

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

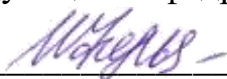
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Тульский государственный университет»

Институт гуманитарных и социальных наук

Кафедра «Психология»

Утверждено на заседании кафедры
психологии
«30» января 2020 г., протокол № 6

Заведующий кафедрой

 И.Л. Фельдман

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ)
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО
ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

«Основы психиатрии»

**основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы бакалавриата**

по направлению подготовки (*специальности*)

37.03.01 Психология

с направленностью (профилем) (*со специализацией*)

Психология

Форма(ы) обучения: *очная, очно-заочная*

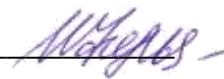
Идентификационный номер образовательной программы: 370301-01-20

Тула 2020 год

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ
фонда оценочных средств (оценочных материалов)

Разработчик(и):

Фельдман И.Л., доц. каф. психологии, канд. психол. наук, доц.



1. Описание фонда оценочных средств (оценочных материалов)

Фонд оценочных средств (оценочные материалы) включает в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю). Указанные контрольные задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимся планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины (модуля), а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

Полные наименования компетенций представлены в общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

2. Оценочные средства (оценочные материалы) для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ПК-1

Вопросы к практическому занятию 5. «Психические расстройства у пациентов с органическим поражением мозга»:

Вопросы:

1. Органические поражения мозга
2. Пограничные, психотические и интеллектуально-мнестические расстройства, связанные с сосудистыми поражениями головного мозга.
3. Психические нарушения, связанные с травматическим поражением головного мозга и эпилепсией.
4. Психические проявления системных, дегенеративных заболеваний головного мозга (болезнь Альцгеймера, Пика, Немана).
5. Минимальная мозговая дисфункция.
6. Нарушение межполушарного взаимодействия.
7. Расстройства речи (алалия, дислексия, дисграфия, дискалькулия).
8. Эпилепсия и эписиндром.
9. Ранний детский аутизм.
10. Клиника, лечение, профилактика.

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ПК-5

1. Повышенная активность, стремление к деятельности
 - a) гипотимные личности
 - b) гипертимные личности
 - c) психопатия из круга возбудимых
2. Псевдогаллюцинации обычно возникают:
 - a) при алкоголизме
 - b) при истерии
 - c) при старческом слабоумии
 - d) при шизофрении
3. Какие из галлюцинаций можно назвать вербальными?
 - a) комментирующие
 - b) тактильные

- c) императивные
- d) гипногические

4. Что отличает псевдогаллюцинации от истинных?

- a) интрапроэкция
- b) усиление при надавливании на глазные яблоки
- c) чувство сделанности
- d) неправильное восприятие реального объекта

5. Какие патологические процессы обычно являются причиной возникновения психосенсорных расстройств?

- a) состояние повышенного настроения (мания)
- b) алкогольный делирий
- c) неврозы
- d) органическое поражение ЦНС

3. Оценочные средства (оценочные материалы) для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ПК-1

1. Психиатрия - область клинической медицины, которая:
 - a) Изучает причины, механизмы развития, проявления и распространенность психических болезней
 - b) Изучает причины, механизмы развития, проявления и распространенность психических болезней и разрабатывающая методы их диагностики, лечения и профилактики, порядок и методы экспертизы и реабилитации психически больных.
 - c) Разрабатывает методы их диагностики, лечения и профилактики, порядок и методы экспертизы и реабилитации психически больных.
2. Тревожность, мнительность характеризуется:
 - a) паранойяльной психопатией
 - b) психастеническая психопатия
 - c) истерическая психопатия
3. Склонность к образованию навязчивостей
 - a) паранойяльная психопатия
 - b) психастеническая психопатия
 - c) истерическая психопатия
4. Склонность к псевдологии и фантазированию
 - a) паранойяльная психопатия
 - b) психастеническая психопатия
 - c) истерическая психопатия
5. Гиперстеничность в достижении поставленной цели
 - a) паранойяльная психопатия
 - b) психастеническая психопатия
 - c) истерическая психопатия

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ПК-5

1. Решение ситуационных задач.

Пример задачи: Вася А., 10 лет, Обратилась мать и учительница с жалобой на низкую и неравномерную успеваемость ребёнка. Из беседы с матерью стало известно, что беременность протекала с угрозой прерывания, роды срочные, ребёнок родился в

асфиксии. В течение первого года жизни мальчик состоял на учёте у невропатолога, патологических отклонений не выявлено. Ребёнок посещал детский сад и успешно справлялся с программой, в школу пошёл подготовленным. В настоящее время учится в обычной школе и посещает музыкальные занятия. Дома Вася часто жалуется на головную боль, с трудом засыпает. В школе успеваемость неравномерная: иногда забывает хорошо известные ему вещи, иногда успешно справляется со сложным заданием. При психологическом обследовании испытуемый охотно вступает в контакт, стремится к достижениям. Работоспособность низкая, выражена истощаемость по гипостеническому типу. Тип сенсомоторики медленный, затруднено формирование динамического стереотипа. Объём внимания – низкая граница нормы, переключаемость и распределение недостаточны. Механическое запоминание в пределах нормы, нарушений мышления не обнаружено. При выполнении графических проб отмечается недостаточность тонкой координации движений, утрата отдельных деталей изображения, нарушение пропорций фигур. Самооценка адекватная. Отмечается выраженная школьная тревожность. Уровень притязаний несколько занижен, однако, реакция на неуспех и неудачу адекватная.

2. Используя мультимодальную модель диагностики проанализировать выписку из истории болезни больного С.