СТЕРЛИТАМАКСКИЙ ФИЛИАЛ  
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО  
УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

|  |  |
| --- | --- |
| Факультет | ***Педагогики и психологии*** |
| Кафедра | ***Психолого-педагогического образования*** |

**Оценочные материалы по дисциплине (модулю)**

|  |  |
| --- | --- |
| дисциплина | ***Основы психиатрии*** |

|  |
| --- |
| ***Блок Б1, часть, формируемая участниками образовательных отношений, Б1.В.08*** |
| цикл дисциплины и его часть (обязательная часть или часть, формируемая участниками образовательных отношений) |

Направление

|  |  |
| --- | --- |
| ***37.04.01*** | ***Психология*** |
| код | наименование направления |

Программа

|  |
| --- |
| ***Клиническая психология*** |
|  |
|  |

Форма обучения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Очно-заочная** |  |

Для поступивших на обучение в

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2022 г.** |  |

Разработчик (составитель)

|  |
| --- |
| ***кандидат психологических наук, доцент*** |
| ***Долгова Н. Ю.*** |
| ученая степень, должность, ФИО |

Стерлитамак 2022

[**1. Перечень компетенций, индикаторов достижения компетенций и описание показателей и критериев оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)** 3](#_Toc156288927)

[**2. Оценочные средства, необходимые для оценки результатов обучения по дисциплине (модулю)** 7](#_Toc156288928)

[**3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю), описание шкал оценивания** 14](#_Toc156288929)

# **1. Перечень компетенций, индикаторов достижения компетенций и описание показателей и критериев оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Формируемая компетенция (с указанием кода)** | **Код и наименование индикатора достижения компетенции** | **Результаты обучения по дисциплине (модулю)** | **Показатели и критерии оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)** | | | | **Вид оценочного средства** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | | | | **5** |
|  |  |  | **неуд.** | **удовл.** | **хорошо** | **отлично** |  |
| ПК-2. Способен выявлять типичные психологические проблемы разных социальных групп клиентов, проводить групповое и индивидуальное консультирование клиентов | ПК-2.3. Владеет: навыками проведения психиатрического обследования, организации группового и индивидуального консультирования клиентов. | Обучающийся должен знать: социальные и правовые аспекты психиатрии; процедуру проведения психиатрического обследования, основные подходы к психологическому воздействию на индивида, группы и сообщества, в зависимости от возрастных, гендерных и этнических особенностей. | не владеет навыками использования процедуры проведения психиатрического обследования; психологической диагностики прогнозирования изменений и динамики уровня развития познавательной и мотивационно-волевой сферы, самосознания, психомоторики, способностей, характера, темперамента, функциональных состояний, личностных черт и акцентуаций в норме и при психических отклонениях с целью гармонизации психического функционирования человека. | владеет навыками использования процедуры проведения психиатрического обследования; психологической диагностики прогнозирования изменений и динамики уровня развития познавательной и мотивационно-волевой сферы, самосознания, психомоторики, способностей, характера, темперамента, функциональных состояний, личностных черт и акцентуаций в норме и при психических отклонениях с целью гармонизации психического функционирования человека. | владеет навыками использования процедуры проведения психиатрического обследования; психологической диагностики прогнозирования изменений и динамики уровня развития познавательной и мотивационно-волевой сферы, самосознания, психомоторики, способностей, характера, темперамента, функциональных состояний, личностных черт и акцентуаций в норме и при психических отклонениях с целью гармонизации психического функционирования человека. | владеет навыками использования процедуры проведения психиатрического обследования; психологической диагностики прогнозирования изменений и динамики уровня развития познавательной и мотивационно-волевой сферы, самосознания, психомоторики, способностей, характера, темперамента, функциональных состояний, личностных черт и акцентуаций в норме и при психических отклонениях с целью гармонизации психического функционирования человека. | Тестовые задания открытого типа. Тестовые задания закрытого типа. |
| ПК-2.2. Умеет: выявлять психические отклонения , определять и планировать работу при решении социально- и индивидуально значимых задач в сфере охраны здоровья и смежных с ней областей. | Обучающийся должен уметь: применять основные положения психологических теорий в работе с индивидом, группой; прогнозировать изменения и динамику уровня развития и функционирования различных составляющих психики в норме и при психических отклонениях. | не умеет применять основные положения психологических теорий в работе с индивидом, группой; прогнозировать изменения и динамику уровня развития и функционирования различных составляющих психики в норме и при психических отклонениях. | умеет применять основные положения психологических теорий в работе с индивидом, группой; прогнозировать изменения и динамику уровня развития и функционирования различных составляющих психики в норме и при психических отклонениях. | умеет применять основные положения психологических теорий в работе с индивидом, группой; прогнозировать изменения и динамику уровня развития и функционирования различных составляющих психики в норме и при психических отклонениях. | умеет применять основные положения психологических теорий в работе с индивидом, группой; прогнозировать изменения и динамику уровня развития и функционирования различных составляющих психики в норме и при психических отклонениях. | Тестовые задания открытого типа. Тестовые задания закрытого типа. |
| ПК-2.1. Знает: базовые принципы проведения психиатрического обследования; основные цели, задачи, направления психиатрии. | Обучающийся должен владеть: навыками использования процедуры проведения психиатрического обследования; психологической диагностики прогнозирования изменений и динамики уровня развития познавательной и мотивационно-волевой сферы, самосознания, психомоторики, способностей, характера, темперамента, функциональных состояний, личностных черт и акцентуаций в норме и при психических отклонениях с целью гармонизации психического функционирования человека. | не знает социальные и правовые аспекты психиатрии; процедуру проведения психиатрического обследования, основные подходы к психологическому воздействию на индивида, группы и сообщества, в зависимости от возрастных, гендерных и этнических особенностей. | знает социальные и правовые аспекты психиатрии; процедуру проведения психиатрического обследования, основные подходы к психологическому воздействию на индивида, группы и сообщества, в зависимости от возрастных, гендерных и этнических особенностей. | знает социальные и правовые аспекты психиатрии; процедуру проведения психиатрического обследования, основные подходы к психологическому воздействию на индивида, группы и сообщества, в зависимости от возрастных, гендерных и этнических особенностей. | знает социальные и правовые аспекты психиатрии; процедуру проведения психиатрического обследования, основные подходы к психологическому воздействию на индивида, группы и сообщества, в зависимости от возрастных, гендерных и этнических особенностей. | Тестовые задания открытого типа. Тестовые задания закрытого типа. |

# **2. Оценочные средства, необходимые для оценки результатов обучения по дисциплине (модулю)**

**Тестовые задания**

**Перечень заданий для оценки**

**уровня сформированности компетенции ПК-2. по индикатору 2.1.**

***Модуль 1***

***Укажите правильный ответ***

**1. Первая классификация психических расстройств предложена:**

а) Паоло Захия

б) Феликс Платтер

в) Буасье де Соваж

**Ответ - б) Феликс Платтер**

**2. Расстройство, наиболее характерное для депрессий:**

a) Анестезия

б) Гиперестезия

в) Гипестезия

**Ответ - в) Гипестезия**

**3. Расстройство, характеризующееся искажением восприятия реально существующих предметов:**

a) Зрительные галлюцинации

б) Псевдогаллюцинации

в) Иллюзии

**Ответ - в) Иллюзии**

**4. Истинные галлюцинации более характерны для:**

a) Алкогольных, травматических, органических психозов

б) Шизофрении

в) Больных энцефалитом

**Ответ - a) Алкогольных, травматических, органических психозов.**

**5. В депрессивной фазе маниакально-депрессивного психоза наблюдается:**

a) Ускорение мышления

б) Вязкость мышления

в) Замедление мышления

**Ответ - в) Замедление мышления.**

**6. Склонность к ненужным рассуждениям, пустому мудрствованию:**

а) Резонерство

б) Разорванность мышления

в) Вязкость мышления

**Ответ –** **a) Резонерство**

**7. К навязчивым состояниям относятся все, кроме:**

а) Ритуалы

б) Контрастные желания

в) Сенестопатии

**Ответ – в) Сенестопатии**

**8. Суждения, формирующиеся на основе реальных обстоятельств, но занимающие в сознании человека неоправданно важное, не соответствующее их действительной значимости место:**

а) Сверхценные идеи

б) Бред величия и богатства

в) Ипохондрический бред

**Ответ – а) Сверхценные идеи**

**9. Для паранойяльного синдрома характерно:**

а) Наличие первичного бреда ревности, преследования, ипохондрического бреда и т. д.

б) Преобладание образного бреда, тесно связанного с тревогой, слуховыми галлюцинациями, подавленным настроением.

в) Наличие фантастического характера бреда, его сочетание с измененным настроением.

**Ответ – в) Наличие первичного бреда ревности, преследования, ипохондрического бреда и т. д.**

**10. Нарушение памяти, характеризующееся переносом событий прошлого в настоящее:**

а). Гипомнезия

б) Конфабуляция

с) Псевдореминисценция

**Ответ –** **с) Псевдореминисценция**

**Перечень заданий для оценки**

**уровня сформированности компетенции ПК-2. по индикатору 2.2.**

*Модуль 2*

***Укажите правильный ответ***

**1. Синдром, характеризующийся своеобразным расстройством памяти на текущие события при сохранении ее на события прошлого:**

а) Корсаковский синдром

б) Синдром Кандинского-Клерамбо

в) Синдром Котара

**Ответ - а) Корсаковский синдром**

**2. Крайняя степень тревоги наблюдается при:**

а) Ажитированной депрессии

б) Патологическом аффекте

в) Маниакальном синдроме

**Ответ -** **а) Ажитированной депрессии**

**3. Концентрация внимания чаще отмечается:**

а) У больных неврастенией

б) При депрессиях

в) При маниакальной фазе маниакально-депрессивного психоза

**Ответ** - **б) При депрессиях**

**4. Непреодолимое влечение к бродяжничеству:**

а) Дромомания

б) Дипсомания

в) Пиромания

**Ответ** - **а) Дромомания**

**5. Состояние мышц, при котором больному можно придать любое положение, в котором он застывает:**

а) Каталепсия

б) Раптус

в) Апатия

**Ответ** - **а)** **Каталепсия**

***Рубежный контроль (модуль 1)***

***Дополните***

1. Психиатрия — это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Ответ - наука о распознавании и лечении психических болезней.**

1. Галлюцинации — это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Ответ - мнимые восприятия несуществующих объектов и явлений или находящихся за пределами досягаемости органов чувств (восприятия без объекта).**

1. Истинные галлюцинации характеризуются:

**Ответ - внешней проекцией галлюцинаторного образа (проекция в окружающее пространство, «вовне»), они связаны с реальной, конкретной обстановкой, чувственно яркие, обладают такой степенью объективной достоверности, что пациент полностью отождествляет их с действительностью: истинные галлюцинации так же естественны для больного, как и реальные вещи.**

1. Дистиния – это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.   
   **Ответ — сниженное настроение с оттенком недовольства, повышенной раздражительностью и обидчивостью, характерное для больных с невротическими нарушениями, а также лиц пожилого возраста.**
2. Эмоциональная ригидность – это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Ответ - тугоподвижность эмоций, склонность к длительному переживанию чувств (особенно эмоционально неприятных).**

**Перечень заданий для оценки**

**уровня сформированности компетенции ПК-2. по индикатору 2.3.**

***Укажите правильный ответ***

**1. Сочетание слабоумия с благодушием характерно для:**

а) депрессивной формы прогрессивного паралича

б) дементной формы прогрессивного паралича

в) ажитированной формы прогрессивного паралича

**Ответ -** **б) дементной формы прогрессивного паралича**

**2. Тип шизофрении, характеризующийся преобладанием примитивных, дезорганизованных форм поведения, расторможенностью, абулическими и поведенческими расстройствами с погружением в себя, по-детски дурашливым гримасничеством:**

а) параноидный тип

б) кататонический тип

в) гебефренный тип

**Ответ -** **в) гебефренный тип**

**3. К шоковым методам биологической терапии психических заболеваний не относится:**

а) Инсулинокоматозная терапия

б) Электросудорожная терапия

в) Когнитивно-поведенческая терапия

**Ответ -** **в) Когнитивно-поведенческая терапия.**

**4. Пароксизмы «уже виденного», «уже слышанного», «уже пережитого» относятся:**

а) Идеаторным припадкам

б) Дисмнестическим припадкам

в) Эмоционально-аффективным припадкам

**Ответ - б) Дисмнестическим припадкам**

**5. Приступы, характеризующиеся внезапно возникающими переживаниями, что окружающие объекты начинают менять свою форму, вытягиваются, закручиваются, меняют место своего расположения, появляется ощущение, что окружающее куда-то уплывает:**

а) приступы расстройств «схемы тела»

б) приступы метаморфопсии

в) пароксизмы ауто-психической деперсонализации

**Ответ - б) приступы метаморфопсии.**

***Задания для рубежного контроля (модуль 2)***

***Дополните***

1. **Повышенная аффективность - это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Ответ — легкое возникновение по адекватному (хотя порой и незначительному) поводу сильных аффектов гнева и раздражения, со провождающихся криком, бранью, оскорблением окружающих и, в ряде случаев, агрессией.**

1. Ангедония — это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Ответ - снижение или утрата способности получать удовольствие, сопровождающиеся потерей активности в его достижении.**

1. Расстройства памяти включают в себя:

**Ответ —** **количественные (гипермнезии, гипомнезии, амнезии) и качественные (парамнезии) нарушения.**

1. Гипермнезия – это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Ответ —** **кажущееся усиление памяти, при котором за счет ослабления высшей логически-смысловой формы обостряется проявление механически-ассоциативной памяти.**

1. Ретроградная амнезия — это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Ответ —** **выпадение из памяти событий, обстоятельств, фактов, непосредственно предшествовавших наступлению нарушения сознания (бессознательного состояния, острого психотического расстройства).**

1. Навязчивые действия (компульсии) заключаются в том, что\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Ответ — больные, несмотря на сохранность критики и вопреки своему желанию, вынуждены совершать те или иные действия или поступки.**

1. Сверхценные идеи представляют собой суждения, которые \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Ответ — односторонне отражают конкретные, реальные события и обстоятельства, как бы явно их переоценивают и занимают незаслуженно до минирующее место в сознании больного в силу их особой личностной значимости.**

1. Бредовые идеи — это \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Ответ — возникшие на болезненной почве неверные, ложные мысли, не поддающиеся коррекции ни путем убеждения, ни другим каким-либо способом.**

1. По содержанию выделяются три группы бредовых идей:

**Ответ — бред преследования (персекуторный, от лат. persecutio — преследование), протекающий с чувством подозрительности, страха и недоверия по отношению к окружающим; бред величия (экспансивный, от лат. expansio — расширение) — с грандиозной переоценкой себя и своих возможностей, своего общественного положения; бред самоуничижения (депрессивный) - с отрицательной эмоциональной окраской, с переживанием собственной ничтожности, ненужности и пессимистическими установками.**

1. Двигательные расстройства включают в себя:

**Ответ —** **гипокинезии, дискинезии и гиперкинезии.**

**Перечень вопросов для подготовки к зачету**

1.Этиология и патогенез психический расстройств.

2. Социально-психологические факторы возникновения и развития психических расстройств.

3. Факторы риска возникновения психической патологии.

4. Психиатрическое обследование.

5. Общая семиотика психических расстройств.

6. Терапия психических расстройств.

7. Экспертиза психически больных.

8. Судебно-психиатрическая экспертиза.

9. Экспертиза трудоспособности психически больных.

10. Экспертиза годности к военной службе.

11. Группы признаков эпилепсии.

12. Этиология и диагностика эпилепсии.

13. Лечение и профилактика эпилепсии.

14. Характеристика маниакально-депрессивного психоза.

15. Этиология и диагностика маниакально-депрессивного психоза.

16. Лечение и профилактика маниакально-депрессивного психоза.

17. Основные психопатологические синдромы шизофрении.

18. Этиология и диагностика шизофрении.

19. Лечение и профилактика шизофрении.

20. Общая характеристика олигофрении.

21. Основные критерии олигофрении.

22. Классификации олигофрений.

23. Диагностика и лечение олигофрении.

24. Характеристика идиотии.

25. Характеристика дебильности.

26. Характеристика имбецильности.

27. Диагностика психогенных заболеваний.

28. Классификация психогений.

29. Реактивные психозы.

30. Этиология, диагностика и лечение реактивных психозов.

31. Неврозы.

32. Этиология, диагностика и лечение неврозов.

33. Основные диагностические критерии и динамика психопатий.

34. Клинические типы психопатий.

35. Лечение и профилактика психопатий.

36. Расстройства влечений.

# **3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю), описание шкал оценивания**

**Критерии оценки (в баллах) тестовых заданий**

**Критерии оценки (в баллах) тестовых заданий закрытого типа по индикаторам ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3:**

**-** 2 балла выставляется студенту, если; студент полностью правильно ответил на вопрос.

-0 баллов, если нет правильного ответа.

Максимальное количество баллов за 1 модуль -20, за второй модуль- 20.

**Критерии оценки (в баллах) тестового задания открытого типа при оценке уровня сформированности компетенций по индикаторам ПК 2.2.** (рубежный контроль 1 модуль):

- 6-5 баллов выставляется студенту, если; студент дал правильный, полный, развернутый ответ.

- 4-3 балла выставляется студенту, если; студент дал правильный полный ответ, но допустил некоторую погрешность.

-2-1 балл выставляется студенту, если; студент дал правильный ответ, но недостаточно полный и развернутый.

-0 баллов, если нет правильного ответа.

**Критерии оценки (в баллах) тестовых заданий открытого типа при оценке уровня сформированности компетенций по индикаторам ПК 2.3** (рубежный контроль 2 модуль):

3 балла выставляется студенту, если; студент дал правильный, полный, развернутый ответ.

- 2 балла выставляется студенту, если; студент дал правильный полный ответ, но допустил некоторую погрешность.

-1 балл выставляется студенту, если; студент дал правильный ответ, но недостаточно полный и развернутый.

-0 баллов, если нет правильного ответа.

**Критерии оценивания ответа на зачете**

- 16-20 баллов выставляется студенту, если студент дал полные, развернутые ответы на вопросы, продемонстрировал знание функциональных возможностей, терминологии, основных элементов, умение применять теоретические знания при выполнении практических заданий. Студент без затруднений ответил на все дополнительные вопросы.

- 11-15 баллов выставляется студенту, если студент раскрыл в основном вопросы, однако допущены неточности в определении основных понятий. При ответе на дополнительные вопросы допущены небольшие неточности.

- 6-10 баллов выставляется студенту, если при ответе на вопросы студентом допущено несколько существенных ошибок в толковании основных понятий. Логика и полнота ответа страдают заметными изъянами. Заметны пробелы в знании основных методов. Вопросы изложены с пропусками материала. Имеются принципиальные ошибки в логике построения ответа на вопрос.

- 1-5 баллов выставляется студенту, если ответ на вопросы свидетельствует о непонимании и крайне неполном знании основных понятий и методов. Студент не смог ответить ни на один дополнительный вопрос.

- 0 баллов выставляется студенту, если он отказался от ответа или не смог ответить на вопросы.

**Рейтинг-план дисциплины**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Виды учебной деятельности студентов** | Балл за конкретное задание | Число заданий за семестр | Баллы | |
| Минимальный | Максимальный |
| **Модуль 1** | | | | |
| **Текущий контроль** |  |  |  |  |
| Тестовые задания закрытого типа | 2 | 10 | 0 | 20 |
| **Рубежный контроль** |  |  |  |  |
| Тестовые задания открытого типа | 6 | 5 | 0 | 30 |
| **Модуль 2** | | | | |
| **Текущий контроль** | | |  |  |  |
| Тестовые задания закрытого типа | 2 | 10 | 0 | 20 |
| **Рубежный контроль** |  |  |  |  |
| Тестовые задания открытого типа | 3 | 10 | 0 | 30 |
| **Поощрительные баллы** | | |  |  |
| 1. Активная работа на занятиях | 5 | 1 | 0 | 5 |
| 2.Участие в научно-практических конференция, публикация статей | 5 | 1 | 0 | 5 |
| **Посещаемость (баллы вычитаются из общей суммы набранных баллов)** | | | | |
| 1. Посещение лекционных занятий |  |  | 0 | –6 |
| 1. Посещение практических (семинарских, лабораторных занятий) |  |  | 0 | –10 |
| **Итоговый контроль –зачет** | | | | |

Результаты обучения по дисциплине (модулю) у обучающихся оцениваются по итогам текущего контроля количественной оценкой, выраженной в рейтинговых баллах. Оценке подлежит каждое контрольное мероприятие.  
 При оценивании сформированности компетенций применяется четырехуровневая шкала «неудовлетворительно», «удовлетворительно», «хорошо», «отлично».  
 Максимальный балл по каждому виду оценочного средства определяется в рейтинг-плане и выражает полное (100%) освоение компетенции.  
 Уровень сформированности компетенции «хорошо» устанавливается в случае, когда объем выполненных заданий соответствующего оценочного средства составляет 80-100%; «удовлетворительно» – выполнено 40-80%; «неудовлетворительно» – выполнено 0-40%  
 Рейтинговый балл за выполнение части или полного объема заданий соответствующего оценочного средства выставляется по формуле:

Рейтинговый балл = k × Максимальный балл,

где k = 0,2 при уровне освоения «неудовлетворительно», k = 0,4 при уровне освоения «удовлетворительно», k = 0,8 при уровне освоения «хорошо» и k = 1 при уровне освоения «отлично».  
 Оценка на этапе промежуточной аттестации выставляется согласно Положению о модульно-рейтинговой системе обучения и оценки успеваемости студентов БашГУ:

На зачете выставляется оценка:  
• зачтено - при накоплении от 60 до 110 рейтинговых баллов (включая 10 поощрительных баллов),  
• не зачтено - при накоплении от 0 до 59 рейтинговых баллов.

При получении на экзамене оценок «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», на зачёте оценки «зачтено» считается, что результаты обучения по дисциплине (модулю) достигнуты и компетенции на этапе изучения дисциплины (модуля) сформированы.