

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М.
Бербекова»
(КБГУ)**

**ИНСТИТУТ ПЕДАГОГИКИ, ПСИХОЛОГИИ И ФИЗКУЛЬТУРНО-СПОРТИВНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ**

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель **ОПОП**

Башиева Ж.Д.

« 22 » мая 2026 г.

**Фонд оценочных средств (оценочных материалов)
по дисциплине (модулю)**

Психопатология с клиникой интеллектуальных нарушений

Специальность
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

Направленность (профиль):
Логопедия (Начальное образование детей с нарушением речи)

Квалификация (степень):
Бакалавр

Форма обучения: Очная

Нальчик 2026

Содержание

Раздел 1. Перечень компетенций, с указанием этапов их формирования в процессе освоения дисциплины «Невропатология и психопатология детского возраста».....	4
Раздел 2. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки планируемых результатов обучения по дисциплине (оценочные средства). Описание показателей и критериев оценивания компетенций, описание шкал оценивания	4
Раздел 3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	21
Ключи правильных ответов к фонду оценочных средств... ..	28

Перечень компетенций, с указанием этапов их формирования в процессе освоения дисциплины

<i>Результаты обучения (компетенции)</i>	<i>Основные показатели оценки результатов обучения</i>	<i>Вид оценочного материала, обеспечивающий формирование компетенций</i>
УК – 8 - 1: Оценивает факторы риска, умеет обеспечивать личную безопасность и безопасность окружающих в повседневной жизни и в профессиональной деятельности	Знать: факторы риска и безопасности, окружающие людей в повседневной жизни и в профессиональной деятельности	Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1) типовые оценочные материалы к коллоквиуму (раздел 5.2.1) типовые оценочные материалы к экзамену (раздел 5.3.).
	Уметь: умеет обеспечивать личную безопасность и безопасность окружающих в повседневной жизни и в профессиональной деятельности	Оценочные материалы для самостоятельной работы (типовые задачи раздел 5.1.2.) типовые тестовые задания (раздел 5.2.2.) примерные темы рефератов и докладов (раздел 5.1.3.);
	Владеть: опытом учёта факторов риска и безопасности в повседневной жизни и в профессиональной деятельности	Оценочные материалы для самостоятельной работы (типовые задачи раздел 5.1.2.) типовые тестовые задания (раздел 5.2.2.) примерные темы рефератов и докладов (раздел 5.1.3.);
ПСК – 6.2: Умеет применять методы психологической коррекции психических особенностей личности (с учётом возраста, индивидуальных ограничений по здоровью и других факторов), реализуя индивидуально-ориентированные меры по снижению или устранению отклонений в речевом развитии	Знать теоретические основы и принципы проведения патопсихологического анализа нарушений психической деятельности	Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1) типовые оценочные материалы к коллоквиуму (раздел 5.2.1) типовые оценочные материалы к экзамену (раздел 5.3.).
	Уметь самостоятельно формулировать исследовательские задачи в сфере диагностики закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств речи	Оценочные материалы для самостоятельной работы (типовые задачи раздел 5.1.2.) типовые тестовые задания (раздел 5.2.2.) примерные темы рефератов и докладов (раздел 5.1.3.);
	Владеть опытом диагностики нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики	Оценочные материалы для самостоятельной работы (типовые задачи раздел 5.1.2.) типовые тестовые задания (раздел 5.2.2.) примерные темы рефератов

	психопатологических расстройств.	и докладов (раздел 5.1.3.);
--	----------------------------------	-----------------------------

Раздел 2. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки планируемых результатов обучения по дисциплине (оценочные средства). Описание показателей и критериев оценивания компетенций, описание шкал оценивания.

Вопросы для опроса:

Раздел №1

1. История развития неврологии, как одной из ветвей медицины.
2. Сведения о врачах древности. Значение работ Гиппократ, Ибн-Сины.
3. Развитие неврологии XIX - XX вв. Значение работ И.М. Сеченова И.А. Павлова, А.А. Ухтомского, К.П. Анохина, В.К. Рота, В.А. Муратова, С.С. Корсакова, Г.И. Россолимо, А.Р. Лурии, Г.И. Сухаревой. Роль и значение психических расстройств детского возраста в дефектологии.
4. Детские психические заболевания как составная часть общей психиатрии.
5. Этапы становления учения о детской психиатрии.
6. Развитие учения о детских психических заболеваниях на запад (Франция, Германия, Англия).
7. Этапы становления учения о детских психических заболеваниях в Дореволюционной России.
8. Развитие детской психиатрии в Советский период и в Современной России.
9. Современные концепции учения о детских психических расстройствах
10. Теория организации нервной системы, основоположники русской неврологии. Значение работ И.М. Сеченова И.А. Павлова, А.А. Ухтомского, К.П. Анохина, В.К.
11. Основные методы исследования.
12. Дополнительные исследования в невропатологии.
13. Нейрофизиологические методы исследования.

Раздел №2

1. Основные этапы развития нервной системы. Онтогенез нервной системы.
2. Развитие мозга ребенка после рождения. Роль биологических и социальных факторов в развитии высшей нервной деятельности ребенка. Роль окружающей среды (биологической и социальной) в генезе психических заболеваний
3. Дизонтогенез или вредности утробного периода.
4. Влияния неблагоприятной наследственности. Генетические и хромосомные заболевания
5. Характеристика психического дизонтогенеза по Лебединскому.
6. Периодизация психического развития и критические периоды.
7. Общий обзор строения нервной системы человека. Центральная, периферическая и вегетативная нервная системы.
8. Нервная клетка. Особенности строения чувствительной и двигательной клетки. Структура нервной клетки. Обмен веществ в клетке. Отростки нервных клеток: дендрит и аксон. Миелин. Синапс. Механизм передачи нервного импульса. Значение химического и электрического потенциала.
9. Центральная нервная система. Головной мозг. Структура головного мозга: задний, средний, промежуточный и конечный мозг.
10. Спинной мозг. Расположение спинного мозга. Строение сегмента. Белое и серое вещества. Передние, задние и боковые рога.
11. Периферическая нервная система.. Нервы отходящие от спинного мозга, черепно-мозговые нервы
12. Вегетативная нервная система. Строение, функция.

Раздел. № 3 Основные неврологические симптомы. Топическая диагностика поражения нервной системы. Общие представления о психопатологических симптомах.

1. Синдромы двигательных нарушений. Строение двигательного пути. Центральный двигательный путь (пирамидный).
2. Периферический двигательный нейрон.
3. Уровни поражения. Центральный и периферический паралич. Методы исследования.
4. Общее понятие о рефлексах.
5. Экстрапирамидная система- строения стриатума и паллидума. Гиперкинезы, их классификация. Синдром и болезнь Паркинсона.
6. Мозжечок, строение, методы исследования. Синдромы поражения мозжечка.
7. Синдромы нарушения чувствительности и органов чувств. Ход поверхностной и глубокой чувствительности. Симптомы поражения, глубокой и поверхностной чувствительности. Исследования чувствительности. Анестезия, гипестезия, гиперестезия, парестезия. Фантомные боли.
8. Симптомы поражения коры головного мозга: афазии, агнозии, апраксии.
9. Значение первых проявлений нарушений психических процессов для диагностики психотических заболеваний.
10. Определение симптома и синдрома в психиатрии. Понятия о негативных и продуктивных симптомах.
11. Значение нарушений восприятия в развитии психических заболеваний
12. Псевдогаллюцинации как признак шизоидного дефекта. Дать определение и критерии псевдогаллюцинации.

13. Значение расстройств мышления в генезе психических заболеваний.
14. Особенности проявления бредовых идей в детском и подростковом возрасте.
15. Симптомы навязчивости как проявление неврозов у детей.
16. Эмоциональные нарушения у детей.
17. Умственная работоспособность, как фактор нарушения интеллектуальных процессов
18. Симптомы нарушения памяти и внимания и их роль в развитии пограничной умственной отсталости
19. Волевые процессы, их роль в формировании высших психических функций.
20. Клинические варианты расстройства влечений. Нейрофизиологические аспекты их генеза.
21. Значение сексуальных перверзий для диагностики заболевания психической сферы у детей

Раздел. № 4. Неврологические синдромы. Психопатологические синдромы наблюдаемые преимущественно в детском возрасте.

Вопросы для обсуждения на практических занятиях

1. Синдромы повреждения периферических нервов. Симптомы «выпадения» и «раздражения». 4.2 Моторные и чувствительные явления «раздражения». Корешковые синдромы.
2. Церебральные синдромы. Гипертензионный синдром. Церебральный синдромы: локальные и очаговые. Афазия и агнозия.
3. Острый бульбарный синдром. Истинный бульбарный и псевдобульбарный паралич.
4. Менингеальные синдромы. Менингизм.
5. Лицевые боли и невралгия. Мигрень. Ее классификация.
6. Вертебральные синдромы и нейроотологические синдромы.
7. Нейроофтальмологические синдромы.
8. Экстрапирамидные синдромы.
9. Определение синдрома в психопатологии детского возраста.
10. Невропатические синдромы детского возраста, причины, клинические проявления. Системные неврозы, их классификация.
11. Синдромы детского аутизма и интеграции их в шизоидный симптомокомплекс.
12. Двигательные синдромы и их особенности проявления в детском возрасте (симптом импульсивности, гиперактивности двигательной расторможенности).
13. *Аффективные синдромы и их особенности проявления в детском возрасте.*
14. Депрессивные синдромы подросткового возраста, атипичная мания у детей, эйфория, мория и мориоподобное состояние.
15. Дисфорическое состояние эпилептоидного характера.
16. Дисморфофобия как психическое отклонение поведения у подростков.
17. Особенности бреда в детском и подростковом возрасте.
18. Особенности течения помраченного сознания и нарушение самосознания в детском возрасте.
19. Психопатические и психопатогенные синдромы в подростковом возрасте.
20. Значение развития акцентуации характера в формировании личности.
21. Дифференциальная диагностика между конституционной психопатией и акцентуированной личностью.
22. Органическая психопатия и ее роль в развитии асоциальной личности.

Раздел. № 5. Болезни нервной системы Этиология, патогенез, клинические проявления, течения психических заболеваний у детей и подростков.

1. .Наследственно-органические поражения нервной системы. Хромосомные и генетические нарушения. Болезнь Дауна, Шерешевского-Тернера, Клайнфельтера. Фенилкетонурия, амавротическая идиотия.
2. Инфекционные заболевания нервной системы. Менингиты, энцефалиты, виды, классификации. Клиническая характеристика
3. . Нейросифилис.
4. Неврологические проявления ВИЧ инфекции. Вирусные энцефалиты. Полимиелит этиология, патогенез, клинические проявления.
5. ..Функциональные заболевания нервной системы. Неврозы и неврозоподобные заболевания.
6. . Нарушения мозгового кровообращения. Возрастной аспект сосудистых расстройств. Острое расстройство мозгового кровообращения (инсульт). Виды инсультов. Хронические расстройства мозгового кровообращения. Последствия инсульта, реабилитация при остром нарушении мозгового кровообращения. Дисциркуляторная энцефалопатия, сосудистая деменция.
7. Черепно -мозговая травма. Острая ЧМТ. Сотрясение, ушиб, сдавление. Основные последствия ЧМТ. Профилактика последствий ЧМТ.
8. Минимальная мозговая дисфункция (ММД). Причины ММД. Значение возрастного аспекта ММД как причина ЗПР, неврозов детского возраста.
9. .Атрофические заболевания головного мозга. Атрофии мозга, причины..Болезнь Альцгеймера. Болезнь Пика. Прогрессирующий паралич. Болезнь и синдром Паркинсона.
10. Опухоли мозга- клиническая характеристика. Дети и подростки с психогенными расстройствами.
11. .Значение личностно-аномальных симптомокомплексов в формировании личностных характеристик человека.
12. Понятие о психогениях. Значение биологического и социального фактора в развитии психогенных заболеваний.
13. Варианты психотических расстройств.
14. Конституциональные психопатии, классификация, клинические проявления.
15. Органическая психопатия причина, патогенез, клинические проявления.
16. Особенности развития психопатических личностей и проблемы социализации их в обществе.
17. Девиантные и деликвентные поведения детей и подростков
18. Роль среды в развитии органических психопатий
19. Антисоциальные личности

Раздел 6 Профилактика нервных и психических заболеваний у детей и подростков. Гигиенические мероприятия на всех этапах развития

Вопросы для обсуждения на практических занятиях

1. Гигиенические мероприятия на всех этапах развития ребенка в целях профилактики психических нарушений.
2. Психопрофилактика как одно из приоритетных направлений в современной клинике. Уровни и этапы профилактики.
3. Роль социальной медицины, клинической психологии, педиатрии в психогигиенических мероприятиях.
4. Значение первичной профилактики.

5. Реабилитационные мероприятия как приоритетное направление в генезе психических заболеваний.

Примерные практические задания

Практические задания выполняются обучающимися очной формы обучения на практических занятиях под руководством преподавателя. Обучающиеся заочной формы обучения выполняют практические задания самостоятельно в течение семестра. Выполнение всех практических заданий является необходимым условием допуска обучающихся к зачету. Каждое практическое задание оформляется отдельно. Все задания систематизируются по темам в отдельной папке, которую обучающиеся предъявляют преподавателю на проверку во время контрольной работы. Данная папка является личными учебно-методическими работами обучающегося и, после проверки, остается у него.

Примерные темы для лабораторного практикума

Лабораторный практикум. проводится на базе больницы или специальных учебных заведениях. Совместно с обучающимися проводится анализ историй болезни и осмотр больных, обсуждение историй болезни.

Примерные темы для лабораторного практикума

Примерные темы к разделу №5. –очная, заочная форма обучения

- Обследование неврологического больного. Описание истории болезни.
Неврологический статус. Обоснование предварительного диагноза больного ребенка с ДЦП
- Обследование неврологического больного. Описание истории болезни.
Неврологический статус. Обоснование предварительного диагноза больного ребенка с ММД, ПЭП
- Обследование неврологического больного. Описание истории болезни.
Неврологический статус. Обоснование предварительного диагноза больного ребенка с последствием ЧМТ.

Темы для доклада (в т.ч. для подготовки в мини-группах 3-5 человек):

1. Опухоли мозга- клиническая характеристика. Дети и подростки с психогенными расстройствами.
2. Значение личностно-аномальных симптомокомплексов в формировании личностных характеристик человека.
3. Понятие о психогениях. Значение биологического и социального фактора в развитии психогенных заболеваний.
4. Варианты психотических расстройств.
5. Конституциональные психопатии, классификация, клинические проявления.
6. Органическая психопатия причина, патогенез, клинические проявления. 7. Акцентуация характера, причина, патогенез, классификация по Личко, Леонгарду, клинические проявления.
7. Особенности развития психопатических личностей и проблемы социализации их в обществе.
8. Девиантные и деликвентные поведения детей и подростков
9. Роль среды в развитии органических психопатий
10. Антисоциальные личности

Примерное содержание задание тем для рефератов.

Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее

Примерные темы рефератов:

- Ретикулярная формация и ее роль в регуляции сна.
- Промежуточный мозг и его роль в инстинктивной деятельности.
- Основные структуры промежуточного мозга.
- Таламус и его роль в формировании чувствительности.
- Гипоталамус и его роль в патологии нервной системы. Гипоталамический синдром.
- ВНС - строение. Анатомия, физиология, симптомы поражения, методы исследования. Врожденные мышечные заболевания. Клиническая характеристика,
- Полиомиелит. Причина, патогенез, клиническое течение.
- ДЦП. Причина, патогенез, клиническое течение.
- ДЦП- клиническая характеристика, методы исследования.
- Атрофические заболевания головного мозга
- Атрофические процессы головного мозга в детском возрасте.

Примерные задания контрольного среза для текущего контроля

Контрольный срез проводится с целью текущего контроля знаний обучающихся по очной и заочной формам по итогам изучения тем 1-5

Вариант №1

1. Невропатология, как наука. Цели и задачи. История учения о нервных психических заболеваниях.
2. Причина, патогенез, клиническое течение.

Вариант №2

1. История, связь науки с другими (дефектологией, логопедией). Методы исследования в невропатологии.
2. ЧМТ - классификация, клиническая характеристика.

Вариант №3

1. Краткая характеристика структурной организации головного мозга.
2. Полиомиелит. Причина, патогенез, клиническое течение.

Вариант №4

1. Теория организации нервной системы, основоположники русской неврологии.

2. ДЦП. Причина, патогенез, клиническое течение.

Вариант.№5

1. Определение филогенеза и онтогенеза.
2. Сифилис нервной системы - клиническая характеристика,

Вариант.№6

1. Онтогенез нервной системы.
2. ЧМТ - классификация, клиническая характеристика,.

Вариант.№7

1. Ретикулярная формация и ее роль в регуляции сна.
2. Последствия ЧМТ.- клиническая характеристика,

Вариант.№8

1. Промежуточный мозг и его роль в инстинктивной деятельности.
2. Последствия ЧМТ.- клиническая характеристика,

Вариант.№9

1. Основные структуры промежуточного мозга.
2. Последствия ЧМТ.- клиническая характеристика,

Вариант.№10

1. Таламус и его роль в формировании чувствительности.
2. Сифилис нервной системы- клиническая характеристика,

Вариант.№12

1. Гипоталамус и его роль в патологии нервной системы. Гипоталамический синдром.
2. Хромосомные заболевания. Болезнь Дауна-клиническая характеристика, Шерешевского-Тернера, Клайнфельтера-. клиническая характеристика,

Вариант.№13

1. ВНС - строение. Анатомия, физиология, симптомы поражения, методы исследования.
2. Последствия ЧМТ.- клиническая характеристика,

Вариант.№14

1. Пирамидный путь. Центральный паралич, клиническая характеристика, методы исследования.
2. Заболевания белкового обмена (генные заболевания)- клиническая характеристика,

Вариант.№15

1. Периферический двигательный нейрон. Периферический паралич, клиническая характеристика, методы исследования.
2. Последствия ЧМТ.- клиническая характеристика,

Вариант.№16

1. Стриопалидарная система. - анатомия, физиология, синдромы поражения, методы исследования.
2. Опухоли мозга - клиническая характеристика.

Вариант.№17

1. Мозжечок - анатомия, физиология, симптомы поражения, методы исследования
2. Энцефалиты - клиническая характеристика,.

Вариант.№18

1. Чувствительность, чувствительный нейрон, глубокая и поверхностная. Симптомы. Методы исследования.
2. ДЦП. Причина, патогенез, клиническое течение.

Вариант.№19

1. Поверхностная чувствительность. Методы исследования
2. Опухоли мозга - клиническая характеристика.

Вариант.№20

1. Глубокая чувствительность. Методы исследования.
2. Энцефалиты - клиническая характеристика,.

Вариант.№21

1. Симптомы поражения ЧМН (строение, ход нерва№1).
2. Менингиты - клиническая характеристика,

Вариант.№22

1. П -. клиническая характеристика, методы исследования. Симптомы поражения ЧМН (строение, ход нерва)
2. ММД.- клиническая характеристика, методы исследования.

Вариант.№23

1. III - IV - VI - клиническая характеристика, методы исследования. Симптомы поражения ЧМН (строение, ход нерва).
2. Менингиты - клиническая характеристика,

Вариант.№24

1. V.- клиническая характеристика, методы исследования. Симптомы поражения ЧМН (строение,ход нерва).
2. Аномалии развития головного мозга (анэнцефалия, гидроцефалия, микроцефалия)- клиническая характеристика

Вариант.№25

1. VII- клиническая характеристика, методы исследования. Симптомы поражения ЧМН (строение, ход нерва).
2. ДЦП. Причина, патогенез, клиническое течение.

Вариант.№26

1. VIII. клиническая характеристика, методы исследования. Симптомы поражения ЧМН (строение, ход нерва).
2. Заболевания белкового обмена (генные заболевания)- клиническая характеристика,

Вариант.№26

1. IX - XI - XII. - клиническая характеристика, методы исследования. Симптомы поражения ЧМН (строение, ход нерва)
2. Энцефалиты - клиническая характеристика,.

Вариант.№27

1. X.- клиническая характеристика, методы исследования. Симптомы поражения ЧМН (строение, ход нерва).
2. ММД.- клиническая характеристика, методы исследования.

Вариант.№28

1. Х.- клиническая характеристика, методы исследования. Симптомы поражения ЧМН (строение, ход нерва).
2. Врожденные мышечные заболевания. Клиническая характеристика

Вариант.№29

1. ВНС - строение. Анатомия, физиология, симптомы поражения, методы исследования.
2. Аномалии развития головного мозга (анэнцефалия, гидроцефалия, микроцефалия)- клиническая характеристика

Вариант.№30

- 1 Менингеальный синдром
- 2 ММД.- клиническая характеристика, методы исследования.

Примерное содержание контрольной работы

Контрольная работа выполняется обучающимися всех форм обучения в течение семестра и представляется преподавателю на проверку. Выполнение заданий контрольной работы предполагает наличие у обучающегося базовых знаний по всем темам курса «Невропатология и психопатология детского возраста». Выполнение всех заданий контрольной работы является необходимым условием допуска обучающихся к зачету. Контрольная работа состоит из нескольких блоков заданий.

1 блок. Изучение и конспектирование основной и дополнительной литературы по проблемам психопатологии. Обучающийся должен представить на проверку не менее 5 конспектов. Конспекты оформляются в отдельной тетради рукописно.

2 блок. Подготовка доклада по одной выбранной обучающимся теме. Темы докладов распределяются между обучающимися всей группы.

3 блок. Выполнение практических заданий. Практические задания оформляются в отдельную папку, которая сдается преподавателю на проверку. После проверки папка возвращается обучающемуся.

4 блок. Свободный ассоциативный эксперимент. Практическое обследование с различными отклонениями в развитии и нарушениями здоровья. Неврологический анализ полученных результатов. Оформление эксперимента.

5 блок. Решение тестов.

Примерные варианты тестов по дисциплине

1. Психопатология это

А. Медицинская наука, которая относится к клиническим дисциплинам, занимающимся диагностикой и лечением психических болезней и организацией психической помощи населения.

Б. Медицинская наука, которая относится к клиническим дисциплинам, изучающим симптомы и синдромы психических расстройств.

2. Становление детской психиатрии в Европе связано с работами:

А. Ф.Пинеля

Б. Ж.Эскироль

В. И.Вуазена

Г. Э.Сегена

Д. Д.Холмса

3. Укажите, кто первый отменил стеснительные меры для психических больных:

А. Ф.Пинеля

Б. Ж.Эскироль

В. И.Вуазен

Г. Э.Сегена

4. Назовите представителей французской школы психиатров XVII- XIX вв.:

А. Ф.Пинель

Б. Ж.Эскироль

В. И.Итар

Г. Э.Крепелин

Д. В.Грезингер

5. Укажите, кто впервые дал классификацию врожденных и приобретенных форм слабоумия:

А. Ф.Пинель

Б. Ж.Эскироль

Г. И.Буазен

Д. В.Грезингер

6. Укажите, кто из авторов дал классификацию психического дизонтогенеза:

А. Г.И.Сухарева

Б. В.В.Лебединский

Г. В.В.Ковалев

Д. Э.Крепелин

7. Укажите, что означают галлюцинации:

А. искажение восприятия реального объекта

7. Укажите, при каких психических заболеваниях встречаются бредовые идеи:

А. шизофрения

Б. олигофрения

В. неврозы

Г. маниакально-депрессивный психоз

8. Укажите, при каких заболеваниях вязкость мыслительных процессов:

А. эпилепсия

Б. деменция

В. неврозы

Г. шизофрения

Д. маниакально-депрессивный психоз⁹

9. Укажите, при каких заболеваниях встречаются фобии:

А. эпилепсия

Б. неврозы

Г. шизофрения

Д. олигофрения

10. какие психические процессы указывают на умственную работоспособность:

А. память

Б. мышление

В. интеллект

Г. внимание

Д. воля

11. Укажите, какие именно нарушения указывают на шизоидный дефект:

А. бредовые идеи

Б. навязчивые состояния

В. иллюзии

Г. галлюцинации

- Д. депрессия
- Е. ипохондрия

12. Укажите, к каким нарушениям психических процессов можно отнести дромоманию:

- А. восприятия
- Б. волевых процессов
- В. мышления
- Г. эмоций
- Д. сознания

13. Назовите клинические варианты системных неврозов:

- А. заикание
- Б. тики
- В. энурез
- Г. ипохондрия
- Д. дисморфофобия
- Е. мутизм

14. Укажите к каким видам нарушения психических процессов относится делирий

- А. восприятия
- Б. памяти
- В. внимания
- Г. мышления
- Д. сознания

15. Укажите, к каким видам нарушения психических процессов относится «онейроид»:

- А. восприятие
- Б. памяти
- В. внимания
- Г. мышления
- Д. сознания

16. Укажите, что является причиной истинной эпилепсии:

- А. Ч.М.Т.
- Б. вредности утробного периода
- В. наследственный фактор
- Г. инфекции
- Д. интоксикация

17. Функциональной единицей деятельности нервной системы является ---

- 1.нейрон
- 2.рефлекс
- 3.сегмент

18. Какие черепно-мозговые нервы отвечают за вкусовые ощущения

- 1.обонятельный нерв
- 2. зрительный нерв
- 3. предверно -улитковый нерв
- 4.языкоглоточный

19. Какие черепно-мозговые нервы отвечают за речедвигательную функцию

- 1.обонятельный нерв
- 2. зрительный нерв

3. предверно -улитковый нерв

4.языкоглоточный

5.подязычный нерв

20. В каких образованиях головного мозга происходит продуцирование ликвора?

1.венозной системе

2.желудочках мозга

3.кровеносной системе

21. Какая структура головного мозга участвует в поддержании равновесия и в управлении автоматизированными движениями?

1. мозжечок

2. кора головного мозга

3.межуточный мозг

4.спинной мозг.

22. Участие базальных ганглиев в организации движений осуществляется-

1 в поддержании равновесия

2. в управлении автоматизированными движениями?

3 в миостатической функции

4.вертикальное хождение

5. в праксисе

23. При какой локализации поражения головного мозга формируется атаксическая походка?

1.мозжечок

2.кора головного мозга

3.межуточный мозг

4.спинной мозг.

24. При каком синдроме поражении двигательной функции формируется повышенный мышечный тонус

1.центральный паралич

2.периферический паралич

25. Какие поражения вызывают упорные лицевые боли?

1.поражения лицевого нерва

2. поражения тройничного нерва

3.поражения слухового нерва

4.поражения повздошного нерва

26. При какой форме ДЦП нарушаются речевые функции в виде подкорковой дизартрии

1.двойная диплегия

2.двойная гемиплегия

3. атоническо- астатическая

4.гиперкинетическая

5.спастическая гемиплегия

27. При какой форме ДЦП нарушаются речевые функции в виде алалии.

1.двойная диплегия

2.двойная гемиплегия

3. атоническо- астатическая

4.гиперкинетическая

5.спастическая гемиплегия

28. При какой форме ДЦП нарушаются речевые процессы в виде псевдобульбарной дизартрии

1. двойная диплегия
2. двойная гемиплегия
3. атоническо- астатическая
4. гиперкинетическая
5. спастическая гемиплегия

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета с оценкой

Типовые вопросы к зачету с оценкой

Задания 1 типа (теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины):

1. Невропатология, как наука. Цели и задачи. История учения о нервных психических заболеваниях..
2. История, связь науки с другими (дефектологией, логопедией). Методы исследования в невропатологии.
3. Краткая характеристика структурной организации головного мозга.
4. Теория организации нервной системы, основоположники русской неврологии.
5. Определение филогенеза и онтогенеза.
6. Онтогенез нервной системы.
7. Ретикулярная формация и ее роль в регуляции сна.
8. Промежуточный мозг и его роль в инстинктивной деятельности.
9. Основные структуры промежуточного мозга.
10. Таламус и его роль в формировании чувствительности.
11. Гипоталамус и его роль в патологии нервной системы. Гипоталамический синдром.
12. ВНС - строение. Анатомия, физиология, симптомы поражения, методы исследования.
13. Пирамидный путь. Центральный паралич, клиническая характеристика, методы исследования.
14. Периферический двигательный нейрон. Периферический паралич, клиническая характеристика, методы исследования.
15. Стриопалидарная система- анатомия, физиология, синдромы поражения, методы исследования.
16. Мозжечок - анатомия, физиология, симптомы поражения, методы исследования.
17. Чувствительность, чувствительный нейрон, глубокая и поверхностная. Симптомы. Методы исследования.
18. Поверхностная чувствительность. Методы исследования.
19. Глубокая чувствительность. Методы исследования.
20. Симптомы поражения ЧМН (строение, ход нерва). Первый обонятельный нерв.
21. Симптомы поражения ЧМН (строение, ход нерва). II - клиническая характеристика, методы исследования.).
22. Симптомы поражения ЧМН (строение, ход нерва). III - IV - VI - клиническая характеристика, методы исследования.).
23. Симптомы поражения ЧМН (строение, ход нерва). V.- клиническая характеристика, методы исследования.).
24. Симптомы поражения ЧМН (строение, ход нерва). VII- клиническая характеристика, методы исследования.
25. Симптомы поражения ЧМН (строение, ход нерва). VIII. клиническая характеристика, методы исследования.).
26. . Симптомы поражения ЧМН (строение, ход нерва). IX - XI - XII. - клиническая характеристика, методы исследования.).
27. Симптомы поражения ЧМН (строение, ход нерва). X.- клиническая характеристика, методы исследования.

Задания 2 типа (задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем)

1. Врожденные мышечные заболевания. Клиническая характеристика,
2. Полиомиелит. Причина, патогенез, клиническое течение.
3. ДЦП. Причина, патогенез, клиническое течение.
4. ДЦП- клиническая характеристика, методы исследования.
5. ММД.- клиническая характеристика, методы исследования.
6. Аномалии развития головного мозга (анэнцефалия, гидроцефалия, микроцефалия)- клиническая характеристика,
7. Сифилис нервной системы- клиническая характеристика,
8. Менингиты - клиническая характеристика,
9. Энцефалиты - клиническая характеристика,.
10. Заболевания желез внутренней секреции.
11. Хромосомные заболевания. Болезнь Дауна-клиническая характеристика,
12. Шерешевского-Тернера, Клайнфельтера-. клиническая характеристика,
13. Заболевания белкового обмена (генные заболевания)- клиническая характеристика,
14. Заболевания жирового обмена- клиническая характеристика,
15. ЧМТ- клиническая характеристика,.
16. Последствия ЧМТ.- клиническая характеристика,
17. Опухоли мозга - клиническая характеристика.
18. Предмет и задачи психопатологии детского возраста.
19. История развития предмета и представлений об аномальном развитии.
20. Понятия психопатологии: этиология, патогенез, симптом и синдром.
21. Периодизация развития психических процессов.
22. Критические периоды развития психических процессов по В.В.Ковалеву.Современные классификации аномалий развития и психопатологических состояний у детей и подростков.
23. Причины психических заболеваний в детском возрасте.
24. Восприятие как психический процесс. Симптомы нарушения. Иллюзии и галлюцинации.
25. Иллюзии и галлюцинации. Общая характеристика. Классификация , определение.
26. Эмоции как психический процесс. Симптомы поражения эмоционального фона.
27. Мышление. Определение мыслительного процесса. Нарушение мышления.
28. . Нарушения мыслительных процессов по типу мышления.
29. Нарушение и проявление инстинктивной деятельности в детском возрасте, как патологический процесс.
30. Невротические синдромы. Клиническая характеристика.
31. . Алкоголизм детей и подростков.
32. Наркомания у детей и подростков.
33. . Болезнь Каннера или детский аутизм.
34. . Шизофрения в детском возрасте.
35. Акцентуация характера. Классификация по Личко.
36. . Психопатии (формы).

Задания 3 типа (задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины)

1. Наследственно-органические поражения нервной системы. Хромосомные и генетические нарушения. Болезнь Дауна, Шерешевского-Тернера, Клайнфельтера. Фенилкетонурия, амавротическая идиотия прогноз данной патологии
2. Инфекционные заболевания нервной системы. Менингиты, энцефалиты, виды, классификации. Клиническая характеристика
3. .Нейросифилис.
4. Неврологические проявления ВИЧ инфекции. Вирусные энцефалиты. Полиомиелит этиология, патогенез, клинические проявления.

5. Функциональные заболевания нервной системы. Неврозы и неврозоподобные заболевания в детском возрасте.
6. . Нарушения мозгового кровообращения. Возрастной аспект сосудистых расстройств. Острое расстройство мозгового кровообращения (инсульт). Виды инсультов. Хронические расстройства мозгового кровообращения. Последствия инсульта, реабилитация при остром нарушении мозгового кровообращения. Дисциркуляторная энцефалопатия, сосудистая деменция.
7. Черепно -мозговая травма. Острая ЧМТ. Сотрясение, ушиб, сдавление. Основные последствия ЧМТ. Профилактика последствий ЧМТ.
8. Минимальная мозговая дисфункция (ММД). Причины ММД. Значение возрастного аспекта ММД как причина ЗПР, неврозов детского возраста.
9. .Атрофические заболевания головного мозга. Атрофии мозга, причины
10. ..Болезнь Альцгеймера. Болезнь Пика. Прогрессирующий паралич.
11. Болезнь и синдром Паркинсона.
12. Дети и подростки с психогенными расстройствами.
13. .Значение личностно-аномальных симптомокомплексов в формировании личностных характеристик человека.
14. Понятие о психогениях. Значение биологического и социального фактора в развитии психогенных заболеваний.
15. Варианты психотических расстройств.
16. Конституциональные психопатии, классификация, клинические проявления.
17. Органическая психопатия причина, патогенез, клинические проявления. 7.Акцентуация характера, причина, патогенез, классификация по Личко, Леонгарду, клинические проявления.
18. Особенности развития психопатических личностей и проблемы социализации их в обществе.
19. Девиантные и деликвентные поведения детей и подростков
20. Роль среды в развитии органических психопатий
21. Антисоциальные личности

**Описание показателей и критериев оценивания компетенций,
описание шкал оценивания**

Оценивание устного опроса (индивидуального, фронтального)

4-балльная шкала	Показатели	Критерии
Отлично	1. Правильность формулировок и раскрытия содержания категорий; 2. Отражение закономерностей развития процессов и явлений,	Задание решено самостоятельно. При этом составлен правильный алгоритм решения задания, в логических рассуждениях, в ответах нет ошибок, получен верный ответ, задание решено рациональным способом.
Хорошо	раскрытие причинно-следственных связей; 3.Самостоятельность суждений по отдельным проблемам; 4. Аргументация авторской позиции; 5. Наглядность и иллюстративность примеров; 6. Интеграция знаний из	Задание решено с помощью преподавателя. При этом составлен правильный алгоритм решения задания, в логическом рассуждении и решении нет существенных ошибок; есть объяснение решения, но задание решено нерациональным способом или допущено не более двух несущественных ошибок, получен верный ответ
Удовлетворительно	междисциплинарных областей; 7. Наличие связей теоретических положений с практикой (будущей профессиональной	Задание решено с подсказками преподавателя. При этом задание понято правильно, в логическом рассуждении нет существенных ошибок, но допущены существенные ошибки в выборе

	деятельностью).	объяснения; задание решено не полностью или в общем виде.
Неудовлетворительно		Задание не решено.

Оценивание подготовки доклада, сообщения с презентацией

4-балльная шкала	Показатели	Критерии
Отлично	1. Раскрытие темы; 2. Глубина проработки проблемы; 3. Представление информации; 4. Информативность и оформление презентации; 5. Ответы на вопросы.	Тема раскрыта полностью. Проводит анализ темы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы. Демонстрирует понимание значимости раскрываемой темы, обосновывает тему. Проводит глубокий и детальный анализ темы с опорой на авторитетные, достоверные источники и литературу, Интернет-ресурсы. Работу сопровождает примерами, иллюстрирующими глубокое понимание обучающимися сути поставленной проблемы, логики ее изложения. Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана. Использованы профессиональные термины. Информация по заявленной теме изложена полно и чётко. Отсутствуют фактические ошибки и ошибки в представляемой информации. Широко использованы информационные технологии (PowerPoint). Ответы на вопросы полные с приведением примеров и/или пояснений.
Хорошо		Тема в целом раскрыта. Проводит анализ темы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы. Демонстрирует понимание значимости раскрываемой темы, обосновывает тему. Проводит анализ темы с опорой на источники и литературу, Интернет-ресурсы. Работу сопровождает примерами, иллюстрирующими понимание обучающимися сути поставленной проблемы, логики ее изложения. Представляемая информация в целом систематизирована, последовательна и логически связана. Использованы профессиональные термины. Информация по заявленной теме изложена чётко. Отсутствуют фактические ошибки и

		ошибки в представляемой информации. Широко использованы информационные технологии (PowerPoint). Ответы на вопросы полные с приведением примеров и/или пояснений.
Удовлетворительно		Тема не полностью раскрыта. Отсутствуют выводы. Не понимает значимость раскрываемой темы, не может ее обосновать. Анализ темы поверхностный, отсутствуют примеры, опора на один источник. Представляемая информация логически не связана. Не использованы профессиональные термины. Информация, изложенная в презентации, не соответствует обозначенной теме. В тексте и презентации присутствуют серьёзные ошибки, информация недостаточно структурирована. Нет ответов на вопросы.
Неудовлетворительно		Задание не выполнено.

Оценивание выполнения тестов

4-балльная шкала	Показатели	Критерии
Отлично	1. Полнота выполнения тестовых задания;	Выполнено 90 и более % заданий предложенного теста, в заданиях открытого типа дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос
Хорошо	2. Своевременность выполнения задания;	Выполнено 70 и более % заданий предложенного теста, в заданиях открытого типа дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос; однако были допущены неточности в определении понятий, терминов и др.
Удовлетворительно	3. Правильность ответов на вопросы;	Выполнено 50 и более % заданий предложенного теста, в заданиях открытого типа дан неполный ответ на поставленный вопрос, в ответе не присутствуют доказательные примеры, текст со стилистическими и орфографическими ошибками.
Неудовлетворительно	4. Самостоятельность тестирования;	Выполнено 49 и менее % заданий предложенного теста, на поставленные вопросы ответ отсутствует или неполный, допущены существенные ошибки в теоретическом материале (терминах, понятиях)
	5. и т.д.	

Оценивание зачёта соценой

Бинарная шкала	Показатели	Критерии
----------------	------------	----------

Зачтено (100-50 баллов, отлично ,хорошо ,удовлетворительно)	1. Полнота изложения теоретического материала; 2. Полнота и правильность решения практического задания; 3. Правильность и/или аргументированность изложения (последовательность действий); 4. Самостоятельность ответа.	Обучающийся демонстрирует знание материала по разделу; основные характеристики психологии как профессии, требования к личности практического психолога; историю становления психологии как науки и практики, специфику научной деятельности в психологии, основные сферы практического приложения психологии и особенности каждой из них, основные сферы психологической практики. Демонстрирует умение творчески осмысливать изучаемый материал, критически анализировать источники, делать выводы и обобщения, а также обладает начальными навыками учебно-профессиональной рефлексии. Также оценка «зачтено» ставится, если обучающимся допущены незначительные неточности в ответах, которые он исправляет путем наводящих вопросов со стороны преподавателя.
Не зачтено (49-0 баллов,неудовлетворительно)	.	Имеются существенные пробелы в знании основного материала по разделу. Демонстрирует неумение творчески осмысливать изучаемый материал, критически анализировать источники, делать выводы и обобщения, а также не обладает начальными навыками учебно-профессиональной рефлексии.

Раздел 3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

С целью определения уровня овладения компетенциями, закрепленными за дисциплиной, в заданные преподавателем сроки проводится текущий и промежуточный контроль знаний, умений и навыков каждого обучающегося. Все виды текущего контроля осуществляются на практических занятиях. Исключение составляет устный опрос, который может проводиться в начале или конце лекции в течение 15-20 мин. с целью закрепления знаний терминологии по дисциплине. При оценке компетенций принимается во внимание формирование профессионального мировоззрения, определенного уровня включённости в занятия, рефлексивные навыки, владение изучаемым материалом.

Процедура оценивания компетенций обучающихся основана на следующих стандартах:

1. Периодичность проведения оценки.
2. Многоступенчатость: оценка (как преподавателем, так и обучающимися группы) и самооценка обучающегося, обсуждение результатов и комплекс мер по устранению недостатков.
3. Единство используемой технологии для всех обучающихся, выполнение условий сопоставимости результатов оценивания.
4. Соблюдение последовательности проведения оценки.

Текущая аттестация обучающихся.

Текущая аттестация обучающихся по дисциплине «Невропатология и психопатология детского возраста» проводится в соответствии с Положением о порядке проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине «Невропатология и психопатология детского возраста» проводится в форме опроса по оцениванию фактических результатов обучения обучающихся и осуществляется ведущим преподавателем.

Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний;
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы;
- результаты самостоятельной работы.

Активность обучающегося на занятиях оценивается на основе выполненных обучающимся работ и заданий, предусмотренных данной рабочей программой дисциплины.

Кроме того, оценивание обучающегося проводится на текущем контроле по дисциплине. Оценивание обучающегося согласно графика проведения текущего контроля проводится преподавателем независимо от наличия или отсутствия обучающегося (по уважительной или неуважительной причине) на занятии. Оценка носит комплексный характер и учитывает достижения обучающегося по основным компонентам учебного процесса за текущий период.

Оценивание освоения компетенций обучающимся носит комплексный характер и учитывает его достижения по освоению дисциплин учебного плана.

Наименование оценочного средства	Описания процедуры проведения оценочного мероприятия и процедуры оценивания результатов обучения	Критерии оценки	Оценка		Время, выделяемое на ответ
			min	max	
Доклад, сообщение с презентацией	Доклад, сообщение – устное публичное выступление по определенному учебно-познавательному или научному вопросу (сообщение новой информации, представление полученных результатов исследований). Темы докладов, сообщений выдаются на практических занятиях, предшествующих изучению предлагаемой темы. Доклад, сообщение могут сопровождаться презентацией, предоставление тезисов выступления. Выполненное задание предъявляется студентом на занятии по изучению предлагаемой темы.	Раскрытие темы; Понимание и обоснование значимости раскрываемой темы; Глубина проработки проблемы; Представление информации; Информативность и оформление презентации; Ответы на вопросы	2	5	10-15 мин.
Опрос	Вопросно-ответный способ проверки знаний студентов, при котором изучаемый материал расчленяется на отдельные смысловые единицы, и по каждой из них	Правильность формулировок и раскрытия содержания категорий; Отражение закономерностей	2	5	3-5 мин.

	задаются вопросы. Позволяет оценить знания и кругозор студента, умение логически построить ответ, владение монологической речью и иные коммуникативные навыки	развития процессов и явлений, раскрытие причинно-следственных связей; Самостоятельность суждений по отдельным проблемам; Аргументация авторской позиции; Наглядность и иллюстративность примеров; Интеграция знаний из междисциплинарных областей; Наличие связей теоретических положений с практикой (будущей профессиональной деятельностью).			
Тест	Система тематических заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня основных знаний и умений обучающегося по теме. Обязательным элементом фонда оценочных средств является итоговый тест по дисциплине (экспресс-форма проверки), который должен быть загружен в систему дистанционного обучения (СДО)	Полнота выполнения тестовых задания; Своевременность выполнения задания; Правильность ответов на вопросы; Самостоятельность тестирования.	2	5	40 мин.

На тестирование отводится 40 минут. Каждый вариант тестовых заданий включает 20 вопросов. За каждый правильный ответ на вопрос дается 5 баллов.

Перевод баллов в оценку:

4-балльная шкала	Бинарная шкала	Критерии
Отлично	Зачтено	Выполнено 85-100 %
Хорошо		Выполнено 70-84 %
Удовлетворительно		Выполнено 50-69 %
Неудовлетворительно	Не зачтено	Выполнено 0-49 %

Промежуточная аттестация обучающихся.

Промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине «Невропатология и психопатология детского возраста» проводится в соответствии с Положением о порядке проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся ОАНО ВО «МПСУ» и является обязательной.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Невропатология и психопатология детского возраста»

проводится в соответствии с учебным планом в 3-м семестре для очной формы обучения, в 3 –м заочной формы обучения в виде зачёта с оценкой в период зачетно-экзаменационной сессии в соответствии с графиком проведения.

Обучающийся допускается к зачёту с оценкой по дисциплине в случае выполнения им учебного плана: выполнения всех заданий и мероприятий, предусмотренных программой дисциплины.

При подготовке к зачёту необходимо ориентироваться на рабочую программу дисциплины, основную и дополнительную литературу. Основное в подготовке к сдаче зачёта - это повторение всего материала дисциплины, по которому необходимо сдавать промежуточную аттестацию. При подготовке к сдаче зачёта обучающийся весь объем работы должен распределять равномерно по дням, отведенным для подготовки к зачёту, контролировать каждый день выполнение намеченной работы. По завершению изучения дисциплины сдается зачёт. Подготовка обучающегося к зачёту включает в себя три этапа: самостоятельная работа в течение семестра; непосредственная подготовка в дни, предшествующие зачёту по темам курса; подготовка к ответу на вопросы зачёта.

Оценка знаний обучающегося на зачете определяется его учебными достижениями в семестровый период и результатами текущего контроля знаний и выполнением им задания.

Знания умения, навыки обучающегося на зачете оцениваются как: «зачтено», «незачтено».

№	Форма контроля/ коды оцениваемых компетенций/ индикаторов	Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Зачет ОПК_8.2 ОПК-8.1	Зачет с оценкой представляет собой выполнение обучающимся заданий, включающего в себя: Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины; Задание № 4 – активное участие в опросе (индивидуальном или фронтальном), демонстрация полной самостоятельности суждений по отдельным проблемам, аргументация авторской позиции в полной мере, раскрытие связи теоретических положений с практикой и будущей профессиональной деятельностью. Задание № 5 – подготовка доклада (презентации) по предложенным темам. Задание № 6 – выполнение теста.	Выполнение обучающимся заданий оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 1-2 баллов Задание 2: 1-2 баллов Задание 3: 1-2 баллов Задание 4: 1-2 баллов Задание 5: 3-4 баллов Задание 6: 1-5 баллов «Зачтено» От 9 до 17 баллов «Незачтено» До 8 баллов