

Департамент образования и науки города Москвы  
Государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования города Москвы  
«Московский городской педагогический университет»  
Институт среднего профессионального образования им. К.Д. Ушинского

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ/ПРОМЕЖУТОЧНОЙ  
АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**ОП.05 Медико-биологические основы обучения и воспитания детей с  
ограниченными возможностями здоровья**

Специальность

**44.02.04 Специальное дошкольное образование**

Москва  
2022

**1. Наименование дисциплины:** ОП.05 Медико-биологические основы обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья

**2. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения дисциплины**

Наименование трудового действия	Наименование компетенции	Поэтапные результаты освоения дисциплины	Оценочные средства
<b>Общие компетенции</b>			
	ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	<p><b>Знать:</b> современные проблемы образования, тенденции его развития и направления его реформирования (модернизации), анализ их перспектив, преимущества, недостатки.</p> <p><b>Уметь:</b> обосновывать социальную значимость своей профессии; самодиагностировать и развивать профессиональную мотивацию.</p> <p><b>Иметь практический опыт:</b> демонстрирует значимые профессионально-личностные качества учителя.</p>	Тестирование, коллоквиум
	ОК 2. Организовывать собственную деятельность, определять методы решения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	<p><b>Знать:</b> методы и способы выполнения профессиональных задач; основные понятия, характеризующие процессы самоорганизации и самоуправления; необходимость и значимость самоорганизации и самоуправления; свои основные индивидуальные потребности и</p>	Тестирование, коллоквиум

		<p>психофизиологические возможности; методы и средства самопознания, самоанализа, самоконтроля и самооценки.</p> <p><b>Уметь:</b> самостоятельно планировать и организовывать свою работу; использует в деятельности понимание своих индивидуальных потребностей и психофизиологических возможностей. выполняет самоанализ, самоконтроль и самооценку; выполняет работу в заданные сроки.</p> <p><b>Иметь практический опыт:</b> организации собственной деятельности, определения методов решения профессиональных задач.</p>	
	<p>ОК 3. Оценивать риски и принимать решения в нестандартных ситуациях</p>	<p><b>Знать:</b> алгоритм оптимальных действий в стандартных и особенности поведения в нестандартных ситуациях; важность принятия решений в контексте социального взаимодействия.</p> <p><b>Уметь:</b> опознавать нестандартные ситуации; анализировать нестандартные ситуации; обосновывать свои решения; реагировать на нестандартные ситуации; адаптироваться к новым ситуациям; брать на себя ответственность за принятия</p>	<p>Тестирование, коллоквиум</p>

		<p>решения.  <b>Иметь практический опыт:</b>  решения проблем, оценки рисков и приеме решения в нестандартных ситуациях.</p>	
	<p>ОК 6. Работать в коллективе и команде, взаимодействовать с руководством, коллегами и социальными партнерами.</p>	<p><b>Знать:</b>  закономерности основных процессов эффективного взаимодействия с коллегами, работы в коллективе;  теорию конфликтов и путей их разрешения;  основополагающие нормативно-организационные документы, регламентирующие деятельность (взаимодействие) с коллегами;  основные методы управления персоналом и сплочения коллектива, создания благоприятного психологического климата в коллективе;  основы государственной политики и права в области народного художественного творчества, современное состояние законодательства о культуре, основные законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие трудовые отношения, права и обязанности работников социально-культурной – возможные пути (способы) разрешения нравственных конфликтных ситуаций в профессиональной деятельности.</p> <p><b>Уметь:</b>  адаптироваться в коллективе, строить продуктивные отношения с коллегами;</p>	<p>Тестирование,  коллоквиум</p>

		<p>вносить ощутимый вклад в работу коллектива; поддерживать атмосферу эффективного сотрудничества и способствовать разрешению конфликтов; инициировать и участвовать в принятии коллегиальных решений.</p> <p><b>Иметь практический опыт:</b> организации коллективной (командной) работы.</p>	
	<p>ОК.10 Осуществлять профилактику травматизма, обеспечивать охрану жизни и здоровья детей</p>	<p><b>Знать:</b> основные здоровьесберегающие технологии; способы и методы оказания первой помощи обучающимся в условиях чрезвычайных ситуаций; гигиенические требования к осуществлению образовательной деятельности в дошкольных учреждениях;</p> <p><b>Уметь:</b> выявлять угрозы жизни и здоровью обучающихся и сопутствующие риски, связанные с наступлением неблагоприятной ситуации; осуществлять контроль за безопасностью в образовательной среде; анализировать функционирование систем обеспечения безопасности в образовательном пространстве, оценивать системы принятых мероприятий и последовательность их</p>	<p>Тестирование, коллоквиум</p>

		<p>выполнения;          организовывать профилактическую работу с обучающимися и их родителями (законными представителями)  <b>Иметь практический опыт:</b>          формирования единого профилактического пространства путем объединения усилий всех участников профилактической работы в образовательной организации;          создания системы информационно-методического сопровождения деятельности в профилактике детского травматизма и наступления чрезвычайных ситуаций          профилактики несчастных случаев с обучающимися в ходе образовательного процесса, а также при проведении различных мероприятий в рамках образовательного процесса;</p>	
<b>Профессиональные компетенции</b>			
<p><b>А</b> Обобщенная трудовая функция: Педагогическая деятельность по проектированию и реализации образовательного процесса в образовательных организациях дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования</p>			
<b>А/01.6</b> Трудовая функция: <b>Общепедагогическая функция. Обучение.</b>			
<p>Осуществление профессиональной деятельности в соответствии с требованиями</p>	<p>ПК 2.1. Планировать различные виды деятельности и общения детей в течение дня</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• теоретические основы и методику планирования различных видов деятельности и общения детей;</li> <li>• особенности планирования продуктивной</li> </ul>	<p>Тестирование, коллоквиум</p>

<p>федеральных государственных образовательных стандартов дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования.</p>		<p>деятельности дошкольников вне занятий; Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• определять педагогические условия организации общения детей;</li> <li>•</li> </ul> <p>Владеть (навыками и/или опытом деятельности):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• планирования и организации различных видов деятельности и общения детей с сохранным развитием в течение дня (игровой и продуктивной деятельности (рисования, лепки, аппликации, конструирования), посильного труда и самообслуживания);</li> </ul>	
	<p>ПК 3.1. Планировать различные виды деятельности и общения детей с ограниченными возможностями здоровья в течении дня</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• теоретические основы и методику планирования различных видов деятельности и общения детей с ограниченными возможностями здоровья;</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• определять педагогические условия для организации общения детей с ограниченными возможностями здоровья;</li> </ul> <p>Владеть (навыками и/или опытом деятельности):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• планирования и организации различных видов деятельности и общения детей с ограниченными возможностями здоровья в течении дня (игровой и продуктивной</li> </ul>	<p>Тестирование, коллоквиум</p>

		деятельности (рисования, лепки, аппликации, конструирования), посильного труда и самообслуживания);	
Планирование и проведение учебных занятий	ПК 2.5. Определять цели и задачи, планировать занятия с детьми дошкольного возраста	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• теоретические основы и методику планирования различных видов деятельности и общения детей;</li> <li>• особенности планирования продуктивной деятельности дошкольников вне занятий;</li> <li>• теоретические основы руководства различными видами деятельности и общением детей;</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• определять цели и задачи, содержание, методы и средства руководства игровой, трудовой, продуктивной деятельностью детей;</li> <li>• определять цели и задачи обучения, воспитания и развития дошкольников с учетом особенностей возраста;</li> </ul> <p>Владеть (навыками и/или опытом деятельности):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• определения цели и задач, планирования и проведения групповых и индивидуальных занятий с детьми дошкольного возраста;</li> </ul>	Тестирование, коллоквиум
	ПК 3.5. Определять цели и задачи, планировать	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• теоретические основы и методику</li> </ul>	



	занятия с детьми дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья	<p>планирования различных видов деятельности и общения детей с ограниченными возможностями здоровья;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• особенности содержания дошкольного образования детей с ограниченными возможностями здоровья;</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• определять цели, задачи, содержание, методы и средства руководства игровой, трудовой продуктивной деятельностью детей с ограниченными возможностями здоровья;</li> <li>• определять цели и задачи обучения, воспитания и развития дошкольников с учетом отклонений в развитии, особенностей возраста, группы, отдельных воспитанников;</li> </ul> <p>Владеть (навыками и/или опытом деятельности):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• определения цели и задач, планирования и проведения групповых и индивидуальных занятий с детьми дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья;</li> </ul>	
<b>А/03.6 Трудовая функция: Развивающая деятельность</b>			
Применение инструментария и методов диагностики и оценки показателей уровня и динамики	ПК 1.4. Осуществлять педагогическое наблюдение за состоянием здоровья каждого ребенка, своевременно	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• основы развития психофизических качеств и формирования двигательных действий у детей с ограниченными возможностями здоровья и с</li> </ul>	Тестирование, коллоквиум

<p>развития ребенка</p>	<p>информировать медицинского работника об изменениях в его самочувствии</p>	<p>сохранным развитием;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• особенности детского травматизма и его профилактику;</li> <li>• требования к организации безопасной среды в условиях дошкольной образовательной организации;</li> <li>• понятие «здоровый образ жизни»; понятие «здоровье» и факторы, его определяющие;</li> <li>• наиболее распространенные детские болезни и их профилактику;</li> <li>• особенности поведения ребенка при психологическом благополучии или неблагополучии;</li> <li>• способы контроля за состоянием физического здоровья и психического благополучия детей с отклонениями в развитии;</li> <li>• методику проведения диагностики физического развития детей с ограниченными возможностями здоровья и с сохранным развитием;</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• определять способы контроля за состоянием здоровья, изменениями в самочувствии каждого ребенка а период пребывания в образовательной организации;</li> <li>• определять способы психолого-</li> </ul>	
-------------------------	--	--	--

		<p>педагогической поддержки воспитанников;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• определять способы введения ребенка с ограниченными возможностями здоровья и с сохранным развитием в условия образовательной организации;</li><li>• наиболее распространенные детские болезни и их профилактику;</li><li>• особенности поведения ребенка при психологическом благополучии или неблагополучии;</li><li>• способы контроля за состоянием физического здоровья и психического благополучия детей с отклонениями в развитии;</li><li>• методику проведения диагностики физического развития детей с ограниченными возможностями здоровья и с сохранным развитием;</li></ul> <p>Владеть (навыками и/или опытом деятельности):</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• организации и проведения наблюдений за изменениями в самочувствии детей во время их пребывания в образовательной организации;</li><li>• взаимодействие с медицинским персоналом образовательной организации по вопросам физического здоровья детей;</li><li>• диагностики результатов физического воспитания и развития детей с ограниченными</li></ul>	
--	--	---	--

		<p>возможностями здоровья и с сохранным развитием;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• разработка предложений по коррекции процесса физического воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья и с сохранным развитием</li> </ul>	
<p>Освоение и адекватное применение специальных технологий и методов, позволяющих проводить коррекционно-развивающую работу</p>	<p>ПК 1.5. Анализировать процесс и результаты проведения мероприятий, направленных на укрепление здоровья и физического развития детей с ограниченными возможностями здоровья и сохранным развитием</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• особенности адаптации детского организма к условиям образовательной организации;</li> <li>• теоретические основы и методику работы воспитателя по физическому воспитанию с детьми с ограниченными возможностями здоровья и с сохранным развитием;</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• анализировать проведение режимных моментов (умывание, одевание, питание, сон), мероприятий двигательного режима (утреннюю гимнастику, занятия, прогулки, закаливание, физкультурные досуги, праздники) в группах детей с ограниченными возможностями здоровья и с сохранным здоровьем;</li> </ul> <p>Владеть (навыками и/или опытом деятельности):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• наблюдения и анализа мероприятий по физическому воспитанию детей с ограниченными возможностями здоровья и с сохранным</li> </ul>	<p>Тестирование, коллоквиум</p>

<p>Развитие обучающихся познавательной активности, самостоятельности, инициативы, творческих способностей, формирование гражданской позиции, способности к труду и жизни в условиях современного мира, формирование у обучающихся культуры здорового и безопасного образа жизни</p>	<p>ПК 1.1. Планировать мероприятия, направленные на укрепление здоровья и физическое развитие детей</p>	<p>развитием;</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• теоретические основы и методику планирования мероприятий по физическому воспитанию и развитию детей раннего и дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья и с сохранным развитием;</li> <li>• особенности планирования режимных моментов (умывание, одевание, питание, сон) и мероприятий двигательного режима (утренней гимнастики, занятий, прогулок, закаливания, физкультурных досугов и праздников) в группах для детей с ограниченными возможностями здоровья и с сохранным здоровьем;</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• определять цели, задачи, содержание, методы и средства физического воспитания и развития детей раннего и дошкольного возраста с учетом возраста детей и наличия отклонений в развитии;</li> <li>• планировать работу по физическому воспитанию и развитию детей с учетом возраста детей и наличия отклонений в развитии, режима работы образовательной организации;</li> </ul>	<p>Тестирование, коллоквиум</p>
---	---	--	---------------------------------

		<p>Владеть (навыками и/или опытом деятельности):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• планирования режимных моментов, утренней гимнастики, занятий, прогулок, закаливания, физкультурных досугов и праздников детей с ограниченными возможностями здоровья и с сохранным развитием;</li> </ul>	
Формирование системы регуляции поведения и деятельности обучающихся	<p>ПК 1.2. Проводить режимные моменты (умывание, питание)</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• теоретические основы режима дня;</li> <li>• методику организации и проведения умывания, питания детей с ограниченными возможностями здоровья и сохранным развитием;</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• создавать педагогические условия проведения умывания, одевания, питания, организации сна, с учетом возраста детей и наличия отклонений в развитии;</li> </ul> <p>Владеть (навыками и/или иметь практический опыт):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• организации и проведения режимных моментов (умывания, одевание, питание, сон), направленных на воспитание культурно-гигиенических навыков и укрепление здоровья детей с ограниченными возможностями здоровья и с сохранным развитием;</li> </ul>	Тестирование, коллоквиум
	<p>ПК 1.3. Проводить</p>	<p>Знать:</p>	Тестирование,

	<p>мероприятия по физическому воспитанию в процессе выполнения двигательного режима (утреннюю гимнастику, занятия, прогулки, закаливание, физкультурные досуги, праздники)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• теоретические основы организации двигательной активности детей раннего и дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья и с сохранным развитием;</li> <li>• основы развития психофизических качеств и формирования двигательных действий у детей с ограниченными возможностями здоровья и с сохранным развитием;</li> <li>• методы, формы и средства физического воспитания и коррекционно-педагогической работы в процессе выполнения двигательного режима;</li> <li>• требования к хранению спортивного инвентаря и оборудования, методику их использования;</li> <li>• теоретические основы и методику работы воспитателя по физическому воспитанию с детьми с ограниченными возможностями здоровья и с сохранным развитием;</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• проводить мероприятия двигательного режима (утреннюю гимнастику, занятия, прогулки, закаливание, физкультурные досуги, праздники) с учетом анатомо-физиологических</li> </ul>	<p>коллоквиум</p>
--	--	---	-------------------

особенностей детей, санитарно-гигиенических норм, возраста детей и наличия отклонений в развитии;

- проводить работу по предупреждению детского травматизма: проверять оборудование, материалы, инвентарь, сооружения на пригодность их использования в работе с детьми;
- использовать спортивный инвентарь и оборудование в ходе образовательного процесса;
- показывать детям физические упражнения, ритмические движения под музыку;

Владеть (навыками и/или иметь практический опыт):

- организации и проведения утренней гимнастики, занятий, прогулок, закаливающих процедур, физкультурных досугов и праздников детей с ограниченными возможностями здоровья и с сохранным здоровьем;

**Формы промежуточной аттестации:** дифференцированный зачет в третьем семестре.



### **3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

Оценка качества освоения программы курса осуществляется посредством текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся.

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины. Промежуточная аттестация обеспечивает оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплине.

Формы, системы оценивания, порядок проведения промежуточной аттестации, а также ее периодичность устанавливаются локальными нормативными актами организации.

#### **Оценочные средства текущего контроля**

**Тестирование** - как метод оценки учебных достижений обучающихся вызван особенностями тестов, обеспечивающих объективность, быстроту, однозначность, технологичность оценивания и научную обоснованность результатов. Методика тестирования позволяет охватить большое количество критериев оценки и допускает компьютерную обработку данных. Как правило, предлагаемые тесты оценки компетенций делятся на психологические, квалификационные (в учебном процессе эту роль частично выполняет педагогический тест) и физиологические. Первые позволяют оценить личностные качества, вторые помогают определить степень квалификации, а третьи выявляют физиологические особенности участника оценки.

#### **Описание показателей и критериев оценивания, шкал оценивания**

*(максимум – 3 балла)*

<b>Критерии</b>	<b>Показатели</b>	<b>Шкала оценивания</b>
Количество выполненных тестовых заданий	55% и более	1 балл
	70% и более	2 балла
	85% и более	3 балла

**Коллоквиум** – средство текущего контроля успеваемости или промежуточной аттестации обучающихся по результатам освоения учебного материала темы, раздела (разделов) дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя с обучающимися или письменной работы по одному из вопросов, вынесенных на коллоквиум. По существу, коллоквиум – экзамен в миниатюре, и значит, при оценке ответа на коллоквиуме могут быть использованы те же критерии, что и для экзамена. Любое оценивание, проводимое в форме устного опроса, позволяет оценить знания и кругозор обучающегося, умение

логически построить ответ, владение монологической речью и иными коммуникативными навыками.

**Описание показателей и критериев оценивания, шкал оценивания**  
(максимум – 12 баллов)

<b>Критерии</b>	<b>Показатели</b>	<b>Шкала оценивания</b>
Полнота, системность, прочность знаний	Изложение полученных знаний в устной, письменной или графической форме, полное, в системе, в соответствии с требованиями учебной программы; допускаются единичные несущественные ошибки, самостоятельно исправляемые обучающимися	3
	Изложение полученных знаний в устной, письменной и графической форме, полное, в системе, в соответствии с требованиями учебной программы; допускаются отдельные несущественные ошибки, исправляемые обучающимися после указания преподавателя на них	2
	Изложение полученных знаний неполное, однако это не препятствует усвоению последующего программного материала; допускаются отдельные существенные ошибки, исправленные с помощью преподавателя	1
	Изложение учебного материала неполное, бессистемное, что препятствует усвоению последующей учебной информации; существенные ошибки, неисправляемые даже с помощью преподавателя	0
Обобщенность знаний	Выделение существенных признаков изученного с помощью операций анализа и синтеза; выявление причинно-следственных связей; формулировка выводов и обобщений; свободное оперирование известными фактами и сведениями с использованием сведений из других предметов	3
	Выделение существенных признаков	2

	изученного с помощью операций анализа и синтеза; выявлений причинно-следственных связей; формулировка выводов и обобщений, в которых могут быть отдельные несущественные ошибки; подтверждение изученного известными фактами и сведениям	
	Затруднения при выполнении существенных признаков изученного, при выявлении причинно-следственных связей и формулировке выводов	1
	Бессистемное выделение случайных признаков изученного; неумение производить простейшие операции анализа и синтеза; делать обобщения, выводы	0
Полнота и правильность ответа	Полно излагается материал, дает правильное определение основных понятий	2
	Излагается материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил	1
Степень осознанности, понимания изученного	Обнаруживается понимание материала, обучающийся может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные, дает анализ	2
	Обнаруживается понимание материала, но обучающийся не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения или привести свои примеры	1
	Нет понимания материала	0
Четкость и грамотность речи	Обучающийся излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка	1
	Обучающийся излагает материал непоследовательно, нормы литературного языка не выдержаны	0
Ответы на вопросы по докладу	Обучающийся четко и грамотно отвечает на вопросы	1
	Обучающийся затрудняется или отвечает неправильно на поставленный вопрос	0

### Оценочные средства промежуточной аттестации

**Экзамен** - форма промежуточной аттестации, в результате которого обучающийся получает оценку в четырехбальной шкале («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

При определении уровня достижений обучающихся на зачете/экзамене необходимо обращать особое внимание на следующее:

- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос;
- показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи;
- знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной дисциплины и междисциплинарных связей;
- ответ формулируется в терминах дисциплины, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося;
- теоретические постулаты подтверждаются примерами из практики.

### Описание показателей и критериев оценивания, шкал оценивания

(максимум – 5 баллов)

Критерии	Показатели	Шкала оценивания
Степень раскрытия учебного материала	Знание программного материала и структуры дисциплины, а также основного содержания и его элементов в соответствии с прослушанным лекционным курсом и с учебной литературой	1 балл
	Логически корректное, непротиворечивое, последовательное и аргументированное построение ответа по вопросам	0,5 балла
	Понимание взаимосвязей между проблемными вопросами дисциплины	0,5 балла
	Отчетливое и свободное владение концептуально-понятийным аппаратом, научным языком и терминологией соответствующей научной области	0,5 балла
	Понимание содержания проблемы и ее междисциплинарных связей в рамках предметной области	0,5 балла
Умение применять	Понимание существа обсуждаемых конкретных проблем, а также актуальности и практической	0,5 балла

теоретический материал при решении практических задач	значимости изучаемой дисциплины	
	Владение методологией дисциплины, умение применять теоретические знания при решении задач, обосновывать свои действия	1 балл
	Представление обоснованных выводов при решении практических задач	0,5 балла

#### **Дифференцированный зачет в виде комплексного теста (письменная форма)**

представляет собой совокупность разных тестовых заданий закрытой и открытой формы, соотношение которых должно составлять 50% : 50%. В этом случае результаты теста рекомендуется оценивать следующим образом:

Оценка	% выполненных заданий/ полученных баллов
5	100% - 90%
4	89% - 75%
3	74% - 60%
2	Менее 60%

#### **4. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе их формирования**

##### **Текущий контроль успеваемости**

##### **Оценочное средство – тестирование**

##### **Примерный перечень вопросов:**

#### **Раздел 1. Основы генетики**

##### **Тест**

Цель: выявить уровень сформированности приобретённых знаний у обучающихся по темам:

1. Основные понятия и положения современной генетики.
2. Организация наследственного материала. Хромосомные болезни.
3. Пути профилактики и лечения наследственных болезней.

Задачи:

- 1) способствовать формированию у обучающихся навыков работы с тестами;
- 2) закрепить знания обучающихся по генетическим понятиям, наследственной патологии, методам пренатальной диагностики.

Выбрать правильный ответ:

1) Диплоидная клетка, из которой в результате мейоза формируется яйцеклетка (n) и полярные тельца (n):

- а) агоний;
- б) ооцит;

в) зигота.

2) Совокупность генов в гаплоидной клетке:

- а) генотип;
- б) фенотип;
- в) геном.

3. Метод пренатальной диагностики генетических аномалий:

- а) прогерия;
- б) амниоцентез;
- в) дактилоскопия.

4) Процесс переноса генетической информации от ДНК к РНК с образованием первичного продукта гена РНК (для эукариота):

- а) конъюгация;
- б) транслокация;
- в) транскрипция.

5) Место положения гена в хромосоме:

- а) центромера;
- б) локус;
- в) геном.

6) Каков генотип женщины с группой крови А (2), если у нее родился ребенок с группой крови 0(1):

- а) А0;
- б) АА;
- в) женщина А0, мужчина АА.

7) Потеря хромосомой участка ДНК:

- а) деменция;
- б) дупликация;
- в) делеция.

8) Изучение кожного рисунка пальцев:

- а) дактилоскопия;
- б) плантоскопия;
- в) пальмоскопия.

9) Чрезмерно большая голова:

- а) макросомия;
- б) макроцефалия;
- в) макродактилия.

10) Переносит специфические аминокислотные остатки к определенному участку м РНК:

- а) р РНК;
- б) т РНК;
- в) к РНК.

11) Клетка, ткань, организм в хромосомном наборе которого отсутствует одна из хромосом:

- а) трисомик;
- б) нуллисомик;
- в) моносомик.

12) X-сцепленное рецессивное наследование характерно для:

- а) синдрома Эдвардса;
- б) дальтонизма;
- в) синдрома Дауна.

13) Какая болезнь относится к мультифакториальным:

- а) сахарный диабет;
- б) гемофилия;
- в) синдром Клайнфельтера.

14) Тип деления клетки, при котором дочерние ядра несут такое же число хромосом, что и родительская клетка:

- а) мейоз;
- б) митоз;
- в) амитоз.

15) Фаза клеточного цикла между делениями клетки, подразделяемая на пресинтетический (G1), синтетический (S) и постсинтетический (G2) периоды:

- а) анафаза;
- б) метафаза;
- в) интерфаза.

16) Какой синдром является трисомией:

- а) Шерешевского-Тернера;
- б) «Кошачьего крика»;
- в) Патау.

17) Взятие крови из пуповины для диагностики хромосомных болезней у плода:

- а) амниоцентез;
- б) кордоцентез;
- в) фетоскопия.

18) Концентрация АФП-белка снижена в крови женщин, вынашивающих плод с болезнью:

- а) Дауна;
- б) гемофилии;
- в) мышечной дистрофии.

19) В результате мейоза количество хромосом в клетке:

- а) уменьшается;
- б) увеличивается;
- в) остается прежним.

20) Малые размеры черепа и головного мозга:

- а) микрогения;
- б) микрофтальмия;
- в) микроцефалия.

21) Организмы, которые имеют ядро называется:

- а) прокариоты;
- б) эукариоты;
- в) нуклеотиды.

22) Заболевание, при котором возникает неспособность видеть при ночном и сумеречном освещении:

- а) фокомелия;
- б) гамеролопия;
- в) миопия.

23) Хромосомная мутация, характеризующаяся изменением положения сегмента хромосомы:

- а) трансформация;
- б) транспозон;
- в) транслокация.

24) Название принципа, при котором последовательность соответствующих оснований в противоположных цепях ДНК (А-Т; Г-Ц):

- а) конъюгация;
- б) комплементарность;
- в) кроссинговер.

25) Фертильность- это:

- а) плодовитость;
- б) недоразвитость;
- в) изменчивость.



26) Место положения гена в хромосоме:

- а) кластер;
- б) кератокопус;
- в) локус.

27) Процесс, приводящий к образованию женских половых клеток:

- а) онтогенез;
- б) овогенез;
- в) онкогенез.

28) Сибсами являются:

- а) братья и сестры разной степени родства;
- б) только братья;
- в) только сестры.

29) Мономерами белков являются:

- а) аминокислоты;
- б) нуклеиновые кислоты;
- в) аутосомы.

30) Фенотип определяется на этапе:

- а) онтогенеза;
- б) гаметогенеза;
- в) овогенеза.

## **Раздел 2. Анатомия, физиология и патология органа слуха, зрения и речи.**

### **I вариант**

I. Выбрать правильный ответ:

1. Структура, относящаяся к вспомогательной системе глаза:

- а) роговица
- б) веко
- в) хрусталик
- г) радужка

2. Двояковыпуклая эластичная прозрачная линза, окружённая ресничной мышцей:

- а) хрусталик
- б) зрачок
- в) радужка
- г) стекловидное тело

3. Функция хрусталика:

- а) регулирует количество поступающего света расширяясь и суживаясь
  - б) преломляет и фокусирует лучи света
  - в) заполняет глазное яблоко, поддерживает внутриглазное давление, пропускает лучи света
  - г) воспринимает свет и преобразует его в нервные импульсы
4. Прозрачная передняя часть белочной оболочки:
- а) жёлтое пятно
  - б) радужка
  - в) сетчатка
  - г) роговица
5. Невозможность схождения всех лучей в одной точке, фокусе, называют:
- а) близорукостью
  - б) астигматизмом
  - в) дальнозоркостью
  - г) аккомодацией
6. Структура среднего уха, соединяющая его с носоглоткой:
- а) барабанная перепонка
  - б) улитка
  - в) Евстахиева труба
  - г) наружный слуховой проход
7. Какое из перечисленных правил является неверным?
- а) Нельзя доставать посторонние предметы из слухового прохода самостоятельно
  - б) Нельзя слушать очень громкую музыку
  - в) Нельзя ходить при сильном ветре и минусовой температуре без головного убора
  - г) Нельзя при сильных, резких звуках держать рот открытым
8. Непарный хрящ гортани:
- а) черпаловидный
  - б) перстневидный
  - в) клиновидный
9. Самый крупный хрящ гортани:
- а) щитовидный
  - б) перстневидный
  - в) надгортанник
10. Верхняя челюсть выдвинута вперёд при:
- а) прогнатии
  - б) прогении
  - в) ортодонтии

II. Установить соответствие между термином и определением или симптомом болезни:

- |    |   |   |
|----|---|---|
| 1. | 1. фонация<br>2. мутация<br>3. артикуляция                | а. образование звуков речи<br>б. голосообразование<br>в. изменение голоса             |
| 2. | 1. атрезия<br>2. гнусавость<br>3. поллиноз                | а. нарушение резонаторной функции носа<br>б. застание<br>в. сенный насморк            |
| 3. | 1. ларингит<br>2. ангина<br>3. ринофарингит               | а. охриплость голоса<br>б. насморк<br>в. боль в горле                                 |
| 4. | 1. амплитуда звука<br>2. частота звука<br>3. реверберация | а. число полных колебаний в сек.<br>б. размах колебаний<br>в. отражение звуковых волн |
| 5. | 1. тонзиллит<br>2. бронхит<br>3. пневмония                | а. кашель<br>б. увеличение лимфоузлов<br>в. цианоз                                    |

III. На схеме «Вертикальный (фронтальный) разрез через гортань» обозначить составляющие.

## Содержание

### II вариант

I. Выбрать правильный ответ:

1. Структура, относящаяся к оптической системе глаза:

- |                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| а) роговица            | в) сетчатка          |
| б) сосудистая оболочка | г) белочная оболочка |

2. Функция сетчатки:

- а) преломление лучей света
- б) питание глаза
- в) восприятие света, преобразование его в нервные импульсы
- г) защита глаз от механических и химических повреждений

3. Структура, в которой расположены фоторецепторы глаза:

- |              |                      |
|--------------|----------------------|
| а) сетчатка  | в) роговица          |
| б) хрусталик | г) радужная оболочка |

4. Место выхода зрительного нерва, не воспринимающего лучей света:

- |                |                   |
|----------------|-------------------|
| а) белое пятно | в) тёмная область |
|----------------|-------------------|



- |   |  |
|---|--|
| 3. афония   | в. воспаление слизистой оболочки гортани   |
| 4. 1. атрезия<br>2. отит<br>3. полиноз                      | а. воспаление среднего уха<br>б. заращение наружного слухового прохода<br>в. аллергический насморк                                       |
| 5. 1. звукопроводение<br>2. звуковосприятие<br>3. адаптация | а. временное снижение чувствительности<br>б. доставка звуковых колебаний к рецептору<br>в. реакция нервной ткани на звуковое раздражение |

III. На схеме «Разрез через полость носа» обозначить составляющие.

### Раздел 3. Детская невропатология.

#### Тест.

#### Выбрать правильный ответ:

1. Метод, позволяющий зарегистрировать суммарную электрическую активность мозга с поверхности головы:
  - а) электроэнцефалография;
  - б) электромиография;
  - в) электроокулография;
  - г) реоэнцефалография.
  
2. Вид томографии, при которой возможно наблюдение за обменными процессами в мозговой ткани:
  - а) компьютерная томография;
  - б) магнитно-резонансная томография;
  - в) позитронно-эмиссионная томография;
  - г) верно и (а), и (б).
  
3. Диагноз – это:
  - а) медицинское заключение о состоянии здоровья;
  - б) совокупность сведений о больном;
  - в) состояние больного в момент осмотра;
  - г) описание состояния психики больного.
  
4. Повышение чувствительности - это:
  - а) анестезия;
  - б) гипестезия;
  - в) гиперестезия;

г) парестезия.

5. Косоглазие отмечается при поражении:

- а) глазодвигательного и блокового нервов;
- б) зрительного и глазодвигательного нервов;
- в) зрительного и блокового нервов;
- г) глазодвигательного и лицевого нервов.

6. Воспаление оболочек спинного и головного мозга - это:

- а) арахноидит;
- б) энцефалит;
- в) менингит;
- г) полиомиелит.

7. Системное головокружение обусловлено нарушением:

- а) зрительного анализатора;
- б) слухового анализатора;
- в) двигательного анализатора;
- г) вестибулярного анализатора.

8. К поверхностным рефлексам относят:

- а) коленный, ахиллов;
- б) корнеальный, подошвенный;
- в) пястно-лучевой, нижнечелюстной;
- г) надбровный, клиностагический.

9. Патологические рефлекс характерны:

- а) для периферического паралича;
- б) для центрального паралича;
- в) верно и (а), и (б);
- г) неверно ни (а), ни (б).

10. К хромосомным болезням относят:

- а) идиотию;
- б) энцефалит;
- в) синдром Клайнфельтера;
- г) мышечную дистрофию.

11. Наследственные болезни обмена веществ с поражением нервной системы:

- а) гистицинемия, гепатоцеребральная дистрофия;
- б) синдром Дауна, синдромы Клайнфельтера;
- в) ахондроплазия;
- г) миопия.

12. Воспаление паутинной оболочки мозга – это:

- а) арахноидит;
- б) полиомиелит;
- в) энцефалит;
- г) менингит.

13. При микроцефалии размеры черепа:

- а) в пределах нормы;
- б) уменьшены;
- в) увеличены;
- г) незначительно превышают норму.

14. Острое нарушение мозгового кровообращения, характеризующееся кровоизлиянием в ткань мозга, подпаутинное пространство или желудочки мозга, называют:

- а) ишемическим инсультом;
- б) геморрагическим инсультом;
- в) церебральным атеросклерозом;
- г) дисциркуляторной энцефалопатией.

15. Афазия – это:

- а) распад сформированной речи, возникающий вследствие поражения головного мозг;
- б) речевое недоразвитие вследствие поражения головного мозга;
- в) патологически ускоренный темп речи;
- г) расстройство письма.

16. Отсутствие больших полушарий мозга (порок развития):

- а) гидроцефалия;
- б) микроцефалия;
- в) экзэнцефалия;
- г) анэнцефалия.

17. Паркинсонизм наблюдается при поражении:

- а) спинного мозга;
- б) черной субстанции;
- в) мозжечка;
- г) гипоталамо-гипофизарной системы.

18. Наиболее тяжелой травмой является:

- а) сотрясение мозга;
- б) ушиб мозга;
- в) сотрясение и ушиб мозга;
- г) сдавливание мозга.

19. Предвестником эпилептического припадка является:

- а) аура;
- б) психические эквиваленты;
- в) кома;
- г) аффект.

20. Основным клиническим проявлением менингита является:

- а) менингеальный синдром;
- б) синдром Луи-Бар;
- в) синдром Тернера;
- г) гидроцефалический синдром.

**Ответы:**

1-а; 2-г; 3-а; 4-в; 5-а; 6-в; 7-г; 8-б; 9-б; 10-в; 11-а; 12-а; 13-б; 14-б; 15-а; 16-г; 17-б; 18-г; 19-а; 20-а.

### Оценочное средство - коллоквиум

**Примерный перечень вопросов:**

1) Одна из цепочек молекулы ДНК имеет такую последовательность нуклеотидов:

А Г Т А Ц Ц Г А Т А Ц Т Ц Г А Т Т Т А Ц Г ...

Какую последовательность нуклеотидов имеет вторая цепочка той же молекулы?

2) Молекула ДНК распалась на две цепочки. Одна из них имеет строение:

Т А Г А Ц Т Г Г Т А Ц А Ц Г Т Г Г Т Г А ...

Какое строение будет иметь вторая молекула, когда указанная цепочка достроится до полной двух цепочечной молекулы ДНК?

3) В лаборатории исследован участок одной из цепочек молекулы дезоксирибонуклеиновой кислоты (ДНК). Оказалось, что он состоит из 20 мономеров, которые расположены в такой последовательности:

Г Т Г Т А А Ц Г А Ц Ц Г А Т А Ц Т Г Т А ...

Что можно сказать о строении соответствующего участка второй цепочки той же молекулы ДНК?

4) Какая последовательность аминокислот кодируется такой последовательностью нуклеотидов ДНК:

Ц Ц Т А Г Т Г Т Г А А Ц Ц А Г ...

И какой станет последовательность аминокислот, если между шестым и седьмым нуклеотидами вставить тимин?

5) С какой последовательности аминокислот начинается белок, если он закодирован такой последовательностью нуклеотидов:



## А Ц Г Ц Ц Ц А Т Г Г Ц Ц Г Г Т ...

А каким станет начало цепочки аминокислот синтезируемого белка, если под влиянием облучения седьмой нуклеотид окажется выбитым из молекулы ДНК?

**6)** Решите задачу.

Рецессивный ген гемофилии находится в X-хромосоме. Отец девушки страдает гемофилией, тогда как мать ее в этом отношении здорова и происходит из семьи, благополучной по этому заболеванию. Девушка выходит замуж за здорового юношу. Что можно сказать о их будущих сыновьях, дочерях?

**7)** Решите задачу.

Рецессивный ген дальтонизма находится в X-хромосоме. Отец девушки страдает дальтонизмом, а мать, как и все ее предки, различает цвета нормально. Девушка выходит замуж за здорового юношу. Что можно сказать о их будущих сыновьях, дочерях?

**8)** Решите задачу.

Отсутствие потовых желез у людей передается по наследству как рецессивный признак, сцепленный с X-хромосомой. Не страдающий этим недостатком юноша женится на девушке, отец которой лишен потовых желез, а мать и ее предки здоровы. Какова вероятность, что сыновья и дочери от этого брака будут страдать отсутствием потовых желез?

**9)** Решите задачу.

У матери первая группа крови, а у отца – четвертая. Могут ли дети унаследовать группу крови одного из своих родителей?

**10)** Решите задачу.

У мальчика первая группа крови, а у его сестры – четвертая. Что можно сказать о группах крови их родителей?

**11)** Решите задачу.

У матери первая группа крови, а у отца – третья. Могут ли дети унаследовать группу крови одного из своих родителей?

**12)** Решите задачу.

Родители имеют вторую и третью группы крови. Какие группы крови можно ожидать у детей?

**13)** Записать последовательно преломляющий аппарат глаза. Где сходятся лучи при эмметропии, миопии, гиперметропии?

**14)** Перечислить оболочки глаза, указать их функции.

Дать рекомендации для родителей по профилактике нарушений зрения у детей (не менее 5-ти рекомендаций)

**15)** Дать определение анализатора. Перечислить отделы зрительного анализатора, указать их функции.

**16)** Заполните таблицу:

Термин	Определение
1. Лагофтальм	

- |               |  |
|---------------|--|
| 2. Экзофтальм |  |
| 3. Птоз       |  |

Перечислите синдромы, в симптомах которых встречается птоз.

**17)** Дать определение анализатора. Перечислить отделы слухового анализатора, указать их функции.

**18)** Заполнить таблицу:

«Уровень интенсивности разных звуков»

Звук	Уровень его интенсивности (дБ)
- Едва слышимый звук (поры слышимости)	
- Шелест листьев	
- Шумовой фон в городе ночью	
- Шумовой фон в городе днем	
- Шум в метро	
- Шум авиационного мотора	

Какие болезни могут возникнуть при длительном действии шума?

**19)** Из перечисленных хрящей выберите парные и непарные

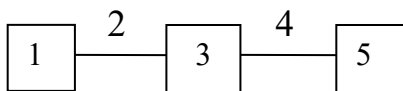
- 1 – щитовидный
- 2 – черпаловидный
- 3 – надгортанник
- 4 – санториниевый
- 5 – врисбергиевый
- 6 – перстневидный

Назвать функции гортани.

**20)** Нарисовать схему нейрона. Обозначить составляющие. Указать функции.

**21)** Нарисовать схему синапса. Обозначить составляющие. Указать функции.

**22)** По схеме. Обозначить отделы рефлекторной дуги и указать их функции.



Дать определение рефлекса и рефлекторной дуги.

**23)** Заполните таблицу:

Термин	Определение
1. невропатия	
2. невропатология	
3. неврастения	

Дать рекомендации для родителей по профилактике нервных болезней у детей (не менее 5-ти рекомендаций)

**24)** Заполните таблицу:

Термин	Определение
1. аксон	
2. дендрит	
3. нейрон	

Перечислите виды нейронов.

**25)** Определить тип нарушения восприятия.

У больной грубое нарушение узнавания предметов. Больная не узнавала 40% предъявленных ей изображений. Нарисованный гриб она называет «стог сена», спички - «кристаллами». Сюжет картины не улавливает сразу, а лишь после длительных фиксаций на отдельных деталях. Процесс восприятия носит характер отгадывания.

Какие нарушения восприятия вы знаете?

**26)** Назовите обман чувств, приведенный в примере:

Больные видят образы, предметы, которых нет, слышат речь, слова, которые никем не произносятся, чувствуют запахи, которых в действительности нет.

Перечислите обманы чувств?

**27)** Определите к каким заболеваниям относятся симптомы, приведенные в примере:

У маленького ребенка в возрасте 10 мес. выявляется 2-сторонний парез лицевого нерва, затруднения при сосании и глотании.

**28)** Приведите пример нарушения мотивационного компонента восприятия у детей.

**29)** Нарушение какой памяти демонстрирует пример:

Больной ориентирован неточно. Правильно называет год рождения, месяца и числа не знает. Больной прибывает в прекрасном настроении, его ничто не огорчает, широко улыбается, приветливо встречает врача. Речь сопровождается громким смехом. Быстро, не задумываясь отвечает на вопросы, чаще невпопад.

Дать определение понятий, перечислить виды.

**30)** Дать определение восприятия. Перечислить свойства восприятия.

### **Промежуточная аттестация обучающихся**

#### **Оценочное средство – экзамен**

##### **Примерный перечень вопросов:**

1. Понятийный аппарат генетики.
2. Понятие о наследственности: законы Менделя.
3. Изменчивость: фенотипическая, онтогенетическая, модификационная.
4. Мутационная изменчивость.
5. Понятие о хромосоме.
6. Понятие о митозе и мейозе.
7. Методы исследования генетики человека.
8. Синдромы, связанные с аномалиями аутосом.
9. Наследственные болезни, сцепленные с полом.
10. Наследственные болезни аминокислотного обмена.
11. Наследственные заболевания, связанные с нарушением обмена углеводов и липидов.
12. Медико-генетическое и психолого-педагогическое консультирование.
13. Пренатальная диагностика.
14. Общие представления о сенсорных системах, их структуре и функции.
15. Анатомия органа слуха.

16. Физические и психофизиологические свойства звука.
17. Заболевания уха.
18. Понятие об этиологии и клинической картине тугоухости и глухоты.
19. Анатомия периферического аппарата органа зрения.
20. Аномалии рефракции и цветового зрения.
21. Заболевания век, роговицы, сетчатки.
22. Система абилитации и реабилитации детей с патологией зрительного восприятия на различных этапах онтогенеза.
23. Анатомия органов порождения речи.
24. Патология носа, носоглотки, рта, ротоглотки, патология гортани.
25. Основы филогенеза и онтогенеза нервной системы.
26. Обзор анатомии нервной системы.
27. Основные отделы нервной системы.
28. Подкорковая область.
29. Вегетативная нервная система.
30. Строение и функции спинного мозга.
31. Основы физиологии нервной системы.
32. Методы изучения центральной нервной системы.
33. Основные методы диагностики в невропатологии.
34. Общие представления о патологии нервной системы.
35. Основные неврологические синдромы.
36. Расстройства чувствительности.
37. Врожденная патология нервной системы.
38. Наследственные дегенеративные заболевания.
39. Инфекционные и инфекционно-аллергические заболевания нервной системы.
40. Черепно-мозговые травмы у детей.
41. Гидроцефалия, микроцефалия. Эпилепсия.
42. Неврозы и невропатия.
43. Минимальная мозговая дисфункция, синдром гиперактивности с дефицитом внимания, синдром педагогической запущенности.
44. Врожденная патология, обусловленная аномалиями набора хромосом.
45. Организация системы специальной медико-психолого-педагогической помощи детям с отклонениями в развитии.
46. Симптомы психических расстройств восприятия и памяти.
47. Симптомы психических расстройств воли и эмоций.
48. Симптомы психических расстройств мышления и сознания.
49. Синдромы психических расстройств.
50. Шизофрения.
51. Психические нарушения при черепно-мозговых травмах.
52. Психические нарушения при интоксикациях.
53. Неврозы. Психопатии.
54. Профилактика психических болезней у детей.

**1. В чём состоит тактика, оказывающего первую помощь при эпилептическом приступе?**

- a) Попытаться прервать приступ
- b) Предотвратить возможные травмы, подложив под голову что-нибудь мягкое
- c) Вставить между зубов предмет с мягкой подкладкой

**2. Нарушение поведенческой реакции у детей обусловлено:**

- a) Функциональной незрелостью мозга
- b) Повышенной утомляемостью
- c) Неправильным воспитанием

**3. Укажите факторы риска для рождения детей с неустойчивой психикой:**

- a) Алкоголизм родителей
- b) Отсутствие устойчивого режима у беременной
- c) Неблагоприятные условия внутриутробного развития
- d) Родовая травма
- e) Постнатальная травма
- f) Перемена условий жизни

**4. При какой форме неадекватного поведения целесообразен метод отвлечения?**

- a) Двигательной заторможенности
- b) Упрямство
- c) Каприз
- d) Плаксивость
- e) Аутичных формах поведения

**5. Сопоставить формы детских неврозов с их проявлениями:**

- |                                |   |
|--------------------------------|---|
| 1) Истерия                     | a) внезапный испуг с формированием устойчивого страха |
| 2) Неврастения                 | b) припадки, возникающие в конфликтных ситуациях      |
| 3) Невроз навязчивых состояний | c) капризы, связанные с утомляемостью нервной системы |
|                                | d) невропатическая реакция навязчивых движений        |

**6. Какие воспитательные моменты наиболее эффективны при коррекции неврозов?**

- a) Изоляция детей от коллектива сверстников
- b) Метод отвлечения от нервирующего фактора
- c) Вовлечение ребёнка в различные формы деятельности
- d) Запрещение навязчивых действий
- e) Фиксация внимания на неадекватных действиях ребёнка

**7. Подвижное соединение костей черепа у новорождённого связано:**

- a) С незаконченностью морфологического и функционального строения
- b) Облегчает прохождение через родовые пути
- c) Является показателем патологического состояния

**8. Какие симптомы присущи для шизофрении?**

- a) Аутизм
- b) Немотивированные вспышки гнева
- c) Расщепление психики
- d) Депрессивное состояние

е) Эмоциональное притупление

**9. Основным фактором возникновения шизофрении является:**

- а) Перенесённая в раннем детстве нейроинфекция
- б) Травматический
- с) Психотравмирующие ситуации
- д) Отягощённая наследственность

**10. Роль триггера в развитии шизофрении играют:**

- а) Неправильное воспитание
- б) Психические травмы
- с) Физические травмы
- д) Нарушение режима
- е) Нейроинфекция

**11. Для симптома «расщепление психики» типично проявление:**

- а) Замкнутости; б) Амбивалентности; с) Мимоговорения; д) Монотонности
- е) Амбитендентности; ф) Манерности

**12. Хромосомный набор при синдроме Дауна представлен:**

- а) 47 хромосомами;    б) 49 хромосомами;    с) 45 хромосомами.

**13. Олигофрении эндогенной природы связаны:**

- а) с вредными факторами в постнатальный период;
- б) с эмбриопатиями;
- с) с поражением генеративных клеток родителей.

**14. Основной чертой клинической картины психического недоразвития личности является:**

- а) отсутствие речи;
- б) нарушение познавательной деятельности;
- с) замедленное внимание и мышление.

**15. Для детей Даунов наиболее типичной степенью недоразвития психики является:**

- а) идиотия;
- б) имбецильность;
- с) дебильность.

**16. Какие факторы повышают риск рождения ребенка Дауна:**

- а) интоксикация;
- б) эндокринопатии;
- с) возраст матери;
- д) наследственность.

**17. Постоянным клиническим признаком гидроцефалии является:**

- а) прогрессирующее увеличение размеров головы;
- б) расхождение швов черепа;
- с) черепная асимметрия.

**18. Степень нарушения интеллекта при гидроцефалии зависит от:**

- а) характера патологического процесса мозга;
- б) от возраста больного;
- с) от степени поражения мозга.

**19. Какие структуры головного мозга недоразвиты при микроцефалии:**

- a) мозжечка;
- b) затылочных долей;
- c) коры больших полушарий;
- d) подкорковых областей мозга.

**20. От каких факторов зависит поведение больных олигофренией?**

- a) от физиологического самочувствия;
- b) от темперамента;
- c) от тщательности ухода;
- d) от эмоционального состояния.

**21. Для торпидной формы микроцефалии характерны:**

- a) суетливость;
- b) чрезмерная подвижность;
- c) вялость;
- d) безучастность.

**22. Сопоставить малые приступы эпилепсии с их симптомами:**

- |                     |  |
|---------------------|--|
| 1) абсанс           | a) молчаливое отчужденное состояние на несколько часов |
| 2) fuga<br>амнезией | b) бесцельное ночное брожение во сне, сопровождающееся |
| 3) дисфория         | c) приступ психосенсорных расстройств                  |
| 4) сомнамбулизм     | d) резкое вращение больного вокруг своей оси           |
|                     | e) внезапное побледнение, состояние ступора            |
|                     | f) импульсивный бег вперед                             |

**23. С какой последовательности аминокислот начинается белок, если он закодирован такой последовательностью нуклеотидов:**

А Ц Г Ц Ц Ц А Т Г Г Ц Ц Г Г Т ...

А каким станет начало цепочки аминокислот синтезируемого белка, если под влиянием облучения седьмой нуклеотид окажется выбитым из молекулы ДНК?

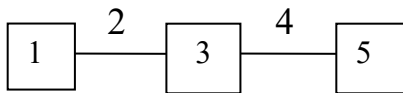
**24. Решите задачу.**

Рецессивный ген гемофилии находится в X-хромосоме. Отец девушки страдает гемофилией, тогда как мать ее в этом отношении здорова и происходит из семьи, благополучной по этому заболеванию. Девушка выходит замуж за здорового юношу. Что можно сказать о их будущих сыновьях, дочерях?

**25. Решите задачу.**

Рецессивный ген дальтонизма находится в X-хромосоме. Отец девушки страдает дальтонизмом, а мать, как и все ее предки, различает цвета нормально. Девушка выходит замуж за здорового юношу. Что можно сказать о их будущих сыновьях, дочерях?

**26. Нарисовать схему нейрона. Обозначить составляющие. Указать функции.****27. Нарисовать схему синапса. Обозначить составляющие. Указать функции.****28. По схеме. Обозначить отделы рефлекторной дуги и указать их функции.**



Дать определение рефлекса и рефлекторной дуги.

**29.** Определите к каким заболеваниям относятся симптомы, приведенные в примере:

У маленького ребенка в возрасте 10 мес. выявляется 2-сторонний парез лицевого нерва, затруднения при сосании и глотании.

**30.** Приведите пример нарушения мотивационного компонента восприятия у детей.

**31.** Заполните таблицу:

Термин	Определение
1. невропатия	
2. невропатология	
3. неврастения	

**32.** Перечислить оболочки глаза, указать их функции.

Дать рекомендации для родителей по профилактике нарушений зрения у детей (не менее 5-ти рекомендаций)

**33.** Решите задачу.

У матери первая группа крови, а у отца – третья. Могут ли дети унаследовать группу крови одного из своих родителей?