Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 28.07.2023 10:41:03
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

Приложение 1

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра клинической психологии и педагогики

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
и молодежной политике Т.В. Бородулина
_____
«26» мая 2023 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине

НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА И КОРРЕКЦИЯ

Специальность: 37.05.01 «Клиническая психология»
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация: клинический психолог

Екатеринбург
2023

Фонд оценочных средств «Нейропсихологическая диагностика и коррекция» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.09.16 г. № 1181.

Составитель: старшим ппреподавателем Е.В. Дайбовой, к.пс.н., доцентом кафедры клинической психологии и педагогики УГМУ И.С. Алферова

Рецензент: к.пс.н., доцент кафедры биологии и прикладной медицины УрФУ им. Первого президента России Б.Н. Ельцина О.В.Ломтатидзе

Фонд оценочных средств дисциплины обсужден и актуализирован на заседании кафедры клинической психологии и педагогики. Протокол от «11» апреля 2023 г. №8

Фонд оценочных средств дисциплины обсужден и одобрен методической комиссией специальности «Клиническая психология». Протокол от «12» апреля 2023 г. № 7.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Кодификатор

2. Контрольно-измерительные материалы

2.1. Вопросы к зачету

2.2. Тестовые задания

2.3. Ситуационные задачи

2.4. Внеаудиторная самостоятельная работа студента

3. Технологии оценивания

4. Критерии оценки

1. Последовательность формирования компетенций в соответствии с ФГОС ВО

Дидактическая единица		Индикаторы достижений			Компетенции
№	Наименование	Знания	Умения	Навыки	
1	Методическое обеспечение и основные этапы нейропсихологического обследования больного.	- нейропсихологические феномены, категории, методы изучения и описания закономерностей функционирования и развития психики в норме и патологии;	- обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента, формулировать развёрнутое структурированное психологическое заключение, информировать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) о результатах и предлагаемых рекомендациях.	-формулировать развернутое структурированное психологическое заключение, отвечающее целям исследования в контексте психологической теории, обеспечивать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации;	ПК-4; ПК-8; ПСК–3.7
2	Комплексное нейропсихологическое обследование больного.	- базовые механизмы нарушений высших психических функций, эмоционально-личностной сферы и сознания при локальных поражениях мозга, нейропсихологические синдромы поражения корковых и подкорковых структур мозга; -особенности метода нейропсихологической диагностики восстановления высших психических функций;	-обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента, формулировать развёрнутое структурированное психологическое заключение, информировать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) о результатах и предлагаемых рекомендациях.	-навыками самостоятельного проведения психологических экспертиз и составления заключений в соответствии с задачами экспертизы и нормативно-правовыми документами.	ПК-4; ПК-8; ПСК–3.7
3	Нейропсихологический анализ состояния высших психических функций больного. Оформление нейропсихологического заключения.	- основные процедуры теоретического и практического анализа проблем, связанных с нейропсихологической дезадаптацией человека, с функционированием людей с ограниченными возможностями, с расстройствами психики при поражениях головного мозга.	- обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента, формулировать развёрнутое структурированное психологическое заключение, информировать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) о результатах и предлагаемых рекомендациях.	- навыками самостоятельного проведения психологических экспертиз и составления заключений в соответствии с задачами экспертизы и нормативно-правовыми документами.	ПК-4; ПК-8; ПСК–3.7

2. КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(вопросы к зачёту, тестовые задания, ситуационные задачи)

2.1. Вопросы к зачёту

Вопрос	Компетенции
1.Основные подходы в современной нейропсихологической диагностике. Отечественные и зарубежные методы нейропсихологического обследования. Качественная и количественная оценка структуры и степени выраженности изменений психических функций.	ПК-4;
2.Основные этапы нейропсихологического обследования.	ПК-4; ПК-8;
3.Предварительные формы исследования.	ПК-4; ПК-8;
4.Основные принципы формулировки задач и построения плана нейропсихологического исследования.	ПК-4;
5.Диагностические пробы для исследования зрительного гнозиса и нейропсихологическая квалификация выявленных симптомов.	ПК-8; ПСК–3.7
6.Диагностические пробы для исследование акустического гнозиса и слухо-моторных координаций; нейропсихологическая квалификация выявленных симптомов.	ПК-8;
7.Диагностические пробы для исследования соматосенсорного и тактильного гнозиса; нейропсихологическая квалификация выявленных симптомов.	ПК-8;
8.Диагностические пробы для исследования оптико-пространственного анализа и синтеза; нейропсихологическая квалификация выявленных симптомов.	ПК-4; ПК-8;
9.Исследование актуализации пространственных представлений. Диагностические пробы, нейропсихологическая квалификация выявленных симптомов.	ПСК–3.7
10. Исследование пространственных представлений в ситуации непосредственного запоминания. Диагностические пробы, нейропсихологическая квалификация выявленных симптомов.	ПК-4; ПСК–3.7
11. Исследование сложных оптико-пространственных действий (конструктивный праксис). Диагностические пробы, нейропсихологическая квалификация выявленных симптомов.	ПК-8; ПСК–3.7
12. Диагностические пробы для исследования праксиса. Исследование серийной организации движений, нейропсихологическая квалификация выявленных симптомов.	ПК-8; ПСК–3.7
13. Диагностические пробы для исследования праксиса. Исследование кинестетической организация движений, нейропсихологическая квалификация выявленных симптомов.	ПК-8; ПСК–3.7
14. Диагностические пробы для исследования праксиса. Исследование пространственной организации движений, нейропсихологическая квалификация выявленных симптомов.	ПСК–3.7
15. Диагностические пробы для исследования праксиса. Исследование произвольной организации движений, нейропсихологическая квалификация выявленных симптомов.	ПСК–3.7
16. Диагностические пробы для исследования импрессивной речи и нейропсихологическая квалификация выявленных симптомов.	ПК-8; ПСК–3.7
17. Диагностические пробы для исследования фонематического слуха; нейропсихологическая квалификация выявленных симптомов.	ПСК–3.7
18. Исследование понимания логико-грамматических структур. Диагностические пробы, нейропсихологическая квалификация выявленных симптомов.	ПСК–3.7
19. Диагностические пробы для исследования экспрессивной речи и нейропсихологическая квалификация выявленных симптомов.	ПК-8; ПСК–3.7
20. Исследование повторной речи. Диагностические пробы, нейропсихологическая квалификация выявленных симптомов.	ПСК–3.7
21. Исследование номинативной функции речи. Диагностические пробы, нейропсихологическая квалификация выявленных симптомов.	ПК-4; ПСК–3.7
22. Диагностические пробы для исследования письма и чтения; нейропсихологическая квалификация выявленных симптомов.	ПСК–3.7
23. Диагностические пробы для исследования различных видов памяти; нейропсихологическая квалификация выявленных симптомов.	ПК-8; ПСК–3.7
24. Диагностические пробы для исследования зрительной памяти; нейропсихологическая квалификация выявленных симптомов.	ПСК–3.7
25. Диагностические пробы для исследования слухоречевой памяти; нейропсихологическая квалификация выявленных симптомов.	ПСК–3.7
26. Дифференциальная диагностика модально-специфических и модально-	ПК-8; ПСК–3.7

неспецифических нарушений памяти.	
27. Диагностические пробы для исследования внимания; нейропсихологическая квалификация выявленных симптомов.	ПСК–3.7
28. Диагностические пробы для исследования модально-специфических форм внимания; нейропсихологическая квалификация выявленных симптомов.	ПСК–3.7
29. Дифференциальная диагностика модально-специфических и модально-неспецифических нарушений внимания.	ПК-4; ПК-8;
30. Диагностические пробы для исследования мышления; нейропсихологическая квалификация выявленных симптомов.	ПСК–3.7
31. Диагностические пробы для исследования эмоциональной сферы; нейропсихологическая квалификация выявленных симптомов.	ПК-8; ПСК–3.7
32. Диагностические пробы для исследования профиля латеральной организации мозга; нейропсихологическая квалификация выявленных симптомов.	ПСК–3.7
33. Диагностические пробы для исследования межполушарного взаимодействия; нейропсихологическая квалификация выявленных симптомов.	ПСК–3.7
34. Исследование функций III структурно-функционального блока мозга: диагностические пробы, критерии оценки.	ПК-8; ПСК–3.7
35. Исследование функций II структурно-функционального блока мозга: диагностические пробы, критерии оценки.	ПК-8; ПСК–3.7
36. Исследование функций I структурно-функционального блока мозга: диагностические пробы, критерии оценки.	ПК-8; ПСК–3.7
37. Диагностические критерии оценки функций правого полушария мозга.	ПСК–3.7
38. Диагностические критерии оценки функций левого полушария мозга.	ПСК–3.7
39. Выделение факторов, определяющих структуру выявленных нарушений.	ПСК–3.7
40. Основные принципы оформления нейропсихологического заключения.	ПК-8; ПСК–3.7

Методика оценивания ответов
Билет состоит из 2 вопросов. Каждый вопрос оценивается по 10 балльной системе. Максимальный балл – 20.

Оценка ответа на вопрос в баллах:
10 баллов – полный, чёткий ответ с использованием материалов учебной литературы, лекционного курса и дополнительной литературы;
9 баллов – чёткий ответ с использованием материалов учебной литературы и лекционного курса, с ответом на 1 наводящий вопрос;
8 баллов – ответ с использованием учебной литературы и лекционного курса с незначительными недочётами, с ответами на наводящие вопросы;
7 баллов – неполный ответ, требующий дополнительных уточняющих вопросов, на которые студент отвечает;
6 баллов – неполный ответ, требующий дополнительных уточняющих вопросов, на которые студент не даёт правильного ответа;
5 баллов – ошибки в ответе, при дополнительных, наводящих вопросах – может частично исправить;
4 балла – ошибки в ответе, при дополнительных, наводящих вопросах – не может исправить;
3 балла – грубые ошибки в ответе, частичное незнание основных понятий;
2 балла – грубые ошибки в ответе, не знание основных понятий и терминов;
1 балл – ответ не по существу вопроса;
0 баллов – отсутствие ответа.

2.2. Примеры тестов по дисциплине

1. К этапам нейропсихологического обследования относятся: (ДЕ1)
1) Выдвижении гипотезы с опорой на данные истории болезни
2) Определение стратегии и тактики обследования
3) Выделение синдромообразующего фактора
4) Все ответы верны
2. Что относится к целям клинической беседы в нейропсихологическом обследовании (ДЕ1)
1) Установление контакта с больным

2) Выяснение степени ориентировки больного в собственном состоянии
3) Выяснении качества ориентировки в месте и времени
4) Все ответы верны

3. Какая проба используется для исследования кинетического праксиса (ДЕ2)?
1) Проба Хэда
2) Проба Поппельрейтера
3) Проба «Кулак-Ребро-Ладонь»
4) Все ответы верны

4. Аутотопагнозия - симптом поражения (ДЕ2):
1) нижнетеменной зоны;
2) верхнетеменного зоны;
3) ТРО;
4) медиабазальных отделов лобных долей

2. При поражении зоны ТРО наблюдается (ДЕ2):
1) первичная акалькулия
2) вторичная акалькулия
3) псевдоамнезия
4) нет правильного ответа

3. Модально-неспецифические расстройства памяти преимущественно связаны с поражением струтур (ДЕ2):
1) I ФБМ
2) II ФБМ
3) III ФБМ
4) IV ФБМ

4. Очаговые процессы в медиальных отделах височных долей могут проявляться (ДЕ2):
1) эйфорией, благодушием
2) депрессией, пароксизмами тоски и тревоги
3) апатией
4) нет правильного ответа

5. Кинетический фактор обеспечивается деятельностью (ДЕ2):
1) заднелобных отделов
2) зоны ТРО
3) таламо-паллидарной системы
4) всеми перечисленными структурами

6. Синдром дископии-дисграфии появляется при поражении (ДЕ3):
1) зоны ТРО
2) мозолистого тела
3) височных отделов правого полушария
4) все ответы верны

7. Для острого периода субарахноидального кровоизлияния характерны следующие общемозговые симптомы (ДЕ3):
1) нарушения сознания
2) расстройства в эмоционально-потребностной сфере
3) истощаемость, снижение работоспособности
4) все ответы верны

8. Дематоалексия – это (ДЕ3):
1) нарушение схемы тела
2) нарушение осязательного восприятия предметов
3) невозможность восприятия символов, которые вычерчиваются на руке больного
4) все ответы верны

Критерии оценивания тестовых заданий.

Студентам предлагается ответить на 10 тестовых заданий. 1 правильный ответ равняется 1 баллу (согласно разработанной и утвержденной БРС). Мах балл студент может получить 10 баллов, min – 7 баллов, что составляет 70% правильных ответов.

2.3.. Ситуационные задачи

Ситуационная задача – это методический приём, включающий совокупность условий, направленных на решение практически значимой ситуации с целью формирования общих и профессиональных компетенций, соответствующих основным видам профессиональной деятельности. Для создания ситуационных задач базовыми источниками являются клинические ситуации, статистические материалы, научные публикации, ресурсы интернета, оперативная информация из СМИ, художественная и публицистическая литература.

При всём многообразии видов ситуационных задач, все они имеют типовую структуру.

Как правило, задача включает в себя:

1. ситуацию – случай, проблема, история из реальной жизни;
2. личностно-значимый познавательный вопрос;
3. информация по данному вопросу, представленная в разнообразном виде (текст, таблица, график, статистические данные);
4. вопросы или задания для работы с задачей.

Источником содержания ситуационных задач, их сюжета, проблемы и фактологической базы являются ситуации, возникающие в процессе будущей профессиональной деятельности студентов.

По сути дела, ситуационная задача создаёт практическую модель профессиональной деятельности. При этом учебное назначение такой ситуационной задачи может сводиться к закреплению знаний, умений и навыков поведения (принятия решений) учащихся в данной ситуации. Главный их смысл сводится к обретению способности к оптимальной деятельности. Каждая ситуационная задача должна нести обучающую функцию.

Задания позволяют оценить сформированность компетенций посредством их знаний, умений и навыков по конкретной теме. Студентам предлагается решить задачи.

2.3. Пример ситуационной задачи по дисциплине (ДЕ2)

Больная Т., 60 лет, инженер, поступила в НИИ неврологии через 8, лет после нарушения мозгового кровообращения. Диагноз: гипертоническая болезнь третьей степени, остаточные явления после нарушения мозгового кровообращения по ишемическому типу в бассейне вертебробазилярной системы.

Нейропсихологическое обследование: больная в сознании, контактна, подвижна. Фонематический слух и слухоречевая память без изменений. Имеются трудности понимания пословиц, метафор, например: *железная рука* («Так не бывает.... Ну, если только из железа памятник сделать, то тогда у него будет железная рука»),*светлая голова* («Блондин, наверное, или седой»). Выявляется выраженный импрессивный, предложно-падежный аграмматизм. Устная речь свободная, без литеральных и вербальных парафазий, но несколько бедная, упрощенная. Довольно часто возникают трудности в нахождении нужных слов, в связи с чем больная переходит к описанию функций предмета. Много вводных слов.

Приведем пример ее речи. Рассказ по репродукции картины Маковского «Чаепитие в Мытищах»: «Я знаю эту картину. Видала раньше. Значит, пришел батюшка... нет... батюшка сидит за столом. Его угощают, как это... ну, женщина, которая живет в деревне (крестьянка), и еще батюшка или пономарь. И еще нищий пришел... А она его отталкивает от стола и не дает милостыню. (Вопрос: *Что это за нищий?)* Видимо, на одном, как это, ну, чтобы не упасть без ноги, на деревянной опоре, не на палке, а как это... на костыле. На одном костыле, не в шинели, но в лохмотьях, и она его отталкивает. С одной стороны, избыток всего, а с другой стороны, не может дать подаяния. Ну, белье там висит. И больше ничего не могу вам сказать». Таким образом, больная очень поверхностно раскрыла содержание картины, не вскрыв ее социально-драматического содержания. Опустила многие детали картины (мальчика-поводыря, награды на груди бывшего защитника Севастополя, раскрытую для подаяния сумку попа, слепоту солдата и т. п.). Структура фразы очень проста, имеются амнестические трудности. Чтение и письмо сохранны.

Кроме легких речевых нарушений у больной отмечается конструктивно-пространственная апраксия и негрубая акалькулия, выражающаяся в смешении арифметических действий.

1. Составьте план развернутого нейропсихологического обследования больной.
2. Обоснуйте выбор нейропсихологических проб.
3. Составьте прогноз восстановления ВПФ и рекомендации для восстановительного обучения.

Методика оценивания: Ситуационные задачи применяются для текущего контроля знаний студентов. Оценка за решение задачи ставится в баллах (от 3 до 5 баллов) в соответствии со следующими критериями. 5 баллов - ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в том числе из лекционного курса); ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие. 4 балла - ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в том числе из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие. 3 балла - ответы на вопросы задачи даны правильно. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в том числе лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях. Оценка «неудовлетворительно»: ответы на вопросы задачи даны неправильно. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования; ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

2.4. Внеаудиторная самостоятельная работа студентов.

Примерная тематика рефератов:

1. Основные принципы строения мозга. Блоки мозга по А.Р.Лурия.
2. Теория А.Р.Лурия о системной динамической локализации высших психических функций.
3. Методы исследования в нейропсихологии.
4. Отечественные и зарубежные методы нейропсихологического обследования.
5. Качественная и количественная оценка структуры и степени выраженности изменений психических функций.
6. Новые методики нейропсихологической диагностики.
7. Нейропсихологический подход к исследованию индивидуальных особенностей формирования психических функций и межфункциональных отношений в онтогенезе.
8. Проблема межполушарной асимметрии мозга и межполушарного взаимодействия.
9. Методики нейропсихологического исследования нарушений межполушарного взаимодействия.
10. Исследование латеральной организации психических функций.
11. Мозговая организация процессов пространственного анализа и синтеза в онтогенезе.
12. Мозговая организация речи в онтогенезе.
13. Нейропсихологический подход к исследованию эмоций.
14. Нейропсихологические методы исследования памяти.
15. Нейропсихологические методы исследования внимания.
16. Нейропсихологическая диагностика в школьном возрасте.
17. Нейропсихологические методы диагностики несформированности высших психических функций у детей старшего дошкольного возраста.
18. Нейропсихологическое исследование детей с трудностями в приобретении школьных навыков.
19. Пространственные функции у детей старшего дошкольного возраста в норме и патологии.
20. Проблема нормы в нейропсихологических исследованиях детского возраста.

К выполнению рефератов предъявляются следующие требования:

- индивидуальное задание должно быть выполнено самостоятельно как собственное рассуждение автора на основе информации, полученной из различных источников;
- содержание индивидуального задания должно быть изложено от имени автора;
- цель и задачи должны быть четкими и отображать суть исследуемой проблемы;
- содержимое индивидуального задания должно соответствовать теме задания и отображать состояния проблемы, степень раскрытия сути проблемы в работе должна быть приемлемой;
- при разработке индивидуального задания должны быть использованы несколько различных источников;
- работа должна содержать обобщенные выводы и рекомендации.

Выбор темы: тема обычно выбирается из общего списка самостоятельно и согласовывается с преподавателем. При работе рекомендуется использовать не менее 4-5 источников.

Процесс работы лучше разбить на следующие этапы:

Определить и выделить проблему.

На основе первоисточников самостоятельно изучить проблему.

Провести обзор выбранной литературы.

Логично изложить материал.

Рекомендуемая структура:

Титульный лист;

Содержание: включает систематизированное в таблице перечисление основных частей работы (введение, наименования пунктов и подпунктов основной части задания, выводы, список источников и литературы);

Введение: излагается цель и задачи работы, обоснование выбора темы и ее актуальность.

Основная часть: точка зрения автора на основе анализа литературы по проблеме.

Заключение: формулируются выводы и предложения; должно быть кратким, четким, выводы должны вытекать из содержания основной части.

Список источников и литературы.

Индивидуальные задания выполняются студентами самостоятельно под руководством преподавателя, и содержат 8-10 страниц машинописного текста (без учета титульного листа, списка ключевых слов, содержания, списка использованных источников и приложений). Текст печатается через полтора интервала. Тематика индивидуальных заданий должна отвечать задачам учебной дисциплины.

Параметры шрифта:

гарнитура шрифта – Times New Roman

начертание – обычный

кегль шрифта – 14 пунктов

цвет текста – авто (черный)

Параметры абзаца: выравнивание текста – по ширине страницы, отступ первой строки – 1,25 см.

На титульном листе реферата указывается название образовательного учреждения, тема, название учебной дисциплины, номер группы, Ф.И.О. автора, место и год выполнения работы.

Страницы нумеруют арабскими цифрами (1, 2, 3…), соблюдая сквозную нумерацию по всему тексту. Порядковый номер ставят внизу страницы, по центру. Нумерация страниц начинается с титульного листа, но на титульном листе и на странице «Содержание» номер страницы не указывается, а нумерация указывается с цифры 3 (с третьей страницы).

Текст основной части может быть разбит на разделы, подразделы, пункты и подпункты, пронумерованные арабскими цифрами. Разделы должны иметь порядковую нумерацию в пределах излагаемого материала и обозначаться арабскими цифрами (например, 1.). Подразделы нумеруют в пределах каждого раздела: номер подраздела состоит из номера раздела и порядкового номера подраздела, разделенных точкой (например, 1.1.). Пункты нумеруют в пределах каждого подраздела: номер пункта состоит из порядкового номера раздела, подраздела, пункта, разделенных точками (например, 1.1.2.). Подпункты нумеруют в пределах каждого пункта (например, 1.1.2.1.).

Заголовки (заголовки 1 уровня) каждой структурной части индивидуального задания (например, содержание, введение и т.д.) и заголовки разделов основной части следует располагать в середине строки и печатать прописными буквами без подчеркивания и без точки в конце. Заголовки

подразделов, пунктов и подпунктов (заголовки 2 и последующих уровней) следует начинать с абзацного отступа и печатать строчными буквами; точка в конце заголовка также не ставится.

Иллюстрации (при их наличии) необходимо помещать непосредственно после первого упоминания о них в тексте или на следующей странице. На все иллюстрации обязательно должны быть даны ссылки. Иллюстрации следует нумеровать арабскими цифрами сквозной нумерацией. Если рисунок один, то он обозначается «Рис. 1». Слово «Рис.» и его наименование располагают посередине строки, под иллюстрацией. Иллюстрации (рисунки, схемы, графики) и таблицы, которые размещаются на отдельных страницах, включают в общую нумерацию страниц. Графические материалы рекомендуется сохранять в формате jpeg.

Таблицы применяют для лучшей наглядности и удобства сравнения показателей. Название таблицы должно отражать ее содержание, быть точным, кратким. Название таблицы следует помещать над таблицей в центре, без абзацного отступа в одну строку с ее номером (например, Таблица 1. …). Таблицу следует располагать в отчете непосредственно после текста, в котором она упоминается впервые или на следующей странице. На все таблицы должны быть ссылки в реферате. При ссылке в тексте работы следует в скобках писать слово «табл.» с указанием ее номера. Таблицу с большим количеством строк допускается переносить на другой лист (страницу). При переносе части таблицы на другой лист (страницу) слово «Таблица» и ее номер указывают один раз над первой частью таблицы, над другими частями пишут слово «Продолжение» и указывают номер таблицы (например, «Продолжение таблицы 1»). Таблицы следует нумеровать арабскими цифрами сквозной нумерацией.

Примечания помещают в тексте при необходимости пояснения содержания текста, таблицы или иллюстрации; пояснения к отдельным данным, приведенным в тексте или таблицах, допускается оформлять сносками. В тексте контрольной работы должны быть указаны ссылки на используемую литературу; ссылки на источники следует указывать в квадратных скобках (например, [1-3]), где 1-3 порядковый номер источников, указанных в списке источников и литературы. При указании конкретной страницы номер источника и номер страницы разделяются запятой (например, [1, с. 4]).

В разделе «Список источников и литературы» рекомендуется размещать фамилии авторов или названия в алфавитном порядке с соответствующей нумерацией списка арабскими цифрами (сначала на русском, затем на иностранных языках).

Библиографическое описание, произведений печати состоит из обязательных и факультативных элементов. Обязательные элементы обеспечивают идентификацию издания и дают наиболее полное представление о нем. Факультативные элементы содержат дополнительную информацию об издании.

В библиографических списках рекомендуется использовать следующие элементы описания:

автор (книги, статьи);

название (книги, статьи);

источник публикации (для статьи — журнал, сборник и т.д.);

повторность издания;

место издания;

издательство;

год издания;

количество страниц (или страница ссылки).

3. Технологии оценивания

Виды учебной работы студента	Количество баллов за работу в семестре
1.Посещение лекций	Максимальный балл - 14
2.Посещение практических занятий	Максимальный балл - 32
3. Рубежный контроль 1	Максимальный балл - 10
4. Тестовый рубежный контроль 2	Максимальный балл - 24

Процедура добора рейтинговых баллов

Процедура добора рейтинговых баллов устанавливается в следующих случаях:

- если студент не являлся на рубежные контрольные мероприятия по дисциплине по окончании семестра;
- если студент не выполнил обязательные практические работы, предусмотренные рабочей программой дисциплины;

- если студент не получил установленного минимума рейтинговых баллов (40), необходимого для допуска к экзамену.

Студент, не явившийся на рубежные контрольные мероприятия в семестре и/или не выполнивший обязательные практические работы по неуважительной причине, допускается к выполнению рубежных контрольных мероприятий и/или практических работ с разрешения деканата, предоставив письменное объяснение причин отсутствия на аудиторных занятиях.

Процедура добора рейтинговых баллов.

Добор баллов проводится по следующим позициям:

- пропуск практического занятия – реферат по теме занятия (5 баллов).
- подготовка и представление презентации на актуальную тему (2 балла).
- сдача пропущенных текущих тестовых контролей (5 баллов).
- сдача пропущенных рубежных тестовых контролей (5 баллов).
- подготовка копий амбулаторных карт (3 балла).

4. Критерии оценки

Допуск к зачету осуществляется при наличии 40 баллов и выполнения всех контрольных точек, заложенных в методике балльно-рейтинговой системе оценивания учебных достижений студентов.

При условии выполнения в срок всех контрольных точек, представленных в БРС и посещения всех занятий, студент претендует на зачет в формате «автомат».

Зачет проходит в устной форме и оценивается min 10 баллов, max 20 баллов.

10 баллов – неполные ответы на вопросы для зачета; неполные ответы на дополнительные вопросы преподавателя; неумение обосновывать ответы.

15 баллов – полные и правильные ответы на вопросы для зачета; правильные, но неполные ответы на дополнительные вопросы преподавателя.

20 баллов – полные и правильные ответы на вопросы для зачета; умение обосновывать свои ответы; полные и правильные ответы на дополнительные вопросы преподавателя.

Итоговый рейтинг студента по учебной дисциплине определяется в результате суммирования рейтинговых баллов, набранных студентом в течение семестра по результатам текущего контроля, и рейтинговых баллов, полученных студентом по результатам зачетного контроля.

Для перевода итогового рейтинга студента по дисциплине в аттестационную оценку вводится следующая шкала:

Аттестационная оценка студента по дисциплине	Итоговый рейтинг студента по дисциплине, рейтинговые баллы
«зачтено»	50 – 100
«не зачтено»	0 – 49

Полученные студентом, аттестационная оценка и итоговый рейтинг по дисциплине, выставляются в зачётную книжку студента и ведомость.

Баллы в итоговых ведомостях проставляются в виде целого числового значения.