Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 08.02.2024 09:08:19
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
_____ Кравцова Н. А
«19» июня 202___.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины Б1.О.09 Клиническая психофизиология
основной образовательной программы
высшего образования

Направление подготовки (специальность)	**37.05.01 Клиническая психология** (код, наименование)
Уровень подготовки	Высшее образование - специалитет (специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сферах: психодиагностическая, консультативная и психотерапевтическая, экспертная деятельность в процессе лечения, реабилитации и профилактики заболеваний, поддержания здорового образа жизни среди населения, при работе с пациентами в рамках лечебно-восстановительного процесса и психолого-просветительской деятельности в рамках профилактических программ для здорового населения)
Форма обучения	очная (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	5,5 лет (нормативный срок обучения)
Кафедра	Клинической психологии

Владивосток – 2023

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. **Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение в сферах: психодиагностическая, консультативная и психотерапевтическая, экспертная деятельность в процессе лечения, реабилитации и профилактики заболеваний, поддержания здорового образа жизни среди населения, при работе с пациентами в рамках лечебно-восстановительного процесса и психолого-просветительской деятельности в рамках профилактических программ для здорового населения **универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**



2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	Текущий контроль	Тесты
2	Промежуточная аттестация	Вопросы для собеседования

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тестирования.

Для получения оценки «зачтено» необходимо дать 70% правильных ответов на вопросы теста

5. Критерии оценивания результатов обучения

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.

Приложение 1

Оценочные средства текущего контроля
Вопросы для тестирования

Проблема соотношения мозга и психики получила название:
+психофизиологической проблемы
диалектической проблемы
проблемы интроспекции
проблемы психофизиологии
Один из подходов к решению «психофизиологической проблемы» предполагает, что психика и мозг представляют собой явления разного порядка, ничем между собою не связанные:
+психофизиологический параллелизм (дуализм)
психофизиологическая идентичность (монизм)
психофизиологическое взаимодействие
такого подхода не существует
Создание экспериментальной ситуации, при которой изучается функциональное состояние организма, особенности и механизмы организации деятельности на нейрофизиологическом, психофизиологическом и поведенческом уровнях, получило название:
+психофизиологического эксперимента
психофизиологического моделирования
электрофизиологического эксперимента
наблюдения
Метод регистрации метаболических процессов в различных областях мозга, позволяющих судить об активности этих областей в процессе деятельности, основанный на использовании новейших технических методов и вычислительной техники, позволяющих получить множество изображений одной и той же структуры и ее объемное изображение, получил название:
кожно-гальванической реакции (КГР)
электромиографии
электрокардиографии
+компьютерной томографии

Суммарная электрическая активность множества нейронов головного мозга, регистрируемая с поверхности головы, получила название:
+электроэнцефалограммы
электромиограммы
электрокардиограммы
томограммы

Электроокулография — это запись:
электрических потенциалов мозга:
+движений глаз
электрической активности кожи
изменений просвета кровеносных сосудов

Регистрация электрической активности, возникающей в ответ на внешние воздействия, отражающая изменения функциональной активности областей коры, осуществляющих прием и обработку поступающей информации, получила название метода:
+вызванных потенциалов (ВП)
исследования функциональных состояний
компьютерной томографии
магнито энцефалографии

Системный ответ организма, обеспечивающий его адекватность требованиям деятельности, получил название:
+функционального состояния
рефлекса
реактивности
бодрствования

В состоянии спокойного бодрствования в ЭЭГ человека регистрируется:
+альфа-ритм
бета-ритм
гамма-ритм
тета-ритм

В стадии быстрого сна в электроэнцефалограмме регистрируется ритмическая электрическая активность в диапазоне:
альфа
+бета
дельта
тета

В какой фазе сна отмечаются быстрые движения глаз:
дремоты
медленного сна
+быстрого сна
дельта-сна

Как изменится эмоциональная сфера при повреждении миндалин:
+исчезнет агрессивность
усилится агрессивность
усилится раздражительность и плаксивость
никак не изменится

Согласно информационной теории эмоций положительные эмоции возникают:
+в ситуации избытка прагматической информации
в ситуации не оправдавшегося прогноза
в ситуации снижения вероятности достижения цели
в ситуации фрустрации

При определении эмоционального выражения лица и голоса работает пре имущественно:
+правое полушарие
левое полушарие
нет различий между функциями полушарий
индивидуально (у всех людей по-разному)

Теория эмоций Джеймса-Ланге увязывала эмоции:
+с вегетативными сдвигами в организме
возникновением возбуждения в таламических центрах
деятельностью ретикулярной формации
височной доли

И. П. Павлов предложил следующую теорию сознания:
«прожекторную»
+«светлого пятна»
эмерджентную

повторного входа

К. Прибрам предложил теорию сознания, названную:
«прожекторной»
эмерджентной
+голографической
психонервной

Одна из теорий сознания предполагает, что между специфическими ядрами таламуса и его ретикулярным комплексом (неспецифическими ядрами) существует особый тип взаимоотношений: в каждый момент времени одна из групп специфических ядер оказывается в состоянии повышенной активности, что значительно усиливает импульсный приток к соответствующей области коры, другие зоны в этот момент оказываются заторможенными. Область повышенной активации становится как бы центром внимания. Эта теория получила название:
теории «светлого пятна»
+теории «прожектора»
теории повторного входа
эмерджентной теории

Теория, согласно которой нейронные процессы, попадающие под «луч прожектора» внимания, определяют содержание нашего сознания, в то время как нейронные процессы вне этого луча образуют подсознание, принадлежит:
Дж. Эдельману
Дж. Экклсу
+Ф. Крику
Э. Б. Титченеру

Автором теории функциональной системы является:
Аристотель
Декарт
Павлов
+Анохин

Акцептором результата действия называют:
один из элементов функциональной системы
группу нейронов спинного мозга
+нейронную модель ожидаемого результата действия
временное образование в центральной нервной системе

В системе восприятия особая роль принадлежит областям коры, которые осуществляют интеграцию признаков разной сенсорной модальности и на этой основе создают целостный образ внешнего мира. Это:
+ассоциативные области
первичные сенсорные области
вторичные сенсорные области
моторные области

В теории кодирования информации группа нейронов, имеющая общий вход и конвергирующая на более высоком уровне на одном или параллельно на группе нейронов, получила название:
кодона
+колонки
ансамбля

вектора

Форма внимания, связанная с ожиданием появления определенного сигнала, события, на которое необходимо ответить определенной реакцией, получило название:
произвольного
+постпроизвольного
пассивного
антиципирующего

Форма внимания, которая обнаруживается с периода новорожденности в виде элементарной ориентировочной реакции на экстренное применение раздражителя и проявляется в изменении электрической активности мозга (реакция пробуждения), вегетативных реакциях (изменение дыхания, частоты сердцебиения), называется:
+непроизвольным вниманием
произвольным вниманием
постпроизвольным вниманием
модальноспецифическим вниманием

В ЭЭГ ориентировочному рефлексу соответствует определенная реакция. Это реакция:
синхронизации
ожидания
+активации (десинхронизации)
напряжения

След, оставленный стимулом или событием, существующий, предположительно, как определенные формы электрической активности, в частности группировки импульсов, получил название:
+энграммы
амнезии
парамнезии
конфабуляции

Согласно теории Д. Хебба процесс перехода информации из кратковременной в долговременную память получил название процесса:
формирования энграммы
+консолидации
иконического
обучения

Ретроградная амнезия — это нарушение памяти, связанное:
+с неспособностью вспомнить события прошлого, предшествующие травме
неспособностью запомнить текущие события, происходящие после травмы
неспособность ориентироваться в настоящем
образованием ложных воспоминаний

Человек не может вспомнить, что он делал несколько минут назад (несколько раз здоровается с врачом, хотя он только что был в палате и т. п.). Профессиональные знания сохранены, помнит, когда и где учился, друзей детства и т. д. Подобное нарушение возникает при повреждении:
+гиппокампа
теменной доли
лобной доли
затылочной доли

Нарушение эмоциональной памяти возникает после повреждения:
мозжечка
+миндалины
бледного шара
ассоциативной височно-теменно-затылочной коры

Наибольшее участие в осуществлении зрительно-пространственной деятельности и мыслительного конструирования объекта по образцу из отдельных деталей принимают корковые области:
+теменно-затылочные
предне-лобные
нижне-теменные
задне-лобные

Больные с нарушенной функцией каких долей не способны четко сформулировать цель и задачу, вычленить наиболее значимую информацию, сличить полуденный результат с исходными условиями задачи и осознать бессмысленность полученного ими ответа:
лобных
височных
+теменных
Затылочных

При мысленной вербальной деятельности усиление межцентрального взаимодействия (ЭЭГ) наблюдается между переднеассоциативными и заднеассоциативными речевыми зонами:
+левого полушария
правого полушария
обоих полушарий
вообще не возникает

При выполнении зрительно-пространственных заданий (мысленное вращение фигур или выбор фигуры по эталону) отмечается формирование локальных функциональных объединений теменных, височных и затылочных областей:
левого полушария
+правого полушария
обоих полушарий
вообще не возникает

Приложение 1

Вопросы для собеседования

1. Предмет, методы и задачи клинической психофизиологии.

2. Вызванные потенциалы.

3. Прикладные отрасли психофизиологии.

4. Принципы переработки информации в ЦНС,

5. Программирование движений. Роль фронтальной и моторной коры в организации движений. Векторный принцип управления движением.

6. Ориентировочный рефлекс, его виды и формы. Электроэнцефалографические, вегетативные, моторные, сенсорные и поведенческие компоненты ориентировочного рефлекса. Отличие компонентов ориентировочного рефлекса от компонентов оборонительного и адаптационного рефлексов. Внимание и ориентировочный рефлекс.

7. Биологическая обратная связь в тренировке стрессоустойчивости и снятии стрессового напряжения. Применение различных протоколов биологической обратной связи в практической психофизиологии.

8. Информационный и эмоциональный стресс. Информационная нагрузка. Информационный невроз. Биохимические механизмы стресса и роль генома в индивидуальной стрессоустойчивости.

9. Эмоциональный анализатор. Субъективное пространство эмоций. Векторное кодирование эмоций. Эмоции в структуре когнитивной деятельности. Механизмы кодирования и декодирования эмоций на основе лицевой экспрессии.

10. Психофизиологические механизмы обучения и памяти. Функции ранних и поздних генов в механизмах памяти и обучения.

11. Две концепции ритмогенеза электрической активности мозга: ансамблевая и пейсмекерная. Методы анализа ЭЭГ: картирование, спектральный анализ, частотная фильтрация, дипольный и вейвлет-анализ.

12. Формы декларативной и процедурной памяти. Роль височных отделов коры, гиппокампа и мозжечка в декларативной и процедурной памяти.

13. Активная память. Ее отражение в электрической активности мозга и нейронные механизмы.

14. Рабочая память, её участие в когнитивных процессах. Роль префронтальной коры в рабочей памяти.

15. Ассоциативная память ее виды и механизмы