



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 1 от 01.09.2023 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине	«Практикум по патопсихологической диагностике и экспертизе»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа специалитета по специальности 37.05.01 Клиническая психология
Квалификация	Клинический психолог
Форма обучения	Очная

Разработчик(и): кафедра клинической психологии

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
А.Г. Фаустова	Кандидат психологических наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой
Г.А. Лощинин		ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Ассистент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
А.К. Афолина	Кандидат медицинских наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент
И.В. Моторина	Кандидат педагогических наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Клиническая психология
Протокол № 11 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 10 от 27.06.2023г.

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
по итогам освоения дисциплины**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме:

1. Какое из утверждений неверно: «При установлении ограниченной вменяемости обвиняемый...»:

- Освобождается от уголовной ответственности.
- **Не освобождается от уголовной ответственности.**
- Подлежит применению принудительных мер безопасности и лечения.
- Верно 2 и 3.

2. В содержание экспертного психологического заключения не входит:

- Степень снижения психических функций.
- Соотношение психических нарушений и структуры деятельности, по отношению которой проводится экспертиза.
- **Анамнез больного.**
- Описание патопсихологического синдрома.

Критерии оценки для стандартизированного контроля (тестовые задания с эталоном ответа):

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85% заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65% заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50% заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50% заданий.

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Понятие патопсихологического синдрома.
2. Метод наблюдения в патопсихологии: возможности и ограничения.
3. Беседа с испытуемым: особенности клинической беседы.
4. Участие психолога в военно-психиатрической экспертизе.

Критерии оценки для устного опроса (ответ на вопрос преподавателя):

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

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма промежуточной аттестации в семестре 11 – экзамен.

Порядок проведения промежуточной аттестации

Процедура проведения и оценивания экзамена

Экзамен проводится по билетам в форме устного собеседования. Студенту достается экзаменационный билет путем собственного случайного выбора и предоставляется 45 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 20 минут (I).

Экзаменационный билет содержит три вопроса (теоретические и практические) (II).

Критерии выставления оценок (III):

– Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

– Оценки «хорошо» заслуживает студент, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

– Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе на экзамене знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

– Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы экзаменационного билета.

Фонды оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

ОПК-1

Способность решать задачи профессиональной деятельности на основе информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникационных технологий и с учетом основных требований информационной безопасности

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. Составляющие и способы освоения информационной культуры. Информационная культура в практической деятельности клинического психолога.
2. Составляющие и способы освоения библиографической культуры. Библиографическая культура в практической деятельности клинического психолога.

3. Применение информационно-коммуникационных технологий для решения клиническим психологом практических задач в профессиональной деятельности.
4. Понятие об информационной безопасности. Информационная безопасность в практической деятельности клинического психолога.
5. Основные требования информационной безопасности.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Используя доступные информационно-коммуникационные технологии и электронные библиотечные системы, которыми располагает университет, подготовить графическую схему по одному из следующих вопросов:

- основные этапы становления патопсихологии как науки и практики;
- современные научные направления в патопсихологии;
- особенности патопсихологического обследования детей;
- особенности патопсихологического обследования пожилых людей;
- проблемы дифференциальной диагностики в экспертной практике.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Используя доступные информационно-коммуникационные технологии и электронные библиотечные системы, которыми располагает университет, соблюдая при этом требования информационной безопасности, разработать ментальную карту на одну из следующих тем:

- оказание клинико-психологической помощи психически больному ребёнку и его семье;
- основные способы организации патопсихологического обследования подростка с отклоняющимся поведением;
- основные способы преодоления сопротивления пациента при проведении патопсихологического обследования.

ПК-2

Готовность выявлять и анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг)

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. Этические принципы деятельности патопсихолога в диагностике и экспертизе. Условия применения методов психодиагностического исследования в экспертных целях.
2. Системный качественный анализ нарушений психики.
3. Обследование больных в условиях проведения психологической экспертизы: трудовая экспертиза.
4. Обследование больных в условиях проведения психологической экспертизы: воинская экспертиза.
5. Обследование больных в условиях проведения психологической экспертизы: судебная экспертиза.

6. Обследование больных в условиях проведения психологической экспертизы: экспертизы, направленной на снятие психиатрического диагноза.
7. Обследование больных в условиях проведения психологической экспертизы: ПМПК.
8. Патопсихологическая беседа. Выбор тактики беседы в соответствии с поставленной задачей, состоянием больного, тяжестью психического дефекта.
9. Патопсихологическое заключение. Структура, необходимые данные в зависимости от вида экспертной практики.
10. Интеллектуальные нарушения при олигофрении (наследственные, смешанные, осложненные и семейные формы).
11. Интеллектуальные нарушения при деменции.
12. Пограничная интеллектуальная недостаточность и ее характеристики
13. Нарушения мышления и их характер. Качественные особенности мышления (неравномерность выполнения заданий и пр.)
14. Варианты искажений эмоционально-волевой сферы структуры личности, поведения и их информативность в зависимости от типа и течения эндогенного процесса.
15. Диагностика особенностей личностной структуры и поведения, степень выраженности выявленных особенностей.
16. Неустойчивость уровня притязаний при тенденции к переоценке своих реальных возможностей.
17. Исследование компенсаторных и защитных механизмов (без участия психоаналитических трактовок).
18. Тенденция к дезорганизации мыслительной деятельности в ситуациях возникновения трудностей. Особенности реагирования на конфликтные ситуации.
19. Особенности самооценки, стратегии самопрезентации, зависимость от групповых воздействий, потребность в поддержке окружающих
20. Определение степени выраженности имеющихся личностных расстройств. Описание ведущего личностного радикала.
21. Исследование способности практически ориентироваться в привычных бытовых ситуациях, морально-этических нормах, выделять социально значимые аспекты событий, конструктивно разрешать возникающие проблемы, предвидеть последствия своих действий и прогностических способностей в целом.
22. Выявление порога фрустрации, привычных способов реагирования на конфликтные ситуации, особенностей эмоционально-волевой сферы
23. Степень зрелости самосознания, важнейших качеств саморегуляции поведения и деятельности в контексте судебной экспертизы взрослых.
24. Доступность опосредованных форм поведения. Патопсихологическая диагностика и экспертиза индивидуально-психологических особенностей несовершеннолетних.
25. Этапы планирования психодиагностического исследования
26. Патопсихологическое исследование при шизофрении.
27. Вопросы экспертизы при шизофрении: судебная экспертиза.
28. Вопросы экспертизы при шизофрении: военная экспертиза, экспертиза на снятие диагноза, ПМПК.
29. Патопсихологическое исследование при личностных расстройствах: особенности диагностического подхода в МКБ, DSM, традиционные клинические классификации.
30. Патопсихологическое исследование при органическом поражении головного мозга: типы нарушений.
31. Патопсихологическое исследование при органическом поражении головного мозга: особенности экспертной оценки в судебной экспертизе.
32. Патопсихологическое исследование при органическом поражении головного мозга: особенности экспертной оценки в трудовой, военной экспертизе.
33. Патопсихологическая диагностика индивидуально-психологических особенностей несовершеннолетних.

34. Мотивационный компонент: особенности диагностики системы отношений пациента, сформированность мотива экспертизы. Установки в экспертизе.
35. Патопсихологическое исследование и экспертиза в геронтологии. Возрастные изменения когнитивной и эмоциональной сфер, изменения личности.
36. Патопсихологическое исследование больных неврологического профиля: нейродегенеративные заболевания, энцефалопатии. Вопросы МСЭ.
37. Патопсихологическое исследование больных эндокринологического профиля: заболевания щитовидной железы. Вопросы МСЭ.
38. Патопсихологическое исследование больных с сердечно-сосудистой патологией: пороки развития ССС у детей, сосудистые патологии. Вопросы МСЭ.
39. Патопсихологическое исследование больных ревматологического профиля: системные поражения соединительной ткани. Вопросы МСЭ.
40. Патопсихологическое исследование больных эндокринологического профиля: заболевания надпочечников. Вопросы МСЭ.
41. Патопсихологическое исследование больных эндокринологического профиля: сахарный диабет в детском и взрослом возрасте. Вопросы МСЭ.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Задача 1. Составить план патопсихологического обследования. Предложить методики, перечислить клинические проявления нарушений. Цель: дифференциальная диагностика органического расстройства личности и легкой умственной отсталости.

Задача 2. Составить план патопсихологического обследования. Предложить методики, перечислить клинические проявления нарушений. Цель: определение степени снижения интеллекта.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Задача 1. Мужчина, 26 лет, военнослужащий, поступил в психиатрическую больницу для прохождения военной экспертизы. Больной во время исследования приветлив, спокоен. Поведение адекватно ситуации. Правильно понимает цель экспериментальной работы. Охотно делится своими переживаниями. С должным интересом и серьезностью относится к оценке результатов. Имеется адекватная эмоциональная реакция на успех и неудачи в работе. Всегда активно стремится исправить ошибки, добиться правильного решения. Жалуется на повышенную утомляемость даже после непродолжительных нагрузок. Задания выполняет быстро и легко. Мыслительные операции (анализ, синтез, обобщение, абстрагирование) сохранены. Уровень доступных обобщений достаточно высок. Суждения последовательны. Вместе с тем, обращает на себя внимание некоторая обстоятельность суждений, склонность к излишней детализации рисунков и ассоциаций в пиктограмме. Склонен употреблять слова с уменьшительными суффиксами. Отмечаются элементы утомляемости, которые выражаются в появлении ошибок внимания. Таким образом, во время исследования выявляется интеллектуальная, эмоциональная сохранность больного, критическое отношение как к своему состоянию, так и к процессу исследования в целом. Следует отметить некоторую обстоятельность суждений и элементы утомляемости (особенно при продолжительной интеллектуальной нагрузке). Каких-либо специфических нарушений мышления выявить не удастся.
Определить патопсихологический синдром и соотнести его с диагнозом по МКБ-10.

ПК-3

Способность планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. Методы диагностики мышления в патопсихологии.
2. Методы диагностики динамики протекания психической деятельности в патопсихологии.
3. Методы диагностики памяти в патопсихологии.
4. Методы диагностики интеллекта в патопсихологии.
5. Методы диагностики внимания в патопсихологии.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Задача 1. Составить план патопсихологического обследования пациента с шизофренией. Предложить методики, перечислить клинические проявления нарушений. Цель: оценка годности к военной службе.

Задача 2. Составить план патопсихологического обследования пациента с органическим расстройством личности. Предложить методики, перечислить клинические проявления нарушений. Цель: оценка годности к военной службе.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Задача 1. Пациент легко идет на контакт, охотно общается с психологом, в беседе демонстрирует наивность и простодушие, эмоционально непосредствен. Суждения легковесны, поверхностны. В экспериментальном исследовании старателен, исполнитель, интересуется результатами. Инструкции усваивает после первого предъявления, следует им в работе. Жалоб на умственную работоспособность не предъявляет. В познавательной сфере обнаруживает средний темп реакций, колебания внимания и работоспособности, сужение объема внимания; удовлетворительные возможности памяти (из 10 слов: 5,7,8,8,8, отсроченно называет 7 слов). Интеллектуальные возможности в пределах невысокой нормы. Доступны обобщения на категориальном уровне, вместе с тем, при самостоятельной реализации мыслительных операций преимущественно конкретен, ориентируется на внешние или поверхностные признаки. С внешней организующей и направляющей помощью устанавливает причинно-следственные взаимосвязи, понимает контексты. Функции планирования, прогнозирования и произвольного самоконтроля собственных действий затруднены. Испытуемый эмоционально и личностно незрел, непосредствен.

Определить патопсихологический синдром и соотнести его с диагнозом по МКБ-10

ПК-4

способность обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента, формулировать развернутое структурированное психологическое заключение, информировать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) о результатах диагностики и предлагаемых рекомендациях

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. Тематический Апперцептивный тест: особенности применения и диагностические возможности.
2. Детский Апперцептивный тест: варианты и диагностические возможности.
3. Методы исследования самооценки: применение в патопсихологическом исследовании.
4. Метод наблюдения в патопсихологии: возможности и ограничения.
5. Беседа с испытуемым: особенности клинической беседы.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

1. Составить план патопсихологического обследования пациента с умеренной умственной отсталостью. Предложить методики, перечислить клинические проявления нарушений познавательных функций. Цель: решение вопросов в рамках медико-социальной экспертизы.
2. Составить план патопсихологического обследования пациента с эмоционально-неустойчивым расстройством личности. Предложить методики, перечислить клинические проявления нарушений эмоциональной, волевой и когнитивной сфер личности. Цель: оценка годности к военной службе.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Задача 1. Обследуемый С. легко идет на контакт, в беседе демонстрирует наивность и простодушие. Речь лексически бедная, примитивная. В бытовых вопросах ориентирован достаточно, правильно называет свою дату рождения, актуальную дату, день недели и время года. Порядковый счет сохранен, различает цифры при написании. Счетные операции (сложения, вычитания) доступны в пределах десятка. Чтение послоговое, смысла прочитанного не понимает. Сути экспертизы и настоящего психологического обследования не понимает. В эксперименте легко подчиняем, неуверен в себе и своих силах. Суждения и умозаключения незрелые, личностно грубо инфантилен, полностью ориентирован на мнение экспериментатора. Стремительно истощается. Не сразу понимает инструкции к заданиям, нуждается в дополнительных повторениях и разъяснениях. В познавательной сфере обнаруживает замедленный темп реакций, инертность психических процессов, отчетливые трудности переключения; ослабленную концентрацию внимания; затруднения в работе с большим объемом информации; легкое снижение продуктивности механической памяти. Смысловая память грубо нарушена – не запомнил короткую историю «плохой сторож», из-за чего при пересказе полностью утратил смысл рассказа.

Выявлена тотальная интеллектуальная недостаточность – обследуемый обобщает лишь элементарные понятия, абстрагирование дается ему с крайним трудом; рассказы, даже самые простые, воспринимает на примитивном, поверхностном уровне, без понимания подтекстов, мышление грубо примитивное, конкретное. Коррекции недоступен из-за умственного дефекта. В целом, умственное недоразвитие соответствует умеренному интеллектуальному дефекту, в сочетании с грубой инфантильностью, неуверенностью в себе, повышенной подчиняемостью.

Оценить способность к даче показаний.

ПК-8

Готовность квалифицированно проводить психологическое исследование в рамках различных видов экспертизы (судебно-психологической, военной, медико-социальной и медико-педагогической экспертизы), анализировать его результаты, формулировать экспертное заключение, адекватное задачам экспертизы и запросам пользователя

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. Участие клинического психолога в военно-психиатрической экспертизе.
2. Участие клинического психолога в медико-социальной экспертизе.
3. Участие клинического психолога в психолого-педагогической экспертизе.
4. Участие клинического психолога в судебно-психологической экспертизе.
5. Участие клинического психолога в комплексной психолого-психиатрической экспертизе.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Задача 1. Составить план беседы и патопсихологического обследования потерпевшей в деле об изнасиловании. Потерпевшая: девочка, 12 лет, страдает синдромом Дауна. Подобрать методики, оценить способность к даче показаний.

Задача 2. Составить план беседы и патопсихологического исследования несовершеннолетнего, обвиняющегося в краже. Подобрать методики для квалификации отставания в психическом развитии, не связанного с психическим расстройством.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Задача 1. Обследуемый Д. вежлив, дружелюбен, легко вступает в контакт, охотно соглашается на эксперимент. Критику извне воспринимает адекватно. В судебно-следственной ситуации ориентирован, называет цель экспертизы и ее значение для следствия. В экспериментальном исследовании старателен, сообразителен, ориентирован на результат. В работе аккуратен, хорошо организует и контролирует свою деятельность. Темп реакций быстрый, работоспособность хорошая, без каких-либо признаков истощаемости. Внимание устойчивое, с хорошим объемом и быстрой переключаемостью. Продуктивность механической памяти высокая (из 10 слов: 6,10,9,10, отсроченно – 9 слов). Интеллектуальные возможности соответствуют средней норме. Обследуемый быстро ориентируется в новых задачах, легко оперирует сложными обобщениями,

понимает причинно-следственные связи, подтексты историй. Функции самоконтроля развиты достаточно, в том числе и в стрессовых ситуациях. Не обнаруживает признаков повышенной внушаемости и патологической склонности к фантазированию. В эмоционально-личностной сфере: общителен, дружелюбен, умеет постоять за себя, отстаивать свое мнение, быть решительным в принятии решений. Эмоционально стабилен, к стрессу устойчив в достаточной мере.

Оценить способность к даче показаний.

ПК-12

Способность организовывать деятельность ведомственных психологических служб и их структурных подразделений, координировать взаимодействия с руководителями, персоналом различных организаций

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. КСППЭ физиологического аффекта.
2. КСППЭ способности потерпевшего (потерпевшей) по делам об изнасиловании понимать характер и значение совершаемых с нею действий и оказывать сопротивление.
3. КСППЭ способности малолетнего свидетеля правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела и давать о них правильные показания.
4. КСППЭ индивидуально-психологических особенностей обвиняемого.
5. КСППЭ отставания в психическом развитии, не связанном с психическим расстройством: построение патопсихологического эксперимента.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Задача 1. Составить план беседы и патопсихологического обследования подэкспертного – мужчина, 80 лет, на момент сделки страдал болезнью Альцгеймера – в рамках экспертизы сделкоспособности.

Задача 2. Составить план беседы и патопсихологического обследования подэкспертного с целью оценки индивидуально-психологических особенностей и их влияния на возможности саморегуляции подэкспертного в момент совершения инкриминируемого ему деяния.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Задача 1. Обследуемый Р., 6 лет, является потерпевшим в деле по обвинению С. в насильственных действиях сексуального характера. Охотно идет на контакт, очень коммуникабелен, быстро адаптируется к ситуации, дружелюбен. Легко вовлекается как в игровую деятельность, так и в работу над заданиями. Выполняя все предложенные задания, следует инструкциям, сообразителен, готов к сотрудничеству, допускаемые ошибки легко исправляет как при помощи взрослого, так и самостоятельно, охотно принимает помощь, пользуется подсказками. Эмоциональные реакции живые, непосредственные, дружелюбен, отзывчив на похвалу. Каких-либо нарушений продуктивности и динамики познавательной сферы (внимание, память, восприятие,

мышление) не обнаруживает, темп работы средний. Продуктивность механической памяти соответствует варианту нормы, произвольное внимание устойчиво, при условии заинтересованности и эмоциональной насыщенности предлагаемых заданий в состоянии длительное время продуктивно работать. Основные мыслительные операции (анализ, синтез, обобщение) без нарушений, соответствуют нормативам уровня развития данного возрастного периода, понимает причинно-следственные взаимосвязи, самостоятельно устанавливая их, хотя испытывает затруднения при выявлении логических взаимосвязей неочевидного характера, что также является нормативом для данного возрастного периода. В силу особенностей, присущих данной возрастной категории внушаем, что обусловлено недостаточной критичностью, подчиняемостью авторитету взрослого, отсутствием достаточного жизненного опыта, доверчивостью, недостаточной развитостью абстрактно-логического компонента мышления, незрелостью критических и прогностических функций, что в целом является возрастной нормой.

Оценить способность к даче показаний. Оценить способность к пониманию характера и значения совершаемых с ним действий и оказанию сопротивления.