



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Рязанский государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета  
Протокол № 1 от 01.09.2023 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине	«Методы нейровизуализации в клинической психологии»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа специалитета по специальности 37.05.01 Клиническая психология
Квалификация	Клинический психолог
Форма обучения	Очная

Разработчик(и): кафедра клинической психологии

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
А.Г. Фаустова	Кандидат психологических наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
А.К. Афолина	Кандидат медицинских наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент
И.В. Моторина	Кандидат педагогических наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Клиническая психология  
Протокол № 11 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом.  
Протокол № 10 от 27.06.2023г.

**Фонды оценочных средств  
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)  
по итогам освоения дисциплины**

**1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости**

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Сферы применения методов нейровизуализации.
2. История создания метода пневмоэнцефалографии. Теоретические основания.
3. Последовательность проведения пневмоэнцефалографии.
4. Показания и противопоказания к проведению пневмоэнцефалографии.
5. Достоинства и недостатки пневмоэнцефалографии. Ограничения.
6. История создания метода компьютерной томографии. теоретические основания.
7. Последовательность проведения компьютерной томографии.
8. Показания и противопоказания к проведению компьютерной томографии.
9. Достоинства и недостатки компьютерной томографии. Ограничения.
10. История создания метода магнитно-резонансной томографии. Теоретические основания.

Критерии оценки при собеседовании:

- Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.
- Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

Примеры тем презентаций:

- Методы нейровизуализации в популярной культуре.
- Интегрирование метода ОФЭТ с другими методами нейровизуализации.
- Направления научных исследований с использованием фМРТ.
- Направления научных исследований с использованием ПЭТ.
- Направления научных исследований с использованием МР спектроскопии.

Критерии оценки презентаций:

- Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным.

Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

- Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

#### Примеры тем докладов:

- применение методов нейровизуализации для диагностики делирия.
- КТ и МРТ признаки деменции при болезни Пика.
- применение методов нейровизуализации в исследованиях деменции.

#### Критерии оценки доклада:

- Оценка «отлично» выставляется, если доклад соответствует всем требованиям оформления, представлен библиографический список. Содержание отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала.

- Оценка «хорошо» выставляется, если доклад соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если доклад не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема доклада не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы количество литературных источников.

## **2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

**Форма промежуточной аттестации в 7 семестре – зачет.**

**Порядок проведения промежуточной аттестации**

### **Процедура проведения и оценивания зачета**

Зачет проходит в форме устного опроса. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 20 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 15 минут (I).

Билет состоит из 2 вопросов (II).

Критерии сдачи зачета (III):

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт профессиональной деятельности.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

### **Фонды оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

В процессе освоения дисциплины «Методы нейровизуализации в клинической психологии» происходит комплексное формирование следующих компетенций:

#### **ПК-2:**

готовность выявлять и анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг).

#### **ПК-3:**

способность планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этическо-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик.

#### **ПК-4:**

способность обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента, формулировать развернутое структурированное психологическое заключение, информировать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) о результатах диагностики и предлагаемых рекомендациях.

**1) Для оценивания результатов сформированности указанных компетенций на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты) производится собеседование со студентом по следующим вопросам:**

1. Сферы применения методов нейровизуализации.
2. Последовательность проведения компьютерной томографии. Показания и противопоказания к проведению компьютерной томографии. Достоинства, недостатки и ограничения метода.

3. Последовательность проведения магнитно-резонансной томографии. Показания и противопоказания к проведению магнитно-резонансной томографии. Достоинства, недостатки и ограничения метода.
4. Последовательность проведения метода вызванных потенциалов. Показания и противопоказания к проведению метода вызванных потенциалов. Достоинства, недостатки и ограничения метода.
5. Последовательность проведения ПЭТ. Показания и противопоказания к проведению ПЭТ. Достоинства, недостатки и ограничения метода.
6. Последовательность проведения ОФЭТ. Показания и противопоказания к проведению ОФЭТ. Достоинства, недостатки и ограничения метода.
7. Последовательность проведения фМРТ. Достоинства и недостатки фМРТ. Ограничения.
8. Последовательность проведения магнитно-резонансной спектроскопии. Показания и противопоказания к проведению магнитно-резонансной спектроскопии. Достоинства, недостатки и ограничения метода.
9. Признаки болезни Альцгеймера, выявляемые с помощью КТ и МРТ.
10. Признаки болезни Альцгеймера, выявляемые с помощью МР-спектроскопии и ПЭТ.
11. Признаки сосудистой деменции, выявляемые с помощью КТ, МРТ и ПЭТ.
12. Диагностика ЧМТ с помощью КТ и МРТ.
13. Диагностика опухолей головного мозга с помощью КТ и МРТ.
14. Применение методов нейровизуализации для научных исследований шизофрении.
15. Применение методов нейровизуализации для диагностики шизофрении.
16. Методы нейровизуализации в диагностике посттравматического стрессового расстройства.
17. Применение ПЭТ для исследований и диагностики хронической интоксикации.
18. Применение фМРТ для исследований и диагностики хронической интоксикации.
19. Применение методов нейровизуализации для диагностики тревожно-фобических расстройств.
20. Применение методов нейровизуализации для диагностики обсессивно-компульсивных расстройств.

**2) Для оценивания результатов сформированности указанных компетенций на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения) и на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности) производится оценка владения навыками интерпретации томограмм головного мозга при различных состояниях пациента.**

Полный комплект томограмм находится у ведущего преподавателя.

*Примеры снимков для интерпретации:*

