

**Фонд оценочных средств
для проверки сформированности компетенций (части компетенций)
при промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

Нейропсихологическая диагностика

специальность 37.05.01 Клиническая психология,

форма обучения очная

Профессиональная компетенция (ПК) – 2 (Способность планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик и квалифицированно проводить психологическое исследование в рамках различных видов экспертизы)

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне ИПК 2.1 (*Знает правовые и этические принципы работы клинического психолога в научно-исследовательской, педагогической, экспертной и клиничко-практической сферах деятельности..*):

1. К основным функциям бюро медико-социальной экспертизы относятся
2. К нейрорентгенологическим методом не относится
3. В данных истории болезни не указывается
4. Медико-социальная экспертиза - это
5. Характеристика первого этапа нейропсихологического тестирования

Эталоны ответов:

1. *Разъяснение гражданам, проходящим освидетельствование, вопросов, возникающих в связи с медико-социальной экспертизой. Разработка программ профилактики инвалидности и социальной защиты инвалидов*
2. *Электрокардиография*
3. *Наличие левшества в роду*
4. *Определение в установленном порядке потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки*
5. *Предназначен для выявления когнитивных нарушений, длится не более 5-7 минут, максимально упрощен*

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне ИПК 2.2 (*Умеет самостоятельно проводить и анализировать психологическое исследование в различных областях клиничко-психологической практики и составлять заключение эксперта в соответствии с нормативно-правовыми документами..*):

Кейс 1.

Больной К., 28 лет, попал в автомобильную аварию. Основным удар пришелся на область затылка. В течение часа он не приходил в сознание, а очнувшись, обнаружил, что ничего не видит. В стационаре окулист патологии не выявил. При нейропсихологическом исследовании и не удалось провести комплекс проб на зрительное узнавание из – за полной слепоты больного. Со стороны других высших психических функций патологии не выявлено.

1. Какая симптоматика наблюдается у больного?
2. С чем она связана?
3. Локализация очага поражения?
4. Какие другие нейропсихологические симптомы могут наблюдаться при поражении данных отделов?
5. Какие вы знаете пробы для исследования зрительного гнозиса?

Кейс № 2.

Больная Д., 48 лет, всегда плохо ориентировалась в пространстве, путая правую и левую стороны. Помогало ей найти правильную дорогу речевое и зрительное опосредование. Однако, в школьный период она получала четверки и пятерки по географии, геометрии и черчению, хотя эти предметы усваивались ей сложнее, чем остальные. За 3 месяца до поступления в стационар она почувствовала сильные головные боли, которые носили постоянный характер. Ее ориентировка полностью нарушилась и в собственной квартире она не сразу могла найти нужную комнату. При нейропсихологическом исследовании выявлены следующие нарушения: а) трудности ориентировки в реальном пространстве, б) снижение ориентировки в формализованном пространстве, проявившееся при выполнении проб: определение времени на схематических часах, географическая карта, зеркальное письмо, копирование с перешифровкой геометрической фигуры и человечка, бутылочки, домик на горке, совмещение фигур их мысленным вращением. При воспроизведении фигуры Рей – Тейлор имели место 4 пространственные и 2 структурные ошибки на фоне 10 утраченных элементов, в) наблюдалась зеркальность при выполнении двуручных проб, г) нарушения квазипространственных отношений были менее выражены и проявлялись в недостаточном понимании сложных логико – грамматических конструкций и конструкции родительного падежа.

1. Имеется ли у больной очаговое поражение мозга?
2. Выделите нейропсихологические симптомы и синдромы
3. Локализация очага поражения?
4. Особенности нейропсихологической симптоматики при поражениях данных отделов в зависимости от стороны поражения?
5. Какие вы знаете пробы для исследования понимания квазипространственных отношений?

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне ИПК 2.3 (*Владеет навыками постановки практических и исследовательских задач, составления программ диагностических обследований индивидов, семей и групп людей, алгоритмами проведения различных видов экспертиз*)

Примерные темы контрольных работ по темам дисциплины:

1. Схема нейропсихологического исследования импрессивной речи в системе врачебно-трудовой экспертизы.
2. Схема нейропсихологического исследования устной речи в системе врачебно-трудовой экспертизы.
3. Схема нейропсихологического исследования письменной речи в системе врачебно-трудовой экспертизы.

4. Схема нейропсихологического исследования чтения в системе врачебно-трудовой экспертизы.
5. Схема нейропсихологического исследования счета в системе врачебно-трудовой экспертизы.