

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лиховид Андрей Александрович
Должность: И.о. декана медико-биологического факультета
Дата подписания: 19.06.2026
Уникальный программный ключ:
842008d9d07ceade57ed427a05fd21c9bdf6cab6

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ

Декан медико-биологического факультета
д-р геогр. наук проф. Лиховид А.А

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
Психиатрия, медицинская психология

Специальность	31.05.01 Лечебное дело
Форма обучения	очная
Год начала обучения	2026 года
Реализуется в семестре	12

Введение

1. Назначение ФОС предназначен для объективной оценки уровня сформированности компетенций.

2. ФОС является приложением к программе дисциплины «Психиатрия, медицинская психология».

3. Разработчик: Ивченко Г.С., и.о. зав. кафедрой пропедевтики внутренних болезней

4. Проведена экспертиза ФОС.

Члены экспертной группы:

5. Председатель Кубанов С.И., доцент кафедры хирургии, ортопедии и травматологии

Члены комиссии:

Котелевец С.М., профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней;

Губарева Л.И., профессор кафедры физиологии и патологии;

Юшкова Л.Н., доцент кафедры анатомии и гистологии.

Представитель организации-работодателя: Виленский И.Л., главный врач ООО «Независимая КДЛ».

Экспертное заключение ФОС по дисциплине позволяет оценить уровень сформированности компетенций. Приступить к апробации

5. Срок действия ФОС определяется сроком реализации образовательной программы.

1. Описание критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Компетенция (ии), индикатор (ы)	Уровни сформированности компетенци(ий)			
	Минимальный уровень не достигнут (Неудовлетвори тельно) 2 балла	Минимальный уровень (удовлетворите льно) 3 балла	Средний уровень (хорошо) 4 балла	Высокий уровень (отлично) 5 баллов
<i>Компетенция: УК-9 Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах</i>				
Результаты обучения по дисциплине: Инклюзивная компетентность <i>Индикатор: ИД-1 УК-9 Оперирует понятиями инклюзивной компетентности, ее компонентами и структурой; понимает особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах</i>	Не оперирует понятиями инклюзивной компетентности	Оперирует понятиями инклюзивной компетентности	Оперирует понятиями инклюзивной компетентности, ее компонентами и структурой	Оперирует понятиями инклюзивной компетентности, ее компонентами и структурой; понимает особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Инклюзивная компетентность <i>Индикатор: ИД-2 УК-9 Применяет базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах при взаимодействии с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами</i>	Не способен применять базовые дефектологические знания в социальной сфере	Применяет базовые дефектологические знания в социальной сфере	Применяет базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	Применяет базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах при взаимодействии с лицами с ограниченными возможностями и здоровьем и инвалидами
ПК-4 Способен к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами				
Результаты	Знает слабо	Не в полной	Знает тактики	Знает на

обучения по дисциплине: Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности Индикатор: ИД-1ПК-4 Определяет тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами ИД-2ПК-4 Составляет план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами, составление плана лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	мере знает тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами, составление плана лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	ведения пациентов с различными нозологическими формами, составление плана лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	высоком уровне тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами, составление плана лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
--	---	--	---	--

Оценивание уровня сформированности компетенции по дисциплине осуществляется на основе «Положения о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры - в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Северо-Кавказский федеральный университет» в актуальной редакции.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕРКИ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Номер задания	Правильный ответ	Содержание вопроса	Компетенция
		Семестр 12	
1.	b	Эпилепсия относится к: a) Эдогенным заболеваниям b) Эндогенно-органическим заболеваниям c) Экзогенным заболеваниям d) Экзогенно-органическим заболеваниям	УК-9
2.	a	Суть "эффекта Зейгарник": a) лучше всего запоминаются и воспроизводятся незавершенные действия b) лучше всего запоминаются и воспроизводятся завершенные действия	УК-9
3.	c	Методика "Соотношение пословиц, поговорок, фраз" направлена на диагностику: a) зоны ближайшего внимания b) внимания c) мышления d) речи	УК-9
4.	d	Тест Люшера используется для оценки: a) выраженности интеллектуального развития b) мыслительных особенностей c) ясности сознания d) эмоциональных переживаний	УК-9
5.	a	Исследование, направленное на оценку состояния высших психических функций, особенностей функционирования асимметрии полушарий называется: a) нейропсихологическим b) патопсихологическим	УК-9

		с) психиатрическим d) психосоматическим	
6.	b	Способность узнавать предъявляемые предметы на ощупь называется: а) тактильностью b) стереогнозисом с) эмпатией d) рефлексией	УК-9
7.	c	С правым (недоминантным) полушарием головного мозга связаны: а) счетные способности b) логическое мышление с) восприятие образа тела и зрительно-пространственные ориентации d) речт	УК-9
8.	c	Индивидуальное целостное психическое переживание в процессе диагностики психических нарушений называется: а) симптомом b) синдромом с) феноменом d) симптомокомплексом	УК-9
9.	b	Психические реакции, состояния и развития, вызванные наследственно-конституциональными причинами, относятся к одному из следующих типов психического реагирования: а) экзогенному b) эндогенному с) психогенному d) личностному	УК-9
10.	b	Эффект Зейгарник относится к психологическому процессу: а) вниманию b) памяти	УК-9

		с) эмоциям d) мышлению	
11.	d	Внимание обладает всеми нижеследующими свойствами за исключением: a) устойчивости b) сосредоточенности c) распределения d) длительности	УК-9
12.	a	Для детей, подростков и молодежи наиболее тяжелыми в психологическом отношении оказываются: a) заболевание, изменяющее внешность b) рак c) инфаркт d) инсульт	УК-9
13.	d	Неповторимость, уникальность сочетания различных свойств и качеств человека обозначается термином: a) темперамент b) характер c) личность d) индивидуальность	УК-9
14.	аура, тоническая фаза, клоническая фаза, постприпадочный сон	Последовательность стадий большого судорожного припадка	УК-9
15.	клинический	Основным методом исследования в психиатрии является	УК-9
16.	судорожные, бессудорожные	Пароксизмальные расстройства подразделяются на:	УК-9
17.	психические свойства личности, психические состояния, психические процессы	Психика у человека проявляется в следующих видах:	УК-9
18.	текущие события	Фиксационная амнезия- утрата памяти на	УК-9

19.	внимания	Апрозексия, гипопрозексия, гиперметаморфоз относятся к патологии	УК-9
20.	ипохондрический	Патологическая фиксация на проблемах своего здоровья, поиски мнимых заболеваний характеризуют синдром	УК-9
21.	психическая травма	В основе этиологии ПТСР лежит	УК-9
26.	b	Эпилепсия относится к: а) Эдогенным заболеваниям б) Эндогенно-органическим заболеваниям с) Экзогенным заболеваниям д) Экзогенно-органическим заболеваниям	ПК-4
27.	a	Суть "эффекта Зейгарник": а) лучше всего запоминаются и воспроизводятся незавершенные действия б) лучше всего запоминаются и воспроизводятся завершенные действия	ПК-4
28.	c	Методика "Соотношение пословиц, поговорок, фраз" направлена на диагностику: а) зоны ближайшего внимания б) внимания с) мышления д) речи	ПК-4
29.	d	Тест Люшера используется для оценки: а) выраженности интеллектуального развития б) мыслительных особенностей с) ясности сознания д) эмоциональных переживаний	ПК-4
30.	a	Исследование, направленное на оценку состояния высших психических функций, особенностей функционирования асимметрии полушарий называется: а) нейропсихологическим	ПК-4

		b) патофизиологическим c) психиатрическим d) психосоматическим	
31.	b	Способность узнавать предъявляемые предметы на ощупь называется: a) тактильностью b) стереогнозисом c) эмпатией d) рефлексией	ПК-4
32.	c	С правым (недоминантным) полушарием головного мозга связаны: a) счетные способности b) логическое мышление c) восприятие образа тела и зрительно-пространственные ориентации d) речт	ПК-4
33.	c	Индивидуальное целостное психическое переживание в процессе диагностики психических нарушений называется: a) симптомом b) синдромом c) феноменом d) симптомокомплексом	ПК-4
34.	b	Психические реакции, состояния и развития, вызванные наследственно-конституциональными причинами, относятся к одному из следующих типов психического реагирования: a) экзогенному b) эндогенному c) психогенному d) личностному	ПК-4
35.	b	Эффект Зейгарник относится к психологическому процессу: a) вниманию	ПК-4

		b) памяти c) эмоциям d) мышлению	
36.	d	Внимание обладает всеми нижеследующими свойствами за исключением: a) устойчивости b) сосредоточенности c) распределения d) длительности	ПК-4
37.	a	Для детей, подростков и молодежи наиболее тяжелыми в психологическом отношении оказываются: a) заболевание, изменяющее внешность b) рак c) инфаркт d) инсульт	ПК-4
38.	d	Неповторимость, уникальность сочетания различных свойств и качеств человека обозначается термином: a) темперамент b) характер c) личность d) индивидуальность	ПК-4
43.	аура, тоническая фаза, клоническая фаза, постприпадочный сон	Последовательность стадий большого судорожного припадка	ПК-4
44.	клинический	Основным методом исследования в психиатрии является	ПК-4
45.	судорожные, бессудорожные	Пароксизмальные расстройства подразделяются на:	ПК-4
46.	психические свойства личности, психические состояния, психические процессы	Психика у человека проявляется в следующих видах:	ПК-4

47.	текущие события	Фиксационная амнезия- утрата памяти на	ПК-4
48.	внимания	Апрозексия, гипопрозексия, гиперметаморфоз относятся к патологии	ПК-4
49.	ипохондрический	Патологическая фиксация на проблемах своего здоровья, поиски мнимых заболеваний характеризуют синдром	ПК-4
50.	психическая травма	В основе этиологии ПТСР лежит	ПК-4

2. Описание шкалы оценивания

В рамках рейтинговой системы успеваемость студентов по каждой дисциплине оценивается в ходе текущего контроля и промежуточной аттестации. Рейтинговая система оценки знаний студентов основана на использовании совокупности контрольных мероприятий по проверке пройденного материала (контрольных точек), оптимально расположенных на всем временном интервале изучения дисциплины. Принципы рейтинговой системы оценки знаний студентов основываются на требованиях, описанных в Положении об организации образовательного процесса на основе рейтинговой системы оценки знаний студентов в ФГАОУ ВО «СКФУ».

3. Критерии оценивания компетенций

Оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся оперирует понятиями инклюзивной компетентности, ее компонентами и структурой; понимает особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах, применяет базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах при взаимодействии с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами, знает тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами, составление плана лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

Знает на высоком уровне тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами, составление плана лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

Оценка **«хорошо»** выставляется, если обучающийся оперирует понятиями инклюзивной компетентности, ее компонентами и структурой, применяет базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах, знает тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами, составление плана лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если обучающийся оперирует понятиями инклюзивной компетентности, применяет базовые дефектологические знания в социальной сфере, знает слабо тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами, составление плана лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если обучающийся не оперирует понятиями инклюзивной компетентности, не способен применять базовые дефектологические знания в социальной сфере, знает слабо тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами, составление плана лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.