федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО**

**КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОФИЗИОЛОГИЯ**

по направлению подготовки (специальности)

**37.05.01 КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ ПО СПЕЦИАЛИЗАЦИИ**

**«ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА И ПСИХОТЕРАПИЯ»**

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки (специальности) 37.05.01 Клиническая психология по специализации «Патопсихологическая диагностика и психотерапия»,

утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России протокол № 2 от «28» октября 2016

Оренбург

1. **Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по дисциплине содержит типовые контрольно-оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, в том числе контроля самостоятельной работы обучающихся, а также для контроля сформированных в процессе изучения дисциплины результатов обучения на промежуточной аттестации в форме экзамена.

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля успеваемости распределены по темам дисциплины и сопровождаются указанием используемых форм контроля и критериев оценивания. Контрольно–оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по дисциплине, определенной в учебном плане ОПОП и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков по каждой компетенции, установленной в рабочей программе дисциплины.

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

ОК-1: способностью решать задачи профессиональной деятельности на основе информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникационных технологий и с учетом основных требований информационной безопасности

ПК-1: готовностью разрабатывать дизайн психологического исследования, формулировать проблемы и гипотезы, планировать и проводить эмпирические исследования, анализировать и обобщать полученные данные в виде научных статей и докладов.

1. **Оценочные материалы текущего контроля успеваемости обучающихся.**

**Оценочные материалы в рамках модуля 1: «Психофизиологические методы исследования»**

**Форма текущего контроля:** тестирование.

**Оценочные материалы:** банк тестовых заданий.

# Поле 8 (по Бродману) локализуется в …

Моторной области

Верхних отделах теменной доли между постцентральной извилиной и затылочной долей

Постцентральной извилине, участок теменной доли

+Задних отделах верхней и средней лобной извилин

# Поле 4 (по Бродману) локализуется в …

+ Моторной области

Верхних отделах теменной доли между постцентральной извилиной и затылочной долей

Постцентральной извилине, участок теменной доли

Задних отделах верхней и средней лобной извилин

# Характерным признаком какой апраксии являются элементарные персеверации

регуляторной

конструктивной

+кинетической

кинестетической

# Системные персеверации наблюдаются, как правило, при

+Регуляторной апраксии

Конструктивной апраксии

Кинетической апраксии

Кинестетической апраксии

# Нарушение произвольной регуляции различных форм сознательной деятельности имеет место при поражении одной из областей коры мозга

Теменной

Височной

+Лобной

затылочной

# Нарушения речи, возникающие при локальных поражениях коры левого полушария (у правшей) и представляющие собой системное расстройство различных форм речевой деятельности, в нейропсихологии называются

Дизартрией

Аграфией

Логоневрозом

+Афазией

# Расстройство, которое проявляется в «наслоении» ощущений разных анализаторов, – это

+синестезии

хореоатетоз

эхолалия

конфабуляция

# Поражение специфических структур мозга относится к синдромам поражения

+ коры

подкорки

оболочек

сенсоров

# Древние области мозговой коры, включающие образования мозга, еще не отделенные от подкорковых образований, – это

+палеокортекс

межуточная кора головного мозга

архикортекс

неокортекс

# Ведущий тип расстройств памяти, который не включает модально-специфические и модально-неспецифические расстройства памяти, но характеризуется значительным снижением или полным выпадением памяти, – это

+амнезия

агнозия

амимия

амузия

# Упорно повторяющееся непроизвольное, назойливое возобновление у человека какого-либо образа, мысли, действия или психического состояния, часто вопреки его воле – это

+персеверация

коммоция

конфобуляция

реципрокность

# Поражения лобных долей головного мозга, височной области, а также гипофизарно-гипоталамической области мозга приводит к эмоциональной

+тупости

чувствительности

расслабленности

заразительности

# Неконтролируемое автоматическое повторение слов, услышанных в чужой речи, – это

+эхолалия

эхопраксия

эпилепсия

хореоатетоз

# Какой синдром не относится к элементарным расстройствам зрения?

+Зрительная агнозия

Гемианопсия

Скотома

Зрительные галлюцинации

# Теменной синдром акалькулии характеризуется …

+Распадом разрядного строения числа

Не пониманием многозначных чисел

Не возможность распознать цифры по графической структуре

Не узнаванием числа

# 71-летний мужчина предъявляет неврологу жалобы на онемение в области лиц Осмотр выявил анестезию на одной стороне лица и язык МРТ обнаружила поражение в коре головного мозг В какой из следующих корковых зон наиболее вероятен патологический очаг:

парацентральной дольке;

+нижней трети постцентральной извилины;

нижней трети прецентральной извилины;

средней трети постцентральной извилины?

# В отделение скорой помощи была доставлена 69-летняя женщин По словам ее дочери, женщина внезапно утратила способность членораздельно говорить. Обследование выявило у женщины афазию. В какой из следующих извилин МРТ обнаружит повреждения:

угловой извилине;

+нижней лобной извилине;

нижней трети прецентральной извилины;

средней лобной извилине;

надкраевой извилине?

# В каких из следующих полей Бродмана находится главная соматосенсорная кора:

+3, 2, 1;

4;

17;

22;

40

# 64-летний мужчина проснулся со слабостью в правой руке. Его транспортировали в центр сосудистой патологии. Через 2 часа после госпитализации МРТ выявило повреждение коры головного мозг В какой из следующих извилин наиболее вероятно расположено повреждение:

передней центральной извилине;

+средней трети прецентральной извилины;

средней трети постцентральной извилины;

нижней трети прецентральной извилины?

# 71-летний мужчина доставлен в клинику с признаками афазии. МРТ выявило повреждение 44-го поля Бродман Это повреждение постепенно увеличивается в результате гидроцефалии и оказывает воздействие на соседние области коры. Какое из следующих повреждений наиболее вероятно будет наблюдаться у данного мужчины:

потеря слуха на одном ухе;

онемение и колющие ощущения в руке;

потеря зрения на оба глаза;

+слабость лицевых мышц;

слабость верхних конечностей?

# Какая структура мозга обнаруживает важные эмоциогенные свойства?

+Миндалина

Ретикулярная формация

Голубое пятно

Кора лобной доли мозга

# При поражении каких мозговых образований могут возникнуть негативизм и агрессия?

Медиальных отделов височной коры справа

+Медиальных отделов височной коры с двух сторон

Гипоталамической области

Левой лобно-базальной области

# Какой синдром выделен специалистами детства, характеризующийся преимущественно гиперактивностью и дефицитом внимания?

«Лобный» синдром

Синдром Паркинсонизма

Задержка психического и речевого развития

+Синдром минимальной мозговой дисфункции

# При выпадении или ослаблении оптико-пространственного фактора возникает…

+Нарушение наглядно-действенного мышления

Нарушение выполнения автоматизированных интеллектуальных операций

Обнаруживаются трудности в задачах на «конструктивный интеллект»

Наблюдается патологическая инертность и соскальзывание на побочные ассоциации

# При поражении левой височной области возникает…

+сенсорная и акустико-мнестическая афазия

трудности пространственного анализа и синтеза

синдром динамической афазии

распад структуры психической деятельности

# При поражении теменно-затылочных отделов мозга возникает…

сенсорная и акустико-мнестическая афазия

+трудности пространственного анализа и синтеза

синдром динамической афазии

распад структуры психической деятельности

# При поражении премоторных отделов левого полушария ГМ возникает…

сенсорная и акустико-мнестическая афазия

трудности пространственного анализа и синтеза

+синдром динамической афазии

распад структуры психической деятельности

# Первому блоку мозга (по А.Р. Лурии) соответствует название…

Блок приема, переработки и хранения информации

Блок программирования, регуляции и контроля

+Блок регуляции тонуса и бодрствования

Блог обменных процессов

# Второму блоку мозга (по А.Р. Лурии) соответствует название…

+Блок приема, переработки и хранения информации

Блок программирования, регуляции и контроля

Блок регуляции тонуса и бодрствования

Блог обменных процессов

# Третьему блоку мозга (по А.Р. Лурии) соответствует название…

Блок приема, переработки и хранения информации

+Блок программирования, регуляции и контроля

Блок регуляции тонуса и бодрствования

Блог обменных процессов

# Кора больших полушарий имеет…

+Три поверхности

Две поверхности

Четыре поверхности

Разделения на поверхности нет

# Невозможность идентификации предмета в целом при сохранности восприятия его отдельных тактильных признаков, — это

Синестезия

+Астериогноз

Эхолалия

Конфабуляции

# Нарушение памяти о событиях после начала заболевания, — это

Конградная амнезия

+Антероградная амнезия

Ретроградная амнезия

Перфорационная амнезия

# Состояние, при котором утрачивается память на часть произошедших событий, возникающее после алкогольного опьянения, — это

Конградная амнезия

Антероградная амнезия

Ретроградная амнезия

+Перфорационная амнезия

# Состояние отсутствия воспоминаний о событиях, происходивших вокруг больного, и о нем самом в тот промежуток времени, когда больной был в состоянии комы, сопора или оглушения, — это

+Конградная амнезия

Антероградная амнезия

Ретроградная амнезия

Перфорационная амнезия

# Поля 1,2,3 (по Бродману) локализуются в …

Моторной области

Верхних отделах теменной доли между постцентральной извилиной и затылочной долей

+Постцентральной извилине, участок теменной доли

Задних отделах верхней и средней лобной извилин

# 64-летний мужчина проснулся со слабостью в правой руке. Его транспортировали в центр сосудистой патологии. Через 2 часа после госпитализации МРТ выявило повреждение коры головного мозг В какой из следующих извилин наиболее вероятно расположено повреждение:

передней центральной извилине;

+средней трети прецентральной извилины;

средней трети постцентральной извилины;

нижней трети прецентральной извилины?

# 71-летний мужчина доставлен в клинику с признаками афазии. МРТ выявило повреждение 44-го поля Бродман Это повреждение постепенно увеличивается в результате гидроцефалии и оказывает воздействие на соседние области коры. Какое из следующих повреждений наиболее вероятно будет наблюдаться у данного мужчины:

потеря слуха на одном ухе;

онемение и колющие ощущения в руке;

потеря зрения на оба глаза;

+слабость лицевых мышц;

слабость верхних конечностей?

# 42-летний мужчина был доставлен в отделение скорой помощи с травмой головы после ДТП. Обследование выявило паралич нижних конечностей. В каком поле Бродмана вероятнее всего будет находиться патологический очаг:

44;

22;

+4;

18?

# 52-летний мужчина был доставлен женой к врачу. У него были постоянные жалобы на сильную головную боль. Его жена утверждает, что он не понимает, что она ему говорит. Обследование показало, что мужчина может правильно говорить, читать, слышать окружающие звуки, но у него есть трудности с пониманием и интерпретацией речевых стимуло MРT выявило опухоль в височной области коры головного мозг Чем страдает этот мужчина:

аграфией;

афферентной моторной афазией;

+сенсорной афазией;

акустико-мнестической афазией?

# 26-летний мужчина со множественными травмами головы доставлен в клинику. Нейропсихолог выявил нарушение орального праксиса и экспрессивной речи, отсутствие целенаправленности речевой деятельности, неспособность понимать обращенную речь, трудности понимания логико-грамматических структур и пространственных представлений.

Каким термином обозначается расстройство, обнаруженное у данного мужчины:

моторная афазия;

+тотальная афазия;

проводниковая афазия;

сенсорная афазия;

семантическая афазия?

**Оценочные материалы по каждой теме дисциплины**

**Модуль 1. Психофизиологические методы исследования**

**Тема 1. Психофизиологические методы.**

**Форма текущего контроля** **успеваемости: устный опрос.**

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

*Вопросы для устного опроса:*

1. ЭАК

2. ЭОГ

3. ЭМГ

4. ВП

**Тема 2. Психофизиологические методы (Часть 2).**

**Форма текущего контроля** **успеваемости: устный опрос.**

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

*Вопросы для устного опроса:*

1. ЭЭГ

2. МЭГ

3. ЭЭС

4. РЭГ

**Тема 3. Психофизиологические методы (Часть 3).**

**Форма текущего контроля** **успеваемости: устный опрос.**

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

*Вопросы для устного опроса:*

1. УЗДГ

2. КТ

3. МRТ

4. ПЭТ

**Модуль 2. Психофизиология в неврологии и психиатрии**

**Тема 1. Психофизиологические аспекты неврологических заболеваний головного мозга**

**Форма текущего контроля** **успеваемости: устный опрос.**

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

*Вопросы для устного опроса:*

1. ишемия мозга

2. геморрагия

3. дисциркуляторная энцефалопатия

4. воспалительные заболевания

**Тема 2. Психофизиологические аспекты неврологических заболеваний головного мозга (Часть 2)**

**Форма текущего контроля** **успеваемости: устный опрос.**

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

*Вопросы для устного опроса:*

1. опухоли

2. нейродегенерации

3. интоксикации

**Тема 3. Психофизиологические аспекты неврологических заболеваний головного мозга (Часть 3)**

**Форма текущего контроля** **успеваемости: устный опрос.**

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

*Вопросы для устного опроса:*

1. аутоиммунные заболевания

2. травмы

3. эпилепсия

**Тема 4. Психофизиологические аспекты психических расстройств.**

**Форма текущего контроля** **успеваемости: устный опрос.**

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

*Вопросы для устного опроса:*

1. органические психические расстройства

2. умственная отсталость

3. шизофрения

4. алкоголизм

**Тема 5. Психофизиологические аспекты психических расстройств (Часть 2)**

**Форма текущего контроля** **успеваемости: устный опрос.**

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

*Вопросы для устного опроса:*

1. аффективные расстройства

2. неврозы

3. психопатия

**Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости,**

**в том числе, при контроле самостоятельной работы обучающихся.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма контроля** | **Критерии оценивания** |
| **устный опрос** | Оценкой "5 БАЛЛОВ" оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. |
| Оценкой "4 БАЛЛА" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материла, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе. |
| Оценкой "3 БАЛЛА" оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа. |
| Оценкой "2 БАЛЛА" оценивается ответ, обнаруживающий не полное знание изучаемого материла, отличающийся неглубоким раскрытием темы; знанием некоторых основных вопросов теории, не полностью сформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, снижением логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. |
| Оценкой "1 БАЛЛ" оценивается ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материла, отличающийся не раскрытием темы; не знанием основных вопросов теории, не сформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, не владением монологической речью, снижением логичности и последовательности. В ответе содержится единичные (случайные) верные высказывания и суждения. |
| Оценка «0 БАЛЛОВ» выставляется по следующим критериям: пропуск семинарского (практического) занятия; отказ студента отвечать на вопросы, предусмотренные планом для проведения семинарских (практических) занятий; невыполнение домашнего задания и аудиторных заданий |
| **собеседование** | Оценка «5 БАЛЛОВ» выставляется если обучающийся ясно изложил суть обсуждаемой темы, проявил логику изложения материала, представил аргументацию, ответил на вопросы участников собеседования. |
| Оценка «4 БАЛЛА» выставляется если обучающийся ясно изложил суть обсуждаемой темы, проявил логику изложения материала, но не представил аргументацию, неверно ответил на вопросы участников собеседования. |
| Оценка «3 БАЛЛА» выставляется если обучающийся ясно изложил суть обсуждаемой темы, но не проявил достаточную логику изложения материала, не представил аргументацию, неверно ответил на вопросы участников собеседования. |
| Оценка «2 БАЛЛА» выставляется если обучающийся плохо понимает суть обсуждаемой темы, затруднен логично и аргументировано участвовать в обсуждении. |
| Оценка «1 БАЛЛ» выставляется если обучающийся не понимает суть обсуждаемой темы, не способен логично и аргументировано участвовать в обсуждении. |
| Оценка «0 БАЛЛОВ» выставляется по следующим критериям: пропуск семинарского (практического) занятия; отказ студента отвечать на вопросы, предусмотренные планом для проведения семинарских (практических) занятий; невыполнение домашнего задания и аудиторных заданий |
| **тестирование** | Оценка «5 БАЛЛОВ» выставляется при условии 91-100% правильных ответов |
| Оценка «4 БАЛЛА» выставляется при условии 81-90% правильных ответов |
| Оценка «3 БАЛЛА» выставляется при условии 71-80% правильных ответов |
| Оценка «2 БАЛЛА» выставляется при условии 61-70% правильных ответов. |
| Оценка «1 БАЛЛ» выставляется при условии 51-60% правильных ответов. |
| Оценка «0 БАЛЛОВ» выставляется при условии 50% и меньше правильных ответов. |
| **решение ситуационных**  **задач** | Оценка «5 БАЛЛОВ» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями практических умений, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие. |
| Оценка «4 БАЛЛА» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях практических действий, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие. |
| Оценка «3 БАЛЛА» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрацией практических умений, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях. |
| Оценка «2 БАЛЛА» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций практических умений или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют. |
| Оценка «1 БАЛЛ» выставляется если обучающимся дан не правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения отсутствует. Демонстрация практических умений с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют. |
| Оценка «0 БАЛЛОВ» выставляется по следующим критериям: пропуск семинарского (практического) занятия; отказ студента отвечать на вопросы, предусмотренные для решения ситуационной задачи. |

**Вопросы для проверки теоретических знаний по дисциплине**

1. Клиническая психофизиология как научная дисциплина.
2. ЭАК. Определение метода, показания и его возможности.
3. ЭОГ. Определение метода, показания и его возможности.
4. ЭМГ. Определение метода, показания и его возможности.
5. ВП. Определение метода, показания и его возможности.
6. ЭЭГ. Определение метода, показания и его возможности.
7. МЭГ. Определение метода, показания и его возможности.
8. ЭЭС. Определение метода, показания и его возможности.
9. РЭГ. Определение метода, показания и его возможности.
10. УЗДГ. Определение метода, показания и его возможности.
11. КТ. Определение метода, показания и его возможности.
12. МRТ. Определение метода, показания и его возможности.
13. ПЭТ. Определение метода, показания и его возможности.
14. Психофизиологические и нейрофизиологические аспекты ишемического инсульта.
15. Психофизиологические и нейрофизиологические аспекты геморрагического инсульта.
16. Психофизиологические и нейрофизиологические аспекты дисциркуляторной энцефалопатии.
17. Психофизиологические и нейрофизиологические аспекты воспалительных заболеваний головного мозга.
18. Психофизиологические и нейрофизиологические аспекты опухолей головного мозга.
19. Психофизиологические и нейрофизиологические аспекты дегенеративных заболеваний головного мозга.
20. Психофизиологические и нейрофизиологические аспекты шизофрении.
21. Психофизиологические и нейрофизиологические аспекты аутизма.
22. Психофизиологические и нейрофизиологические аспекты биполярного аффективного расстройства.
23. Психофизиологические и нейрофизиологические аспекты невротических и связанных со стрессом расстройств.
24. Психофизиологические и нейрофизиологические аспекты психопатий.
25. Психофизиологические и нейрофизиологические аспекты умственной отсталости.
26. Психофизиологические и нейрофизиологические аспекты нарушений сна.
27. Психофизиологические и нейрофизиологические аспекты нарушений деятельности вегетативной нервной системы.
28. **Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся.**

Промежуточная аттестация по дисциплине в форме зачета проводится

по зачетным билетам, в устной форме.

**Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации**

Зачетный рейтинг обучающегося формируется при проведении промежуточной аттестации и выражается в баллах от 1 до 15.

**Критерии формирования зачетного рейтинга, обучающегося при проведении промежуточной аттестации по дисциплине «Клиническая психофизиология»**

Неуспешное выполнение одного из заданий промежуточной аттестации не является основанием для недопуска обучающегося к выполнению других заданий промежуточной аттестации.

**Задание №1 промежуточной аттестации зачета – ответ на теоретические вопросы в устной форме (максимальный балл – 5 баллов)** состоит минимум из двух теоретических вопросов, направленных на проверку знаний, умений и навыков по программе дисциплины.

Каждый из вопросов «задания №1 промежуточной аттестации оценивается согласно критериям оценки.

Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации по заданию №1 – ответ на теоретические вопросы в устной форме.

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма контроля** | **Критерии оценивания** |
| Ответ на теоретические вопросы в устной форме. | Оценкой "5 БАЛЛОВ" оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. |
| Оценкой "4 БАЛЛА" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материла, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе. |
| Оценкой "3 БАЛЛА" оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа. |
| Оценкой "2 БАЛЛА" оценивается ответ, обнаруживающий не полное знание изучаемого материла, отличающийся неглубоким раскрытием темы; знанием некоторых основных вопросов теории, не полностью сформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, снижением логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. |
| Оценкой "1 БАЛЛ" оценивается ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материла, отличающийся не раскрытием темы; не знанием основных вопросов теории, не сформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, не владением монологической речью, снижением логичности и последовательности. В ответе содержится единичные (случайные) верные высказывания и суждения. |
| Оценка «0 БАЛЛОВ» выставляется по следующим критериям: пропуск семинарского (практического) занятия; отказ студента отвечать на вопросы, предусмотренные планом для проведения семинарских (практических) занятий; невыполнение домашнего задания и аудиторных заданий |

После ответа обучающимся на все вопросы, предусмотренные заданием №2,высчитывается среднее арифметическое значение результатов (баллов) по **Заданию №2 промежуточной аттестации зачета – ответ на теоретические вопросы в устной форме=**отношению суммы всех полученных студентом оценок по вопросам задания к количеству этих оценок. При получении нецелого числа используют правило округления числа до целого. *(Чтобы округлить число до целого (или округлить число до единиц), надо отбросить запятую и все числа, стоящие после запятой. Если первая из отброшенных цифр 0, 1, 2, 3 или 4, то число не изменится. Если первая из отброшенных цифр 5, 6, 7, 8 или 9, предыдущую цифру нужно увеличить на единицу).*

Промежуточная аттестация по дисциплине считается успешно пройденной обучающимся при условии получения им зачетного рейтинга ***не менее 7 баллов и (или)текущего стандартизированного рейтинга не менее 35 баллов.***

С учетом дисциплинарного рейтинга, рассчитанного в соответствии с положением П. 004.02-2019 «О балльно-рейтинговой системе оценивания учебных достижений обучающихся» по окончании промежуточной аттестации в форме зачета по дисциплине обучающемуся в экзаменационную ведомость выставляется оценка «зачтено», «не зачтено», соответствующая его дисциплинарному рейтингу, кроме случаев выставления оценки «неудовлетворительно»: дисциплинарный рейтинг=текущий стандартизированный рейтинг + бонусный стандартизированный рейтинг + зачетный рейтинг**(Рд=Ртс+Рбс+Рз).**

**Образец варианта зачетного билета**

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ

УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

кафедра Клинической психологии и психотерапии

направление подготовки (специальность): 37.05.01 Клиническая психология

дисциплина: Клиническая психофизиология

**ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №1**

1. Клиническая психофизиология как научная дисциплина
2. Психофизиологические и нейрофизиологические аспекты нарушений деятельности вегетативной нервной системы

**Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине оценочным материалам, используемым на промежуточной аттестации.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Проверяемая**  **компетенция** | **Дескриптор** | **Контрольно-оценочное**  **средство** |
| 1 | **ОК-1:** способностью решать задачи профессиональной деятельности на основе информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникационных технологий и с учетом основных требований информационной безопасности | Знать: основные этапы развития учения о ВПФ,их расстройствах; цели предмет и задачи нейропсиходиагностики, нейропсихокоррекции, нейропсихологической реабилитации при локальных поражениях головного мозга при неврологических и соматических расстройствах; современные направления исследований в этой области; отечественные классификации в сопоставлении с МКБ | Вопросы №: 1-5. |
| Уметь: оценивать роль нейропсихологических факторов в происхождении и развитии расстройств ВПФ с учетом состояния конкретного пациента; планировать нейропсихологическое обследование пациента с целью дифференциальной диагностики и реализации нейропсихокоррекционных,, реабилитационных и нейропсихопрофилактических мероприятий | Вопросы №: 6-10. |
| Владеть: практическими навыками нейропсихологического обследования больного с патологией ВПФ; навыками её нейропсихокоррекции и нейропсихопрофилактики | Вопросы №: 11-15. |
| 2 | **ПК-1:** готовностью разрабатывать дизайн психологического исследования, формулировать проблемы и гипотезы, планировать и проводить эмпирические исследования, анализировать и обобщать полученные данные в виде научных статей и докладов. | Знать: особенности протекания и клинической картины различных психических состояний; специфику поведения и эмоционального реагирования пациентов при различных видах эмоциональных состояний и контексту беседы | Вопросы №: 16-18. |
| Уметь: формулировать вопросы клинической беседы с пациентом при различных психических состояниях с учетом специфики клинической картины и особенностей протекания определенного психического заболевания с целью получения возможно более полной информации об актуальных потребностях; определять последовательность вопросов клинической беседы таким образом, чтобы оперативно выявить актуальные потребности пациента. | Вопросы №: 19-23. |
| Владеть: навыками ведения клинической беседы с пациентами с учетом специфики протекания и клинической картины определенного психического состояния психического заболевания с целью оперативного и корректного выявления актуальных потребностей пациента. | Вопросы №: 24-27. |

**4. Методические рекомендации по применению балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений, обучающихся в рамках изучения дисциплины «Нейропсихология»**

В рамках реализации балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений, обучающихся по дисциплине в соответствии с положением «О балльно-рейтинговой системе оценивания учебных достижений обучающихся» определены следующие правила формирования

* текущего фактического рейтинга обучающегося;
* бонусного фактического рейтинга обучающегося.

**4.1.** **Правила формирования текущего фактического рейтинга обучающегося.**

Текущий фактический рейтинг (Ртф) по дисциплине (**максимально 5,0 баллов**) рассчитывается как среднее арифметическое значение результатов (баллов) всех контрольных точек, направленных на оценивание успешности освоения дисциплины в рамках аудиторной и внеаудиторной работы (КСР):

- текущего контроля успеваемости обучающихся на каждом семинаре по дисциплине (Тк);

- рубежного контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (Рк).

По каждому семинару (практическому занятию) предусмотрено от 1 до 3х контрольных точек (входной/выходной контроль, устный ответ (доклад /с презентацией); выполнение практических заданий), за которые обучающийся получает от 0 до 5 баллов включительно. Устный ответ не является обязательной контрольной точкой на каждом занятии. Входной/выходной контроль, выполнение практических заданий – являются обязательными контрольными точками, если это предусмотрено структурой занятия.

Критерии оценивания каждой формы контроля представлены в ФОС по дисциплине. Среднее арифметическое значение результатов (баллов) рассчитывается как отношение суммы всех полученных студентом оценок (обязательных контрольных точек и более) к количеству этих оценок.

При пропуске практического занятия за обязательные контрольные точки выставляется «0» баллов. Обучающему предоставляется возможность повысить текущий рейтинг по учебной дисциплине в часы консультаций в соответствии с графиком консультаций кафедры.

**4.2. Правила формирования бонусного фактического обучающегося.**

Бонусный фактический рейтинг по дисциплине (максимальное количество баллов устанавливается по факту набранных бонусных баллов студентами данного учебного года по данному направлению специальности и не имеет конкретного максимального значения).

Бонусные баллы начисляются только при успешном выполнении учебного процесса (средний балл успеваемости выше 3,0). При среднем балле ниже данного значения бонусные баллы не начисляются.

**Таблица 1 – виды деятельности, по результатам которых определяется бонусный фактический рейтинг.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Вид бонусной работы\*** | **Баллы** | **Примечание** |
|  | Самостоятельная работа в рабочих тетрадях | 0-2 | 0 – работа не выполнена;  1 – выполнена частично;  2 – выполнена полностью. |
|  | Посещение лекций, семинаров | 0 - 3 | 0 – имеется пропуск без уважительной причины;  1 – имеется один пропуск по уважительной причине;  3 – посещены все занятия. |
|  | Успешное обучение | 2-3 | 2 – за текущий фак. рейтинг от 4,0 до 4,5  3 - за текущий фак. рейтинг от 4,5 до 5. |
|  | Активность на занятиях (количество устных ответов) | 2-4 | 2 – 2 устных ответа  3 – 3 устных ответа  4 – 4 и более устных ответа. |
|  | Выполнение научно-исследовательской работы | до 10 | Отчет о проделанной работе, фото (подтверждение) (не менее 3-х фотографий) |
|  | Выступление на итоговой конференции СНО | 8 | Копия программы конференции и сертификата участника |
|  | Опубликование тезисов студенческой НИР | 5 | Ксерокопия тезисов с титульным листом и выходными данными сборника. |
|  | Посещение студенческого научного кружка (СНК) | 1 | Регистрация участника |
|  | Доклад на СНК | 3 | Презентация и доклад |
|  | Участие в конференциях различного уровня   * тезисы * выступление | 5-8 | 5 - за публикацию тезисов, статьи в сборнике конференции;  8 - выступление на секции. |
|  | Участие в конкурсе рефератов в рамках СНО:   * представление реферата на конкурс * I место в конкурсе * II место в конкурсе * III место в конкурсе | 7-10 | 7 - за подготовку и представление реферата на конкурс;  8 - за призовое третье место на конкурсе;  9 - за призовое второе место на конкурсе;  10 - за призовое первое место на конкурсе. |
|  | Участие в иногородних конференциях различного уровня (всероссийских, региональных, международных) | 5,8 | 5 – публикация тезисов в конференциях;  8 – очное участие в конференциях.  Основанием для начисления баллов является предоставление ксерокопии тезисов с титульным листом и выходными данными сборника (для тезисов) или программы конференции и копии командировочных документов (в случае очного участия) |
|  | Участие в иногородних конкурсах различного уровня (конкурс ВКР, научно-исследовательских работ, учебных работ и т.п.) | 7-10 | 7 – за подготовку и представление работы на конкурс;  8 – за призовое третье место на конкурсе;  9 – за призовое второе место на конкурсе;  10 – за призовое первое место на конкурсе.  Основанием для начисления баллов является предоставление копии диплома (сертификата) участника конкурса. |
|  | Публикация результатов научно-исследовательских работ в научных журналах | 10,15 | 10 – публикация в научных журналах, в т.ч. РИНЦ;  15 – публикация в журналах из перечня ВАК.  Основанием для начисления баллов является предоставление ксерокопии публикации с титульным листом и выходными данными. |
|  | Разработка дидактических материалов | 5-6 | 5–разработка монотематическая;  6–разработка политематическая. |
|  | Участие в творческих конкурсах | 5-8 | 5 - за подготовку и представление творческого продукта на конкурс;  6 - за призовое третье место на конкурсе;  7 - за призовое второе место на конкурсе;  8 - за призовое первое место на конкурсе. |