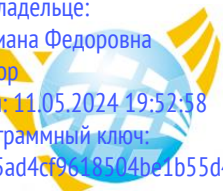


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Уварова Лиана Федоровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 11.05.2024 19:52:58
Уникальный программный ключ:
b6686bbd317ad5ad4cf9618504bc1b55d4c225d407106f8746fee51f8322643a



**Частное образовательное учреждение
высшего образования
БАЛТИЙСКИЙ ГУМАНИТАРНЫЙ
ИНСТИТУТ**

ФАКУЛЬТЕТ ПСИХОЛОГИИ

КАФЕДРА ОБЩЕЙ ПСИХОЛОГИИ

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО
ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

Б1.О.29 ОСНОВЫ ПСИХОГЕНЕТИКИ

Направление подготовки
37.03.01 Психология

Квалификация выпускника
Бакалавр

Форма обучения
очная, очно-заочная

Санкт-Петербург, 2021

Фонд оценочных средств составлен с учетом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 37.03.01 Психология, утвержденного Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 29.07.2020 г. №839, зарегистрирован в Минюсте России 21.08.2020 № 59374.

Составитель: д-р психол. наук, проф. Н.П. Коваленко

Рассмотрено и утверждено на заседании кафедры
20.05.2021 г., протокол №10

Одобрено учебно-методическим советом вуза
20.05.2021 г., протокол № 6.

1. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ, ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ

1.1. Компетенции и индикаторы их достижения

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
ПК-4 Способен учитывать клинические и психологические характеристики лиц с различными заболеваниями, нарушениями развития и адаптации при планировании и проведении клинико-психологического исследования и вмешательства	ПК-4.1. Знает роль и место психогенетики в системе психологических наук, этапы ее исторического развития
	ПК-4.2. Использует систему понятий психогенетики при решении практических задач

Текущий контроль студентов. При оценивании устного опроса и участия в дискуссии на семинаре (практическом занятии) учитываются:

- степень раскрытия содержания материала;
- изложение материала (грамотность речи, точность использования терминологии и символики, логическая последовательность изложения материала);
- знание теории изученных вопросов, сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и навыков.

Критерии оценивания студента на занятиях

Оценка	Критерии оценки
5, «отлично»	Оценка «отлично» ставится, если студент строит ответ логично в соответствии с планом, показывает максимально глубокие знания профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры.
4, «хорошо»	Оценка «хорошо» ставится, если студент строит свой ответ в соответствии с планом. В ответе представлены различные подходы к проблеме, но их обоснование недостаточно полно. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит необходимые примеры, однако показывает некоторую непоследовательность анализа. Выводы правильны. Речь грамотна, используется профессиональная лексика.
3, «удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно» ставится, если ответ недостаточно логически выстроен, план ответа соблюдается непоследовательно. Студент обнаруживает слабость в развернутом раскрытии профессиональных понятий. Выдвигаемые положения декларируются, но недостаточно аргументированы. Ответ носит преимущественно теоретический характер, примеры ограничены, либо отсутствуют.
2, «неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» ставится при условии недостаточного раскрытия профессиональных понятий, категорий, концепций, теорий. Студент проявляет стремление подменить научное обоснование проблем рассуждениями обыденно-повседневного бытового характера. Ответ содержит ряд серьезных неточностей. Выводы поверхностны

Промежуточная аттестация студентов. При проведении промежуточной аттестации студент должен ответить на вопросы теоретического характера и практического характера.

При оценивании ответа на вопрос теоретического характера учитывается:

- теоретическое содержание не освоено, знание материала носит фрагментарный характер, наличие грубых ошибок в ответе;
- теоретическое содержание освоено частично, допущено не более двух-трех недочетов;
- теоретическое содержание освоено почти полностью, допущено не более одного-двух недочетов, но обучающийся смог бы их исправить самостоятельно;
- теоретическое содержание освоено полностью, ответ построен по собственному плану.

При оценивании ответа на вопрос практического характера учитывается объем правильного решения.

Оценка знаний студента на зачете определяется его учебными достижениями в семестровый период и результатами рубежного контроля знаний и выполнением им зачетного задания.

Знания умения, навыки студента на зачете оцениваются оценками: «зачтено», «не зачтено».

Основой для определения оценки служит уровень усвоения студентами материала, предусмотренного рабочей программой дисциплины.

Оценивание студента на зачете

Оценка	Требования к знаниям и критерии выставления оценок
Не зачтено	Студент при ответе демонстрирует плохое знание значительной части основного материала дисциплины. Не информирован или слабо разбирается в проблемах и / или не в состоянии наметить пути их решения. Не способен к критическому анализу и оценке современных научных достижений.
Зачтено	Студент при ответе демонстрирует хорошее владение и использование знаний дисциплины, твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его. Достаточно уверенно разбирается в проблемах, но не всегда в состоянии наметить пути их решения и критически проанализировать и оценить современные научные достижения.

2. ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ ИЛИ ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

1. (ПК-4) Каким понятием обозначается совокупность всех генов и сопутствующих им компонентов?

2. (ПК-4) Как называется явление, при котором образование супружеских пар или скрещивание в отношении какого-либо признака происходит неслучайным образом?

3. (ПК-4) Как называется ненаследственное фенотипическое изменение возникающее под действием ряда факторов среды на организм, претерпевающий критический период?

4. (ПК-4) Как называется система первичного обследования групп клинически бессимптомных лиц с целью выявления случаев заболевания?

5. (ПК-4) Расположите в правильной последовательности уровни формирования репрезентаций:

- 1) ensocialment
- 2) embodiment
- 3) genes
- 4) encellment
- 5) embrainment

6. (ПК-4) Как называются гены, имеющие несколько вариантных аллелей, частота которых в популяции составляет несколько процентов (выберите единственный вариант ответа)? Варианты ответа:

- 1) дикими генами
- 2) нормальными генами
- 3) мутантными генами
- 4) полиформными генами

7. (ПК-4) Первые попытки количественно измерить интеллект предпринимались еще в начале XX века. Пионер этого научно-экспериментального направления в психологии Ч. Спирмен в 1904 году предложил считать интеллект общие когнитивные способности, обозначив этот параметр как _____ (выберите единственный вариант ответа).

Варианты ответа:

- 1) фактор T
- 2) фактор G
- 3) фактор L
- 4) фактор I

8. (ПК-4) Кейс. Конкордантность монозиготных пар по смертности в возрасте от 20 до 60 лет составляет 30,1%, у дизиготных – 17,4%. Используя эти данные, вычислите долю генетического влияния на указанный признак (выберите единственный вариант ответа). Варианты ответа:

- 1) 20,7
- 2) 15,3
- 3) 12,4
- 4) 21,3

9. (ПК-4) Как называются факторы, которые приводят к возникновению уродств?

10. (ПК-4) Как называется явление, при котором характер проявления некоторых заболеваний зависит от того, с чьей гаметой (матери или отца) попал соответствующий ген в генотип ребенка?

11. (ПК-4) Для какого синдрома характерна триада симптомов: изменение скелета (астеническое телосложение, удлиненные конечности, арахнодактилия), патология органов зрения и патология сердечно-сосудистой системы?

12. (ПК-4) Какой метод позволяет установить тип наследования патологического признака?

13. (ПК-4) Что такое синдром Дауна (выберите единственный вариант ответа)?

Варианты ответа:

- 1) трисомия 7 пары хромосом
- 2) трисомия 13 пары хромосом
- 3) трисомия 18 пары хромосом
- 4) трисомия 21 пары хромосом

14. (ПК-4) Какой синдром обусловлен делецией в коротком плече 5-й хромосомы. Значительные отклонения от нормы (в том числе умственная недостаточность) приводят к тому, что дети умирают в первые годы жизни, однако некоторые доживают до 10 и даже до 50 лет (выберите единственный вариант ответа)? Варианты ответа:

- 1) синдром Клайнфельтера
- 2) синдром «Кошачьего крика»
- 3) синдром Эдвардса
- 4) синдром Шерешевского-Тернера

15. (ПК-4) Кейс. Мужчина женился на женщине, имеющей от первого брака сына-дальтоника (рецессивный, сцепленный с полом признак). Какова вероятность рождения в этой семье кондукторов и гемизигот (выберите единственный вариант ответа)? Варианты ответа:

1) вероятность рождения кондукторов и гемизигот в этом скрещивании будет равняться $1/2$ (50%) для каждого генотипа.

2) вероятность рождения кондукторов и гемизигот в этом скрещивании будет равняться $2/3$ (75%) для каждого генотипа.

3) вероятность рождения кондукторов и гемизигот в этом скрещивании будет равняться $1/4$ (25%) для каждого генотипа.

4) вероятность рождения кондукторов и гемизигот в этом скрещивании будет равняться $1/8$ (12,5%) для каждого генотипа.

16. (ПК-4) Кейс. Ихтиоз наследуется как рецессивный, сцепленный с полом признак, катаракта – аутосомный доминантный признак. У больных катарактой родителей родился сын, страдающий ихтиозом. Какова вероятность рождения в этой семье здорового мальчика и девочки с двумя аномалиями (выберите единственный вариант ответа)? Варианты ответа:

1) вероятность рождения нормального сына $1/16$ (6,25%), дочери с двумя аномалиями – 0%

2) вероятность рождения нормального сына $1/4$ (25%), дочери с двумя аномалиями – 0%

3) вероятность рождения нормального сына $1/8$ (12,5%), дочери с двумя аномалиями – $1/16$ (6,25%)

4) вероятность рождения нормального сына $1/16$ (6,25%), дочери с двумя аномалиями – $1/4$ (25%)

17. (ПК-4) _____ – это двигательное беспокойство, отвлекаемость, импульсивность поведения и мысли, неспособность учиться на опыте и сделанных ошибках, недостаток внимания, невозможность сконцентрироваться, рассеянность, недостаток чувства опасности.

18. (ПК-4) _____ поведение – это поведение, нарушающее социальные нормы определенного общества. Выражается в поступках, поведении (действиях или бездействии) как отдельных индивидов, так и социальных групп, отступающих от установленных законодательно или сложившихся в конкретном социуме общепринятых норм, правил, принципов, образцов, обычаев, традиций.

19. (ПК-4) Для этого заболевания выражена только депрессивная фаза, которая периодически повторяется (от нескольких недель до нескольких лет). Риск суицида для больного депрессией очень высок - 15 %

20. (ПК-4) На ранней стадии _____ отмечается усиление, заострение некоторых черт характера больного: экономные начинают жадничать, становятся скупыми, настойчивые – упрямят, недоверчивые - приобретают подозрительность. Больные угрюмы, уровень критики значительно снижен. Инстинктивные влечения их, напротив, расторможены: отмечается гиперсексуальность. Нарушается сон. Наиболее ярким симптомом являются расстройства памяти.

21. (ПК-4) Уровень какого гормона во многом определяет устойчивость к стрессам (выберите единственный вариант ответа)? Варианты ответа:

- 1) адреналин
- 2) кортизол
- 3) норадреналин
- 4) соматотропин

22. (ПК-4) Что из перечисленного не характерно для синдрома трудного темперамента согласно данным, полученным в Нью-Йоркском лонгитюдном исследовании (выберите не менее двух вариантов ответа). Варианты ответа:

- 1) плохая адаптивность
- 2) высокая интенсивность реакций
- 3) высокая ритмичность
- 4) низкая интенсивность реакций
- 5) преобладание негативного настроения
- 6) низкая ритмичность

23. (ПК-4) Кейс. Одним из ключевых факторов в развитии алкоголизма является нейромедиатор дофамин, который, по-видимому, связан со всем, что доставляет удовольствие (в том числе при приеме алкоголя). Если дофаминовая система работает плохо, то это побуждает человека употреблять дополнительные стимуляторы в виде алкоголя или наркотиков. Именно ответственные за сбой системы гены и считают «виновными» в наследственном алкоголизме. Также в ряде исследований, посвященных генетике алкоголизма, показана ассоциация между аллельными вариантами генов-маркеров катехоламиновой системы и возрастом возникновения заболевания. В тесных патогенетических взаимоотношениях с алкогольной зависимостью находится алкогольный делирий и судорожные припадки, особенно случаях синдрома отмены алкоголя: 85% всех случаев эпилептических (судорожных) припадков наблюдается при этом синдроме и почти у 50% больных с алкогольным делирием. Какое тактическое действие в отношении клиента (пациента) с алкогольным делирием будет наиболее верным (выберите единственный вариант ответа)? Варианты ответа:

- 1) назначение амбулаторной седативной терапии
- 2) направление в наркологический диспансер
- 3) проведение успокоительной психотерапевтической беседы
- 4) неотложное стационарирование в психиатрическую больницу

24. (ПК-4) Исследования черт темперамента у взрослых в психодиагностических и психотерапевтических целях, как правило, проводятся с использованием схем и методик _____ (укажите фамилию ученого-психолога), в которых оценке подлежат показатели нейротизма, экстра- и интроверсии, а также близкие к ним свойства –

социабельность, активность и проч. Все эти черты и по своей структуре, и по индивидуальной выраженности сохраняют высокую стабильность в онтогенезе.

25. (ПК-4) Аутизм _____ – это расстройство развития, имеющее генетическую неврологическую основу (серьезное органическое нарушение развития). Попытки к общению остаются непонятыми другими людьми, что приводит к возникновению фрустрации и проблем в поведении. Характерны расстройства в сенсомоторном плане, что выражается в возникновении стереотипий и повторяющегося поведения. Дети аутисты могут быть подвержены дополнительным заболеваниям, таким как эпилепсия.

26. (ПК-4) Как называется пограничное расстройство, циклическая смена периодов подъёма настроения и умеренных форм депрессии?

27. (ПК-4) Укажите верный метод диагностики наркоманий и алкоголизма (выберите единственный вариант ответа). Варианты ответа:

- 1) клинико-психологический метод – беседа и осмотр больного
- 2) лабораторное определение основных медиаторов ЦНС
- 3) ЭЭГ и другие электрофизиологические методы
- 4) лабораторное определение активности разрушающих ПАВ ферментов

28. (ПК-4) Что из перечисленного применяют для профилактической терапии аффективных психозов (выберите единственный вариант ответа)? Варианты ответа:

- 1) нейролептики
- 2) нормотимики
- 3) антидепрессанты
- 4) групповую психотерапию

29. (ПК-4) Каким методом производится лечение параноидной шизофрении (выберите единственный вариант ответа)? Варианты ответа:

- 1) поведенческой психотерапии
- 2) электросудорожной терапии
- 3) суггестивной терапии
- 4) психофармакотерапии

30. (ПК-4) Кейс. Первые данные в пользу генетической предрасположенности к _____ (одной из форм специфической неспособности к обучению) были получены еще в начале XX века. Тогда обратили внимание, что дети с этим нарушением часто имеют родственников с трудностями в обучении чтению. Масштабное психодиагностическое исследование, проведенное в 80-х гг., доказало, что _____ (выберите единственный вариант ответа) наследуется по аутосомнодоминантному типу с половой модификацией степени выраженности. Дополнительное подтверждение гипотезы о генетическом характере трансмиссии исследуемого признака было получено в рамках близнецовых исследований. В одном из них были обследованы 228 пар однополых близнецов, среди которых 97 человек были диагностированы как имеющие характеризуемое нарушение. Выяснилось, что в 31 паре монозиготных близнецов, где хотя бы один близнец имел специфическую неспособность к чтению, 26 соблизнецов также были диагностированы как имеющие характеризуемое нарушение, а у дизиготных близнецов конкордантными по признаку _____ (*тот же термин*) _____ оказались только 9 из 31 пары. Коэффициенты конкордантности монозиготных и дизиготных близнецов составили соответственно 84 и 29 %. Полученные экспериментальные данные свидетельствуют в пользу наследственной природы специфической неспособности к обучению. Варианты ответа:

- 1) дисграфия
- 2) диспраксия
- 3) дислексия
- 4) дискалькулия

КЛЮЧИ ОТВЕТОВ

1. генотип
2. ассортативность
3. морфозы
4. : скрининг
5. 3, 4, 5, 2, 1
6. 4
7. 2
8. 2
9. тератогены
10. эффектом запечатления, или импринтингом
11. синдром Марфана
12. клинико-генеалогический (медико-генеалогический)
13. 4
14. 2
15. 3
16. 1
17. синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ)
18. девиантное
19. униполярная депрессия
20. деменции
21. 4
22. 3, 4
23. 4
24. Ганс Ю. Айзенк
25. Каннера
26. циклотимия
27. 3
28. 2
29. 4
30. 3

3. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Текущий контроль студентов. Текущий контроль студентов по дисциплине проводится в соответствии с Уставом, иными локальными нормативными актами ЧОУ ВО «Балтийский Гуманитарный Институт» и является обязательной.

Текущий контроль по дисциплине проводится в форме опроса и контрольных мероприятий по оцениванию фактических результатов обучения студентов осуществляется ведущим преподавателем.

Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний (тестирование по основным понятиям, закономерностям, положениям и т.д.);
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы (работа на практических занятиях);
- результаты самостоятельной работы (работа на практических занятиях, изучение книг из списка основной и дополнительной литературы).

Активность студента на занятиях оценивается на основе выполненных студентом работ и заданий, предусмотренных данной рабочей программой дисциплины. Студент, пропустивший два занятия подряд, допускается до последующих занятий на основании допуска.

Кроме того, оценивание студента проводится на рубежном контроле по дисциплине. Оценивание студента на контрольной неделе проводится преподавателем независимо от наличия или отсутствия студента (по уважительной или неуважительной причине) на занятии. Оценка носит комплексный характер и учитывает достижения студента по основным компонентам учебного процесса за текущий период.

Оценивание студента на занятиях осуществляется с использованием балльно-рейтинговой системы. Оценка носит комплексный характер и учитывает достижения студента по основным компонентам учебного процесса за текущий период. Оценивание осуществляется по балльно-рейтинговой системе с выставлением оценок в ведомости и указанием количества пропущенных занятий.

Промежуточная аттестация студентов. Промежуточная аттестация студентов по дисциплине проводится в соответствии с Уставом, иными локальными нормативными актами ЧОУ ВО «Балтийский Гуманитарный Институт» и является обязательной.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в соответствии с учебным планом в период зачетно-экзаменационной сессии.

Студенты получают зачет по дисциплине в случае выполнения им учебного плана по дисциплине: выполнения всех заданий и мероприятий, предусмотренных программой дисциплины, в том числе и зачетного задания.

В случае наличия учебной задолженности студент отрабатывает пропущенные занятия в соответствии с требованиями, указанными в программе дисциплины.

Зачет принимает преподаватель, ведущий семинарские (практические) занятия по курсу.

Оценка знаний студента на зачете определяется его учебными достижениями в семестровый период и результатами рубежного контроля знаний и выполнением им зачетного задания.

Знания умения, навыки студента на зачете оцениваются оценками: «зачтено», «не зачтено».

Основой для определения оценки служит уровень усвоения студентами материала, предусмотренного данной рабочей программой.