

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 06.12.2024

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий кафедрой



/Ульянов И.Г./

«29» июня 2023г

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине

Б1.В.06 Введение в психиатрию и неврологию

основной образовательной программы
высшего образования

Направление подготовки

37.04.01 Психология

Уровень подготовки

Магистратура

**Область профессиональной
деятельности:**

03 Социальное обслуживание (в сферах: психологического сопровождения представителей социально уязвимых слоев населения; консультативной помощи работникам социальных служб, социальной помощи семье и замещающим семьям; оказания психологической помощи отдельным лицам (клиентам), попавшим в трудную жизненную ситуацию; просвещения и повышения психологической культуры населения)

Форма обучения

очная

Срок освоения ООП

2 года

Кафедра

Психиатрии и неврологии

Владивосток, 2023

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки 37.04.01 Психология, область профессиональной деятельности: 03 Социальное обслуживание в сфере профессиональной деятельности психологического сопровождения представителей социально уязвимых слоев населения; консультативной помощи работникам социальных служб, социальной помощи семье и замещающим семьям; оказания психологической помощи отдельным лицам (клиентам), попавшим в трудную жизненную ситуацию; просвещения и повышения психологической культуры населения) универсальных (УК) компетенций и профессиональных (ПК) компетенций

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции выпускника	Индикаторы достижения компетенции
Универсальные компетенции		
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий	ИДК.УК-1 ₁ - осуществляет поиск и интерпретирует профессиональные проблемные ситуации ИДК.УК-1 ₂ - определяет источники информации для критического анализа профессиональных проблемных ситуаций
Профессиональные компетенции		
Консультативный	ПК-2. Способен оказывать услуги психологического консультирования населению и трудовым коллективам	ИДК.ПК-2 ₁ - обладает знаниями теоретико-методологических основ оказанию консультативной психологической помощи населению и трудовым коллективам ИДК.ПК-2 ₂ - демонстрирует умения осуществлять планирование консультативной психологической помощи населению и трудовым коллективам

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства*			Расположение
		Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов	
1	2	3	4	5	6
1	Текущий	Тестирование	10	1	Пункт 3.1

	контроль**	Кейс-метод	4	4	Пункт 3.2
2	Промежуточная аттестация**	Кейс-метод	1	18	Пункт 3.3
		Вопросы для собеседования	1	18	Пункт 3.4

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ

3.1. Тестирование

Тестовые задания по дисциплине Б1.В.06 Введение в психиатрию и неврологию

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	37.04.01	Психология
К	УК -1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий
К	ПК-2	Способен оказывать услуги психологического консультирования населению и трудовым коллективам
Ф	A/02.6	Подготовка к проведению мероприятий психологического консультирования населения и трудовых коллективов
	A/03.6	Проведение мероприятий по оказанию консультационной психологической помощи населению и трудовым коллективам
	A/03.7	Оказание психологической помощи социальным группам и отдельным лицам (клиентам) попавшим в трудную жизненную ситуацию
	A/04.7	Организация психологического сопровождения и психологической помощи представителям социально уязвимых слоев населения (клиентам)
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		<p>1. К ЭНДОГЕННЫМ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВАМ ОТНОСЯТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) шизофрения 2) аффективно-шоковые реакции 3) прогрессивный паралич 4) алкогольный Корсаковский психоз. <p>2. К ПСИХОГЕННЫМ РАССТРОЙСТВАМ ОТНОСЯТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) неврастения 2) аффективно-шоковые реакции 3) прогрессивный паралич 4) шизофрения <p>3. БОЛЬНОЙ ВМЕСТО ТОГО, ЧТОБЫ ОТВЕЧАТЬ НА ВОПРОС ВРАЧА, ПОВТОРЯЕТ ВОПРОС, ПРИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) каталепсии 2) эхо-симптомах 3) активном негативизме 4) пассивном негативизме <p>4. КАКИЕ НАРУШЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ РАССТРОЙСТВ МЫШЛЕНИЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) эхолалии 2) синдром «уже виденного» 3) персеверации

- | | |
|--|---|
| | <p>4) бред</p> <p>5. ДЕРЕАЛИЗАЦИЯ – ЭТО</p> <ol style="list-style-type: none">1) тягостные ощущения, не всегда имеющие четкую локализацию2) искаженное восприятие отдельных свойств предметов и явлений3) нарушение чувственной окраски восприятия окружающего4) неприятные ощущения, ассоциированные с зоной иннервации <p>6. ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ МАНИАКАЛЬНОГО СИНДРОМА</p> <ol style="list-style-type: none">1) повышенное настроение2) переоценка собственных способностей3) идеаторное и моторное возбуждение4) плаксивость <p>7. КОНТАКТ С БОЛЬНЫМ ЗАТРУДНЕН, ПРИ</p> <ol style="list-style-type: none">1) депрессивном ступоре2) кататоническом ступоре3) неврозе4) умственной отсталости <p>8. НАВЯЗЧИВЫЕ СТРАХИ (ФОБИИ) ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none">1) произвольностью возникновения2) осознанием их чуждости3) большим разнообразием4) отсутствием критики к ним <p>9. К РАССТРОЙСТВАМ МЫШЛЕНИЯ ОТНОСЯТ</p> <ol style="list-style-type: none">1) лживость2) паралогичность3) некритичность4) соскальзывания <p>10. В СТРУКТУРУ ПАРАФРЕННОГО БРЕДА ВХОДЯТ</p> <ol style="list-style-type: none">1) псевдогаллюцинации2) явления психического автоматизма3) конфабуляции4) бред величия <p>11. Количество нейронов у путей чувствительности</p> <ol style="list-style-type: none">1) Два.2) Один.3) Три.4) Четыре <p>12. Первые нейроны чувствительных путей расположены</p> <ol style="list-style-type: none">1) В задних рогах спинного мозга.2) В межпозвоночном спинальном ганглии.3) В передних рогах спинного мозга.4) В задних столбах. <p>13. Красное ядро относится к системе</p> <ol style="list-style-type: none">1) Экстрапирамидной2) Двигательной3) Вегетативной4) Ретикулярной формации <p>14. Нормотензивная гидроцефалия характеризуется:</p> <ol style="list-style-type: none">1) Атаксией2) Нарушением памяти3) Недержанием мочи4) Широкими желудочками мозга5) Всё вышеуказанное верно <p>15. Сущность понятия «кома» определяется:</p> <ol style="list-style-type: none">1) Нарушением спонтанного дыхания |
|--|---|

		<p>2) Расстройством глотания и фонации</p> <p>3) Отсутствием спонтанной речи</p> <p>4) Утратой сознания</p> <p>16. Для острых травматических гематом характерно:</p> <p>1) Платибазия</p> <p>2) Синдром Брунса</p> <p>3) Синдром Фостер-Кеннеди</p> <p>4) Пульсирующий экзофтальм</p> <p>5) Наличие «светлого» промежутка</p> <p>17. При инсульте в бассейне средней мозговой артерии возможны синдромы:</p> <p>1) Центральный гемипарез</p> <p>2) Сенсомоторная афазия</p> <p>3) Гемианестезия</p> <p>4) Все вышеуказанное</p> <p>18. Тупая травма локтя может вызвать:</p> <p>1) Свисание кисти</p> <p>2) Слабость короткой отводящей мышцы большого пальца</p> <p>3) «Когтистую лапу»</p> <p>4) Супинацию руки</p> <p>5) Ограниченную пронацию предплечья</p> <p>19. Наиболее информативные параклинические исследования:</p> <p>1) МРТ спинного мозга</p> <p>2) ЭЭГ</p> <p>3) Исследование скорости проведения по нервам</p> <p>4) ЭКГ</p> <p>20. У больного 40 лет через две недели после перенесенного ОРЗ появилось онемение в стопах и слабость в них. Мышечная слабость быстро прогрессировала и распространилась на руки, изменился голос, стало трудно глотать. При обследовании: вялый тетрапарез, отсутствие глубоких рефлексов, гипалгезия по типу «носков» и «перчаток», синдром Ласега. Дисфагия, дисфония. Глоточный рефлекс отсутствует. Определите топический диагноз:</p> <p>1) Поражение мышц</p> <p>2) Поражение нервно-мышечных синапсов</p> <p>3) Поражение периферических нервов</p> <p>4) Поражение кортикоспинальных трактов</p> <p>5) Поперечное поражение шейного отдела спинного мозга</p> <p>21. Тупая травма локтя может вызвать:</p> <p>1) Свисание кисти</p> <p>2) Слабость короткой отводящей мышцы большого пальца</p> <p>3) «Когтистую лапу»</p> <p>4) Супинацию руки</p> <p>5) Ограниченную пронацию предплечья</p>
--	--	---

Шкала оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

3.2. Перечень примерных кейсовых задач

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст задачи
С	37.04.01	Психология
К	УК -1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ПК-2	Способен оказывать услуги психологического консультирования населению и трудовым коллективам
Ф	А/02.6	Подготовка к проведению мероприятий психологического консультирования населения и трудовых коллективов
	А/03.6	Проведение мероприятий по оказанию консультационной психологической помощи населению и трудовым коллективам
	А/03.7	Оказание психологической помощи социальным группам и отдельным лицам (клиентам) попавшим в трудную жизненную ситуацию
	А/04.7	Организация психологического сопровождения и психологической помощи представителям социально уязвимых слоев населения (клиентам)
		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
Т		Больной 42 года, последние 2 месяца возбуждён, расторможен, делает нескромные комплименты женщинам, говорит нечётко, невнятно. Постоянно улыбается, нелепо шутит. Зрачки узкие, не реагируют на свет, допускает ошибки в простейшем счёте, конкретно толкует пословицы. Неправильно называет число и месяц. Больным себя не считает.
В	1	Назовите описанный психопатологический синдром, который характеризует состояние пациента
В	2	При каких расстройствах может наблюдаться этот синдром?
В	3	Какие дополнительные методы исследования показаны для дифференциального диагноза?
В	4	Какова последовательность действий врача при диагностике данного синдрома?
В	5	Какая основная группа медикаментозных препаратов используется для купирования данного состояния?

Ситуационная задача по дисциплине Б1.В.06 Введение в психиатрию и неврологию

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст задачи
С	37.04.01	Психология
К	УК -1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ПК-2	Способен оказывать услуги психологического консультирования населению и трудовым коллективам
Ф	А/02.6	Подготовка к проведению мероприятий психологического консультирования населения и трудовых коллективов
	А/03.6	Проведение мероприятий по оказанию консультационной психологической помощи населению и трудовым коллективам
	А/03.7	Оказание психологической помощи социальным группам и отдельным лицам (клиентам) попавшим в трудную жизненную ситуацию
	А/04.7	Организация психологического сопровождения и психологической

		помощи представителям социально уязвимых слоев населения (клиентам)
		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
T		Больной 27 лет. Впервые заболел остро 2 дня назад. До этого в течение недели изменилось состояние: стал рассеянным, не понимал сути вопросов, отвечал после длительной паузы. Постепенно нарастала заторможенность, тонус мышц повышен, застывал в неудобных позах, на вопросы перестал отвечать совсем, отмечалась сухость кожи лица, редкое мигание, при попытке пересадить больного оказывал сопротивление, при попытке накормить сжимал губы, когда ложку убирали ото рта – раскрывал рот.
B	1	Какие симптомы описаны?
B	2	Какой психопатологический синдром диагностируется у пациента?
B	3	При каких заболеваниях может наблюдаться этот синдром?
B	4	Какие факторы риска могут способствовать развитию данного состояния?
B	5	Какие группы медикаментозных препаратов могут быть использованы для лечения указанного состояния?

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

3.3 Примеры кейс-задач и чек-листов оценки практических навыков

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст задачи
C	37.04.01	Психология
K	УК -1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
K	ПК-2	Способен оказывать услуги психологического консультирования населению и трудовым коллективам
Ф	A/02.6	Подготовка к проведению мероприятий психологического консультирования населения и трудовых коллективов
	A/03.6	Проведение мероприятий по оказанию консультационной психологической помощи населению и трудовым коллективам
	A/03.7	Оказание психологической помощи социальным группам и отдельным лицам (клиентам) попавшим в трудную жизненную ситуацию
	A/04.7	Организация психологического сопровождения и психологической помощи представителям социально уязвимых слоев населения (клиентам)
		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
T		В психиатрический диспансер обратилась девушка К, 28 лет с жалобами на то, что ее после общения с подругой, перенесшей операцию, преследует мысль о раке молочной железы. Онколог патологии не обнаружил. Понимая, что причин для беспокойств нет, не может заставить себя не думать об этом. Последнее время похудела, быстро устает, жалуется на бессонницу, тревогу, раздражительность, плохой аппетит. Считает себя психически больной. Просит о помощи.

В	1	Предположите наиболее вероятный синдром: а) истерический; б) обсессивный; в) сверхценных идей; г) паранойяльный.
В	2	Поставьте и обоснуйте поставленный Вами предварительный диагноз
В	3	Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента
В	4	Какое лечение Вы бы рекомендовали пациенту в составе комбинированной терапии? Обоснуйте свой выбор.

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст задачи
С	37.04.01	Психология
К	УК -1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ПК-2	Способен оказывать услуги психологического консультирования населению и трудовым коллективам
Ф	А/02.6	Подготовка к проведению мероприятий психологического консультирования населения и трудовых коллективов
	А/03.6	Проведение мероприятий по оказанию консультационной психологической помощи населению и трудовым коллективам
	А/03.7	Оказание психологической помощи социальным группам и отдельным лицам (клиентам) попавшим в трудную жизненную ситуацию
	А/04.7	Организация психологического сопровождения и психологической помощи представителям социально уязвимых слоев населения (клиентам)
		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
Т		В приемный покой многопрофильной больницы самостоятельно обратился гражданин К. с просьбой оказать ему помощь и укрыть от преследователей. Сообщил, что уже около года замечает за собой слезку. В его отсутствие в квартире установили подслушивающие устройства особой конструкции, способные не только записывать его разговоры, но и мысли. Испытывает тревогу, напряжен, подозрительно осматривается по сторонам. Сегодня, спасаясь от преследователей, спустился по водосточной трубе с 4-го этажа, поранил руки, подвернул ногу и на такси приехал в больницу. Не может объяснить мотивы преследования, считает, что "они ошиблись, меня приняли за кого-то другого". Разубеждению не поддается, просит вызвать милицию или прокурора.
В	1	Патологию каких психических функций можно определить у больного: а) ощущения; б) восприятия; в) мышления; г) воли; д) влечения; ж) памяти; и) эмоций; е) сознания; з) внимания; к) интеллекта.
В	2	О каком психопатологическом синдроме можно думать: а) паранойяльный б) параноидный в) парафренный г) деперсонализационный д) онейроидный е) делириозный
В	3	Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента
В	4	Какое лечение Вы бы рекомендовали пациенту в составе комбинированной терапии? Обоснуйте свой выбор.

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка _____ Исследование эмоциональной сферы _____

С	37.04.01	Психология		
К	УК -1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий		
К	ПК-2	Способен оказывать услуги психологического консультирования населению и трудовым коллективам		
Ф	А/02.6	Подготовка к проведению мероприятий психологического консультирования населения и трудовых коллективов		
	А/03.6	Проведение мероприятий по оказанию консультационной психологической помощи населению и трудовым коллективам		
	А/03.7	Оказание психологической помощи социальным группам и отдельным лицам (клиентам) попавшим в трудную жизненную ситуацию		
	А/04.7	Организация психологического сопровождения и психологической помощи представителям социально уязвимых слоев населения (клиентам)		
	Действие		Проведено	Не проведено
1.	Попросить пациента присесть на предложенное ему место		1 балл	-1 балла
2.	Просим пациента назвать дату (число, месяц, год, день недели, время года)		1 балл	-1 балл
3.	Просим пациента определить где мы находимся (страна, область, город, клиника, этаж)		1 балл	- 1 балл
4.	Просим пациента ответить на ряд вопросов:			
5.	Есть ли у Вас ощущение страха?		0,5 баллов	- 0,5 баллов
6.	Есть ли причины для страха?		0,5 баллов	- 0,5 баллов
7.	Какое у Вас настроение?		0,5 баллов	- 0,5 баллов
8.	У Вас всегда хорошее настроение?		0,5 баллов	- 0,5 баллов
9.	Вы легко поддаетесь переменам настроения (впадаете в депрессию)?		0,5 баллов	- 0,5 баллов
10.	У Вас часто бывает плохое настроение?		0,5 баллов	- 0,5 баллов
11.	Вы говорите, что у Вас упадок настроения. Вы чувствуете, что сделали что-то не так?		0,5 баллов	- 0,5 баллов
12.	Насколько сильно Вы чувствуете это?		0,5 баллов	- 0,5 баллов
13.	Вы часто плачете (впадаете в гнев)?		0,5 баллов	- 0,5 баллов
14.	Вы часто волнуетесь? Почему?		0,5 баллов	- 0,5 баллов
15.	Дать заключение		2 балла	- 2 балла
	Итого		10	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не зачтено» 74 и менее% выполнения

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка _____ Исследование сферы памяти _____

С	37.04.01	Психология		
К	УК -1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на		

		основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	
К	ПК-2	Способен оказывать услуги психологического консультирования населению и трудовым коллективам	
Ф	A/02.6	Подготовка к проведению мероприятий психологического консультирования населения и трудовых коллективов	
	A/03.6	Проведение мероприятий по оказанию консультационной психологической помощи населению и трудовым коллективам	
	A/03.7	Оказание психологической помощи социальным группам и отдельным лицам (клиентам) попавшим в трудную жизненную ситуацию	
	A/04.7	Организация психологического сопровождения и психологической помощи представителям социально уязвимых слоев населения (клиентам)	
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Попросить пациента присесть на предложенное ему место	1 балл	-1 балла
2.	Попросить пациента назвать дату (число, месяц, год, день недели, время года)	1 балл	-1 балл
3.	Попросить пациента определить, где мы находимся (страна, область, город, клиника, этаж).	1 балл	- 1 балл
4.	Попросить пациента ответить на ряд вопросов:	5 баллов	- 5 баллов
	<i>1. Вы хорошо запоминаете прочитанное (заучиваете наизусть)?</i>	1 балл	-1 балла
	<i>2. Вы можете сказать, сколько времени находитесь в больнице?</i>	1 балл	-1 балл
	<i>3. Кто эти люди, находящиеся вокруг Вас?</i>	1 балл	- 1 балл
	<i>4. Что Вы ели сегодня на завтрак?</i>	1 балл	-1 балл
	<i>5. Провести с пациентом тест рисования часов (больному дают чистый лист нелинованной бумаги и карандаш. Врач говорит: «Нарисуйте, пожалуйста, круглые часы с цифрами на циферблате и чтобы стрелки часов показывали без пятнадцати два»).</i>	1 балл	- 1 балл
10.	Дать заключение	2 балла	- 2 балла
	Итого	10	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не зачтено» 74 и менее% выполнения

3.4 Вопросы для собеседования

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента
С	37.04.01	Психология
К	УК -1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ПК-2	Способен оказывать услуги психологического консультирования населению и трудовым коллективам
Ф	A/02.6	Подготовка к проведению мероприятий психологического консультирования населения и трудовых коллективов

	А/03.6	Проведение мероприятий по оказанию консультационной психологической помощи населению и трудовым коллективам
	А/03.7	Оказание психологической помощи социальным группам и отдельным лицам (клиентам) попавшим в трудную жизненную ситуацию
	А/04.7	Организация психологического сопровождения и психологической помощи представителям социально уязвимых слоев населения (клиентам)
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
Т		<ol style="list-style-type: none"> 1. Предмет и методы психиатрии. 2. Тревожные расстройства. 3. Паническая атака: критерии. 4. Симптом и синдром. Представление об отношении симптома, синдрома и болезни. 5. Бред: определение и типология. 6. Особенности современных классификаций психических болезней. 7. Бредовое настроение и восприятия. 8. Виды соматоформных расстройств. 9. Моторные и поведенческие расстройства. 10. Признаки ПТСР. 11. Расстройства настроения. 12. Злоупотребления психоактивными веществами и зависимость от них. 13. Деперсонализация. Деаризация. 14. Критерии личностного расстройства. Виды личностных расстройств. 15. Признаки помрачения сознания. 16. Параноидное личностное расстройство. 17. Степени расстройства сознания. 18. Зависимое личностное расстройство. 19. Признаки obsessions. Формы obsessions. 20. Ананкастное личностное расстройство. 21. Компульсии. 22. Деменция: критерии, типы. 23. Расстройства памяти. 24. Толерантность. Синдром отмены. 25. Характерные черты истинных и псевдогаллюцинаций. 26. Неврозы (виды, причины, механизмы развития) 27. Острые нарушения мозгового кровообращения 28. Эпилепсия. 29. Синдром поражения левой височной доли 30. Тревога и депрессия 31. Синдром поражения правой височной доли 32. Классификация сосудистых заболеваний головного мозга 33. Синдром поражения правой теменной доли 34. Хроническая цереброваскулярная недостаточность 35. Синдром поражения левой теменной доли 36. Минимальные мозговые дисфункции 37. Синдром поражения правой затылочной доли 38. Синдром поражения левой затылочной доли 39. Боли и их классификация 40. Типы расстройств чувствительности 41. Последствия черепно-мозговой травмы 42. Принципы диагностики опухолей головного мозга 43. Рассеянный склероз. Классификация 44. Особенности неврологических осложнений при ВИЧ-инфекции 45. Особенности психологического обследования неврологического пациента

Критерии оценки ответа на вопрос собеседования:

оценка «отлично» (7-8 баллов) выставляется студенту, если дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями. В ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе психологической науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах психологической науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, в некоторых случаях демонстрирует авторскую позицию студента (8 баллов). Допускаются недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа (7 баллов).

оценка «хорошо» (6 баллов) выставляется в случае, если дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах психологической науки. В ответе допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.

оценка «удовлетворительно» (4-5 баллов) выставляется в том случае, если дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах психологической науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно (5 баллов). А также в случаях, если дан неполный ответ, при котором студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи, однако с помощью преподавателя студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения. В ответе могут отсутствовать выводы, могут быть допущены ошибки при раскрытии понятий, а речевое оформление требовать поправок и коррекции (4 балла).

оценка «неудовлетворительно» (менее 4 баллов) выставляется, когда дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.