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**

**НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА В СИСТЕМЕ ВРАЧЕБНО-ТРУДОВОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**

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-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: «Нейропсихологическая диагностика и экспертиза органических повреждений головного мозга»**

**Форма текущего контроля:** тестирование.

**Оценочные материалы:** банк тестовых заданий.

# 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

# 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

# Синдром сенсорной афазии может сочетаться с таким синдромом как…

+Зрительно-пространственная агнозия

Аритмия

Амузия

Феномен тактильной алексии

# 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

# 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

# Ослабление речевой регуляции ВПФ и поведения наблюдается…

При поражении затылочной коры левого полушария

При поражении моторной коры лобной доли

+При поражении премотрной коры лобной доли

При поражении префронтальоной коры лобной доли мозга и ее медиобазальных отделов

# В основе синдрома афферентной моторной афазии лежит следующий нейропсихологический фактор

+Кинестетический

Кинетический

Регуляторный

Профронтальный

# Кто из авторов разделил праксические действия на кинестетические (чувствительные) и кинетические (двигательные):

К. Липманн

+А.Р.Лурия

А.Н. Леонтьеа

Л.С.Выготский

# Как А.Р.Лурия обозначил кинестетический праксис:

+афферентный

эфферентный

центростремительный

центробежный

# Какое поле Бродмана относят к лобной доле:

37

+44

39

18

# Женщина 64–х лет поступила в клинику с жалобами на сильные головные боли преимущественно в теменной области головы. Также пациентка отмечала значительные трудности фокусировки внимания при визуальном восприятии объектов окружающей действительности. Нейропсихологическое исследование выявило нарушение зрительного гнозиса. Главным проявлением этого нарушения было то, что при предъявлении сюжетных картин женщина была способна узнавать и верно называть отдельные элементы картины, но в целом описать то, что было изображено (ситуацию) затруднялась.

Как называется диагностированное расстройство?

Акалькулия

Оптическая агнозия

+Симультанная агнозия

Кинестетическая апраксия

# 34-летний мужчина в ходе драки на улице получил удар по голове. При поступлении в больницу был поставлен диагноз «Контузия головного мозга». Нейропсихологическое исследование позволило выявить наличие двигательных расстройств у этого мужчины. Выполнение отдельных двигательных поз или отдельных положений руки в пространстве оставалось доступным для данного пациента, поскольку праксис позы и конструктивный праксис не были нарушены. Однако сложные «серийно организованные» движения пациент выполнить не мог. При этом у него после ушиба поменялся почерк, изменилась скорость и плавность движений. Они стали прерывистыми и неловкими.

Как называется диагностированное расстройство?

Кинестетическая апраксия

+Кинетическая апраксия

Регуляторная апраксия

Эфферентная моторная афазия

# Мужчина после автомобильной аварии был доставлен в больницу. Он получил серьезные повреждения головы. Результаты нейропсихологического исследования показали, что у пациента имеются неспецифические нарушения памяти, а также изменения эмоциональной и мотивационной сфер личности. При заучивании ряда слов, мнемограмма приобретает характер плато. Пациент стереотипно повторял удержанные элементы, без каких-либо намерений увеличить количество запоминаемых слов. Наблюдения показывают, что у больного нельзя вызвать ни прочного и активного намерения запомнить предлагаемую информацию, ни тем более активного поиска средств и способов ее запоминания.

Как называется диагностированное расстройство?

+Лобный синдром

Тотальная афазия

Синдром поражения подкорковых структур мозга

Фиксационная амнезия

# Из анамнеза известно, что пациент перенес геморрагический инсульт. При исследовании было обнаружено: фразы больного однообразны по синтаксической структуре, отмечается большое количество речевых штампов. Выявляются дефекты в области словообразования и словоизменения; присутствует повторная речь. Пациент с трудом передает интонацию вопроса, восклицания. Диалогическая речь доступна, в основном ситуативного характера, при этом отмечаются частые эхолалии. По сюжетной картинке составляет лишь отдельные фразы. При пересказе текста имеются отдельные трудности конструирования фразы.

Как называется диагностированное расстройство?

Апраксия

Оральная апраксия

+Динамическая афазия

Аграфия

# Пациент 45 лет, с ЧМТ. При исследовании обнаружено, что пациент неспособен осуществить поворот фигуры в пространстве, ориентироваться в географической карте, «слепых» часах. Также нарушено рисование. Наблюдается пальцевая агнозия, аутотопагнозия. Нарушено называние и понимание слов, обозначающих пространственные взаимоотношения. Помимо этого, у пациента нарушено чтение и письмо.

Какой нейропсихологический синдром включает перечисленные расстройства?

Лобный

Височный

+Теменной

Затылочный

Подкорковый

# 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

# 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.

# 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.

# 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

# 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

# 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

# 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?

# 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. Нейропсихологическая диагностика и экспертиза органических повреждений головного мозга**

**Тема 1. Цели и задачи нейропсихолога в системе ВТЭ.**

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

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

*Вопросы для устного опроса:*

1. Цели нейропсихологии в системе ВТЭ

2. Задачи нейропсихологической диагностики в экспертной практике

3. Методический инструментарий, применяющийся при нейропсихологической диагностике в рамках медикосоциальной и психолого-психиатрической экспертизе.

4. Нейровизуализационные методы исследования как дополнительные применительно к исследования психических расстройств и органических поражений головного мозга.

**Тема 2. Классификация основных ограничений жизнедеятельности и система критериев экспертной диагностики в деятельности нейропсихолога.**

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

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

*Вопросы для устного опроса:*

1. Основные сферы жизнедеятельности человека

2. Ограничения категорий жизнедеятельности.

3. Определение степени выраженности нарушений ВПФ

4. Понятие первичного и вторичного дефекта.

**Тема 3. Нейропсихологическое исследование пациентов с деменцией.**

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

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

*Вопросы для устного опроса:*

1. Нейропсихологическая диагностика и реабилитация в условиях психиатрического стационара.

2. Опросники и шкалы, применяющиеся для диагностики очаговых поражений головного мозга и психических расстройств (нейропсихологические аспекты).

3. Самостоятельное исследование структуры нарушений ВПФ у психически больных людей с последующим написанием заключения по материалам ЭПИ

**Тема 4. Нейропсихологическое исследование пациентов с ЧМТ.**

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

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

*Вопросы для устного опроса:*

1. Нейропсихологическая диагностика и реабилитация в условиях психиатрического стационара.

2. Опросники и шкалы, применяющиеся для психических расстройств (нейропсихологические аспекты).

3. Самостоятельное исследование структуры нарушений ВПФ у психически больных людей с последующим написанием заключения по материалам ЭПИ.

**Модуль 2. Нейропсихологическая диагностика и экспертиза психических расстройств**

**Тема 1. Нейропсихологическое исследование пациентов с шизофренией**

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

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

*Вопросы для устного опроса:*

Практическая подготовка на клинической базе (курация больного).

**Тема 2. Нейропсихологическое исследование пациентов с шизофренией**

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

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

*Вопросы для устного опроса:*

Практическая подготовка на клинической базе (курация больного).

**Тема 3. Нейропсихологическое исследование пациентов с деменцией**

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

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

*Вопросы для устного опроса:*

Практическая подготовка на клинической базе (курация больного).

**Тема 4. Нейропсихологическое исследование пациентов с аффективными расстройствами**

**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. Нейропсихологическая диагностика в системе ВТЭ. Цели, задачи, методы.
2. Исследование двигательных функций руки в процессе врачебно-трудовой экспертизы с помощью нейропсихологических методов
3. Исследование дискуссивного мышления в процессе врачебно-трудовой экспертизы с помощью нейропсихологических методов
4. Исследование формирования понятий в процессе врачебно-трудовой экспертизы с помощью нейропсихологических методов
5. Исследование орального праксиса в процессе врачебно-трудовой экспертизы с помощью нейропсихологических методов
6. Исследование сложных форм организации движений и действий в процессе врачебно-трудовой экспертизы с помощью нейропсихологических методов
7. Исследование понимания сюжетных картин и текстов в процессе врачебно-трудовой экспертизы с помощью нейропсихологических методов
8. Исследование счетных операций в процессе врачебно-трудовой экспертизы с помощью нейропсихологических методов
9. Исследование структуры числовых представлений в процессе врачебно-трудовой экспертизы с помощью нейропсихологических методов
10. Исследование осязательной чувствительности в процессе врачебно-трудовой экспертизы с помощью нейропсихологических методов
11. Исследование чтения в процессе врачебно-трудовой экспертизы с помощью нейропсихологических методов
12. Исследование глубокой чувствительности в процессе врачебно-трудовой экспертизы с помощью нейропсихологических методов
13. Исследование письма в процессе врачебно-трудовой экспертизы с помощью нейропсихологических методов
14. Исследование высших осязательных функций и стереогноза в процессе врачебно-трудовой экспертизы с помощью нейропсихологических методов
15. Исследование звукового анализа и синтеза слов в процессе врачебно-трудовой экспертизы с помощью нейропсихологических методов
16. Исследование зрительного восприятия предметов и изображений в процессе врачебно-трудовой экспертизы с помощью нейропсихологических методов
17. Исследование повествовательной речи в процессе врачебно-трудовой экспертизы с помощью нейропсихологических методов
18. Исследование ориентировки в пространстве в процессе врачебно-трудовой экспертизы с помощью нейропсихологических методов
19. Исследование номинативной функции речи в процессе врачебно-трудовой экспертизы с помощью нейропсихологических методов
20. Исследование пространственного мышления в процессе врачебно-трудовой экспертизы с помощью нейропсихологических методов
21. Исследование отраженной речи в процессе врачебно-трудовой экспертизы с помощью нейропсихологических методов
22. Исследование непосредственного воспроизведения следов памяти в процессе врачебно-трудовой экспертизы с помощью нейропсихологических методов
23. Исследование артикуляции речевых звуков в процессе врачебно-трудовой экспертизы с помощью нейропсихологических методов
24. Исследование процесса заучивания в процессе врачебно-трудовой экспертизы с помощью нейропсихологических методов
25. Исследование понимания простых предложений в процессе врачебно-трудовой экспертизы с помощью нейропсихологических методов
26. Исследование понимания слов в процессе врачебно-трудовой экспертизы с помощью нейропсихологических методов
27. Исследование фонематического слуха в процессе врачебно-трудовой экспертизы с помощью нейропсихологических методов
28. Исследование доминантности полушарий в процессе врачебно-трудовой экспертизы с помощью нейропсихологических методов
29. Исследование восприятия и воспроизведения ритмических структур в процессе врачебно-трудовой экспертизы с помощью нейропсихологических методов
30. **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 30.

**Критерии формирования зачетного рейтинга, обучающегося при проведении промежуточной аттестации по дисциплине «Нейропсихологическая диагностика в системе врачебно-трудовой экспертизы»**

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

**Задание №1 промежуточной аттестации экзамена – тестирование (максимальный балл – 5 баллов).**

Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации - экзамене по заданию №1 – тестирование.

3 балла: количество правильных ответов = 91-100%;

2 балла: количество правильных ответов = 81-90%;

1 балл: количество правильных ответов = 71-80%;

0 баллов: количество правильных ответов = 0-70%.

**Задание №2 промежуточной аттестации экзамена – ответ на теоретические вопросы в устной форме (максимальный балл – 20 баллов)** состоит минимум из двух теоретических вопросов, направленных на проверку знаний, умений и навыков по программе дисциплины.

Каждый из вопросов «задания №2 промежуточной аттестации экзамена» оценивается согласно критериям оценки.

Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации экзамене по заданию №2 – ответ на теоретические вопросы в устной форме.

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма контроля** | **Критерии оценивания** |
| Ответ на теоретические вопросы в устной форме. | Оценкой "9-10 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 "7-8 БАЛЛОВ" 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 "5-6 БАЛЛОВ" 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 "3-4 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 "1-2 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» отказ студента отвечать на вопросы, предусмотренные экзаменационным билетом |

После ответа обучающимся на все вопросы, предусмотренные заданием №2,высчитывается сумма баллов по **Заданию №2 промежуточной аттестации экзамена – ответ на теоретические вопросы в устной форме.**

**Задание №3 промежуточной аттестации экзамена – решение ситуационных задач (максимальный балл – 7 баллов).**

Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации экзамене по заданию №3 – **решение ситуационных задач.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Показатели ответа студента** | **Баллы** |
| студент самостоятельно и правильно решил учебнопрофессиональную задачу, уверенно, логично, последовательно и аргументировано излагал свое решение, используя понятия профессиональной сферы | 7 |
| студент самостоятельно и в основном правильно решил учебнопрофессиональную задачу, уверенно, логично, последовательно и аргументировано излагал свое решение, используя понятия профессиональной сферы. | 6 |
| студент в основном решил учебно-профессиональную задачу, допустил несущественные ошибки, слабо аргументировал свое решение, используя в основном обыденные понятия, а не понятия профессиональной сферы. | 4-5 |
| студент в основном решил учебно-профессиональную задачу, допустил несущественные ошибки, не смог аргументировать | 3-2 |
| Студент решил с грубыми ошибками, помощью преподавателя. | 1 |
| студент не решил учебно-профессиональную задачу или. | 0 |

После прохождения обучающимся всех трех задач, предусмотренных промежуточной аттестацией - экзамен, высчитывается экзаменационный рейтинг обучающегося=сумме значение результатов (баллов) по каждому из заданий.

Промежуточная аттестация по дисциплине считается успешно пройденной обучающимся при условии получения им экзаменационного рейтинга не менее 15 баллов и (или)текущего стандартизированного рейтинга не менее 35 баллов.

В случае получения обучающимся экзаменационного/зачетного рейтинга менее 15 баллов и (или) текущего стандартизированного рейтинга менее 35 баллов результаты промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) признаются неудовлетворительными и у обучающегося образуется академическая задолженность. Дисциплинарный рейтинг обучающегося в этом случае не рассчитывается.

Дисциплинарный рейтинг обучающегося выражается в баллах по 100-бальной шкале и может быть увеличен на величину бонусных баллов (при их наличии).

Дисциплинарный рейтинг по дисциплине (модулю) обучающегося (Рд) рассчитывается как сумма текущего стандартизированного рейтинга (Ртс) и экзаменационного (зачетного) рейтинга (Рэ/Рз) по формуле:

**Рд = Ртс + Рэ/Рз**

Где:

Ртс – текущий стандартизированный рейтинг;

Рэ/Рз – экзаменационный (зачетный) рейтинг.

Итоговая оценка по дисциплине определяется на основании дисциплинарного рейтинга (максимально 100 баллов) по таблице перевода

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **дисциплинарный рейтинг по БРС** | **оценка по дисциплине (модулю)** | |
| экзамен | зачет |
| 86 – 105 баллов | 5 (отлично) | зачтено |
| 70 – 85 баллов | 4 (хорошо) | зачтено |
| 50–69 баллов | 3 (удовлетворительно) | зачтено |
| 49 и менее баллов | 2 (неудовлетворительно) | не зачтено |

**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: Практикум по нейропсихологической диагностике

**ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №1**

1. Нейропсихологическая диагностика в системе ВТЭ. Цели, задачи, методы.
2. Исследование восприятия и воспроизведения ритмических структур в процессе врачебно-трудовой экспертизы с помощью нейропсихологических методов

**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 №: 1-6. |
| 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 №: 7-11. |
| Владеть: практическими навыками нейропсихологического обследования больного с патологией ВПФ; навыками её нейропсихокоррекции и нейропсихопрофилактики | Вопросы №: 12-15. |
| 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 №: 16-20. |
| 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 №: 21-25. |
| 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 №: 26-30. |

**4. Методические рекомендации по применению балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений, обучающихся в рамках изучения дисциплины «Нейропсихологическая диагностика в системе врачебно-трудовой экспертизы»**

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. |