Представление информации; Информативность и оформление презентации;	2	5	10-15 мин.

	Доклад, сообщение могут сопровождаться презентацией, предоставление тезисов выступления. Выполненное задание предъявляется студентом на занятии по изучению предлагаемой темы.	Ответы на вопросы			
Опрос	Вопросно-ответный способ проверки знаний студентов, при котором изучаемый материал расчленяется на отдельные смысловые единицы, и по каждой из них задаются вопросы. Позволяет оценить знания и кругозор студента, умение логически построить ответ, владение монологической речью и иные коммуникативные навыки	Правильность формулировок и раскрытия содержания категорий; Отражение закономерностей развития процессов и явлений, раскрытие причинно-следственных связей; Самостоятельность суждений по отдельным проблемам; Аргументация авторской позиции; Наглядность и иллюстративность примеров; Интеграция знаний из междисциплинарных областей; Наличие связей теоретических положений с практикой (будущей профессиональной деятельностью).	2	5	3-5 мин.
Тест	Система тематических заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня основных знаний и умений обучающегося по теме. Обязательным элементом фонда оценочных средств является итоговый тест по дисциплине (экспресс-форма проверки), который должен быть загружен в систему дистанционного обучения (СДО)	Полнота выполнения тестовых задания; Своевременность выполнения задания; Правильность ответов на вопросы; Самостоятельность тестирования.	2	5	40 мин.

На тестирование отводится 40 минут. Каждый вариант тестовых заданий включает 20 вопросов. За каждый правильный ответ на вопрос даётся 5 баллов.

Перевод баллов в оценку:

4-балльная шкала	Бинарная шкала	Критерии
Отлично	Зачтено	Выполнено 85-100 %
Хорошо		Выполнено 70-84 %
Удовлетворительно		Выполнено 50-69 %
Неудовлетворительно	Не зачтено	Выполнено 0-49 %

### **Промежуточная аттестация обучающихся.**

Промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине «Клиника интеллектуальных нарушений» проводится в соответствии с Положением о порядке проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся ОАНО ВО «МПСУ» и является обязательной.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Клиника интеллектуальных нарушений» проводится в соответствии с учебным планом в 3-м семестре для очной формы обучения, в 3-м семестре для очно-заочной формы обучения в виде зачёта в период зачетно-экзаменационной сессии в соответствии с графиком проведения.

Обучающийся допускается к зачёту по дисциплине в случае выполнения им учебного плана: выполнения всех заданий и мероприятий, предусмотренных программой дисциплины.

При подготовке к зачёту необходимо ориентироваться на рабочую программу дисциплины, основную и дополнительную литературу. Основное в подготовке к сдаче зачёта - это повторение всего материала дисциплины, по которому необходимо сдавать промежуточную аттестацию. При подготовке к сдаче зачёта обучающийся весь объем работы должен распределять равномерно по дням, отведенным для подготовки к зачёту, контролировать каждый день выполнение намеченной работы. По завершению изучения дисциплины сдается зачёт. Подготовка обучающегося к зачёту включает в себя три этапа: самостоятельная работа в течение семестра; непосредственная подготовка в дни, предшествующие зачёту по темам курса; подготовка к ответу на вопросы зачёта.

Оценка знаний обучающегося на зачете определяется его учебными достижениями в семестровый период и результатами текущего контроля знаний и выполнением им задания.

Знания умения, навыки обучающегося на зачете оцениваются как: «зачтено», «незачтено».

№	Форма контроля/ коды оцениваемых компетенций/ индикаторов	Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Зачет  <b>ПК-2.</b> <b>ОПК-8.1</b>	<p>Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий, включающего в себя:</p> <p>Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними;</p> <p>Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности;</p> <p>Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины;</p> <p>Задание № 4 – активное участие в опросе (индивидуальном или фронтальном), демонстрация полной самостоятельности суждений по отдельным проблемам, аргументация авторской позиции в полной мере, раскрытие связи теоретических положений с практикой и будущей профессиональной деятельностью.</p> <p>Задание № 5 – подготовка доклада (презентации) по предложенным темам.</p> <p>Задание № 6 – выполнение теста.</p>	<p>Выполнение обучающимся заданий оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 1-2 баллов Задание 2: 1-2 баллов Задание 3: 1-2 баллов Задание 4: 1-2 баллов Задание 5: 3-4 баллов Задание 6: 1-5 баллов</p> <p><b>«Зачтено»</b></p> <p>От 9 до 17 баллов</p> <p><b>«Незачтено»</b></p> <p>До 8 баллов</p>



**Образовательное частное учреждение высшего образования  
«МОСКОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ А.С. ГРИБОЕДОВА»**

**(ИМПЭ им. А.С. Грибоедова)**

**ФАКУЛЬТЕТ ПСИХОЛОГИИ**

**Кафедра общей психологии и педагогики**

**КЛЮЧИ ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ К ФОНДУ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ по  
дисциплине: «Клиника интеллектуальных нарушений»**

**Укрупненная группа направлений:  
44.00.00 Образование и педагогические науки**

**Направление:  
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование**

**Профиль:  
«Логопедия»**

**Квалификация  
Бакалавр**

**Формы обучения: очная**

**Москва  
2025**