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**

**ПАТО- И НЕЙРОПСИХОЛОГИЯ ОРГАНИЧЕСКИХ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ**

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:**

ОПК-2: готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности

ПК-4: способностью 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. **Оценочные материалы текущего контроля успеваемости обучающихся.**

**Оценочные материалы в рамках модуля 1: «Патопсихологическое исследование органических психических расстройств»**

**Форма текущего контроля:** тестирование.

**Оценочные материалы:** банк тестовых заданий.

# Как переводится «Нейропсихология» на английский язык?

Neuroimaging

Psychoneurology

Psychology of the brain

+Neuropsychology

# Как переводится «Нейропсихологическое исследование» на английский язык?

Observing

Neuropsychological investigation

+Neuropsychological assessment

Experimental testing

Personality testing

# «Новая кора» на английском языке:

Neobrain

Cortex of the brain

+Neocortex

Frontal cortex

# «Исполнительные функции» на английском языке:

Brain functions

Higher cortex functions

Administrative functions

+Executive functions

Prompt functions

# Выберите методы исследования, которые не относятся к нейропсихологическим:

Benton Visual Retention Test

Boston Diagnostic Aphasia Examination

Tower of London Test

+Minnesota Multiphasic Personality Inventory

Stroop task

+Thematic Apperception Test

Clock Test

+16PF Questionnaire

Luria-Nebraska Neuropsychological battery

+Rorschach inkblot test

# Полное или частичное нарушение речи, обусловленное локальным поражением коры доминантного полушария головного мозга – называется:

анозогнозия

апраксия

+афазия

дислалия

# На границе каких полей происходит развитие амнестической афазии:

+37 и 22

37 и 21

37 и 39

39 и 22

# При поражении верхней теменной дольки может возникнуть следующий синдром…

+Астереогноз

Феномен тактильной алексии

Акалькулия

Соматоагнозия

# При поражении премоторной коры лобной доли следует ожидать…

Гемианопсию

+Кинетическую апраксию

Кинестетическую апраксию

Слуховую агнозию

 # Системные персеверации возникают при поражении

+Префронтальной коры лобной доли мозга

Премоторной коры

Теменной коры

Височной коры

# Какое поле Бродмана относят к лобной доле:

37

+44

39

18

# Какое поле Бродмана относят к височной доле:

+22

8

44

7

# В какой зоне коры находится 4 поле;

зрительной

слуховой

+двигательной

тактильной

# Речедвигательный центр находится в:

затылочной доле 7 поля

височной доле 21 поля

лобной доле 8 поля

+лобной доле 44 поля

# Поражение теменной доли сопровождается:

+агнозия

+апраксия

амузия

афазия

# Теменной синдром акалькулии характеризуется

+Распадом разрядного строения числа

Не пониманием многозначных чисел

Не возможность распознать цифры по графической структуре

Не узнаванием числа

# Какому ученому принадлежат первые нейропсихологические исследования у нас в стране?

Цветковой Л.С.

Выготскому Л.С

+Лурия А.Р

Хомской Е.Д.

# Какие из перечисленных образований относятся к неспецифическим структурам мозга и входят в состав энергетического блока?

+Ретикулярная формация ствола мозга

Подкорковые узлы

Кора больших полушарий

Внутренняя капсула

# Какой блок мозга является блоком программирования и контроля?

Первый блок

Второй

+Третий

Второй и третий блоки мозга

 # Какой синдром не относится к элементарным расстройствам зрения?

+Зрительная агнозия

Гемианопсия

Скотома

Зрительные галлюцинации

# В отделение скорой помощи была доставлена 69-летняя женщина. 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?

слабость верхних конечностей?

 # 71-летний мужчина доставлен в клинику с признаками афазии. МРТ выявило повреждение 44-го поля Бродмана. 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;

# 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 мозга. 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 предъявляет неврологу жалобы на онемение в области лица. Осмотр выявил анестезию на одной стороне лица и языка. МРТ обнаружила поражение в коре головного мозга. В какой из следующих корковых зон наиболее вероятен патологический очаг:

парацентральной дольке;

+нижней трети постцентральной извилины;

нижней трети прецентральной извилины;

средней трети постцентральной извилины?

# Механизм, обеспечивающий пластичность мозга за счет существования «жестких» и «гибких» звеньев функциональной системы — это?

функциональная система;

+полифункциональность мозговых структур;

локализация ВПФ

межполушарное взаимодействие.

# Блок регуляции активации мозга, его тонуса и уровня бодрствования включает следующие структуры:

+ретикулярная формация, лимбическая система;

затылочная область, височная область, теменная область;

моторная, премоторная, префронтальные отделы;

лимбическая система, премоторная область.

# К особенностям ретикулярной формации относятся:

горизонтальный принцип строения;

осуществление только неспецифических функций;

осуществление только специфических функций;

+градуальное распространение возбуждения.

# К функциям Ⅱ блока мозга относятся:

+обеспечение модально-специфических процессов;

регуляция цикла «сон-бодрствование»;

обеспечение регуляции действий и деятельности;

обеспечение контроля за деятельностью.

# К функциям Ⅲ блока мозга относятся:

регуляция цикла «сон-бодрствование»;

обеспечение модально-специфических процессов;

обеспечение перехода от наглядного синтеза к уровню символических процессов;

+обеспечение контроля за деятельностью, сличение и коррекция ошибок.

# 4 поле по Бродману относится к …?

+моторной области;

премоторной области;

 префронтальной области;

 затылочной области.

# Хирургическое рассечение какой структуры мозга используется для предотвращения распространения судорожной активности при эпилепсии?

средний мозг;

мозжечок;

+мозолистое тело;

ромбовидная ямка.

# Нарушение речи, связанное с нарушением звукопроизношением, называется:

алексия

+дислалия

акалькулия

алалия

# 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

# Функциональная система — это?

+совокупность афферентных и эфферентных звеньев, объединенных в систему для достижения конечного результата;

особый механизм объединения левого и правого полушарий в интегративно функциональную систему;

неравноценность, качественное различие того вклада, который делает левое и правое полушария мозга в осуществление каждой психической функции;

механизм, обеспечивающий пластичность мозга за счет существования «жестких» и «гибких» звеньев функциональной системы.

# 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 тактильных отдельных 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

# 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;

# Пациент 67 лет, перенес ЧМТ. При исследовании было выявлено: выраженные трудности удержания в памяти воспринятой на слух информации, сужение объема слухоречевой памяти; малый словарный запас.

Как называется диагностированное расстройство?

+Акустико-мнестическая афазия

Оптико-мнестическая афазия

Акустическая аритмия

Амузия

Афазия Брока

Афазия Вернике

# У мужчины (36 лет) после ДТП нарушилась речь: он говорил малопонятно, путал буквы в словах, иногда отвечал на вопросы невпопад. При этом интонационный компонент речи был полностью сохранен. При нейропсихологическом исследовании выявлено: нарушение фонематического слуха, заключающееся в том, что больной не дифференцировал сходные фонемы. Это проявляется в трудностях называния предметов и понимания обращенной речи. Подсказки не помогали пациенту правильно назвать предъявленные предметы на изображениях. Была нарушена номинативная функция речи.

Как называется диагностированное расстройство?

Лобный синдром

Теменной синдром

Акалькулия

Дислексия

+Височный синдром

Синдром поражения зоны ТРО

# 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 стимулов. MРT выявило опухоль в височной области коры головного мозга. Чем страдает этот мужчина:

аграфией;

афферентной моторной афазией;

+сенсорной афазией;

акустико-мнестической афазией?

семантическая афазия?

# Мужчина 53 лет перенес операцию по удалению опухоли головного мозга. При исследовании было выявлено: объем понимания речи крайне ограничен, больной понимает сугубо ситуативную речь. Выявляется грубое отчуждение смысла слова при показе частей тела и предметов. Устные инструкции не выполняются или выполняются с грубыми искажениями. При понимании речи больной усиленно опирается на мимику, жесты.

Как называется диагностированное расстройство?

+Сенсорная афазия

Афферентная моторная афазия

Динамическая афазия

Тотальная афазия

Проводниковая афазия

Семантическая афазия

**Оценочные материалы по каждой теме дисциплины**

**Модуль 1. Патопсихологическое исследование органических психических расстройств**

**Тема 1. Исследование лиц с нейродегенеративными заболеваниями мозга с помощью патопсихологических методов диагностики.**

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

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

*Вопросы для устного опроса:*

1. Описание патопсихологического дефекта при нейродегенерациях головного мозга.

2. Когнитивный дефицит при деменциях.

3. Мотивационные нарушения.

4. Эмоциональные расстройства.

**Тема 2. Исследование лиц с экзогенными повреждениями мозга с помощью патопсихологических методов диагностики.**

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

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

*Вопросы для устного опроса:*

Практическая подготовка на клинической базе (курация больного).

**Модуль 2. Нейропсихологическое исследование органических психических расстройств**

**Тема 1. Исследование лиц с нейродегенеративными заболеваниями мозга с помощью нейропсихологических методов диагностики**

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

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

*Вопросы для устного опроса:*

1. Праксис при нейродегенерациях.

2. Гнозис при нейродегенерациях.

3. Речь при нейродегенерациях.

4. Письмо, счетные операции и мышление при нейродегенерациях.

**Тема 2. Исследование лиц с экзогенными повреждениями мозга с помощью нейропсихологических методов диагностики**

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

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

*Вопросы для устного опроса:*

Практическая подготовка на клинической базе (курация больного).

**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. СВОДИВАТЭ.
2. Лобный синдром. Нейропсихологические подходы к диагностике.
3. Височный синдром. Нейропсихологические подходы к диагностике.
4. Теменной синдром. Нейропсихологические подходы к диагностике.
5. Затылочный синдром. Нейропсихологические подходы к диагностике.
6. Поражение внутренних мозговых структур. Нейропсихологические подходы к диагностике.
7. Общие представления о нейропсихологическая диагностика при органических психических расстройствах.
8. Характеристика предмета и объекта нейропсихологического исследования при органических психических расстройствах.
9. Роль клинического психолога при нейропсихологическом исследовании органических психических расстройствах.
10. Нейропсихологический подход классификации и создания диагностических систем при органических психических расстройствах.
11. Понятие психической нормы. Различные представления о норме и критериях ее выделения.
12. Протоколирование и архивирование
13. Отработка практических навыков взаимодействия с пациентами и написания заключения
14. Патопсихологические и нейропсихологические подходы к дифференциальной диагностике и экспертизе при органических психических расстройствах
15. Особенности дифференциальной диагностики при эндогенных органических заболеваниях
16. Особенности дифференциальной диагностики при экзогенных органических заболеваниях
17. Роль клинического психолога при нейропсихологической диагностике органических психических расстройствах.
18. Общие представления о Патопсихологическая диагностика при органических психических расстройствах.
19. Характеристика предмета и объекта исследования при органических психических расстройствах.
20. Роль клинического психолога при органических психических расстройствах.
21. Проблема классификации и создания диагностических систем при органических психических расстройствах.
22. Понятие психической нормы. Различные представления о норме и критериях ее выделения.
23. Общие представления о патопсихологические подходах к дифференциальной диагностике и экспертизе при органических психических расстройствах.
24. Особенности дифференциальной диагностики при эндогенных органических заболеваниях
25. Роль клинического психолога при дифференциальной диагностике органических психических расстройствах.
26. Патопсихологические и нейропсихологические подходы к дифференциальной диагностике и экспертизе при органических психических расстройствах
27. Комплексное патопсихологическое и нейропсихологическое исследование органических психических расстройств.
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 «Пато- и нейропсихология органических психических расстройств»**

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: Пато- и нейропсихология органических психических расстройств

**ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №1**

1. Лобный синдром. Нейропсихологические подходы к диагностике.
2. Комплексное патопсихологическое и нейропсихологическое исследование органических психических расстройств.

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Проверяемая** **компетенция** | **Дескриптор** | **Контрольно-оценочное****средство** |
| 1 | **ОПК-2:** готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности | 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-4:** способностью 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. | 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 №: 19-22. |
| 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 №: 23-27. |

**4. Методические рекомендации по применению балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений, обучающихся в рамках изучения дисциплины «Пато- и нейропсихология органических психических расстройств»**

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 4,53 - за текущий фак. рейтинг от 4,5 до 5. |
|  | Активность на занятиях (количество устных ответов) | 2-4 | 2 – 2 устных ответа3 – 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. |