

ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
БРЯНСКИЙ ИНСТИТУТ УПРАВЛЕНИЯ И БИЗНЕСА

**Фонд
оценочных средств
по дисциплине: «Факторы риска в психическом развитии ребенка»**

**Уровень высшего образования
БАКАЛАВРИАТ**

Направление подготовки
44.03.02 Психолого-педагогическое образование

Направленность (профиль) подготовки:
Психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса

Квалификация (степень) выпускника:
Бакалавр

Форма обучения:
Очная, заочная

Брянск
2025

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат: 01DAF20DF11AE8200080F7A381D0002
Владелец: Прокопенко Любовь Леонидовна
Действителен: с 19.08.2024 до 19.08.2025

Лист согласований

Фонд оценочных средств дисциплины «Факторы риска в психическом развитии ребенка» предназначен для контроля знаний обучающихся по направлению подготовки 44.03.02 Психолого-педагогическое образование, направленность (профиль) Психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса.

ФОС рассмотрен и утвержден на заседании кафедры психологии

протокол № 6 от «01» июля 2025 г.

Проректор по учебной работе

Т.Ю. Тюрина

Исполнитель:

к.пед.н., доцент кафедры психологии

Т.А. Макаrenchенко

1. Перечень планируемых результатов обучения, соотнесенных с планируемыми результатами освоения основной профессиональной образовательной программы

Код компетенции	Результаты освоения ОПОП (содержание компетенций)	Индикаторы достижения компетенций	Формы образовательной деятельности, способствующие формированию и развитию компетенции
ПК-5.1.	Способен оценивать параметры и проектировать психологически безопасную и комфортную образовательную среду, разрабатывать профилактические программы	ПК-5 –З 1 факторы психического развития	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>
		ПК-5 –З 2 сущность и компоненты психического здоровья	
		ПК-5 –З3 классификацию психических нарушений	
		ПК-5 –З4 факторы риска в психическом развитии ребенка	
		ПК-5 –У3 -проектировать условия жизнедеятельности, обеспечивающие предупреждение и прогнозирование проблем психического развития	
		ПК-5 –У4 разрабатывать варианты вероятных последствий развития при различных вариантах разрешения неразрешения проблемы	
		ПК-5 –В1 - методикой анализа проблемной ситуации развития по отработанному алгоритму	

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.

2.1. ТИПОВЫЕ ИНСТРУКЦИИ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

Тип задания	Инструкция
Задание закрытого типа с выбором одного или нескольких ответов	Прочитайте текст и выберите правильный ответ (Если несколько ответов, то прочитайте текст и выберите правильные ответы)
Задание закрытого типа на	Прочитайте текст и установите соответствие

установление соответствия	
Задания закрытого типа на установление правильной последовательности	Прочитайте текст и установите последовательность
Задания комбинированного типа с выбором одного верного ответа с обоснованием	Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы обосновывающие выбор ответа
Задания комбинированного типа с выбором нескольких ответов с обоснованием	Прочитайте текст, выберите правильные ответы и запишите аргументы обосновывающие выбор ответов
Задания с развернутым ответом	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

2.2. СИСТЕМА ОЦЕНИВАНИЯ ЗАДАНИЙ

Тип задания	Указания по оцениванию	Результат оценивания
Задание закрытого типа на установление соответствия	Задание закрытого типа на установление соответствия считается верным, если правильно установлены все соответствия	Верно/неверно
Задания закрытого типа на установление правильной последовательности	Задание закрытого типа на установление правильной последовательности считается верным, если правильно указываются все последовательности	Верно/неверно
Задания комбинированного типа с выбором одного верного ответа с обоснованием	Задание комбинированного типа с выбором одного верного ответа из предложенных с обоснованием считается верным, если правильно указан ответ и приведены корректные аргументы, используемые при выборе ответа.	Верно/неверно
Задания комбинированного типа с выбором нескольких ответов с обоснованием	Задание комбинированного типа с выбором нескольких ответов из предложенных с обоснованием считается верным, если правильно указаны ответы и приведены корректные аргументы, используемые при выборе ответа.	Верно/неверно
Задания открытого типа с развернутым ответом	Задания открытого типа с развернутым ответом считается верным, если ответ совпадает с эталоном по содержанию и полноте.	Верно/неверно

2.3. Контрольные задания или иные материалы, необходимые для процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения основной профессиональной образовательной программы

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

№	Наименование	Краткая	Шкала и критерии	Критерии
---	--------------	---------	------------------	----------

п/п	е оценочного средства	характеристика оценочного средства	оценки, балл	оценивани я компетенц ии
1.	опрос	Опрос регулярно проводится во время практических занятий с целью проверки базовых знаний обучающихся по изученным темам. Обучающимся предлагается ответить на ряд вопросов, касающихся основных терминов и понятий, концепций и фактов по материалу изученных тем. Ответы должны быть достаточно полными и содержательными. В ходе опроса преподаватель определяет, кто именно из обучающихся будет отвечать на тот или иной вопрос. К устному опросу должны быть готовы все обучающиеся.	«зачтено» - если обучающийся демонстрирует знание материала по теме, основанные на знакомстве с обязательной литературой и современными публикациями; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы. Также оценка «зачтено» ставится, если обучающимся допущены незначительные неточности в ответах, которые он исправляет путем наводящих вопросов со стороны преподавателя. «незачтено» - имеются существенные пробелы в знании основного материала по теме, а также допущены принципиальные ошибки при изложении материала.	ОПК-8
	Тест	Тест проводится с целью текущего контроля знаний обучающихся по очной и очно-заочной формам и предполагает ответ в письменном виде на контрольные вопросы по изученным темам дисциплины. Тестирование организуется как элемент учебного занятия.	«отлично» - процент правильных ответов 80-100%; «хорошо» - процент правильных ответов 65-79,9%; «удовлетворительно» - процент правильных ответов 50-64,9%; «неудовлетворительно» - процент правильных ответов менее 50%.	ОПК-8

		Обучающиеся заочной формы обучения решают тесты во время подготовки контрольной работы.		
	Практическое задание	Практические задания предлагаются обучающимся заранее, с тем, чтобы у них была возможность подготовиться к процедуре проверки. Выполнение практических заданий предполагает их подготовку в письменном виде. Обучающиеся заочной формы обучения выполняют практические задания во время подготовки контрольной работы.	«отлично» - практическое задание содержит полную информацию, основанную на обязательных литературных источниках и современных публикациях; подготовлен качественный материал (пособия, таблицы, конспекты занятий); обучающийся свободно владеет содержанием, ясно и грамотно излагает материал; свободно и корректно отвечает на вопросы и замечания; материал оформлен на высоком уровне. «хорошо» - представленное практическое задание раскрыто, однако содержит неполную информацию; подготовлен материал (пособия, таблицы, конспекты занятий); обучающийся ясно и грамотно излагает материал; аргументированно отвечает на вопросы и замечания, однако обучающемся допущены незначительные ошибки в изложении материала и ответах на вопросы. «удовлетворительно» - практические	ОПК-8

			задания выполнены поверхностно, имеют затруднения с использованием научно- понятийного аппарата и терминологии курса; отсутствует сопроводительный демонстрационный материал. «неудовлетворительно» - практическое задание не подготовлено, либо имеет существенные пробелы по представленной тематике, основан на недостоверной информации, обучающимся допущены принципиальные ошибки при подготовке практического материала.	
	Контрольный срез	Контрольный срез проводится с целью текущего контроля знаний обучающихся по очной и очно-заочной формам и предполагает ответ в письменном виде на контрольные вопросы по изученным темам дисциплины. Контрольный срез организуется как элемент учебного занятия.	«отлично» - процент правильных ответов 80-100%; «хорошо» - процент правильных ответов 65-79,9%; «удовлетворительно» - процент правильных ответов 50-64,9%; «неудовлетворительно» - процент правильных ответов менее 50%.	ОПК-8
	Контрольная работа	Контрольная работа проводится в целях контроля знаний обучающихся всех форм обучения.	«зачтено» выставляется, если обучающийся представил в письменном виде полностью и содержательно	ОПК-8

		Задания для подготовки к контрольной работе предлагаются обучающимся заранее, с тем, чтобы у них была возможность подготовиться к процедуре проверки. Выполнение контрольной работы предполагает подготовку в письменном виде заданий.	выполненные задания контрольной работы. «не зачтено» выставляется, если обучающийся не представил письменный вариант выполненных заданий или допустил существенные отклонения от заданий контрольной работы, выполнил не в полном объеме.	
--	--	--	---	--

2.3.2 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и(или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

№	Форма контроля/ коды оцениваемых компетенций	Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
1	Экзамен ОПК-8	При подготовке к экзамену необходимо ориентироваться на конспекты лекций, рабочую программу дисциплины, основную и дополнительную литературу. Основное в подготовке к сдаче экзамена - это повторение всего материала дисциплины, по которому необходимо сдавать экзамен. При подготовке к сдаче экзамена обучающийся весь объем работы должен распределять равномерно	оценка «отлично» - обучающийся должен дать полные, исчерпывающие ответы на вопросы экзаменационного билета, в частности, ответ должен предполагать знание основных понятий и их особенностей, умение правильно определять специфику соответствующих отношений, правильное решение практического задания. Оценка «отлично» предполагает наличие системы знаний по предмету, умение излагать материал в логической последовательности, систематично, грамотным языком, оценка «хорошо» - обучающийся должен дать полные ответы на вопросы, указанные в экзаменационном билете. Допускаются неточности при ответе, которые все же не

		по дням, отведенным для подготовки к экзамену, контролировать каждый день выполнение намеченной работы. По завершению изучения дисциплины сдается экзамен. В период подготовки к экзамену обучающийся вновь обращается к уже изученному (пройденному) учебному материалу. Подготовка обучающегося к экзамену включает в себя три этапа: самостоятельная работа в течение семестра; непосредственная подготовка в дни, предшествующие экзамену по темам курса; подготовка к ответу на задания, содержащиеся в билетах экзамена. Экзамен проводится по билетам, охватывающим весь пройденный материал дисциплины, включая вопросы, отведенные для самостоятельного изучения.	влияют на правильность ответа. Ответ должен предполагать знание основных понятий и их особенностей, умение правильно определять специфику соответствующих отношений. Оценка «хорошо» предполагает наличие системы знаний по предмету, умение излагать материал в логической последовательности, систематично, грамотным языком, однако, допускаются незначительные ошибки, неточности по названным критериям, которые все же не искажают сути соответствующего ответа оценка «удовлетворительно» - обучающийся должен в целом дать ответы на вопросы, предложенные в экзаменационном билете, ориентироваться в системе дисциплины Оценка «удовлетворительно» предполагает, что материал в основном изложен грамотным языком оценка «неудовлетворительно» - предполагает, что обучающимся либо не дан ответ на вопрос билета, либо обучающийся не знает основных понятий не ориентируется в специфике определить предмет дисциплины, особенностей отдельных форм нарушения.
--	--	--	---

2.3.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для процедуры оценивания знаний, умений, навыков и(или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

• **. Типовые задания для проведения текущего контроля обучающихся**

Раздел 1.

Темы для обсуждения и докладов

«Значение изучения факторов риска в психическом развитии ребенка в системе научного знания, психологии, педагогике, дефектологии. Сущность и компоненты психического здоровья и его роль в развитии личности».

1. Значение изучения факторов риска в психическом развитии ребенка в системе научного знания, психологии, педагогике, дефектологии.
2. Сущность и компоненты психического здоровья и его роль в развитии личности.
3. Психология здоровья как предмет научной и практической психологов, направленной на охрану и укрепление здоровья населения (решение профилактических,

лечебных, реабилитационных и консультативных задач).

4. Психология здоровья как психологическая культура человека, психология здорового образа жизни.
5. Здоровье во все периоды индивидуального развития организма: от рождения и до смерти
6. Определение науки «гигиена».
7. История учения о профилактике заболеваний.
8. Современная медицина, как профилактическая. Этапы профилактики.
9. Определение предпатологии.
10. Критерии нормы и предпатологии.
11. Определение здоровья по рекомендации ВОЗ.
12. Симптом, синдром, нозология.
13. Классификация болезней.
14. Гигиенические основы профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний у детей.
15. Определение науки «гигиена». История учения о профилактике заболеваний.
16. Гигиенические основы профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний у детей. Понятие «образ жизни».
17. Проблемы в формировании здорового образа жизни (ЗОЖ).
18. Определение здоровья по рекомендации ВОЗ.

Раздел 2.

Темы для обсуждения и докладов

«Причины развития и факторы риска в развитии психических нарушений».

1. Роль окружающей среды (биологической и социальной) в генезе психических заболеваний.
2. Влияния неблагоприятной наследственности
3. Генетические и хромосомные заболевания.
4. Периодизация психического развития и критические периоды. Причина развития неврозов и неврозоподобных заболеваний у детей
5. Определение психогенной психической патологии.
6. Стресс и особенности проявлений стрессовых ситуации в возрастном аспекте
7. Причины развития психогений у детей. .
8. Критические периоды.
9. Классификация критических периодов.
10. Дизонтогенез или вредности утробного периода.
11. Влияния различных факторов на развивающийся плод (инфекции, интоксикации, травмы, психотравмы).
12. Перинатальные вредности раннего возраста. Роль окружающей среды (биологической и социальной) в генезе психических заболеваний
13. Взаимодействие эндогенных и экзогенных факторов в этиологии и патогенезе психических заболеваний.
14. Возрастные уровни нервно-психического реагирования в условиях патологии (по В.В. Ковалеву, Г.К. Ушакову).

Раздел 3.

Темы для обсуждения и докладов

«Классификацию психических нарушений в возрастном аспекте дифференцировать проблемы развития, типичные для того или иного возраста».

1. Роль окружающей среды (биологической и социальной) в генезе психических заболеваний в возрастном аспекте.

2. Классификация онтогенеза
 3. Дизонтогенез или вредности утробного периода развитие нарушений психических процессов в раннем возрасте
 4. Определения раннего возраста. Классификация периодов постнатального онтогенеза.
 5. Влияния неблагоприятной наследственности. Генетические и хромосомные заболевания
 6. Характеристика психического дизонтогенеза по Лебединскому.
 7. Периодизация психического развития и критические периоды.
 8. Причины и патогенез различных форм интеллектуальной недостаточности Неуспеваемость и умственная отсталость
 9. .Определение задержки психического развития, связь задержки психического развития с минимальной мозговой дисфункцией.
 10. Трактовка задержки психического развития зарубежными авторами
 11. . Классификация задержки психического развития, дисгармоническое развитие, психофизический инфантилизм.
 12. Астеническое состояние, церебральная форма задержки психического развития.
- Соматические заболевания, которые вызывают задержку психического развития у детей.
13. Задержка психического развития обусловлена педагогической запущенностью.
 14. Определение подросткового возраста
- Варианты психопатических и психопатоподобных синдромов; повышенной аффективной возбудимости; эмоционально-волевой неустойчивости ; эксплозивно-эпилептоидной; психопатоподобной с преобладанием патологии влечений

Раздел 4.

Темы для обсуждения и докладов

« Классификация психических нарушений. Симптомы и синдромы психических нарушений».

1. Аффективные расстройства Значение первых проявлений нарушений психических процессов для диагностики психотических заболеваний.
2. Определение симптома и синдрома в психиатрии. Понятия о негативных и продуктивных симптомах.
3. Значение нарушений восприятия в развитии психических заболеваний.
4. Псевдогаллюцинации как признак шизоидного дефекта. Дать определение и критерии псевдогаллюцинации.
5. Значение расстройств мышления в генезе психических заболеваний.
6. Проявления бредовых идей в детском и подростковом возрасте.
7. Симптомы навязчивости как проявление неврозов у детей.
8. Эмоциональные нарушения у детей.
9. Умственная работоспособность, как фактор нарушения интеллектуальных процессов.
10. Симптомы нарушения памяти и внимания и их роль в развитии пограничной умственной отсталости.
11. Волевые процессы, их роль в формировании высших психических функций
12. Клинические варианты расстройства влечений. Нейрофизиологические аспекты их генеза.
13. Значение сексуальных перверзий для диагностики заболевания психической сферы
14. Определение синдрома в психопатологии детского возраста.

15. Невропатические синдромы детского возраста, причины, клинические проявления. Системные неврозы, их классификация.
16. Синдромы детского аутизма и интеграции их в шизоидный симптомокомплекс.
17. Двигательные синдромы и их особенности проявления в детском возрасте (симптом импульсивности, гиперактивности двигательной расторможенности).
18. Дисфорическое состояние эпилептоидного характера.
19. Дисморфофобия как психическое отклонение поведения у подростков. Особенности бреда в детском и подростковом возрасте.
20. Психопатические и психопатогенные синдромы в подростковом возрасте
21. Значение развития акцентуации характера в формировании личности
22. Дифференциальная диагностика между конституционной психопатией и акцентуированной личностью.
23. Органическая психопатия и ее роль в развитии асоциальной личности

Раздел 5

Темы для обсуждения и докладов

«Психические заболевания в детском возрасте».

1. Первые попытки классификации психических заболеваний.
2. Классификация психических заболеваний отечественных авторов.
3. Российская классификация психических заболеваний.
4. Классификация по МКБ № 9, 10.
5. Значение исследований французских и немецких психиатров в классификации психических заболеваний
6. Пинель и его роль в развитии психиатрии
7. Классификация детских психических заболеваний.
8. Значение патопсихологических исследований в диагностике психических заболеваний.

Раздел 6.

Темы для обсуждения и докладов

«Психологическая диагностика преморбидных состояний в психической сфере».

1. Психологическое тестирование в диагностике факторов риска психических расстройств
2. Понятие о психогениях.
3. Основная функция патопсихологического эксперимента
4. Принципы построения экспериментальных методов патопсихологии: исследование измененного протекания (структуры) психических процессов и свойств личности,
5. «Прицельность» экспериментальных методов, направленных на анализ определенных видов патологии психики, принцип моделирования в эксперименте определенных видов деятельности, комплексность экспериментального исследования, синдромальная ориентация.
6. Индивидуализация подбора методик, соблюдение меры стандартизации и унификации.
7. Значение качественного, структурного анализа процесса деятельности больного в эксперименте.
8. Количественные оценки результатов исследования
9. Дети и подростки с психогенными расстройствами.
10. Значение исследований личностно-аномальных симптомокомплексов в формировании личностных характеристик человека.
11. Диагностика ЗПР

12. Диагностика олигофрении1..

Раздел 7

Темы для обсуждения и докладов

1. **«Профилактика психических нарушений в детском возрасте. Работа над факторами риска психических нарушений».** Психопрофилактика. Психогигиена
2. Биологические (генетические, соматические) предпосылки психического онтогенеза.
3. Влияние методов профилактики на этапах онтогенеза.
4. Регулирование психического состояния.
5. Принципы тренировки психических возможностей.
6. Средства психотренинга.
7. Сон и сновидения и значения полноценного сна в профилактике неврозов.
8. Память и ее тренировка.
9. Умственная работоспособность, психические состояния учащихся и методы их регуляции.
10. Средства и методы психической саморегуляции.
11. Медицинская и немедицинская психотерапия
12. Первичная профилактика нежелательной беременности.
13. Планированная беременность.

2.3.5 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 сроки проводится текущий и промежуточный контроль знаний, умений и навыков каждого обучающегося. При оценке компетенций принимаются во внимание формирование профессионального мировоззрения, определенного уровня культуры, этические навыки, навыки владения приемами анализа и обобщения социально-психологической информации.

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 «Медико-биологические и социальные основы здоровья детей» проводится в соответствии с локальными нормативными актами БИУБ и является обязательной.

Оценивание достижений обучающегося за текущий период проводится посредством текущего контроля успеваемости по дисциплине и осуществляется преподавателем, ответственным за реализацию дисциплины в соответствии с расписанием.

Объектом оценивания выступают: учебная дисциплина (активность, своевременное прохождение контрольных мероприятий, посещаемость) обучающегося, степень усвоения им теоретических знаний, уровень овладения практическими умениями и навыками во всех видах учебных занятий, его способность к самостоятельной работе.

Оценка должна носить комплексный характер и учитывать достижения обучающегося. Результаты текущего контроля по дисциплине оформляются в виде ведомости.

Промежуточная аттестация обучающихся. Промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине проводится в соответствии с локальными нормативными актами БИУБ и является обязательной.

Промежуточная аттестация по дисциплине «» проводится в соответствии с учебным планом в 3-м семестре для всех форм обучения в виде зачёта экзамена в случае выполнения всех заданий и мероприятий, предусмотренных программой дисциплины, успешного прохождения текущего контроля (отметка в ведомости не ниже «удовлетворительно»).

Экзамен проводится в устной форме по экзаменационным билетам, включающим два вопроса. При оценке знаний обучающегося на зачёте преподаватель может принимать во внимание его учебные достижения в семестровый период, результаты текущего контроля. Обязательными объектами оценивания на зачёте являются ответы на вопросы экзаменационного билета и дополнительные вопросы.

Примерное содержание контрольной работы

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

Изучение и конспектирование основной и дополнительной литературы по проблеме нарушений звукопроизношения у детей. Обучающийся должен представить на проверку не менее 5 рукописных конспектов. Конспекты оформляются в отдельной тетради.

Подготовка реферата по выбранной обучающимся теме. Темы рефератов распределяются между обучающимися всей группы. Обучающиеся очной и очно-заочной форм обучения выбирают одну тему реферата по выбранной теме. На практических занятиях проводится защита реферата. Обучающиеся заочной формы обучения готовят один реферат по выбранной теме в рамках подготовки контрольной работы.

Решение заданий контрольного среза. Обучающиеся очной и очно-заочной форм обучения выполняют задания контрольного среза во время текущего контроля успеваемости, обучающиеся заочной формы обучения выполняют задания во время подготовки контрольной работы... Решение тестов. Тесты могут быть использованы при текущем контроле знаний обучающихся очного и очно-заочного обучения. Обучающиеся-заочники решают тесты самостоятельно и сдают во время контрольной работы.

Каждое выполненное задание контрольной работы оформляется отдельно. Все задания систематизируются по темам в отдельной папке, которую обучающиеся предъявляют преподавателю на проверку во время проверки контрольной работы. Данная папка является личными учебно-методическими наработками обучающегося и после проверки остается у него.

2.3.6 Примерные темы рефератов

Темы рефератов распределяются между обучающимися всей группы.

1. Значение изучения факторов риска в психическом развитии ребенка в системе научного знания, психологии, педагогике, дефектологии.
2. Медицинская и немедицинская психотерапия
3. Трактовка задержки психического развития зарубежными российскими факторами авторами
4. Причины и патогенез различных форм интеллектуальной недостаточности Неуспеваемость и умственная отсталость

5. Эмоциональные нарушения у детей и причина развития психических нарушений.
6. Значение исследований французских и немецких психиатров в классификации психических заболеваний
7. Пинель и его роль в развитии психиатрии
8. Классификация детских психических заболеваний.
9. Значение патопсихологических исследований в диагностике психических заболеваний.
10. Умственная работоспособность, психические состояния учащихся и методы их регуляции.
11. Средства и методы психической саморегуляции.
12. Медицинская и немедицинская психотерапия
13. Первичная профилактика нежелательной беременности.
14. Планированная беременность.

2.3.7 *Примерное содержание контрольной работы*

Вариант 1

1. Значение изучения факторов риска в психическом развитии ребенка в системе научного знания, психологии, педагогике, дефектологии.
2. Сущность и компоненты психического здоровья и его роль в развитии личности.
3. Психология здоровья как предмет научной и практической психологов, направленной на охрану и укрепление здоровья населения (решение профилактических, лечебных, реабилитационных и консультативных задач).
4. Психология здоровья как психологическая культура человека, психология здорового образа жизни. ..
5. Здоровье во все периоды индивидуального развития организма: от рождения и до смерти
6. История учения о профилактике заболеваний.
7. Этапы профилактики.
8. Определение предпатологии.
9. Критерии нормы и предпатологии.
10. Определение здоровья по рекомендации ВОЗ.
11. Симптом, синдром, нозология.
12. Классификация болезней.
13. Определение науки «гигиена». История учения о профилактике заболеваний.
14. Гигиенические основы профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний у детей. Понятие «образ жизни».
15. Проблемы в формировании здорового образа жизни (ЗОЖ).
16. Определение здоровья по рекомендации ВОЗ.

Вариант 2

1. Роль окружающей среды (биологической и социальной) в генезе психических заболеваний.
2. Влияния неблагоприятной наследственности
3. Генетические и хромосомные заболевания.
4. Периодизация психического развития и критические периоды.
5. Причина развития неврозов и неврозоподобных заболеваний у детей

6. Определение психогенной психической патологии.
7. Стресс и особенности проявлений стрессовых ситуации в возрастном аспекте
8. Причины развития психогений у детей. .
9. Классификация критических периодов.
10. Дизонтогенез или вредности утробного периода.
11. Влияния различных факторов на развивающийся плод (инфекции, интоксикации, травмы, психотравмы).
12. Перинатальные вредности раннего возраста. Роль окружающей среды (биологической и социальной) в генезе психических заболеваний
13. Взаимодействие эндогенных и экзогенных факторов в этиологии и патогенезе психических заболеваний. Возрастные уровни нервно-психического реагирования в условиях патологии (по В.В. Ковалеву, Г.К. Ушакову).

Вариант 3

1. Определения раннего возраста. Классификация периодов постнатального онтогенеза.
 2. Влияния неблагоприятной наследственности.
 3. Генетические и хромосомные заболевания
 4. Характеристика психического дизонтогенеза по Лебединскому.
 5. Периодизация психического развития и критические периоды.
 6. Причины и патогенез различных форм интеллектуальной недостаточности Неудачность и умственная отсталость
 7. .Определение задержки психического развития, связь задержки психического разви- тия с минимальной мозговой дисфункцией.
 8. Трактовка задержки психического развития зарубежными авторами
 9. . Классификация задержки психического развития, дисгармоническое развитие, пси- хофизический инфантилизм.
 10. Астеническое состояние, церебральная форма задержки психического развития.
- Соматические заболевания, которые вызывают задержку психического развития у де- тей.
11. Задержка психического развития обусловлена педагогической запущенностью.
 12. Определение подросткового возраста
- Варианты психопатических и психопатоподобных синдромов; повышенной аффек- тивной возбудимости; эмоционально-волевой неустойчивости ; эксплозивно- эпилептоидной; психопатоподобной с преобладанием патологии влечений

Вариант 4

1. Аффективные расстройства Значение первых проявлений нарушений психических процессов для диагностики психотических заболеваний.
2. Определение симптома и синдрома в психиатрии. Понятия о негативных и продук- тивных симптомах.
3. Значение нарушений восприятия в развитии психических заболеваний.
4. Псевдогаллюцинации как признак шизоидного дефекта. Дать определение и критерии псевдогаллюцинации.
5. Значение расстройств мышления в генезе психических заболеваний.
6. Проявления бредовых идей в детском и подростковом возрасте.
7. Симптомы навязчивости как проявление неврозов у детей.
8. Эмоциональные нарушения у детей.
9. Умственная работоспособность, как фактор нарушения интеллектуальных процессов.
10. Симптомы нарушения памяти и внимания и их роль в развитии

пограничной ум- ственной отсталости.

11. Волевые процессы, их роль в формировании высших психических функций
 12. Клинические варианты расстройства влечений. Нейрофизиологические аспекты их генеза.
 13. Значение сексуальных перверзий для диагностики заболевания психической сферы
 14. Определение синдрома в психопатологии детского возраста.
 15. Невропатические синдромы детского возраста, причины, клинические проявления. Системные неврозы, их классификация.
 16. Синдромы детского аутизма и интеграции их в шизоидный симптомокомплекс.
 17. Двигательные синдромы и их особенности проявления в детском возрасте (симптом импульсивности, гиперактивности двигательной расторможенности). Дисфорическое состояние эпилептоидного характера.
 18. Дистимия как психическое отклонение поведения у подростков.
 19. Особенности бреда в детском и подростковом возрасте.
 20. Психопатические и психопатогенные синдромы в подростковом возрасте
 21. Значение развития акцентуации характера в формировании личности
 22. Дифференциальная диагностика между конституционной психопатией и акцентуи- рованной личностью.
 23. Органическая психопатия и ее роль в развитии асоциальной личности
- 2.3.8 Примерные варианты вопросов контрольного среза Примерные задания.**

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

Вариант №1

1. Значение изучения факторов риска в психическом развитии ребенка в системе научного знания, психологии, педагогике, дефектологии.
2. Медицинская и немедицинская психотерапия

Вариант №2

1. Психология здоровья как предмет научной и практической психологии, направленной на охрану и укрепление здоровья населения (решение профилактических, лечебных, реабилитационных и консультативных задач).
2. Определение подросткового и юношеского возраста и особенности факторов риска в данном периоде

Вариант №3

1. Психология здоровья как психологическая культура человека, психология здорового образа жизни.
2. Психопрофилактика и психогигиена

Вариант №4

1. Значение первых проявлений нарушений психических процессов для диагностики психических заболеваний.
2. Значение расстройств мышления в генезе психических заболеваний. Особенности проявления бредовых идей в детском и подростковом возрасте.

Вариант №5

1. Роль окружающей среды (биологической и социальной) в генезе психических заболеваний.
2. Симптомы навязчивости как проявление неврозов у детей.

Вариант №6

1. Дизонтогенез или вредности утробного периода
2. Классификация симптомов в психопатологии

Вариант №7 Умственная работоспособность, как фактор нарушения интеллектуальных процессов

1. Клинические варианты расстройства влечений.
2. Нейрофизиологические аспекты их генез

Вариант №8

1. Причины и патогенез различных форм интеллектуальной недостаточности Неудачность и умственная отсталость
2. Эмоциональные нарушения у детей.

Вариант №9

1. Значение первых проявлений нарушений психических процессов для диагностики психотических заболеваний.
2. Классификация задержки психического развития, дисгармоническое развитие,

Вариант №10

1. Симптомы нарушенного восприятия в развитии психических заболеваний. Трактовка задержки психического развития зарубежными авторами

2.3.9 Фонд тестов по курсу

Становление детской психиатрии в Европе связано с работами

1. Ф.Пинеля
2. Ж.Эскироль
3. И.Вуазена
4. Э.Сегена
5. Д.Холмса

Ответ: 1/2

Кто первый отменил стеснительные меры для психических больных

1. Ф.Пинеля
2. Ж.Эскироль
3. И.Вуазен
4. Э.Сегена

Ответ: 1

Кто впервые дал классификацию врожденных и приобретенных форм слабоумия

1. Ф.Пинель
2. Ж.Эскироль
3. И.Вуазен
4. В.Грезингер

Ответ: 2

Причиной психических заболеваний являются

1. стрессовые ситуации
2. наследственный фактор
3. инфекции интоксикации

Ответ:2

Кто из авторов дал классификацию психического дизонтогенеза

1. Г.И.Сухарева
2. В.В.Лебединский
3. В.В.Ковалев
4. Э.Крепелин

Ответ:2

Имеют ли место "иллюзии» при психотических заболеваниях

1. да
2. нет

Ответ:1

Что означают галлюцинации

1. искажение восприятия реального объекта
2. искажение восприятия нереального объекта

Ответ:2

Встречаются ли расстройства мышления при неврозах

1. да
2. нет

Ответ:2

Встречаются ли бредовые идеи при детских психических заболеваниях

1. да
2. нет

Ответ:2

При каких психических заболеваниях встречаются бредовые идеи:

1. шизофрения
2. олигофрения
3. неврозы
4. маниакально-депрессивный психоз

Ответ:1/4

При каких заболеваниях встречается вязкость мыслительных процессов

1. эпилепсия
2. деменция
3. неврозы
4. шизофрения
5. маниакально-депрессивный психоз

Ответ:1/2

При каких заболеваниях встречаются фобии:

1. эпилепсия
2. неврозы
3. шизофрения
4. олигофрения

Ответ:2/3

Являются ли симптомы нарушения эмоций признаками психогений

1. да
2. нет

Ответ:1

Какие психические процессы указывают на умственную работоспособность

1. память
2. мышление
3. интеллект
4. внимание

Ответ:1/4

Какие именно нарушения указывают на шизоидный дефект

1. бредовые идеи
2. навязчивые состояния
3. иллюзии
4. галлюцинации
5. депрессия
6. ипохондрия

Ответ:1/4

Обладает ли олигофрения прогредиентностью

1. да
2. нет

Ответ:2

К каким нарушениям психических процессов можно отнести дромоманию

1. восприятия
2. волевых процессов
3. мышления
4. эмоций
5. сознания

Ответ:2

Имеет ли место мутизм при органических заболеваниях головного мозга

1. да
2. нет

Ответ:2

Являются ли аффективные расстройства синдромом шизоидного дефекта

1. да
2. нет

Ответ:2

Имеет ли место при нарушении сознания феномен «сомнабулизма»

1. да
2. нет

Ответ:1

multichoice

К каким видам нарушения психических процессов относится делирий

1. восприятия

2. памяти
3. внимания
4. мышления
5. сознания

Ответ:5

К каким видам нарушения психических процессов относится «онейроид»

1. восприятие
2. памяти
3. внимания
4. мышления
5. сознания

Ответ:5

Что является причиной истинной эпилепсии

1. Ч.М.Т.
2. вредности утробного периода
3. наследственный фактор
4. инфекции
5. интоксикация

Ответ:3

Имеют ли место судороги при абсансе

1. да
2. нет

Ответ:2

Относятся ли психопатии к психотическим заболеваниям

1. да
2. нет

Ответ:1

Имеют ли место сложные нарушения сознания при неврозах

1. да
2. нет

Ответ:2

Данные о слабоумии впервые появились в...

1. XVI-XVII в.
2. XIX в.
3. XX в.

Ответ: 1

Впервые характеристику идиотии дал:

1. Ф.Пинель
2. Э.Сеген
3. Д.Бурневиль
4. Г.Е.Сухарева.

Ответ: 1

Впервые описание больных детей с имбецильностью и ее определение дал:

1. Ф.Пинель
2. Э.Сеген

3. Д.Бурневиль
 4. Ж. Эскироль Г.Е.Сухарева
 5. М.С.Певзнер
- Ответ: 3

Впервые классификацию слабоумия дал:

1. Ф.Пинель
 2. Э.Сеген
 3. Д.Бурневиль
 4. Ж. Эскироль
 5. Г.Е.Сухарева
 6. М.С.Певзнер
- Ответ: 4

Основоположником отечественной дефектологии является:

1. И.Л.Мержиевский
 2. В.Л. Кащенко
 3. С.С. Корсаков
 4. Г.И.Россолимо
- Ответ: 4

Данные о кретинизме появились впервые:

1. XVII в.
 2. XVIII в.
 3. XIX в.
 4. XX в.; XXI в.
- Ответ: 1

Какие паразитарные инфекции беременной женщины могут привести к органическим поражениям ЦНС?

1. эхинокок
 2. токсоплазмоз
 3. карликовый цепень
 4. глисты.
- Ответ: 2

Приводят ли перенесенные в первом триместре беременности ОРВИ к интеллектуальным нарушениям:

1. да
 2. нет
- Ответ: 2

Приводит ли плодный алкоголизм к развитию умственной отсталости:

1. да
 2. нет
- Ответ: 1

Приводят ли к развитию умственной отсталости у ребенка если беременная женщина перенесла стресс?

1. да
 2. нет
- Ответ: 2

Какая вирусная инфекция беременной женщины приводит к рубеолярной форме олигофрении:

1. краснуха
2. эпидемический паротит
3. цитомегаловирус
4. герпес

Ответ: 1

Какие формы умственной отсталости сопровождаются нарушением со стороны внутренних органов?

1. легкая форма умственной отсталости
2. умеренная форма умственной отсталости
3. тяжелая форма умственной отсталости
4. глубокая умственная отсталость

Ответ: 2/3/4

Какие критерии лежат в основе классификация Г.Е.Сухаревой:

1. по степени тяжести
2. по причине заболевания
3. по клиническим проявлениям

Ответ: 2

Какие критерии лежат в основе классификация М.С. Певзнер:

1. по степени тяжести
2. по причине заболевания
3. по клиническим проявлениям

Ответ: 3

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

1. XVII в.
2. XVIII в.
3. XIX в.
4. XX в.

Ответ: 3

Приводит ли табакокурение у беременных к рождению ребенка с олигофренией:

1. имеет
2. не имеет

Ответ: 2

Приводит ли компенсированная гидроцефалия к олигофрении:

1. да
2. нет

Ответ: 2

Фетопатия означает:

1. заболевание матери в первом триместре беременности
2. заболевание матери в втором триместре беременности
3. заболевание матери в третьем триместре беременности

Ответ: 2/3

Влияет ли употребление отцом алкоголя на патологию плода:

1. да
2. нет

Ответ: 2

Имеет ли место прогредиентность при олигофрении:

1. да
2. нет

Ответ: 2

Назовите критерии олигофрении:

1. поражение ребенка после 2-х лет
2. поражение ребенка до 2-х лет
3. прогредиентность
4. непрогредиентность
5. тотальность психического недоразвития
6. избирательность психического недоразвития

Ответ: 2/4/5

Приводят ли эндокринные заболевания матери к рождению ребенка с олигофренией:

1. приводят
2. не приводят
3. некоторые формы

Ответ: 3

Причины болезни Дауна:

1. эндогенные причины
2. экзогенные причины

Ответ: 1

Возможна ли деменция в дошкольном возрасте?

1. да
2. нет

Ответ: 1

Возможны ли стигмы при пограничной умственной отсталости:

1. да
2. нет.

Ответ: 2

2.3.10 Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся к экзамену

1. Значение изучения факторов риска в психическом развитии ребенка в системе научного знания, психологии, педагогике, дефектологии.
2. Сущность и компоненты психического здоровья и его роль в развитии личности.
3. Психология здоровья как предмет научной и практической психологов, направленной на охрану и укрепление здоровья населения (решение профилактических, лечебных, реабилитационных и консультативных задач). Психология здоровья как

психологическая культура человека, психология здорового образа жизни.

4. Значение первых проявлений нарушений психических процессов для диагностики психотических заболеваний.
5. Роль окружающей среды (биологической и социальной) в генезе психических заболеваний.
6. Дизонтогенез или вредности утробного периода.
7. Влияния неблагоприятной наследственности. Генетические и хромосомные заболевания
8. Характеристика психического дизонтогенеза по Лебединскому.
9. Периодизация психического развития и критические периоды.
10. Определение симптома в психиатрии и психопатологии.
11. Понятия о негативных и продуктивных симптомах.
12. Классификация симптомов в психопатологии
13. Симптомы нарушенного восприятия в развитии психических заболеваний.
14. Псевдогаллюцинации как признак шизоидного дефекта. Дать определение и критерии псевдогаллюцинации.
15. Значение расстройств мышления в генезе психических заболеваний.
16. Особенности проявления бредовых идей в детском и подростковом возрасте.
17. Симптомы навязчивости как проявление неврозов у детей.
18. Эмоциональные нарушения у детей.
19. Умственная работоспособность, как фактор нарушения интеллектуальных процессов.
20. Симптомы нарушения памяти и внимания и их роль в развитии пограничной умственной отсталости
21. Волевые процессы, их роль в формировании высших психических функций.
22. Клинические варианты расстройства влечений. Нейрофизиологические аспекты их генеза.
23. Значение сексуальных перверзий для диагностики заболевания психической сферы у детей.
24. Причины и патогенез различных форм интеллектуальной недостаточности. Неудачность и умственная отсталость
25. Определение задержки психического развития, связь задержки психического развития с минимальной мозговой дисфункцией.
26. Трактовка задержки психического развития зарубежными авторами
27. Классификация задержки психического развития, дисгармоническое развитие, психо- физический инфантилизм.
28. Астеническое состояние, церебральная форма задержки психического развития.
- Соматические заболевания, которые вызывают задержку психического развития у детей.
29. Задержка психического развития обусловлена педагогической запущенностью. Определение подросткового и юношеского возраста и особенности факторов риска в данном периоде.
30. Варианты психопатических и психопатоподобных синдромов; повышенной аффективной возбудимости; эмоционально-волевой неустойчивости ; эксплозивно-эпилептоидной; психопатоподобной с преобладанием патологии влечений.
31. Аффективные расстройства
32. Принципы построения экспериментальных методов патопсихологии
33. Индивидуализация подбора методик, соблюдение меры стандартизации и унификации..
34. Количественные оценки результатов исследования
35. Дети и подростки с психогенными расстройствами. Значение личностно-

- аномальных симптомокомплексов в формировании личностных характеристик человека
36. Психопрофилактика и психогигиена
 2. Биологические (генетические, соматические) предпосылки психического онтогенеза.
 3. Влияние методов профилактики на этапах онтогенеза.
 4. Регулирование психического состояния.
 5. Принципы тренировки психических возможностей.
 6. Средства психотренинга.
 7. Сон и сновидения и значения полноценного сна в профилактике неврозов.
 8. Память и ее тренировка.
 9. Умственная работоспособность, психические состояния учащихся и методы их регуляции.
 10. Средства и методы психической саморегуляции.
 11. Медицинская и немедицинская психотерапия

Текущая аттестация обучающихся. Текущая аттестация обучающихся по дисциплине проводится в соответствии с локальными нормативными актами БИУБ и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине проводится в форме опроса и контрольных мероприятий (тестов, контрольного среза) по оцениванию фактических результатов обучения обучающихся 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 (анализ и оценка активности и эффективности участия в практических занятиях, тестирование по основным понятиям, закономерностям, положениям и т.д.);
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы (работа на семинарах / практических занятиях, выполнение практических заданий по поиску и обобщению информации);
- результаты самостоятельной работы (работа на семинарских занятиях, изучение книг из списка основной и дополнительной литературы).

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 на контрольной неделе 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 обучающегося носит комплексный характер и учитывает достижения обучающегося по основным компонентам учебного процесса за текущий период с выставлением оценок в ведомости.

Промежуточная аттестация обучающихся. Промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине «Медико-биологические и социальные основы здоровья детей»

проводится в соответствии с локальными нормативными актами БИУБ и является обязательной. Промежуточная аттестация по дисциплине **«Медико-биологические и социальные основы здоровья детей»** проводится в соответствии с учебным планом в 4 семестре (для очной формы обучения) и в 4 семестре (для очно-заочной и заочной форм обучения) в виде дифференцированного зачета в период зачетно-экзаменационной сессии в соответствии с графиком проведения экзаменов. Обучающиеся допускаются к экзамену по дисциплине в случае выполнения им учебного плана по дисциплине: выполнения всех заданий и мероприятий, предусмотренных программой дисциплины, в том числе и контрольной работы.

Оценка знаний обучающегося на экзамене определяется его учебными достижениями в семестровый период и результатами текущего контроля знаний, выполнением им контрольной работы и ответом на экзамене.

Знания умения, навыки обучающегося на экзамене оцениваются оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Основой для определения оценки служит уровень усвоения обучающимися материала, предусмотренного данной рабочей программой **«Медико-биологические и социальные основы здоровья детей»**

КЛЮЧИ ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ К ФОНДУ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по дисциплине «Факторы риска в психическом развитии ребёнка»

Уровень высшего образования
БАКАЛАВРИАТ

Направление подготовки
44.03.02 Психолого-педагогическое образование

Направленность (профиль) подготовки:
Психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса

Квалификация (степень) выпускника:
Бакалавр

Форма обучения:
Очная, заочная

Брянск
2025

КЛЮЧИ ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ К ФОНДУ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (тесту)

Факторы риска в психическом развитии ребенка.

1. Какой фактор может оказать наибольшее негативное влияние на психическое развитие ребенка?

А) Генетическая предрасположенность

В) Нестабильная семейная среда

С) Недостаток физической активности

Д) Недостаточное питание

2. Какое событие является психологическим риском для ребенка?

А) Переезд в новый дом

В) Рождение брата или сестры

С) Развод родителей

Д) Все вышеперечисленное

3. Какой аспект воспитания наименее вероятно повлияет на психическое здоровье ребенка?

А) Стиль воспитания

В) Уровень образования родителей

С) Время, проведенное с родителями

Д) Социально-экономический статус семьи

4. Какой из этих факторов может способствовать развитию тревожных расстройств у детей?

А) Регулярное участие в групповых играх

В) Постоянная поддержка со стороны родителей

С) Частые семейные конфликты

Д) Занятия творчеством

5. Какое воздействие наиболее вероятно приведет к задержке речевого развития у ребенка?

А) Слушание классической музыки

В) Недостаток общения с ровесниками

С) Регулярное чтение книг

Д) Игры на свежем воздухе

6. Какой фактор наименее вероятно окажет влияние на развитие аутизма у детей?

А) Вакцинация

В) Генетические особенности

С) Раннее вмешательство

Д) Социальное взаимодействие

7. Какой фактор наиболее вероятно повлияет на развитие депрессивных расстройств у подростков?

А) Высокий уровень академической успеваемости

В) Поддерживающие отношения с друзьями

С) Избыточное использование социальных сетей

Д) Занятия спортом

8. Какой фактор может способствовать развитию поведенческих проблем у детей?

А) Регулярное посещение детского сада

В) Наличие четких границ и правил в семье

С) Частые перемены места жительства

Д) Участие в семейных мероприятиях

9. Какие факторы могут увеличить риск развития психических расстройств у детей?

(Выберите все подходящие варианты)

- A) Низкий социально-экономический статус**
B) Высокий уровень стресса у родителей
 C) Стабильная поддержка со стороны семьи
D) Наследственная предрасположенность к психическим заболеваниям
10. Какие из перечисленных условий жизни могут увеличить риск развития психических расстройств у детей?
 A) Стабильный доход семьи
B) Частые ссоры между родителями
 C) Регулярные занятия спортом
 D) Поддерживающие отношения с учителями
11. Какой аспект воспитания наименее вероятно повлияет на развитие навыков социализации у ребенка?
A) Время, проведенное за просмотром телевизора
 B) Участие в семейных обедах
 C) Игры с другими детьми
 D) Поощрение самостоятельности
12. Какие факторы могут способствовать развитию у ребенка чувства безопасности? (Выберите все подходящие варианты)
 A) Постоянная критика со стороны родителей
B) Регулярное выражение любви и поддержки
C) Стабильный распорядок дня
D) Наличие доверительных отношений с взрослыми
13. Какие факторы могут увеличить риск развития аутизма у детей?
A) Генетическая предрасположенность
 B) Высокий уровень образования родителей
 C) Раннее введение грудного вскармливания
 D) Регулярное участие в групповых играх
14. Какой из следующих факторов наименее вероятно будет способствовать развитию тревожных расстройств у детей?
 A) Постоянные конфликты в семье
B) Наличие стабильной поддержки со стороны родителей
 C) Частые переезды
 D) Сильное академическое давление
15. Какие условия могут способствовать развитию у ребенка здорового чувства самооценки? (Выберите все подходящие варианты)
A) Регулярное поощрение и поддержка со стороны родителей
 B) Сравнение с более успешными сверстниками
C) Участие в решении семейных вопросов
 D) Постоянная критика и наказания
16. Какие из следующих факторов могут повлиять на эмоциональное благополучие ребенка?
 A) Регулярное участие в семейных мероприятиях
B) Изоляция от сверстников
 C) Занятия творчеством
 D) Поддержка со стороны учителей
17. Какой из нижеперечисленных факторов наименее вероятно окажет влияние на развитие когнитивных функций у ребенка?
 A) Недостаток сна
B) Сбалансированное питание
 C) Недостаток физической активности
 D) Чтение книг
18. Какие условия могут способствовать развитию у ребенка адаптивных социальных

навыков? (Выберите все подходящие варианты)

A) Постоянное взаимодействие с разными возрастными группами

B) Чрезмерное использование гаджетов

C) Участие в групповых занятиях

D) Разнообразие культурных опытов

19. Какие условия могут увеличить риск развития психических расстройств у детей, переживших травматические события?

A) Стабильная поддержка со стороны семьи и друзей

B) Доступ к качественной психологической помощи

C) Отсутствие возможности обсудить пережитое

D) Регулярные физические упражнения

20. Какие методы воспитания могут способствовать развитию адаптивных навыков у детей?

A) Чрезмерная критика и контроль

B) Поощрение самостоятельности и решения проблем

C) Изоляция от сверстников

D) Отсутствие четких границ и правил

21. Какие условия могут способствовать развитию эмоционального интеллекта у детей?

A) Регулярное выражение чувств в семье

B) Игнорирование эмоций ребенка

C) Отсутствие обратной связи от родителей

D) Частые смены места жительства

22. Какие действия родителей могут способствовать развитию самооценки у ребенка?

A) Постоянная критика

B) Похвала за усилия, а не только за успехи

C) Сравнение с другими детьми

D) Игнорирование достижений ребенка

23. Какие факторы могут повлиять на развитие когнитивных способностей у детей?

A) Регулярное чтение книг и обучающие игры

B) Отсутствие стимулирующих образовательных материалов

C) Чрезмерное времяпрепровождение перед экранами

D) Взаимодействие с родителями и сверстниками

24. Какие условия могут способствовать развитию социальных навыков у детей?

A) Регулярное общение с разными возрастными группами

B) Изоляция от общества

C) Отсутствие возможности для игры и творчества

D) Участие в командных видах спорта

Составитель: **к.пед.н., доцент кафедры психологии Т.А. Макаренко**