

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ
КАФЕДРА «ПЕДАГОГИКИ И МЕТОДИКИ НАЧАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной программы

Декан педагогического факультета

_____/проф. М.М. Султыгова

_____/М.А. Измайлова

«22» мая 2024г.

«23» мая 2024г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.О.33 Психопатология

Направление подготовки
44.03.01 Педагогическое образование

Направленность (профиль подготовки)
«Специальная психология»

Квалификация выпускника
Бакалавр

Форма обучения
Очная

Магас, 2024г.

**Оценочные средства
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Психопатология

**Направление подготовки
44.03.01 – ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ**

Профиль подготовки __Специальная психология__

Форма обучения: очная и заочная

Год приема: 2024

1. Характеристика оценочной процедуры:

Семестр - _5_

Форма аттестации – зачет 2 з.е.

Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости

Типовые вопросы к экзамену по дисциплине «Психопатология»

1. Психический дизонтогенез. Типы дизонтогенеза.
2. Кризисные периоды развития. Уровни нервно-психического реагирования, их клинические проявления.
3. Критерии психического здоровья по определению ВОЗ. Определение понятия симптома, синдрома и симптомокомплекса в психиатрии.
4. Этапы диагностического процесса. Понятие позитивной и негативной симптоматики.
5. Обязательные симптомы.
6. Дополнительные и факультативные симптомы.
7. Клинико-психопатологический и дименсиональный методы исследования в психиатрии.
8. Виды психических расстройств (психотические, непсихотические и дефицитарные).
9. Параклинические методы обследования. Их роль в диагностике психических расстройств.
10. Психологические методы исследования. Их роль в диагностике психических расстройств.
11. Инструментальные методы обследования. Их роль в диагностике психических расстройств.

12. Клинико-лабораторные методы исследования. Их роль в диагностике психических расстройств.
13. Уровни диагнозов: достоверный, временный, предположительный. Понятие основного диагноза.
14. Принципы диагностики. Этапы диагностики психических расстройств.
15. МКБ-10. Отличия от предыдущих классификаций.
16. Многоосевой подход в МКБ -10.
17. Расстройства ощущений.
18. Расстройства восприятий.
19. Определение, классификация и характеристика различных видов иллюзий.
20. Расстройства сенсорного синтеза.
21. Галлюцинации: определение, классификация, объективные признаки галлюцинаций.
22. Отличия истинных галлюцинаций и псевдогаллюцинаций.
23. Синдром галлюциноза.
24. Расстройства мышления. Классификация.
25. Нарушения ассоциативного процесса: темпа, целенаправленности и стройности мышления.
26. Патология суждений.
27. Сверхценные, доминирующие, навязчивые, бреподобные идеи.
28. Бред: определение понятия, отличие от ошибок суждений и религиозных убеждений.
29. Этапы формирования бредовой идеи.
30. Классификация бредовых идей по содержанию

Критерии оценивания результатов тестирования

<i>Уровень освоения</i>	<i>Критерии</i>	<i>Баллы</i>
<i>Максимальный уровень</i>	Зачтено выставляется по следующим параметрам: присутствие на лекциях (не менее 70 %), работа на семинарских занятиях (выступить с сообщением не менее трех раз, принимать участие в дискуссиях), выполнение самостоятельной работы и дидактических тестов по темам разделов дисциплины.	5
<i>Средний уровень</i>	Зачтено выставляется по следующим параметрам: присутствие на лекциях (не менее 50 %), работа на	3

	семинарских занятиях (выступить с сообщением не менее трех раз, принимать участие в дискуссиях), выполнение самостоятельной работы и дидактических тестов по темам разделов дисциплины	
<i>Минимальный уровень</i>	Не зачтено - студент не посещает лекции, семинарские занятия, не выполняет своевременно самостоятельную работу, дидактические тесты по разделам, не ответил на вопросы зачетного теста (выполнил правильно менее 75 % заданий)	0

Обязательным условием допуска студента к итоговой аттестации является удовлетворительное или успешное прохождение промежуточной аттестации в течение семестра.

Задания по проверке практических навыков по дисциплине (практико-ориентированное задание)

1. Неврологическую основу нарушения имеют следующие виды речевых расстройств:

- а) дислалия
- б) дизартрия

в) ринолалия г) алалия

2. Центр чувствительности находится:

- а) в борозде «птичьей шпоры»
- б) передней центральной извилины
- в) постцентральной

3. При повреждении передней центральной извилины наступают: а) эфферентные нарушения б) афферентные нарушения

4. Центр письма находится в:

- а) лобных отделах мозга
- б) височных отделах мозга
- в) теменных отделах мозга г) затылочных отделах мозга

5. Центр чтения и счета находится в: а) лобных отделах мозга б)

височных отделах мозга в)
теменных отделах мозга

г) затылочных отделах мозга

6. Центр моторики находится в:

а) шпорной борозде

б) передней центральной извилине

в) задней центральной извилине

7. При поражении неостриатума может
быть: а) болезнь Паркинсона б) хорей

в) гиперкинетический
синдром г) игра Перлея

8. При поражении мозжечка наблюдается:

а) гипертонус мышц языка

б) гипотонус мышц языка

9. Червь мозжечка отвечает за:

а) статику артикуляционного движения

б) динамику артикуляционного движения

10. При поражении палиостриатума будет: а) болезнь Паркинсона

- б) хорей
- в) игра Перлея
- г) гиперкинетический синдром

Критерии оценивания результатов выполнения практико-ориентированного задания

Уровень освоения	Критерии	Баллы
Максимальный уровень	Задание выполнено правильно: выводы аргументированы, основаны на знании материала, владении категориальным аппаратом	5
Средний уровень	Задание выполнено в целом правильно: но допущены ошибки в аргументации, обнаружено поверхностное владение терминологическим аппаратом	3
Минимальный уровень	Задание выполнено с ошибками в формулировке тезисов и аргументации, обнаружено слабое владение терминологическим аппаратом	2
Минимальный уровень не достигнут	Задание не выполнено или выполнено с серьезными ошибками	0

Темы докладов и рефератов (в форме презентации):

1. Детский церебральный паралич. Определение, причины, синдромы двигательных нарушений.
2. Детский церебральный паралич, синдромы речевых нарушений. 33. Детский церебральный паралич, сенсорные нарушения.
3. Детский церебральный паралич, синдромы нарушений высших корковых функций.
4. Синдромы двигательных нарушений.

5. Синдромы нарушений чувствительности. Типы нарушений чувствительности. Тактильные агнозии.

6. Синдромы зрительных и слуховых расстройств: причины возникновения, особенности проявления. Агнозии.

7. Синдромы поражения вегетативной нервной системы.

8. Синдромы нарушений высших корковых функций. Агнозии. Апраксии. Афазии.

9. Мышечные дистрофии. Определение, причины возникновения, механизм развития, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика.

10. Хромосомные и наследственные заболевания нервной системы.

11. Врожденные заболевания с поражением нервной системы.

12. Инфекционные заболевания нервной системы. Менингиты. Причины возникновения. Первичные и вторичные менингиты. Клиника. Течение болезни, остаточные явления. Диагностика, лечение, профилактика. Медико-педагогическая коррекция остаточных явлений.

13. Инфекционные заболевания нервной системы. Энцефалиты. Причины возникновения. Первичные и вторичные энцефалиты. Клиника. Диагностика, лечение, профилактика. Медико-педагогическая коррекция.

14. Первичные и вторичные энцефалиты. Клиника. Диагностика, лечение, профилактика. Медико-педагогическая коррекция. 46. Инфекционные заболевания нервной системы. Полиомиелит. Причины возникновения. Клинические проявления, диагностика, лечение. Остаточные явления перенесенного паралича.

16. Общая характеристика заболеваний периферической нервной системы.

17. Родовые черепно-мозговые травмы, их влияние на состояние нервной системы

ребенка.

18. Травмы головного мозга. Определение, закрытая и открытая травма. Клиника, диагностика, лечение. Медико-педагогическая коррекция остаточных явлений.

19. Травма спинного мозга. Формы травматических нарушений. Клиника, диагностика, лечение.

20. Эпилепсия. Определение. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.

21. Формы эпилепсии (детская абсанс-эпилепсия, юношеская абсанс-эпилепсия, эпилепсия с изолированными генерализованными судорожными приступами). Определение. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.

Критерии и шкалы оценивания доклада/сообщения (в форме презентации):

Уровень освоения	Критерии	Баллы
Максимальный уровень	– продемонстрировано умение выступить перед аудиторией; – содержание выступления даёт полную информацию о теме; – продемонстрировано умение выделять ключевые идеи; – умение самостоятельно делать выводы, использовать актуальную научную литературу; – высокая степень информативности, компактность слайдов	3
Средний уровень	– продемонстрирована общая ориентация в материале; – достаточно полная информация о теме; – продемонстрировано умение выделять ключевые идеи, но нет самостоятельных выводов; – невысокая степень информативности слайдов; – ошибки в структуре доклада; – недостаточное использование научной литературы	2
Минимальный уровень	– продемонстрирована слабая (с фактическими ошибками) ориентация в материале; – ошибки в структуре доклада; – научная литература не привлечена	1
Минимальный уровень не	– выступление не содержит достаточной информации по теме;	0

достигнут	<ul style="list-style-type: none"> – продемонстрировано неумение выделять ключевые идеи; – неумение самостоятельно делать выводы, использовать актуальную научную литературу. 	
-----------	---	--

Примерное задание для контрольной работы:

1. Юношеская миоклоническая эпилепсия, доброкачественная детская эпилепсия. Определение. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
2. Генерализованный тонико-клонический припадок при эпилепсии, психомоторные припадки. Определение. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
3. Психогенные шоковые реакции. Определение. Клиника. Профилактика.
4. Неврастения. Определение. Клиника. Профилактика.
5. Невроз страха. Определение. Клиника. Профилактика.
6. Невроз навязчивых состояний. Определение. Клиника. Профилактика.
7. Ночное недержание мочи. Определение. Причины возникновения. Клиника. Профилактика.
8. Нервная анорексия. Определение. Причины возникновения. Клиника. Профилактика.
9. Речевые неврозы. Определение. Причины возникновения. Клиника. Профилактика.
10. Гидроцефалия. Определение. Причины возникновения. Клиника. Психический статус. Диагностика. Лечение. Профилактика.
11. Микроцефалия. Определение. Причины возникновения. Клиника. Психический статус. Диагностика. Лечение. Профилактика.
12. Неврологические основы патологии речи: афазии, алалии, дислексии и дисграфии, дизартрии, расстройства темпа и ритма речи, заикание.
13. Невропатология и дефектология.
14. Деонтология в невропатологии.
15. Функциональная анатомия заднего мозга. Связь с другими структурами мозга.

16. Функциональная анатомия среднего мозга. Связь с другими структурами мозга.
17. Функциональная анатомия промежуточного мозга. Связь с другими структурами мозга.
18. Функциональная анатомия конечного мозга. Связь с другими структурами мозга.
19. Лимбическая система.
20. Полушария головного мозга. Доли мозга. Цитоархитектоника коры головного мозга.

Критерии оценивания результатов контрольной работы

Таблица 12

Балл (интервал баллов)	Уровень освоения	Критерии оценивания уровня освоения компетенций*
10	Максимальный уровень (интервал)	Контрольная работа оформлена в соответствии с предъявляемыми требованиями, содержит 1-2 мелких ошибки; ответы студента правильные, четкие, содержат 1-2 неточности
[6-8]	Средний уровень (интервал)	Контрольная работа содержит одну принципиальную или 3 или более недочетов; ответы студента правильные, но их формулирование затруднено и требует наводящих вопросов от преподавателя
[3-5]	Минимальный уровень (интервал)	Контрольная работа оформлена в соответствии с предъявляемыми требованиями, неполное раскрытие темы в теоретической части и/или в практической части контрольной работы; ответы студенты формально правильны, но поверхностны, плохо сформулированы, содержат более одной принципиальной ошибки
Менее 3	Минимальный	Контрольная работа содержит более одной

	уровень (интервал) не достигнут.	принципиальной ошибки моделей решения задачи; контрольная работа оформлена не в соответствии с предъявляемыми требованиями; ответы студента путанные, нечеткие, содержат множество ошибок, или ответов нет совсем; несоответствие варианту.
--	--	---