

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

ИНОСТРАННЫЙ ЯЗЫК

Специальность: 37.05.01 Клиническая психология

Форма обучения: очная

Нижний Новгород
2023

1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине/практике

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Иностранный язык (английский)» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «Иностранный язык». На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной дисциплине.

2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по дисциплине «Иностранный язык (английский)» используются следующие оценочные средства:

№ п/п	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1.	Диагностический тест.	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий
2.	Тесты.	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий
3.	Письменный перевод учебного текста, иноязычной статьи.	Средство, позволяющее оценить умение обучающегося максимально точно и адекватно извлекать основную информацию, содержащуюся в тексте, с учётом отсутствия смысловых искажений, соответствия норме и узусу языка перевода, включая употребление терминов.	Тематика текстов соответствует учебно-методической карте занятий, статьи подбираются индивидуально с учетом профессиональных интересов обучающегося
4.	Кейсы.	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы.	Задания для решения кейс-задания
5.	Аннотация, резюме, тезисы.	Средство, позволяющее оценить умение обучающегося правильно извлечь информацию, адекватно реализовать коммуникативное намерение с учетом содержательности, смысловой и структурной завершенности, нормативности текста.	Аннотация составляется к индивидуально подобранному тексту. Обучающиеся индивидуально

			выбирают 3-5 клише из предлагаемых клише.
6.	Устное сообщение.	Средство, позволяющее оценить умение обучающегося продемонстрировать владение подготовленной монологической речью в ситуации общения в пределах программных требований.	Невозможно представить точный эталон ответа. Студенты составляют рассказ индивидуально. Клише и образец сообщения представлены в ФОС.
7.	Беседа.	Средство, позволяющее оценить умение обучающегося продемонстрировать владение диалогической речью в ситуации общения в пределах программных требований. Оценочные средства, позволяющие включить обучающихся в процесс обсуждения вопроса, проблемы и оценить умение обучающегося аргументировать собственную точку зрения.	Перечень вопросов для проведения беседы
9.	Презентация учебного/ научного материала.	Конечный продукт, получаемый в результате планирования и выполнения комплекса учебных и исследовательских заданий. Позволяет оценить умения обучающихся самостоятельно конструировать свои знания в процессе решения практических задач и проблем, ориентироваться в информационном пространстве и оценить уровень сформированности практических навыков по дисциплине.	Темы индивидуальных презентаций студентов. Невозможно представить точный эталон ответа. Студенты составляют презентацию индивидуально в соответствии со своей профессиональной и научной деятельностью. Клише представлены в ФОС.

3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и видов оценочных средств

Код и формулировка компетенции*	Этап формирования компетенции	Контролируемые разделы дисциплины	Оценочные средства
УК-4: способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном языке, для академического и профессионального взаимодействия;	Входной	Раздел 2 Лексика Раздел 3 Грамматика Раздел 4 Основы письменной коммуникации по специальности «Клиническая психология»	Тест
УК-4: способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном языке, для академического и профессионального взаимодействия;	Текущий	Раздел 1 Фонетика Раздел 2 Лексика Раздел 3 Грамматика Раздел 4 Основы письменной коммуникации по специальности «Клиническая психология» Раздел 5 Основы устной коммуникации по специальности «Клиническая психология»	Перевод текста Аннотация Тест Сообщение Беседа Кейсы Презентация
УК-5: способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного	Текущий	Раздел 2 Лексика Раздел 3 Грамматика Раздел 4 Основы письменной коммуникации по специальности «Клиническая психология» Раздел 5 Основы устной коммуникации по специальности	Перевод текста Аннотация Тест Сообщение Беседа Кейсы Презентация

о взаимодействия; ;		«Клиническая психология»	
УК-3: способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	Текущий	Раздел 4 Основы письменной коммуникации по специальности «Клиническая психология» Раздел 5 Основы устной коммуникации по специальности «Клиническая психология» «	Сообщение Беседа Кейсы Презентация
УК-4: способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном языке, для академического и профессионального взаимодействия;	Промежуточный	Раздел 1 Фонетика Раздел 2 Лексика Раздел 3 Грамматика Раздел 4 Основы письменной коммуникации по специальности «Клиническая психология» Раздел 5 Основы устной коммуникации по специальности «Клиническая психология»	Перевод текста Аннотация Сообщение Беседа
УК-5: способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного	Промежуточный	Раздел 1 Фонетика Раздел 2 Лексика Раздел 3 Грамматика Раздел 4 Основы письменной коммуникации по специальности «Клиническая психология» Раздел 5 Основы устной коммуникации по специальности «Клиническая психология»	Перевод текста Аннотация Сообщение Беседа

Примечание: специфика обучения иностранному языку в неязыковом вузе не предусматривает его аспектное (по разделам) преподавание. В силу ограниченного

11. The conference was _____ in Moscow in May.

- a) to be arranged c) being arranged
b) to arrange d) be arranged

12. You should _____ this medicine 3 times a day.

- a) taken c) taking
b) to take d) take

13. All the patients were children, the eldest _____ 12 years old.

- a) be
b) being
- c) to be
d) is

14. He _____ a good psychologist.

- a) is said to be
b) says to be
c) is said being
d) d. has to said being

15. Passing the room, the doctor heard a child _____ badly.

- a) coughs c) to cough
b) coughing d) coughed
-
- _____

4.1. Задания текущего контроля для оценки компетенций

4.1.1. Задания для оценки компетенции УК-4, УК-5

<i>Тестовые вопросы и варианты ответов</i>
1. STUDENTS ... MANY PRACTICAL CLASSES IN GENERAL PSYCHOLOGY LAST YEAR. 1) had; 2) has; 3) have had.
2. HE ... HIS ENTRANCE EXAMS RECENTLY AND ENTERED THE MEDICAL UNIVERSITY. 1) passes; 2) are passing; 3) has passed.
3. 3. TOMORROW AT 3 O’CLOCK I ... IN OUR SCIENTIFIC LABORATORY. 1) will be working; 2) has worked; 3) works.
4. ARTIFICIAL METAL JOINTS ... IN MANY CASES NOW TO REPLACE THE DISEASED JOINTS. 1) used; 2) are used; 3) will use.
5. THE DOCTOR ... DETERMINE THE ORIGIN OF THE DISEASE FOR ITS SUCCESSFUL TREATMENT. 1) must; 2) are able; 3) have.
6. THE DOCTOR SAW THAT THE PATIENT’S EYES ... SWOLLEN. 1) is; 2) were; 3) has been.
7. THE PATIENT ... TO THE HOSPITAL WAS A 45–YEAR–OLD FEMALE. 1) admitting; 2) are admitted; 3) admitted.
8. THE VESSELS ... BLOOD TO THE HEART ARE CALLED VEINS. 1) carrying; 2) carried; 3) being carried.

<p>9. NO PHYSICIAN CAN MAKE A PROPER DIAGNOSIS WITHOUT ... THE PATIENT.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) are examined; 2) having examined; 3) will be examined.
<p>10. THE DOCTOR DETERMINED THE ORGANIC CHANGES IN THE BRAIN ...</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) to be clearly marked; 2) has clearly marked; 3) marks clearly.
<p>11. IN MIGRAINE HEADACHE IS FOUND ... WORSE.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) will be grown; 2) have been grown; 3) to grow.
<p>12. THE PATIENT ... THE OPERATION WELL, THE DANGER OF PERITONITIS WAS ELIMINATED.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) have survived; 2) having survived; 3) are survived.
<p>13. IF THE FOREIGN BODY HAD BEEN PRESENT IN THE EYE, THERE ... AN EDEMA.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) are; 2) would have been; 3) have been.
<p>14. THEY ... AN INTERESTING LECTURE ON PSYCHOLOGY YESTERDAY.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) has; 2) will have; 3) had.
<p>15. USUALLY A SURGICAL NURSE ... INSTRUMENTS FOR THE OPERATION.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) prepares; 2) have prepared; 3) are preparing.
<p>16. HE ... CONSTANTLY ... AT THE LIBRARY PREPARING FOR HIS CLASSES.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) works; 2) is working; 3) have worked.
<p>17. DURING THE OPERATION THE MUSCLES FROM HER BACK AND ABDOMEN ... TO THE THIGH.</p>

1) transplants; 2) has transplanted; 3) were transplanted.
18. THE HEART ... PUMP BLOOD HARDER TO WARM THE BODY BETTER. 1) are able to; 2) am to; 3) has to.
19. THE DOCTOR WAS TOLD THAT THE PATIENT ... WELL THE NIGHT BEFORE. 1) is sleeping; 2) will sleep; 3) had slept.
20.... THE NECESSARY FLUID WE COULD CONTINUE OUR EXPERIMENTS. 1) having obtained; 2) obtained; 3) is obtaining.
21. THE METHOD ... BY HIM WILL HELP GREATLY TO CURE PEOPLE. 1) are developing; 2) developed; 3) have developed.
22. HE TOLD US OF HIS ... TO FREQUENT ATTACKS. 1) being exposed; 2) to be exposed; 3) exposed.
23. THE DOCTOR EXPECTED THE ANALYSES ... NORMAL. 1) are; 2) was; 3) to be.
24. THE PATIENT WAS CONSIDERED ... SOME PHOBIA. 1) will have; 2) had had; 3) to have.
25. THE PHYSICAL EXAMINATION ..., TENDERNESS IN THE LEFT LOWER PART OF THE ABDOMEN WAS REVEALED. 1) being carried on; 2) have carried on; 3) are carried on.
26. IF YOU FOLLOW THE PRESCRIBED TREATMENT, YOU ... SOON. 1) to be recovered; 2) has recovered; 3) will recover.
27. STUDENTS ... MANY SPECIAL SUBJECTS NEXT YEAR. 1) has; 2) will have; 3) are having.

28. LAST YEAR MY FATHER ... FROM REGULAR ATTACKS OF CHEST PAIN. 1) suffered; 2) were suffered; 3) am suffered.	
29. THE INVESTIGATOR ... IMPORTANT FINDINGS BEFORE HE FINISHED HIS OBSERVATIONS. 1) are obtaining; 2) had obtained; 3) obtained.	
30. A PATIENT ... BY A FAMOUS DOCTOR NOW. 1) examine; 2) are examining; 3) is being examined.	
<i>Номер тестового задания</i>	<i>Номер эталона ответа</i>
1	1
2	3
3	1
4	2
5	1
6	2
7	3
8	1
9	2
10	1
11	3
12	2
13	2
14	3
15	1
16	2
17	3
18	3
19	3
20	1

21	2
22	1
23	3
24	3
25	1
26	3
27	2
28	1
29	2
30	3

4.1.2. Задания для оценки компетенции УК-3, УК-4, УК-5

Задание 1. Аннотация (резюме) к прочитанному тексту

Обучающиеся индивидуально выбирают 3-5 клише из предлагаемых ниже клише.

Аннотация составляется к индивидуально подобранному тексту.

Клише для введения

This text concerns the problem of ... (the question of ...)	Текст касается проблемы ... (вопроса ...)
The title of the article/text is ...	Название статьи/текста – ...
The article deals with ...	Статья рассматривает вопрос ...
The text/article/report/paper/issue is devoted to ...	Текст/статья/доклад/статья/издание посвящен(а) ...
The paper is about ...	Статья повествует о ...
The problem(s) of ... is (are) presented/ discussed/ revealed/suggested/reported	Представлена(ы)/обсуждается(ются)/ показана(ы)/предлагается(ются)/ сообщается(ются) проблема(ы) ...
The main purpose of the article is to show	Главная цель статьи – показать ...
The aim/object/goal of the investigation is to reveal/confirm ...	Цель исследования – показать/ подтвердить ...

Клише для основной части

The text/article/paper/author tells us about (the problems of ...)	Текст/статья/автор рассказывает нам о (проблеме ...)
The text/article/paper/author presents	Текст/статья представляет
gives a description of	даёт описание
describes	описывает
suggests the solution	предлагает решение
shows	показывает
reveals	показывает
reports	сообщает
covers	охватывает

The	role problem importance method	of...	is	described reviewed considered discussed shown given examined studied investigated explored evaluated	Описывается Рассматривается Обсуждается Изучается Исследуется Определяется	роль проблема важность метод
It informs us about ...					Статья (текст, т.п.) информирует нас о ...	
It illustrates ...					Статья (текст, т.п.) иллюстрирует...	
Great attention is given to the question(s) of ...					Огромное внимание уделено вопросу(ам) ...	
Particular attention is given/paid to ...					Особое внимание уделено ...	
The author considers ... to be of great importance					... автор считает очень важным	
It is necessary to underline/emphasize that ...					Необходимо подчеркнуть, что ...	
... is known to be the subject of particular active studies					Известно, что ... является предметом пристального изучения	
The author raises the question of ...					Автор поднимает вопрос о ...	
The most striking observation is that ...					Самое поразительное наблюдение состоит в том, что ...	
To assess the significance of these findings one must ...					Чтобы оценить значение этих данных, нужно ...	
The author has clearly shown (that) ...					Автор ясно показал, что ...	
As far as ... is concerned, we may say ...					Что касается ... , нужно сказать, что ...	
It is worth mentioning that ...					Стоит заметить, что ...	
From the point of view of the author/our scientists ...					С точки зрения автора/наших учёных ...	
With regard to ...					Что касается ...	
The author reports the instance of ...					Автор сообщает о случае ...	
The author also believes that ...					Автор также полагает, что ...	
Different aspects/factors affecting ... are also included					Также включены различные аспекты/факторы, влияющие на ...	
The author tries to draw one's attention to the fact ...					Автор пытается привлечь ч.-л. внимание к факту ...	

Клише для заключения

The article is useful/ valuable/of interest/interesting for...	Статья полезна/интересна для ...
The paper is/may be recommended to ...	Статья рекомендована/может быть рекомендована ...
The present data suggest that ...	Настоящие данные говорят о том, что ...

The author comes to the conclusion that ...	Автор приходит к выводу, что ...
Finally, /At last	Наконец, ...
In summary	В общем, ...
This text is an excellent approach to the problems of treating/preventing ...	Данный текст является прекрасным подходом к проблеме лечения/предотвращения ...
It is a student-oriented text	Текст ориентирован на студентов
The paper serves as a deep source of information for ...	Статья служит серьёзным источником информации, касающейся ...
This text will provide interesting/invaluable/useful reference for scientists, dentists, ...	Настоящий текст предоставляет интересную/ценную/полезную информацию для ученых, стоматологов, ...
The book can serve as a valuable teaching tool for students and scientists.	Книга может служить в качестве полезного обучающего средства для студентов и ученых.
Reflecting the latest advances in this field, this paper will prove invaluable to a wide readership.	Отражая самые последние достижения в этой области, настоящая статья окажется полезной для широкого круга читателей.
Primarily intended for specialists in the nuclear medicine field, this volume will also be of considerable interest to clinicians, including cardiologists, oncologists, ...	Первоначально предназначенное для специалистов в области радиологии, настоящее издание вызовет также значительный интерес у практикующих врачей, включая кардиологов, онкологов.
The article is addressed to everyone involved in internal medicine, pediatrics, intensive care and emergency medicine.	Статья адресована всем, кто занят в терапии, педиатрии, интенсивной терапии и неотложной медицинской помощи.
This volume provides state-of-the-art information about ... for both clinicians and clinical researchers.	Данное издание предоставляет информацию о современном состоянии развития ... как для практикующих врачей, так и для клинических исследователей.

Задание 2. Кейсы.

Case Study

Below is a list of the medical specialties. Choose from this list to identify the specialist(s) likely to handle each situation below.

allergist and immunologist	orthopedic surgeon
anesthesiologist	otolaryngologist
colon and rectal surgeon	pathologist
dermatologist	pediatrician
emergency physician	physiatrist
family practice physician	plastic surgeon
Internist	preventive medicine physician
neurological surgeon	psychiatrist
neurologist	radiologist

nuclear medicine specialist
obstetrician-gynecologist
ophthalmologist

general surgeon
thoracic surgeon
urologist

1. Juan Rodriguez fell out of a tree. Now his arm hurts. Which specialist can read the X-ray and determine if the arm is broken? _____. If there is a fracture, which specialist should Juan see? _____.
2. George Lewis flunked out of law school last week, and since then, he's been too depressed to get out of bed. Which specialist should his family consult? _____.
3. Ilya Freyman's TV antenna punctured a hole in his eardrum, leaving him with a substantial hearing loss. Which specialist, should he consult? _____.
4. Mona Patel has a rash on her hands. It itches and stings. Which specialist can help? _____.
5. During the late summer, Young Ran Kim sneezes about 200 times a day. Name two specialists who might treat her for this common problem. _____.
6. Sofia Miller felt a lump in her breast. Which doctors might she go to for an opinion about what to do next? _____.
7. Jose Perez had an emergency appendectomy last week. Who probably operated on him?
8. George Jones was murdered last week. The specialist performing the autopsy to determine the cause of death is a forensic _____.
9. Boris Rothman went to a health fair and had his blood pressure taken. He was told that it was elevated and that he should see a doctor. Which specialist did he probably consult? _____.

Эталоны ответов:

Задание 1. Кейс.

1. radiologist, orthopedic surgeon
2. psychiatrist
3. otolaryngologist
4. dermatologist
5. allergist and immunologist, otolaryngologist
6. family practice physician, thoracic surgeon
7. general surgeon
8. pathologist
9. Internist, family practice physician

Задание 3. Выполните перевод текста.

Текст 1. SOCIAL ANXIETY DISORDERS

agoraphobia	агорафобия, боязнь пространства
affect	влияние, воздействие
appearance	появление, возникновение, внешний вид
avoidance	уклонение, избегание
exposure	воздействие, экспозиция

fear	страх, опасение, боязнь	A
judgment	суждение, мнение	gorap
onset	начало, возникновение	hobia
persist	длиться, упорно продолжать	is fear
prevalence	широкое распространение	of
		and
		anxiet
		y

about being in situations or places without a way to escape easily or in which help might not be available. About 30 to 50% of people with agoraphobia also have panic disorder. Agoraphobia without panic disorder affects about 2% of women and 1% of men during any 12-month period. Peak age at onset is the early 20s; first appearance after age 40 is unusual.

Agoraphobic patients rigidly avoid situations in which it would be difficult to obtain help. They prefer to be accompanied by a friend or a family member in such places as busy streets, crowded stores, closed-in spaces, and closed-in vehicles. The patients may insist that they should be accompanied every time they leave the house. Severely affected patients may simply refuse to leave the house. Particularly before a correct diagnosis is made, patients may be terrified that they are going crazy.

Signs and symptoms are marked fear, anxiety, or avoidance of two or more of the following situations: public transportation, open spaces, enclosed places, queues or crowds, public places, or being outside of home alone.

Social Phobia is fear of and anxiety about being exposed to certain social or performance situations. These situations are avoided or endured with substantial anxiety. Social phobia affects about 9% of women and 7% of men during any 12-month period, but the lifetime prevalence may be at least 13%. The peak age of onset for social phobia is in the person's teens, although onset is common as young as 5 years of age and as old as 35. Fear and anxiety in people with social phobia often center on being embarrassed or humiliated if they fail to meet people's expectations or are scrutinized by other people in social interactions. Often, the concern is that their anxiety will be apparent through sweating, blushing, vomiting, or trembling or that the ability to keep a train of thought or find words to express themselves will be lost. Usually, the same activity done alone causes no anxiety.

Situations in which social phobia is common include public speaking, acting in a theatrical performance, and playing a musical instrument. Other potential situations include eating with others, meeting new people, having a conversation, signing a document before witnesses, or using public bathrooms.

Most people recognize that their fears are unreasonable and excessive.

Signs and symptoms are marked fear, anxiety, or avoidance of social interactions and situations that involve being scrutinized or being the focus of attention, fear of negative judgment from others and symptoms of blushing, fear of vomiting or micturition or defecation.

Текст 2. SPECIFIC PHOBIA

anticipate	предвидеть, ожидать
arousal	пробуждение, возбуждение
choking	удушье
circumstances	обстоятельства, ситуации
disable	делать нетрудоспособным
finding	данные
injection	укол, инъекция
injury	травма, ушиб, рана
severe	тяжелая степень
vomiting	рвота

Specific phobic disorders consist of persistent, unreasonable, intense fears (phobias) of specific situations, circumstances, or objects. The fears provoke anxiety and avoidance.

Epidemiology. Recent epidemiological studies have found that phobias are the single most common mental disorder. An estimated 5 to 10% of the population are afflicted with those troubling and sometimes disabling disorders.

Specific phobia is more common than social phobia. Specific phobia is the most common mental disorder among women and the second most common among men, second only to substance-related disorders. The six-month prevalence of specific phobia is about 5 to 10 per 100 persons. The female-to-male ratio is about 2 to 1, although the ratio is closer to 1 to 1 for the blood, injection, injury type. The peak age of onset for the natural environment type and the blood, injection, injury type is in the range of 5 to 9 years, although onset also occurs at older ages. In contrast, the peak age of onset for the situational type (except fear of heights) is higher, in the mid-20s, which is closer to the age of onset for agoraphobia.

Types of specific phobias include animals (e.g., spiders, insects, dogs), the natural environment or natural forces (e.g., heights, storms, water), blood injection injury (e.g., needles, invasive medical procedures), situational (e.g., airplanes, lifts, enclosed places), and other (e.g., situations that could lead to choking or vomiting; in children loud sounds or costumed characters).

Clinical Features. Phobias are characterized by the arousal of severe anxiety when the patient is exposed to a specific situation or object or when the patient even anticipates exposure to the situation or object.

Patients with phobias, by definition, try to avoid the phobic stimulus. Some patients go to great trouble to avoid anxiety-provoking situations. For example, a phobic patient may take a bus across the country, rather than fly, to avoid contact with the object of the patient's phobia, an airplane. Perhaps as another way to avoid the stress of the phobic stimulus, many phobic patients have substance-related disorders, particularly alcohol use disorders.

The major finding on the mental status examination is the presence of an irrational fear of a specific situation, activity, or object. Patients are able to describe how they avoid contact with the phobic situation. Depression is commonly found on the mental status examination and may be present in as many as one third of all phobic patients. Thus, signs and symptoms include marked fear, anxiety, or avoidance of circumscribed objects or situations.

Текст 3.

BINGE EATING DISORDER

binge eating	переедание, обжорство
affect	влиять на
vomiting	рвота
laxatives	слабительное
embarrassment	смущение
predisposition	предрасположенность
muscle and joint pain	боль в мышцах и суставах
obesity	ожирение
comorbidities	сопутствующие заболевания
behavioral weight loss	поведенческая потеря веса

Binge Eating Disorder (BED) is a neuropsychological illness, commonly known by eating enormous amounts of food without control and limits. It is likely to affect anyone of any age, gender, ethnicity or background.

On average, episodes of BED occur minimum twice a week within three months. The patient does not attempt to empty his gastrointestinal tract, neither inducing vomiting nor taking laxatives, which is observed in bulimia and anorexia. Binge eating episodes can include eating much faster than normal, eating until feeling uncomfortably full, eating large amounts of food when not physically hungry, eating alone through embarrassment at the amount being eaten, and feelings of disgust, shame or guilt during or after the binge. Someone who experiences at least one of these distressing binge eating episodes once a week for at least three months is likely to be diagnosed with binge eating disorder.

Binge eating disorder can be associated with psychological, biological, social or cultural problems. Biological predispositions include obesity, hypertension, diabetes, changes in intestinal microbiota, chronic pain. Compulsive eating and food addiction can affect hormonal irregularities or genetic mutations. Psychological comorbidities are depression, low self-esteem, mental health problems, post-traumatic stress disorder, alcohol dependence. Various forms of abuse, family weight concerns and conflicts with parents (as social and cultural factors) can increase the risk of BED development.

Despite developing more often in obese people, it can occur in men and women of normal weight. Binge eating disorder is more common in women (3.5% of women and 2.0% of men) and among young people. According to WHO statistics, the lifetime prevalence ranges from 0,2 to 4,7% (across 14 countries and 24 000 adults). BED complications include obesity, high blood pressure and cholesterol, diseases of cardiovascular and gastrointestinal systems, diabetes, muscle and joint pain, psychological problems such as insomnia and depression. Changes appear in feelings and behavior first, before physical symptoms are presented. Scientists have not established the immediate cause of BED yet, it requiring further studies. Treatment can be aimed at reducing excess body weight, treating a psychological state. Treatment includes psychotherapy, psychoeducation, pharmacotherapy, behavioral weight loss (BWV).

Текст 4.

AUTISM SPECTRUM DISORDER

affect	влиять, воздействовать	A utism spectr um disor der (ASD) is a devel opme ntal disor der that affect s com
behavior	поведение, модель поведения	
environment	окружающая среда, окружение, обстановка	
experience	испытывать, чувствовать, пережить	
influence	влияние, воздействие	
occur	происходить, случаться, иметь место	
research	научное исследование, изучение	
restrict	ограничивать, сдерживать	
strength	сила	
subtle	тонкий, нежный, деликатный	

munication and behavior. Although autism can be diagnosed at any age, it is said to be a “developmental disorder” because symptoms generally appear in the first two years of life.

Autism is known as a “spectrum” disorder because there is wide variation in the type and severity of symptoms people experience. ASD occurs in all ethnic, racial, and economic groups. Although ASD can be a lifelong disorder, treatments and services can improve a person’s symptoms and ability to function.

Signs and Symptoms. People with ASD have difficulty with social communication and interaction, restricted interests, and repetitive behaviors. They may also experience sleep problems and irritability. Although people with ASD experience many challenges, they may also have many strengths such as abilities to learn things in detail and remember information for long periods of time. Also, they are strong visual and auditory learners and are excellent in math, science, music, or art.

Causes and Risk Factors

While scientists don't know the exact causes of ASD, research suggests that genes can act together with influences from the environment to affect development in ways that lead to ASD. Some risk factors include having a sibling with ASD, having older parents, having certain genetic conditions and very low birth weight.

Doctors diagnose ASD by looking at a person's behavior and development. ASD can usually be reliably diagnosed by the age of two. ASD symptoms in older children and adolescents who attend school are often first recognized by parents and teachers and then evaluated by the school's special education team. Such children have social difficulties including problems with subtle communication. These subtle communication issues may include understanding tone of voice, facial expressions, or body language, figures of speech, humor, or sarcasm. Children with ASD have troubles forming friendships with peers.

Treatments and Therapies

Treatment for ASD should begin as soon as possible after diagnosis. Early treatment for ASD is important as proper care can reduce individuals' difficulties while helping them learn new skills and make the most of their strengths.

A doctor may use medication to treat some symptoms that are common with ASD. With medication, a person with ASD may have fewer problems with irritability, aggression, repetitive behavior, hyperactivity, attention problems, anxiety and depression.

People with ASD may be referred to doctors who specialize in providing behavioral, psychological, educational, or skill-building interventions. These programs are typically highly structured and intensive and may involve parents, siblings, and other family members. Programs may help people with ASD learn life-skills necessary to live independently, reduce challenging behaviors, increase or build upon strengths and learn social, communication, and language skills.

Задание 4. Ответьте на вопросы по содержанию текста.

Текст 1. Social Anxiety Disorders

1. How can agoraphobia be defined?
2. What is the epidemiology of agoraphobia?
3. Do agoraphobic patients avoid situations in which it would be difficult to obtain help?
4. What are signs and symptoms of agoraphobia?
5. How can social phobia be defined?
6. What is the peak age of onset for social phobia?
7. What are situations in which social phobia is common?
8. Do most people with social phobia recognize that their fears are unreasonable?
9. What are signs and symptoms of social phobia?

Текст 2. Specific phobia

1. What do specific phobic disorders consist of?
2. Are phobias the most common mental disorder?
3. Is specific phobia the most common mental disorder among women or men?
4. What are phobias characterized by?

5. How can specific phobia be defined?
6. Why do many phobic patients have substance-related disorders?
7. What symptom is commonly found on the mental status examination in patients with phobia?
8. What are signs and symptoms of specific phobia?
9. What do types of specific phobias include?

Текст 3. Binge eating disorder

1. What is BED?
2. Does it differ from other eating disorders? How?
3. Does the patient induce vomiting or take laxatives?
4. What makes the patient get embarrassed?
5. What can compulsive eating and food addiction affect?
6. What are psychological comorbidities of binge eating?
7. Does BED prevail in men, women or young people?
8. What complications does it include?
9. Is the exact cause of BED found?
10. What does its treatment consist of?

Текст 4. Autism spectrum disorder

1. What does autism spectrum disorder affect?
2. When do symptoms of autism spectrum disorder generally appear?
3. In what ethnic, racial, and economic groups does ASD occur?
4. What signs and symptoms do people with ASD have?
5. What strengths do people with ASD have?
6. Do scientists know the exact causes of ASD?
7. How can ASD be diagnosed?
8. When should treatment for ASD begin?
9. Why does a doctor may use medication to treat some symptoms that are common with ASD?
10. What do therapies for people with ASD involve?

Задание 5.

Вопросы для сообщения по теме «Приволжский исследовательский медицинский университет»

Privolzhsky Research Medical University

to establish – устанавливать

independent – независимый

to acquire the status – получать статус

department – кафедра

currently – в настоящее время

the course of training = the course of study – курс обучения

to last – длиться

tuition – обучение

the Faculty of General medicine – лечебный факультет

the Pediatric faculty – педиатрический факультет

the Faculty of Preventive medicine – медико-профилактический факультет

the Faculty of Dentistry – стоматологический факультет

the Pharmaceutical faculty – фармацевтический факультет
 the Faculty of Foreign students – факультет обучения иностранных студентов
 the Faculty of Clinical Psychology—факультет клинической психологии
 to get higher education – получать высшее образование
 public health – общественное здравоохранение
 to prevent diseases – предотвращать болезни
 applicant – абитуриент
 the post-graduate Faculty – факультет послевузовской подготовки
 graduate – выпускник
 postgraduate training –послевузовское образование
 to gain a scientific degree – получать ученую степень
 international activities – международная деятельность
 the department of international services – международный отдел
 facilities – возможности
 practitioner – практикующий врач
 entrance exams – вступительные экзамены
 to be admitted to – поступить в
 to attend (lectures, classes) - посещать (лекции, занятия)
 to join a scientific society – вступать в научное общество
 to provide facilities for – создавать условия для
 hostel - общежитие
 to rent a room – снимать комнату
 to be eager to do smth. – очень хотеть что-то делать

Privolzhsky Research Medical University is a major centre for training medical practitioners in Russia. Its history goes back to March 21, 1920 when a medical faculty was established at the University of Nizhny Novgorod. That was an official birthday of medical education in Nizhny Novgorod.

More than 600 teachers work in more than 75 departments of the university. Currently about 3000 students are being trained here. The course of training lasts 6 years, though dentists and pharmacists study for 5 years. Tuition is given at the following faculties:

1. **The faculty of general medicine** is the biggest one. About half of the students study to specialize in surgery, therapy, obstetrics and gynaecology, ophthalmology, neurology and others.
2. At **the pediatric faculty** physicians are taught to treat children.
3. **The faculty of preventive medicine** trains hygienists and epidemiologists who introduce the main prophylactic principles of public health to prevent diseases.
4. At **the faculty of dentistry** specialists are trained in the following branches: dental therapy, dental surgery, dental orthopedics and pediatric dentistry.
5. **The pharmaceutical faculty** trains pharmacutists.
6. **The faculty of foreign students** provides training for international students in general medicine, dentistry, pediatrics and pharmacy.
7. **The post-graduate faculty** aims to provide graduates with postgraduate training in more than 20 specialties. Those who make real advances in research gain their scientific degrees.

International activities are also very important for the university. The department of international services has established long-term contacts with international organizations and cooperates with foreign universities in Germany, France, Shri-Lanka and Malaysia on the students' and teachers' exchange programmes.

As for me, I finished school in ... and after passing competitive entrance examinations successfully I was admitted to the university. Now I am a first- (second)-year student of the ... faculty. During the first two years we study a lot of basic subjects. According to the time-table we study Organic and Inorganic, Analytical, Physical and Colloidal Chemistry, Biology, Botany, Physics, Physiology, Microbiology, Latin and other subjects. I like ... most of all. I spend much time

in the laboratory and attend all lectures and practical classes in this discipline. Besides, I joined the scientific society and did my first research in this field.

To add to this, our research university provides various facilities for the students and the staff. Among them there is a well-stocked library, a students' campus with a number of hostels, a computer centre, gyms. I live with my parents/at a hostel/rent a room. It takes me much time to study. But I still do sports. I took up playing badminton at school. I was eager to continue it here and I am lucky to have such an opportunity. I think there is a huge range of accessible sporting activities. I have made a lot of friends here and we often spend time together. They are not only medicine-oriented, but share my views and interests. I have no regrets in choosing my profession and this medical university in particular.

Вопросы собеседования

Answer the questions:

1. When was the Medical Institute established in Nizhny Novgorod?
2. How long does the course of training last in each faculty?
3. How many faculties are there at the university? Say briefly about each faculty.
4. What does the department of international services do? What foreign countries does the university have contacts with?
5. What facilities does PRMU provide for the students and the staff?

Задание 6.

по презентации по теме

a). Outlining the Presentation

Introduction

The subject / topic of my lecture / talk / presentation is...

I'm going to focus / talk about / inform you / explain ...

Let me begin / start **by** (with)...

We should make a start.

Right. If everyone's ready, let's start.

My purpose / objective / aim today is...

What I want to do is...

I'd like to give you some information **about**...

We are here today to decide / agree / learn **about**... / update you **on**... / give you the background **to**...

Is everybody ready to begin?

b) Importance

In particular / especially...

It should be said (noted, mentioned) that...

It is interesting to know that...

That's one thing I'd like to stress very heavily.

Do remember! / Keep in mind...

This is very important.

I want to reinforce the following...

The following is extremely informative (badly needed).

I'd like (want) to call (to draw, to invite) your attention **to**...

c). Linking with a Previous Point

As I've said / mentioned (before)...

As it was said earlier...

As I said **at** the beginning...

At the beginning (of the talk) I said...

As you've heard / understood / seen...

In my last point I mentioned (that)...

I've already explained...

There are three questions I'd like to ask / answer.

There are several questions we need to think **about**.

I'll answer each of these questions one **by** one.

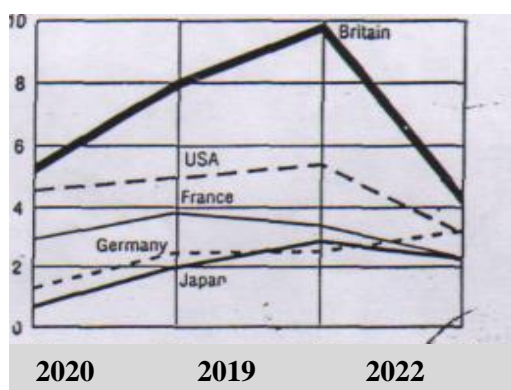
That's the issue **in** general, now let's look at the first problem **in** (more) detail.

Now, let's take a more detailed look.

Let's now turn **to** specific questions / problems / issues.

Примерная модель доклада-презентации

A model of a presentation



Medical equipment prices % change on previous years.

Notes:

1. Introduces presentation
2. Presents Britain
3. Refers to visuals
4. Changes topic to Japan
5. Turns to Germany
6. Finishes

- 1 – **Good morning**, ladies and gentlemen. Today, **I'm going to talk about** changes in medical equipment prices in Britain, the US, France, Germany and Japan during the period 2020 to 2022.
- 2 – **First of all, let's look at** a country whose price inflation was the highest during this period.
- 3 – **As you can see from** the graph, price inflation in Britain stood at around 5% in 2020, rising to almost 10% in 2022, before falling back to 4% in 2021.
- 4 – **Now, if we turn to** Japan, we can see that the situation is different. Price inflation in Japan was as low as 1% in 2020, and even though it subsequently rose, it was always below 4%.
- 5 – **Finally, let's look at** Germany, the only country experiencing an upward trend in inflation in 2021. This rise from around 2% in 2020 to over 3% in 2021 was due to the extra costs of Germany.
- 6 – **In conclusion, we can observe** that Britain had the highest rate of inflation of the five countries.

5. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде экзамена.

Содержание экзамена:

1. Письменный перевод с иностранного языка на русский язык профессионально ориентированного текста по психологии со словарем. (900 печатных знаков –60 минут).
2. Аннотирование переведенного текста. (5-7 предложений на английском языке).
3. Сообщение на иностранном языке по изученной теме (7-10 фраз).

5.1 Перечень контрольных заданий и иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности

5.1.1. Вопросы к экзамену по дисциплине иностранный язык (английский)

№ п/п	Вопрос	Код компетенции (согласно РПД)
1	Письменный перевод с иностранного языка на русский язык профессионально ориентированного текста по психологии со словарем.	УК-4, УК-5
2	Аннотирование переведенного текста	УК-4, УК-5
3	Сообщение на иностранном языке по изученной теме (7-10 фраз).	УК-3, УК-4, УК-5

Задание 1. Письменный перевод с иностранного языка на русский язык профессионально ориентированного текста по психологии со словарем.

Major depressive disorder (also known as clinical depression, major depression, unipolar depression, or unipolar disorder) is a mental disorder characterized by an all-encompassing low mood accompanied by a low self-esteem, and loss of interest or pleasure in normally enjoyable activities.

The general term depression is often used to denote the disorder, but as it can also be used in reference to other types of psychological depression, more precise terminology is preferred for the disorder in clinical and research use. Major depression is a disabling condition which adversely affects a person's family, work or school life, sleeping and eating habits, and general health. In the United States, approximately 3.4% of people with major depression commit suicide, and up to 60% of people who commit suicide have depression or another mood disorder.

The diagnosis of major depressive disorder is based on the patient's self-reported experiences, behavior reported by relatives or friends, and a mental status exam. There is no laboratory test for major depression, although physicians generally request tests for physical conditions that may cause similar symptoms.

Задание 2. Аннотирование переведенного текста

This text concerns the problem of major depressive disorder. The main purpose of the text is to show the symptoms, epidemiology and methods of making diagnosis. The author describes the terms used to denote the disorder. Particular attention is given/paid to the affect of major depression on the social and personal life. The author reports the instance of suicides in the USA. It is worth mentioning that there are no laboratory tests for major depression. This text provides interesting and useful information for psychologists.

Задание 3. Сообщение на иностранном языке по изученной теме

Privolzhsky Research Medical University is a major centre for training medical practitioners in Russia. More than 600 teachers work in more than 75 departments of the university. Currently about 3000 students are being trained here. The course of training lasts 6 years.

As for me, I finished school in ... and after passing competitive entrance examinations successfully I was admitted to the university. Now I am a first-year student of the faculty of clinical psychology. During the first two years we study a lot of basic subjects. According to the time-table we study ... I like ... most of all. I spend much time in the laboratory and attend all lectures and practical classes in this discipline. Besides, I joined the scientific society and did my first research in this field.

6. Критерии оценивания результатов обучения

Индикаторы компетенции	Оценки сформированности компетенций			
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибки	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки	Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме.	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продemonстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме
Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов
Характеристики сформированности компетенции	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения профессиональных задач. Требуется повторное обучение	Сформированность компетенции соответствует минимальным требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков в целом достаточно для решения профессиональных задач, но требуется дополнительная практика	Сформированность компетенции в целом соответствует требованиям, но есть недочеты. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения профессиональных задач, но требуется дополнительная практика	Сформированность компетенции полностью соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в полной мере достаточно для решения сложных профессиональных

Индикаторы компетенции	Оценки сформированности компетенций			
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично
		по большинству практических задач	по некоторым профессиональным задачам	задач
Уровень сформированности компетенций	Низкий	Ниже среднего	Средний	Высокий

код компетенции	оценка 5 «отлично»	оценка 4 «хорошо»	оценка 3 «удовлетворительно»	оценка 2 «неудовлетворительно»
	ИЗУЧАЮЩЕЕ ЧТЕНИЯ (ПЕРЕВОД)			
УК-3 УК-4 УК-5	Полный перевод (100%) адекватный смысловому содержанию текста на русском языке. Текст – грамматически корректен, лексические единицы и синтаксические структуры, характерные для научного стиля речи, переведены адекватно	Полный перевод (100%–90%). Встречаются лексические, грамматические и стилистические неточности, которые не препятствуют общему пониманию текста, однако не согласуются с нормами языка перевода и стилем научного изложения.	Фрагмент текста, предложенного на экзамене, переведён не полностью (2/3 – ½) или с большим количеством лексических, грамматических и стилистических ошибок, которые препятствуют общему пониманию текста.	Неполный перевод (менее ½). Непонимание содержания текста, большое количество смысловых и грамматических ошибок.
	АННОТИРОВАНИЕ			
	Текст аннотирован в сжатой форме адекватно содержанию текста, ограничен меньшим объёмом, полное изложение основного содержания фрагмента текста	Текст аннотирован семантически адекватно, ограничен меньшим объёмом, но содержание передано недостаточно полно.	Текст аннотирован в сжатой форме с существенным искажением смысла.	Передано менее 50% основного содержания текста, имеется существенное искажение содержания текста.
	УСТНАЯ КОММУНИКАЦИЯ (сообщение и собеседование с обучающимся)			
УК-3 УК-4 УК-5	Речь грамотная и выразительная. Правильно используются лексико-грамматические конструкции, если допускаются ошибки, то тут же исправляются говорящим. Стиль высказывания выдержан в течение всей беседы. Объём высказывания соответствует требованиям. Говорящий понимает и	При высказывании встречаются грамматические ошибки. Объём высказывания соответствует требованиям или не составляет более чем 7–10 предложений. Вопросы говорящий понимает полностью, но ответы иногда вызывают затруднения. Стиль выдержан в 70–80% высказываний.	При высказывании встречаются грамматические ошибки, иногда очень серьёзные. Объём высказывания составляет не более ½. Как вопросы, так и ответы вызывают затруднение. Стиль выдержан не более чем в 30–40% высказываний.	Неполное высказывание (менее ½), более 15 грамматических/лексических/фонетических ошибок, грамматически неоформленная речь.

	адекватно отвечает на вопросы.			
--	-----------------------------------	--	--	--

Разработчики: Широкогорова Т.Г., доцент кафедры иностранных языков

Дата «_____» _____ 2023 г.