

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Палиева Надежда Андреевна

Должность: и.о. декана психолого-педагогического факультета

Дата подписания: 15.06.2026 09:50:55

Уникальный программный ключ:

c45abce04df3131d28edca0bf10941b11398d6f1

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

УТВЕРЖДАЮ

Декан психолого-педагогического
факультета

д.п.н., доцент Палиева Н.А.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«Нейродефектология»

Направление подготовки	44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование
Направленность (профиль)	Нейродефектология в образовании
Год начала обучения	2026
Реализуется в семестре	1

Предисловие

1. Назначение: проведение текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине «**Нейродефектология**».

2. ФОС является приложением к программе дисциплины «**Нейродефектология**»

3. Разработчик: д.б.н., проф. Водолажская М.Г.

4. Проведена экспертиза ФОС.

Члены экспертной группы:

Председатель Борозинец Н.М., к. псих. н., доцент, зав. кафедрой коррекционной психологии и педагогики

Члены комиссии:

Соловьева О.В., д. псих. н., профессор, профессор кафедры коррекционной психологии и педагогики

Водолажская М.Г., д. биол. н., профессор, профессор кафедры коррекционной психологии и педагогики

Эм Е.А., к. п. н., доцент, доцент кафедры коррекционной психологии и педагогики

Представитель организации-работодателя

Е.Б. Волошина, директор ГКОУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат №4» г. Ставрополя

Экспертное заключение:

фонд оценочных средств соответствует ОП ВО по направлению подготовки 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование, направленность (профиль) «Нейродефектология в образовании» и рекомендуется для оценивания уровня сформированности компетенций при проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации студентов по дисциплине «**Нейродефектология**».

5. Срок действия ФОС определяется сроком реализации образовательной программы.

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

Компетенции (индикаторы)	Уровни сформированности компетенци(ий), индикатора (ов)			
	Минимальный уровень не достигнут (Неудовлетворительно) 2 балла	Минимальный уровень (удовлетворительно) 3 балла	Средний уровень (хорошо) 4 балла	Высокий уровень (отлично) 5 баллов
Компетенция: УК-1				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): <i>Индикатор:</i> ИД-1 _{УК-1} Выявляет проблемную ситуацию в процессе анализа проблемы, определяет этапы ее разрешения с учетом вариативных контекстов	- Не может выявить проблемную ситуацию в процессе анализа проблемы; - Не определяет этапы ее разрешения с учетом вариативных контекстов	- Выявляет проблемную ситуацию в процессе анализа проблемы с затруднениями; - Определяет этапы ее разрешения с учетом вариативных контекстов с помощью преподавателя	- Выявляет проблемную ситуацию в процессе анализа проблемы; - Определяет этапы ее разрешения с учетом вариативных контекстов с незначительными ошибками, не влияющими на результат	- Выявляет проблемную ситуацию в процессе анализа проблемы; - Свободно определяет этапы ее разрешения с учетом вариативных контекстов
Компетенция: УК-6				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): <i>Индикатор:</i> ИД-1 _{УК-6} Применяет рефлексивные методы в процессе оценки разнообразных ресурсов (личностных, психофизиологических, ситуативных, временных и	- Неправильно применяет рефлексивные методы в процессе оценки разнообразных ресурсов (личностных, психофизиологических, ситуативных, временных и т.д.), используемых для решения задач самоорганизации	- Не всегда правильно применяет рефлексивные методы в процессе оценки разнообразных ресурсов (личностных, психофизиологических, ситуативных, временных и т.д.), используемых для решения задач	- Применяет рефлексивные методы в процессе оценки разнообразных ресурсов (личностных, психофизиологических, ситуативных, временных и т.д.), используемых для решения задач самоорганизации и	- Правильно применяет рефлексивные методы в процессе оценки разнообразных ресурсов (личностных, психофизиологических, ситуативных, временных и т.д.), используемых для решения задач самоорганизации

т.д.), используемых для решения задач самоорганизаци и саморазвития	и и саморазвития	самоорганизаци и и саморазвития	саморазвития с незначительны ми ошибками, не влияющими на результат	и и саморазвития
Компетенция: ПК-1				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): <i>Индикатор:</i> ИД-1ПК-1 Ориентируется в методологии психолого- педагогическог о исследования в изучаемой области научного знания, способах сбора, оформления и интерпретации эксперименталь ных данных, требованиях к написанию и оформлению научных текстов	- Не ориентируется в методологии психолого- педагогическог о исследования в изучаемой области научного знания - Не знает способы сбора, оформления и интерпретации эксперименталь ных данных; требования к написанию и оформлению научных текстов	- Не всегда верно ориентируется в методологии психолого- педагогическог о исследования в изучаемой области научного знания - Знает отдельные способы сбора, оформления и интерпретации эксперименталь ных данных; требования к написанию и оформлению научных текстов	- Ориентируется в методологии психолого- педагогическог о исследования в изучаемой области научного знания с незначительны ми ошибками, не влияющими на результат - Знает некоторые способы сбора, оформления и интерпретации эксперименталь ных данных; требования к написанию и оформлению научных текстов	- Ориентируется в методологии психолого- педагогическог о исследования в изучаемой области научного знания - Знает способы сбора, оформления и интерпретации эксперименталь ных данных; требования к написанию и оформлению научных текстов
Компетенция: ПК-2				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): <i>Индикатор:</i> ИД-3ПК-2 Осуществляет отбор содержания, методов и средств образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в	- Неверно осуществляет отбор содержания, методов и средств образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с поставленными целями и задачами	- Не всегда верно осуществляет отбор содержания, методов и средств образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с поставленными целями и задачами	- Осуществляет отбор содержания, методов и средств образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с поставленными целями и задачами с незначительны ми ошибками,	- Осуществляет отбор содержания, методов и средств образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с поставленными целями и задачами - Владеет специальными

соответствии с поставленными целями и задачами; владеет специальными методиками и коррекционно-развивающими технологиями с учетом особенностей развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья	- Не владеет специальными методиками и коррекционно-развивающими технологиями с учетом особенностей развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья	- Владеет отдельными специальными методиками и коррекционно-развивающими технологиями с учетом особенностей развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья	не влияющими на результат - Владеет некоторыми специальными методиками и коррекционно-развивающими технологиями с учетом особенностей развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья	методиками и коррекционно-развивающими технологиями с учетом особенностей развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья
--	---	---	--	---

Описание шкалы оценивания

В рамках рейтинговой системы успеваемость студентов по каждой дисциплине оценивается в ходе текущего контроля и промежуточной аттестации.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕРКИ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Номер задания	Правильный ответ	Содержание вопроса	Компетенция
1.	с	Что из перечисленного относится к предмету изучения дисциплины «Нейродефектология»? а) Ферменты и другие биохимические параметры б) Кризисы нервной системы с) Дефекты нервной системы человека, их происхождение, коррекция, профилактика. д) Пониженная активность сажевых частиц.	УК -1
2.	1-с 2-б 3-а	Установите соответствие: 1) Супрахиазматический дефект 2) Гиппокампальный дефект 3) Эпифизарный дефект а) Преждевременное половое созревание; б) Синдром Корсакова; с) Десинхроноз.	УК -1
3.	При оценке нейрофизиологической базы дефектов развития ребенка стратегия действий такова: вначале необходимо оценить фундаментальный исток - уровень развития здорового глубинного мировоззрения родителей (метод - тестирование). Затем оценить метаболическую базу (интерпретация нейрохимического анализа ребёнка). И, наконец, переходить к оценке самой нейрофизиологической составляющей по специфическим методикам (ЭЭГ, БОС, сеансы нейробиоуправления и др.) с	Как вырабатывать стратегию действий при профессиональной оценке нейрофизиологической базы дефектов развития ребенка?	УК -1

	обязательным учётом двух предыдущих уровней.		
4.	Ключевой (системный) метаболический исток церебральных дефектов развития детей - дефицит белка, аминокислот в организме в сторону усугубления, превышающий определённый оптимальный (часто - индивидуальный) предел. Проявляет себя в различного рода нарушениях и сдвигах: неврозы, гиперактивность, депрессия, умственная отсталость, аутизм. Наступает своеобразный метаболический хаос.	Каков ключевой (системный) метаболический исток церебральных дефектов развития детей?	УК -1
5.	Критический анализ проблемных ситуаций, возникающих при нейродефектологической оценке фундаментальных истоков дефектов развития ребёнка на основе системного подхода производится индивидуально с каждым пациентом, но при соблюдении принципа церебральной вертикали: субкортикальные структуры мозга формируют фундамент нейродефекта в виде искажений глубинной эмоциональности, нехватки восходящего энергетического потенциала. Это может «противоречить» с неокортикальными поведенческими проявлениями, но данное противоречие является диалектическим, предсказуемым, естественным.	Как осуществлять критический анализ проблемных ситуаций, возникающих при нейродефектологической оценке фундаментальных истоков дефектов развития ребёнка на основе системного подхода?	УК -1
6.	Становление функций, нервной системы в онтогенезе происходит в усложняющемся жесточайшем субстратно-энергетическом дефиците. По мере завершения формирования клеточной популяции мозга, для которой требуется много холестерина для субстрато-мембранного строительства, на следующем	Какова системная роль нейрофизиологической базы дефектов развития ребенка для формирования нейродефекта?	УК -1

	этапе развития нейрона возникает природная необходимость в обогащении его рецепторным аппаратом. Разветвление рецепторного аппарата, в свою очередь, необходимо для установления и расширения функционального взаимодействия с другими клетками, структурами и зонами мозга, для формирования нейронных сетей. Ведь, как известно, многообразие функций определяется многообразием связей. И наоборот: нехватка связей, их непрочность – дают дисфункции. Интеллектуальные дефекты ребёнка в фундаментальном смысле – это именно нехватка нейронных связей и поэтому оскудение церебральных функций.		
7.	При оценке корково-подкорковых взаимодействий у ребёнка с наличием нейродефекта следует обращать внимание на соотношение различных параметров ритмов ЭЭГ, а не на каждую величину в отдельности. Необходимо критически анализировать степень выраженности амплитуды высокочастотного тета-ритма (генерируемого в подкорковых структурах) и его соотношение с амплитудой низкочастотного альфа-ритма, генерируемой преимущественно неокортикально. Только индивидуальный подход с опорой на фундаментальные нейрофизиологические закономерности поможет разрешить проблемную ситуацию и выбрать стратегию коррекционных действий.	Как осуществлять критический анализ проблемных ситуаций, возникающих при оценке корково-подкорковых взаимодействий у ребёнка с наличием нейродефекта?	УК -1
8.	Гиппокамп – уникальный компаратор. Его клетки, а также нейроны зубчатой извилины (зубчатой фасции), - способны к постнатальному, а не только к	Раскрыть сущность нейрогенеза гиппокампа и зубчатой извилины, объяснить применение данного	УК -1

	эмбриональному нейрогенезу (рождению новых нервных клеток, восстановлению утраченных нейронов). Поэтому функции обеих этих взаимосвязанных структур важны для понимания механизма нейропсихореабилитации лиц с ОВЗ и инвалидностью, а также для профилактики возникновения нейродефектов у потомства.	явления в профилактических целях.	
9.	g h	Что из перечисленного относится к стриарным дефектам: e) миодетитарная латентность и синтез f) ферментный анализ и синтез g) дрожательный паралич h) болезнь Паркинсона	УК-6
10.	1-a 2-b 3-c	Установите соответствие: 1) неокортикальный дефект 2) спинальный дефект 3) субкортикальный дефект a) разрыв ассоциативных связей; b) амиелия (отсутствует спинной мозг) c) завышенная агрессивность подсознания, деморализация личности	УК-6
11.	Реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования в ходе нейродефектологической оценки	Как определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования в ходе нейродефектологической оценки аутохронометрии?	УК-6

	нарушения аутохронометрии следует так: на основе системного подхода производится индивидуально с каждым пациентом оценка аутохронометрической точности и аутохронометрической направленности. В приоритете – установление степени и знака аутохронометрического отклонения. Способы совершенствования – поиск и выявление парадоксального типа <i>аутохронометрической</i> направленности, а зетам – базовой склонности к психическому дефекту.		
12.	Проверить правильность интерпретационного подхода в нейродефектологическом анализе следует, произведя самооценку и сопоставление своих действий с принципом церебральной вертикали и с алгоритмом стратегических действий: 1) фундаментальный уровень; 2) метаболический уровень; 3) нейрофизиологический уровень; 4) дефект и его специфика.	Как на основе самооценки проверить правильность интерпретационного подхода в нейродефектологическом анализе?	УК-6
13.	Приоритеты собственной деятельности при оценке нейрохимического анализа в дефектологии определяются на основании изученного алгоритма чтения анализа. При первичной оценке приоритет за АСТ. При итоговой смысловом анализе – уровень общего белка в крови.	Как определить приоритеты собственной деятельности при оценке нейрохимического анализа в дефектологии ?	УК-6
14.	Планы достижения профилактического результаты в нейродефектологии следует выстраивать при строгом соблюдении алгоритмизации стратегии и	Как выстраивать планы достижения профилактического результаты в нейродефектологии?	УК-6

	интерпретации. При первичной оценке - приоритет за фундаментальным уровнем развития здорового глубинного мировоззрения родителей. При итоговом смысловом анализе – в приоритете уровень общего белка в крови и нормальные зональные различия основного ритма ЭЭГ.		
15.	Модуляторные свойства эпифиза, его гормона (и нейромедиатора) мелатонина заключаются в разностороннем не однонаправленном воздействии на нейродефект. С их помощью осуществляется оптимизация процессов в мозге, в организме в целом. Если отклонение выражается в гипофункции, то эпифиз и мелатонин данную функцию умеренно оптимально усиливают. И наоборот. В случае гиперфункции происходит мелатониновое обуздывание чрезмерного дефективного церебрального проявления.	В чём заключается модуляторные свойства эпифиза и его мелатонина?	УК-6
16.	Профилактическое значение модуляторных свойств эпифиза и его мелатонина заключается в том, что улучшающее, оптимизирующее модуляторное воздействие на многие нейрогормональные и нейромедиаторные процессы в детском и молодом организме естественным образом препятствуют возникновению церебральных отклонений, включая опухолевые процессы в мозге. Нехватка эпифизарной активности, наоборот, может привести к формированию нейродефектов различного генеза, например, к старческой бессоннице, десинхронозу, к	В чём заключается профилактическое значение модуляторных свойств эпифиза и его мелатонина?	УК-6

	неспецифической дезадапции, к зарождению онкологических процессов в головном мозге.		
17.	Чтобы провести научное исследование проблемы в профессиональной нейродефектологической области, необходимо использовать современную смысловую интерпретацию ЭЭГ, БОС, альфа-тета-тренинга, оценки зональных различий основного ритма ЭЭГ, сеансов нейробиоуправления и др. с неременным учётом принципа церебральной вертикали.	Для проведения научного исследования проблемы в профессиональной нейродефектологической области, какие современные методы исследования необходимо использовать?	ПК-1
18.	k l	Что из перечисленного относится к амигдаллярному симптоматическому дефекту: i) амигдаллярная лихорадка j) тонзиллит k) гиперэмоциональность l) гиперсексуальность	ПК-1
19.	1-с 2-б 3-а	Установите соответствие: 1) дефект морского конька и зубчатой извилины 2) гиппокамп и зубчатая извилина 3) тератогенез – это а) формирование врождённых уродств развития; б) обладают способностью к постнатальному нейрогенезу; с) нарушения компарации	ПК-1
20.	m	Что из перечисленного относится к нарушению компарации: m) невозможность сравнивать информацию на предмет новизны n) протиферментный круиз о) повышенная активность механического	ПК-1

		компаративного двигателя р) пониженная активность ствола мозга	
21.	Приоритетная стратегическая программа исследования научной нейродефектологической проблемы на основе методов проведения экспериментального исследования – это алгоритмическая оценка: 1) фундаментального уровня (диэнцефалон, подсознание, исследование глубинной эмоциональности родителей); 2) метаболический уровень (иерархическая оценка биохимических параметров сыворотки крови пациента); 3) нейрофизиологический уровень (ЭЭГ, БОС, зональные различия основного ритма, альфа-тета-тренинг, нейробиоуправление); 4) конкретный нейродефект, его мозговая локализация и специфика. Программа изначально разработана и создана на основе обширного медицинского экспериментального исследования.	Какова приоритетная стратегическая программа исследования научной нейродефектологической проблемы на основе методов проведения экспериментального исследования?	ПК-1
22.	Алгоритмическая оценка нейродефектологических параметров и персонифицированная её интерпретация - это строго последовательная иерархичная совокупность профессиональных действий и персонифицированная её интерпретация с учётом соотношения всех параметров, а не в отдельности каждого из них. В частности, оценка: 1) фундаментального уровня (диэнцефалон, подсознание, исследование	Каков алгоритм нейродефектологической оценки и персонифицированная её интерпретация?	ПК-1

	глубинной эмоциональности родителей); 2) метаболический уровень (иерархическая оценка биохимических параметров сыворотки крови пациента); 3) нейрофизиологический уровень (ЭЭГ, БОС, зональные различия основного ритма, альфа-тета-тренинг, нейробиоуправление); 4) конкретный нейродефект, его мозговая локализация и специфика. Программа изначально разработана и создана на основе обширного медицинского экспериментального исследования.		
23.	Обобщённая оценка базовой (неспецифической) природы нейродефекта и персонифицированная её интерпретация даётся на основании общего стратегического четырёхэтапного алгоритма, но с учётом индивидуальных соотношений параметров каждого лица с ОВЗ, базирующихся на общих фундаментальных закономерностях.	Как осуществляется обобщённая оценка базовой (неспецифической) природы нейродефекта и персонифицированная её интерпретация?	ПК-1
24.	Умение создавать и оформлять связный научный текст при изложении нейродефектологических результатов формируется в начале с использованием стратегического четырёх этапного алгоритма, а затем подключается смысловой анализ, обобщение, базирующееся на общих фундаментальных системных закономерностях.	Как формируется умение создавать и оформлять связный научный текст при изложении нейродефектологических результатов?	ПК-1
25.	При формировании умения создавать и оформлять связный научный при изложении результатов оценки нейрохимического анализа в дефектологии	Как при формировании умения создавать и оформлять связный научный при изложении нейродефектологических результатов следует правильно выражаться ?	ПК-1

	следует правильно писать «Супрахиазматические ядра гипоталамуса», а не «Супрахизматические ядра промежуточного мозга» ?	«Супрахиазматические ядра гипоталамуса» или «Супрахизматические ядра промежуточного мозга» ?	
26.	Интерпретация и обобщение в нейродефектологии осуществляется преимущественно с использованием фундаментально-практического подхода и смыслового анализа клинических случаев.	Преимущественно с использованием какого подхода осуществляется интерпретация и обобщение в нейродефектологии?	ПК-1
27.	Умение создавать и оформлять связный научный текст по дисциплине «Нейродефектология» предусматривает использование аббревиатур в названии терминов лишь после их расшифровки в начале текста и указании в скобках сокращенной версии названия.	Предусматривает ли умение создавать и оформлять связный научный текст по дисциплине «Нейродефектология» использование аббревиатур в названии терминов ?	ПК-1
28.	Связь неокортикального дефекта «Разрыв ассоциаций» с агрессивной сферой подсознания (диэнцеального уровня генерации эмоций) такова: Диэнцеальный уровень генерации агрессивных эмоций, например, в виде поколенческого либо видового феномена антропоцентризма, патологически завышенной самооценки («гордыни»), - создаёт благоприятную базу для разрыва нормальных ассоциативных связей в коре больших полушарий и может выражаться в аморальных поступках, духовно-нравственной деградации, диэнцефальных дефектах и у потомства: возможны шизофрения и/или аутизм, интеллектуальные и речевые расстройства,	Какова связь неокортикального дефекта «Разрыв ассоциаций» с агрессивной сферой подсознания (диэнцефального уровня генерации эмоций)?	ПК-1

	др.		
29.	а)	Методология дисциплины «Нейродефектология» - это: а) формирование здорового глубинного мировоззрения педагога-дефектолога. б) белковая цепь методических приёмов и технологий. в) тотальный метод устранения нейродефектов социального значения. г) методика и алгоритм Цербера-Тёрнера.	ПК-2
30.	б)	Церебральная вертикаль затрагивает следующие уровни: а) Энцефальный, градиентальный, дефектный. б) спинальный, бульбарный, мезэнцефальный субкортикальный, неокортикальный. в) генетический, врождённый, приобретённый.	ПК - 2
31.	Церебральная вертикаль - это эволюционный и онтогенетический подход к оценке динамики формирования мозга от простого – к сложному, по условному направлению «Снизу – в верх». При этом формируются причинно-следственные взаимодействия: предыдущая «родительская» форма является причинно-обуславливающей (детерминирующей) для следующей	Что такое «Церебральная вертикаль»?	ПК-2

	формы. Детерминирующая форма снабжает жизненной энергией волновой природы следующую «дочернюю» форму. Соблюдение принципа церебральной вертикали необходимо для успеха осуществления коррекционной, реабилитационной и развивающей деятельности дефектолога, логопеда. В нейродефектологии следует учитывать, что большинство вышерасположенных новых форм («этажей») затормаживает активность нижерасположенных древних форм. И, наоборот: старые церебральные структуры, активируясь, возбуждают и растормаживают вышерасположенные «прогрессивные» отделы мозга.		
32.	В освоении нейродефектологии необходимо использование системного смыслового анализа клинических случаев; математических методов; специальной методики алгоритмической интерпретации биохимических параметров плазмы крови человека и современной фундаментально-практической технологии оценки природы нейродефекта: сочетание данных о глубинной эмоциональности родителей с нейрофизиологическими показателями (ЭЭГ, РЭГ, параметров нейробиоуправления) самого пациента.	Использование каких специальных методик и современных технологий необходимо в освоении нейродефектологии?	ПК - 2
33.	На основании результатов смыслового анализа в нейродефектологии можно составлять прогноз социально-психологической адаптации лиц с	Как на основании результатов смыслового анализа в нейродефектологии составлять прогноз социально-	ПК - 2

	ограниченными возможностями здоровья, используя знание фундаментальных соотношений катаболизма и анаболизма в организме на момент обследования; параметров ЭЭГ, контролируемых величин сеанса нейробиоуправления в обязательном сочетании с данными глубинной эмоциональности родителей (предков). Это даст перспективу на указание вектора адаптации поведения, психики, высшей нервной деятельности, на подбор диеты и образа жизни.	психологической адаптации лиц с ограниченными возможностями здоровья?	
34.	Соблюдение принципа церебральной вертикали необходимо для успеха осуществления коррекционной, реабилитационной и развивающей деятельности дефектолога, логопеда. В нейродефектологии следует учитывать, что большинство вышерасположенных новых форм («этажей») затормаживает активность нижерасположенных древних форм. И, наоборот: старые церебральные структуры, активируясь, возбуждают и растормаживают вышерасположенные «прогрессивные» отделы мозга. Это знание поможет уточнить уровень мозговой локализации нейродефекта, уязвимую структуру или группу церебральных субстанций. Данную информацию необходимо сочетать с объективными показателями программы BrainLoc, если таковая имеется.	Какова профессиональная (нейродефектологическая) направленность вопроса о церебральной вертикали?	ПК-2
35.	К примерам дефектов супрахиазматических ядер (СХЯ) гипоталамуса относятся множественные	Привести примеры супрахиазматических дефектов	ПК - 2

	десинхронные проявления, растормаживание аутохронометрических процессов, разупорядоченность церебральных функций, преобладание хаотического паттерна в поведении, множественные гормональные дисфункции супрахиазматического (пейсмейкерного) генеза, гипераутохронометрия.		
36.	К примерам дефектов эпифиза относятся: преждевременное половое созревание ребёнка, множественные нейроэндокринные нарушения, преждевременное старение; старческая бессонница; дрожательный паралич (неспецифически эпифизарный, а сопровождающий симптом), десинхроноз, любые аутохронометрические дефекты (неспецифически эпифизарные, а сопровождающие симптомы). Нормальным (недефектологическим) проявлением естественной возрастной дегенерации эпифиза является процесс старения организма, психики. Эпифиз способствует модуляции множества функций, в норме препятствуя возникновению дефектов по механизму оптимизации работы биологических часов.	Привести примеры эпифизарных дефектов	ПК-2

Критерии оценивания компетенций

Оценки «отлично» заслуживает студент, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно решать задачи с использованием знаний, предусмотренных программой; усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Оценка «отлично» выставляется студентам, безукоризненно изложившим теоретический материал без наводящих вопросов преподавателя и решившим предложенную задачу. Возможны одна-две неточности при освещении второстепенных вопросов или выкладках, которые студент легко исправил после замечания преподавателя. Свидетельствует о сформированности компетенций на высоком уровне.

Оценки «хорошо» заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе; оценка «хорошо» выставляется студентам, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности; если допущены один – два недочёта при изложении основного содержания ответа и освещении второстепенных вопросов или выкладках, легко исправленные после замечания преподавателя. Свидетельствует о достаточной сформированности компетенций.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, обнаруживший знания только основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомых с основной литературой, рекомендованной программой; оценка «удовлетворительно» выставляется студентам, допустившим погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, недостаточно правильно формулирующему основные положения программного материала, нарушающему последовательность в его изложении, показавшему недостаточную сформированность основных умений и навыков при выполнении практического задания, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя. Свидетельствует о частичной сформированности компетенции.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой практических заданий. Свидетельствует о несформированности компетенции.