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 | ***Патопсихология*** |

|  |
| --- |
| ***Блок Б1, часть, формируемая участниками образовательных отношений, Б1.В.12*** |
| 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](#_Toc156289018)

[**2. Оценочные средства, необходимые для оценки результатов обучения по дисциплине (модулю)** 6](#_Toc156289019)

[**3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю), описание шкал оценивания** 15](#_Toc156289020)

# **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 анализа, планирования иосуществления своей деятельности по самостоятельному совершенствованию специальных психологических знаний, необходимых в будущейпрофессиональной деятельности. | Обучающийся должен знать: основные теоретические представления патопсихологии; современные подходы кдиагностике нарушений психической деятельностипациента (клиента) для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения идинамики психопатологических расстройств. | Не владеет используемыми в современной патопсихологии методами исследования, их назначением и применением в соответствии с задачами патопсихологического исследования. | Владеет на низком уровне используемыми в современной патопсихологии методами исследования, их назначением и применением в соответствии с задачами патопсихологического исследования. | Владеет на среднем уровне используемыми в современной патопсихологии методами исследования, их назначением и применением в соответствии с задачами патопсихологического исследования. | Владеет на высоком уровне используемыми в современной патопсихологии методами исследования, их назначением и применением в соответствии с задачами патопсихологического исследования. | Практические задачи |
| ПК-2.2. Умеет: использовать психологические знаниядля организации своей деятельности,отбирать и систематизировать фактыдля решения профессиональных задач. | Обучающийся должен уметь: формулировать гипотезы и подбирать методический комплекс для проведения патопсихологического обследования разных социальных групп клиентов. | Не умеет формулировать гипотезы и подбирать методический комплекс для проведения патопсихологического обследования разных социальных групп клиентов. | Умеет формулировать гипотезы, но не может адекватно подбирать методический комплекс для проведения патопсихологического обследования разных социальных групп клиентов. | Умеет формулировать гипотезы и подбирать методический комплекс для проведения патопсихологического обследования разных социальных групп клиентов, но при решении сложных, нестандартных задач требуется помощь.  | Умеет формулировать гипотезы и подбирать методический комплекс для проведения патопсихологического обследования разных социальных групп клиентов. | Доклады, практические задачи |
| ПК-2.1. Знает: основные научныепонятия, категории, направления и проблемы современной патопсихологии; профессионально-этические нормы профессиональной деятельности психолога. | Обучающийся должен владеть: используемыми в современной патопсихологии методами исследования, их назначением и применением в соответствии сзадачами патопсихологического исследования. | Не знает основные теоретические представления патопсихологии; современные подходы к диагностике нарушений психической деятельности пациента (клиента) для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств. | Знает общие теоретические представления патопсихологии; плохо знает подходы к диагностике нарушений психической деятельности пациента (клиента) для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств. | Знает основные теоретические представления патопсихологии; некоторые современные подходы к диагностике нарушений психической деятельности пациента (клиента) для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств. | Знает основные теоретические представления патопсихологии; современные подходы к диагностике нарушений психической деятельности пациента (клиента) для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств. | Опрос на практических занятиях, реферат |

# **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**

***Укажите правильный ответ***

1. **Патопсихологические симптомы, отражающие непосредственное течение психического расстройства, называются:**
2. первичный симптом
3. вторичный симптом
4. третичный симптом
5. главный симптом

**Ответ:** первичный симптом

1. **При маниакальном состоянии наиболее типичными эмоциональными расстройствами являются:**
2. эйфория
3. эксплозивность
4. депрессия
5. апатия

**Ответ:** эйфория

1. **Для психопатического уровня психических нарушений не свойственна…**
2. стабильность личностных расстройств
3. стойкая дисгармония личности
4. социальная дезадаптация
5. интеллектуальная недостаточность

**Ответ:** интеллектуальная недостаточность

1. **Симптомокомплекс диссоциации личностно-мотивационной сферы мышления с эмоционально выхолощенным резонерством называется…**
2. органическим
3. психопатическим
4. шизофреническим
5. олигофреническим

**Ответ:** шизофреническим

1. **Кем была разработана методика пиктограмм?**
2. Б.В. Зейгарник
3. А.Р. Лурия
4. Дж. Тейлором
5. Д. Векслером

**Ответ:** А.Р. Лурия

***Дополните***

1. **Патопсихология представляет собой раздел клинической психологии, изучающий…**

**Ответ:** закономерности распада психической деятельности в сопоставлении с закономерностями формирования и протекания психических процессов в норме.

1. **Суть «эффекта Б.В. Зейгарник» состоит в том, что…**

**Ответ:** лучше всего запоминаются и воспроизводятся незавершенные действия.

1. **Одно из важных требований к патопсихологическому эксперименту состоит в его построении таким образом, чтобы…**

**Ответ:** обнаружить структуру не только измененных, но и оставшихся сохранными форм психической деятельности.

1. **Согласно Л.С. Выготскому, состояние умственного развития может быть оценено с учетом двух моментов:**

**Ответ:** Индивидуальных показателей ребенка и популяционных показателей для детей того же пола и возраста.

1. **Согласно Л.С. Выготскому понятия «зона ближайшего развития» означает:**

**Ответ:** Потенциальные возможности ребенка, не выявляемые им самостоятельно, но реализующиеся при помощи взрослого.

1. **Таблицы Горбова-Шульте предназначены для исследования каких свойств внимания:**

**Ответ:** устойчивости и переключаемость.

1. **В конце XIX века Э. Крепелин предложил две экспериментально-психологические техники, известные с тех пор как пробы Крепелина…**

**Ответ:** последовательное вычитание из 100 или 200 по 7, 13 или 17; Последовательное прибавление по 7, начиная с 9.

1. **Методика Дембо - Рубинштейн представляет собой…**

**Ответ:** Тест уровня самооценки.

1. **Сущность интерпретации результатов патопсихологического исследования состоит в…**

**Ответ:** объяснении отдельных диагностически значимых данных исследования.

1. **Патопсихологическое заключение включает в себя…**

**Ответ:** особенности поведения и отношения больного к патопсихологическому исследованию, его жалобы, самооценку состояний психических процессов и функций, настроения, самочувствия; результаты, полученные конкретными психологическими методами и методом функциональных проб, без постановки диагноза.

1. **Патопсихологический синдром – это…**

**Ответ:** симптомокомплекс психологических характеристик, высоко диагностически значимых для определенных нозологических форм.

1. **Кризисы развития у взрослого человека включают в себя такие особенности…**

**Ответ:** могут быть спровоцированы ситуационно, динамика их протекания может быть различной, итогом развития является возникновение ряда психологических проблем.

1. **К агнозиям относят нарушения:**

**Ответ:** восприятия структуры предмета; узнавания предметов при узнавании их формы; узнавания хорошо знакомых лиц людей.

1. **Динамические нарушения памяти связаны с…**

**Ответ:** лабильностью и истощаемостью умственной работоспособности.

.

1. **Нарушение операциональной стороны мышления включает в себя…**

**Ответ:** снижение уровня и искажение процессов обобщения.

**Перечень заданий для оценки уровня сформированности компетенции ПК-2 по индикатору 2.2**

***Укажите правильный ответ***

1. **Основные функции воли:**
2. побудительная, стабилизирующая, тормозная
3. генетическая, генеративная, продуктивная
4. отражательная, оценочная, регулятивная
5. все перечисленное верно

**Ответ:** побудительная, стабилизирующая, тормозная

1. **Поражение лобных долей мозга вызывает патологическое безволие, называемое:**
2. Абулией
3. Болезнь Пика
4. Гипобулией
5. Агнозией

**Ответ:** Абулией

1. **Отказ больного от речевого контакта при сохранности слуха и целости речевого аппарата:**
2. Алалия
3. Мутизм
4. Афазия
5. Эхопраксия

**Ответ:** Мутизм

1. **Среди нарушений влечений выделяют:**
2. Нарушение влечений к пище
3. Нарушение инстинкта самосохранения
4. Нарушения полового влечения
5. Все перечисленное верно

**Ответ:** Все перечисленное верно

1. **Со-зависимость это:**
2. личностное образование, развивающееся у жен алкоголиков в результате длительной подверженности стрессу
3. психологический феномен, означающий симбиотические отношения между близкими людьми, один из которых болен алкоголизмом
4. поведение близких людей, подчиненное жизни и действиям другого зависимого человека: алкоголика, игромана или наркомана
5. Все перечисленное верно

**Ответ:** Все перечисленное верно

***Дополните***

1. **Что такое сознательная деятельность человека?**

**Ответ:** эта такая деятельность, которая осуществляется со знанием объективного значения ее задач, с учетом всех особенностей ситуаций и последствий деятельности как для индивидуума, так и для общества.

1. **К. Ясперс сформулировал основные признаки синдромов нарушенного сознания…**

**Ответ:** отрешенность от окружающего мира; дезориентировка; амнезия на период нарушенного сознания.

1. **Как проявляется у больного форма нарушения сознания делирий?**

**Ответ:** иллюзорно-галлюцинаторное помрачение сознания, характеризующееся понижением порога ко всем раздражителям, богатством психопатологической симптоматики: ярких представлений, непрерывно возникающих обрывков воспоминаний, ложная ориентировка во времени и пространстве, иногда более стойкие иллюзии и галлюцинации, бредовые идеи. Как правило, ночью делириозное состояние усиливается.

1. **В патопсихологии затрудненность узнавания предметов и звуков называется…**

**Ответ:** Агнозии (зрительные, тактильные, слуховые).

1. **Слабоумие как следствие недоразвития или атрофии высших психических функций. В зависимости от характера повреждающих и дегенерирующих факторов различают…**

**Ответ:** Деменция (сенильная (старческая), алкогольная, эпилептическая, посттравматическая и др.).

1. **В психиатрии их называют ложные восприятия. Больные видят образы, предметы, которых нет, слышат речь, слова, которые никем не произносятся, чувствуют запахи, которых в действительности нет. О чем речь?**

**Ответ:** галлюцинации.

1. **Больные часто говорят о том, что они их слышат как бы “внутренним ухом”, это как “голос в голове” похож на “звучание мыслей”, на “эхо мыслей”… Могут быть тактильными, вкусовыми, кинестетическими. Больной ощущает, что его языком “действуют помимо его воли”, его языком говорят слова, которые он не хочет произносить, его руками, ногами, телом кто-то действует. Наступает известная деперсонализация: собственные мысли, чувства становятся чужими. О чем речь?**

**Ответ:** псевдогаллюцинации.

1. **Потеря памяти на события, предшествующие расстройству сознания или болезненному психическому состоянию, называют…**

**Ответ:** Ретроградная амнезия.

1. **Б.В. Зейгарник выделяет три вида патологии мышления:**

**Ответ:** нарушение операционной стороны; нарушение динамики мышления; нарушение личностного компонента мышления.

1. **Это такого рода переживания, когда у человека помимо его воли возникают какие-то мысли, страхи, влечения, действия, сомнения (например, навязчивое мытье рук, страх перед числом “3” и т.д.)…**

**Ответ:** навязчивые состояния (обсессии).

1. **Какие близкие к наблюдению методы диагностики используются при исследовании нарушений сознания?**

**Ответ:** Изучение биографии, клиническая беседа, анализ анамнеза, а также методы исследования нарушений восприятия, памяти и пр.

1. **Что лежит в основе резонерства как характеристике больных с нарушением мышления?**

**Ответ:** у таких больных происходит искажение процесса обобщения, преобладание формальных, случайных ассоциаций, уход от содержательной стороны задания, что создает основу для бесплодного мудрствования, вычурной речи и излишнего теоретизирования.

1. **Как проявляет себя разноплановость мышления в структуре нарушений личностного компонента мышления?**

**Ответ:** Суждения больных о каком-нибудь явлении протекают в разных плоскостях, и на какой-то отрезок времени лишаются возможности правильно и адекватно рассуждать. Они то объединяют объекты в течение выполнения одного и того же задания на основании свойств самих предметов, то на основании личных вкусов, установок.

1. **Как проявляет себя нарушение критичности мышления?**

**Ответ:** В речи пациента нет никакого рассуждения, он произносит ряд фраз, но не сообщает в них никакой содержательной мысли, не устанавливает никаких, хотя бы ложных, связей между предметами и явлениями. В такой речи нельзя обнаружить определенного объекта мысли. Пациент не заинтересован во внимании собеседника, он не выражает в своей речи никакого отношения к другим людям.

1. **Как проявляет себя нарушение процесса саморегуляции познавательной деятельности?**

**Ответ:** В невозможности целенаправленной организации своих мыслительных действий, расплывчатость, отсутствие рефлексивного аспекта, связанного с процессом осознания, проверки, перестройки и выработки субъектом средств и способов деятельности.

**Перечень заданий для оценки уровня сформированности компетенции ПК-2 по индикатору 2.3**

***Укажите правильный ответ***

1. **Кто ввел термин «маниакально-депрессивный психоз»?**
2. В. Кандинский
3. С. Корсаков
4. Э. Крепелин
5. Э. Блейлер
6. Э. Кречмер

**Ответ:** Э. Крепелин

1. **При каких состояниях встречается гипермнезия:**
2. депрессия
3. астения
4. тревога
5. мания
6. аменция

**Ответ:** мания

1. **Настроение при эндогенной депрессии:**
2. хуже в утреннее время
3. лучше в утреннее время
4. не зависит от времени суток
5. улучшается после приема пищи
6. зависит от факторов окружающей среды

**Ответ:** хуже в утреннее время

1. **Повышенная общительность (экстравертированность) характерна для:**
2. гипотимных личностей
3. гипертимных личностей
4. истерической психопатии
5. шизоидной психопатии
6. психастенической психопатии

**Ответ:** гипотимных личностей

1. **При психопатиях всегда наблюдается:**
2. выраженная истощаемость и утомляемость
3. агрессивное асоциальное поведение
4. низкий интеллектуальный уровень
5. пассивность, замкнутость, отсутствие потребности в общении
6. тотальная дисгармония личностных черт

**Ответ:** тотальная дисгармония личностных черт

***Дополните***

1. **Среди эмоциональных проявлений выделяют?**

**Ответ:** 1) эмоциональные состояния; 2) эмоциональные реакции; 3) эмоциональные отношения.

1. **В норме настроение характеризуется колебаниями в связи с многочисленными впечатлениями и переживаниями человека. В случаях патологии настроение…**

**Ответ:** Настроениеможет резко меняться в сторону его повышения или понижения; оно может быть однообразным на протяжении длительного времени, а также неадекватным, не соответствующим обстановке, физическому или психическому состоянию человека. Изменения эмоционального состояния могут выступать как ведущая симптоматика, нарушающая целенаправленность психической деятельности и приводящая больного к инвалидности.

1. **Состояния дисфории характеризуется…**

**Ответ:** Периоды измененного настроения с раздражительностью, злобностью, недовольством собой и окружающим, взрывчивостью, склонностью к агрессивным и разрушительным действиям.

1. **Аффекты по особенности проявлений разделяют на:**

**Ответ:** Физиологические и патологические.

1. **Дайте общую характеристику депрессии.**

**Ответ:** Психическое состояние, характеризующееся отрицательным эмоциональным фоном, изменением мотивационной сферы, когнитивных представлений и общей пассивностью поведения.

1. **С чем связана быстрая истощаемость внимания?**

**Ответ:** Характерна для астенических состояний пациента, при выполнении умственных операций быстро устает, теряет нить разговора, качество ответов ухудшается, продуктивность умственной деятельности падает.

1. **Двигательные расстройства разделяются на:**

**Ответ:** Гипо-, гипер-, дискинетические, т.е. связанные с уменьшением, усилением или извращением двигательной активности.

1. **Под расстройствами личности подразумеваются?**

**Ответ:** Выраженные и устойчивые нарушения характера и поведения, которые препятствуют социальной адаптации.

1. **Одной из наиболее известных и разработанных систематик типов личности, основанной на это крайних варианты психической нормы является?**

**Ответ:** Классификация «акцентуированных личностей» немецкого психиатра Карла Леонгарда.

1. **Какие признаки были положены О.В. Кербиковым в основу диагностических критериев психопатии?**

**Ответ:** Тотальность патологических черт характера, стабильность патологических черт характера, социальная дезадаптация является следствием именно патологических черт характера.

1. **Как проявляется эмоционально-лабильный (эмотивный, аффективно-экзальтированный) тип акцентуации характера?**

**Ответ:** Главной чертой людей с этим типом личности являются крайняя изменчивость настроения, перепады которого происходят даже от ничтожного повода. От настроения же зависят самочувствие, работоспособность общительность и отношение ко всему.

1. **Как проявляется алекситимия как специфическое расстройство личности?**

**Ответ:** Характеризующаяся неспособностью описать собственные эмоции, понять переживания окружающих, определить разницу между чувствами и физическими ощущениями. Проявляется трудностями вербализации при обсуждении эмоциональной сферы, склонностью говорить о физиологических состояниях.

1. **В чем суть амбивалентности чувств?**

**Ответ:** Сосуществование противоположных чувств, желаний и влечений, является признаком расщепления единства психического процесса, что характерно для шизофрении

1. **В чем суть компенсации психических расстройств?**

**Ответ:** Происходитвременное смягчение психопатических особенностей за счет изменения “микросреды” , реже – за счет активной выработки механизмов психологической защиты, образа жизни, манеры поведения.

.

1. **В чем суть декомпенсации психических расстройств?**

**Ответ:** Происходит заострение психопатических черт, сопровождаемое обычно нарушениями поведения и социальной дезадаптацией. Наступает чаще под действием неблагоприятных факторов среды, иногда в силу эндогенных механизмов.

**Перечень вопросов к зачету**

1. Исторические предпосылки возникновения патопсихологии.
2. Идеи школы Л.С.Выготского, А.Н.Леонтьева, А.Р.Лурия как фундамент патопсихологии.
3. Понятие, объект, предмет, задачи исследования, основные направления патопсихологии.
4. Основные отличия между патопсихологией и психопатологией.
5. Предмет и задачи изучения детской патопсихологии.
6. Методы патопсихологического исследования.
7. Условия нормального развития личности ребенка (А. Лурия).
8. Основные подходы к понятию нормы в патопсихологии.
9. Критерии психического здоровья личности по ВОЗ (Всемирной организации здравоохранения).
10. Понятие психического расстройства личности (по Белопольской).
11. Варианты исхода психических расстройств личности (М. Перре и Бауманн).
12. Формы дизонтогенеза личности. Классификация форм дизонтогенеза личности (по В. Лебединскому).
13. Факторы, определяющие характер психического дизонтогенеза (Л.С. Выготский).
14. Причины психических расстройств личности.
15. Патопсихологическое исследование детей. Типы ведущей деятельности по Д.Б. Эльконину.
16. Периодизация эволюции детского мышления по Ж. Пиаже.
17. Уровни нервно-психического реагирования детей при определенных расстройствах.
18. Сенсорные расстройства. Методы исследования.
19. Расстройства восприятия. Методы исследования.
20. Расстройства памяти. Методы исследования.
21. Основные проявления нарушений умственной работоспособности у больных с психическими заболеваниями.
22. Расстройство внимания. Методы исследования.
23. Расстройства мышления. Методы исследования.
24. Расстройства эмоциональной сферы. Методы исследования.
25. Психические свойства личности: темперамент, характер. Типы акцентуаций по К. Леонгарду.
26. Волевая регуляция поведения и ее расстройства.
27. Расстройства поведения. Виды отклоняющегося поведения.
28. Понятие невроз в патопсихологии. Причины возникновения неврозов.
29. Расстройства сознания. Методы исследования личности и самосознания.
30. Патопсихология интеллекта. Методы исследования интеллекта.

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

Критерии оценки тестового задания (в баллах)
- 1 балл выставляется студенту, если он выбрал правильный вариант ответа в заданиях теста закрытого типа.
- 3 балла выставляется студенту, если он дал правильный ответ в заданиях теста открытого типа.
- 0 – студент не дал 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 | 1 | 3 | 0 | 3 |
| Тестовые задания открытого типа | 3 | 5 | 0 | 15 |
| **Рубежный контроль** |
| Тестовые задания открытого типа | 3 | 5 | 0 | 15 |
|  |
| **Модуль 2.** |
| **Текущий контроль** |
| Тестовые задания закрытого типа | 1 | 7 | 0 | 7 |
| Тестовые задания открытого типа | 3 | 12 | 0 | 36 |
| **Рубежный контроль** |
| Тестовые задания открытого типа | 3 | 5 | 0 | 24 |
| **Поощрительные баллы**  |
| Активная работа на занятиях | 10 | 1 | 0 | 10 |
| Итого |  |  |  | 100 +10 баллов |
| **Посещаемость (баллы вычитаются из общей суммы набранных баллов) за весь период обучения** |
| Непосещение лекционных занятий |  |  | **0** | **–6** |
| Непосещение практических (семинарских 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 дифференцированном зачете выставляется оценка:
• отлично - при накоплении от 80 до 110 рейтинговых баллов (включая 10 поощрительных баллов),
• хорошо - при накоплении от 60 до 79 рейтинговых баллов,
• удовлетворительно - при накоплении от 45 до 59 рейтинговых баллов,
• неудовлетворительно - при накоплении менее 45 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.