

**Фонд оценочных средств**  
**для проверки сформированности компетенций (части компетенций)**  
**при промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**  
**«Нейропсихология индивидуальных различий»**  
направление подготовки (специальность) 37.05.01 Клиническая психология  
Направленность (профиль) подготовки: «Нейропсихологическая реабилитация и  
коррекционно развивающее обучение»  
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 клинико-практической сферах деятельности)*

**Пример. Тестовое задание**

- 1) К числу первых попыток локализовать ВПФ в коре головного мозга относятся работы:
  - а. Галена;
  - б. Галля;
  - в. Клейста;
  - г. Лурия.
  
- 2) Системообразующим фактором для всех типов функциональных объединений в соответствии с концепцией Анохина является:
  - а. наличие связи между элементами системы;
  - б. многочисленность элементов системы;
  - в. наличие нескольких уровней в системе;
  - г. цель.
  
- 3) Изменчивость мозговой организации функций является отражением:
  - а. принципа системной локализации функций;
  - б. принципа динамической локализации функций;
  - в. принципа иерархической соподчиненности функций;
  - г. всех трех принципов.
  
- 4) Основным тезисом эквипотенциализма является:
  - а. многоуровневость организации ВПФ;
  - б. функциональная равноценность левого и правого полушарий;
  - в. принципиальная схожесть протекания психических функций у всех людей;
  - г. равноценность роли всех зон мозга в реализации психической деятельности.
  
- 5) Медиобазальные отделы головного мозга по классификации Лурия относятся:
  - а. к энергетическому неспецифическому блоку;
  - б. к блоку переработки экстероцептивной информации;
  - в. к блоку программирования, регуляции и контроля;

г. ни к одному из них.

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

#### **Примерный перечень докладов по темам дисциплины**

- 1) Апраксии и их классификация.
- 2) Два вида двигательных perseverаций (элементарные, системные).
- 3) Методики исследования произвольных двигательных функций руки
- 4) Модально-неспецифические нарушения памяти при поражении разных уровней неспецифической системы
- 5) Корсаковский синдром.
- 6) Модально-специфические нарушения памяти при поражении различных анализаторных систем: зрительной, слуховой, кожно-кинестетической, двигательной.
- 7) Нарушения памяти как активной мнестической деятельности (запоминание и воспроизведение) при поражении лобных долей мозга.
- 8) Нарушения умственного развития при диффузных поражениях мозга.
- 9) Специфика нарушений мышления при поражении левого и правого полушарий мозга.
- 10) Нарушения счета, виды акалькулий.

**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)*

#### **Вопросы к экзамену**

- 1) Предмет, задачи и методы клинической нейропсихологии. Теоретические основы и практическое значение клинической нейропсихологии.
- 2) Модель трех структурно-функциональных блоков мозга А.Р. Лурия. Проблема асимметрии блоков мозга.
- 3) Теоретические основы метода синдромного анализа нарушений высших психических функций при локальных поражениях головного мозга. Нейропсихологические синдром, симптом, фактор.
- 4) Изучение факторов в нейропсихологии. Классификации нейропсихологических факторов. Факторы и блоки мозга.
- 5) Нейропсихологический синдромный анализ нарушений высших психических функций при локальных поражениях головного мозга. Принцип «двойной диссоциации» Тойбера. Типы нейропсихологических синдромов.
- 6) Методы и методики нейропсихологической диагностики. Основные требования к методикам нейропсихологического исследования. Качественная и количественная квалификация дефекта. Проблема нормы.
- 7) Методики нейропсихологического исследования зрительного восприятия. Квалификация выявляемых нарушений.
- 8) Методики нейропсихологического исследования тактильного восприятия и соматогнозиса. Квалификация выявляемых нарушений.
- 9) Методики нейропсихологического исследования слухового восприятия и слухомоторных координаций. Квалификация выявляемых нарушений.

- 10) Методики нейропсихологического исследования праксиса. Квалификация выявляемых нарушений.
- 11) Методики нейропсихологического исследования пространственной конструктивной деятельности. Квалификация выявляемых нарушений.
- 12) Методики нейропсихологического исследования разных видов памяти. Квалификация выявляемых нарушений.
- 13) Методики нейропсихологического исследования импрессивной речи (включая понимание сложных логико-грамматических конструкций). Квалификация выявляемых нарушений.
- 14) Методики нейропсихологического исследования экспрессивной речи (спонтанной, повторной речи, называния). Квалификация выявляемых нарушений.
- 15) Методики нейропсихологического исследования цифрового гнозиса и счетной деятельности. Квалификация выявляемых нарушений.
- 16) Методики нейропсихологического исследования интеллектуальной деятельности. Квалификация выявляемых нарушений.
- 17) Методики нейропсихологического исследования эмоциональной сферы. Квалификация выявляемых нарушений.
- 18) Принципы построения нейропсихологического диагностического обследования, его основные этапы. Нейропсихологическое заключение, его разделы. Описание и квалификация выявленных нарушений высших психических функций.

**Профессиональная компетенция (ПК) – 8** (Способность выбирать, применять и сопровождать клиничко-психологические технологии, позволяющие осуществлять решение новых задач в различных областях профессиональной практики, направленные на повышение качества жизни, психологического благополучия и здоровья людей)

**1. Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне ИПК 8.1.** (*Знает основные элементы, правила клинического метода*)

**Пример. Тестовое задание**

- 1) Поражение теменно-затылочной зоны левого полушария часто приводит к:
  - а. эфферентной моторной афазии;
  - б. сенсорной афазии;
  - в. семантической афазии;
  - г. динамической афазии.
- 2) Дефекты мышления, связанные с опосредованием речевых связей, вызываются:
  - а. поражением конвекситальных отделов лобных долей;
  - б. левовисочными поражениями;
  - в. теменно-затылочными поражениями;
  - г. правовисочными поражениями.
- 3) Левшество — это:
  - а. преобладание размера левой руки над правой;
  - б. совместное преобладание леворасположенных парных органов над правыми;
  - в. преобладание левой руки и левой ноги над правыми;
  - г. различия в чувствительности правой и левой половины тела.
- 4) Поражение конвекситальных отделов лобных долей мозга вероятнее приведет к такому эмоциональному состоянию, как:

- а. безразличное благодушие;
- б. грусть;
- в. депрессия;
- г. тревога.

- 5) Особенностью очаговых поражений мозга у детей является:
- а. слабая выраженность симптоматики;
  - б. значительная выраженность симптоматики;
  - в. длительный период обратного развития симптомов;
  - г. высокая зависимость от латерализации очага поражения.

**2. Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне ИПК 8.2.** *(Умеет применять процедуры исследования в различных областях профессиональной практики)*

#### **Тематика структурно-логических схем**

- 1) «Источники» нейропсихологии: общая психология, нейроанатомия, нейрофизиология, неврология и нейрохирургия.
- 2) Направления современной нейропсихологии: клиническая, экспериментальная, реабилитационная нейропсихология, нейропсихология детского, старческого возраста, нейропсихология индивидуальных различий (в норме), психофизиологическое направление и др.
- 3) Соотношение понятий «симптом», «синдром» и «фактор» в нейропсихологии.
- 4) Принцип выделения передних и задних отделов мозга.
- 5) Принцип вертикальной (корково-подкорковой) структурно - функциональной организации мозга/принцип иерархической организации мозга.
- 6) Психическая патология, ее причины, виды.

**3. Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне ИПК 8.3.** *(Владеет клиничко-психологическими технологиями, навыками разработки и реализации инновационных стратегий управления человеческими ресурсами)*

#### **Вопросы к экзамену**

- 1) Нейропсихологические синдромы при поражении затылочных и затылочно-теменных отделов левого и правого полушарий мозга.
- 2) Нейропсихологические синдромы при поражении верхней и нижней теменных областей левого и правого полушарий мозга.
- 3) Нейропсихологические синдромы поражения «ядерной» зоны (Т1) конвекситальной коры височных отделов левого и правого полушарий мозга.
- 4) Нейропсихологические синдромы поражения «внеядерной» зоны (Т2) конвекситальной коры височных отделов левого и правого полушарий мозга.
- 5) Нейропсихологические синдромы при поражении медиобазальной коры височных отделов левого и правого полушарий мозга.
- 6) Нейропсихологические синдромы при поражении височно-теменно-затылочных зон левого и правого полушарий мозга.
- 7) Нейропсихологические синдромы поражения верхних и нижних премоторных (заднелобных) отделов коры левого и правого полушарий мозга.
- 8) Нейропсихологические синдромы при поражении конвекситальных отделов префронтальной коры лобных долей левого и правого полушарий мозга.
- 9) Нейропсихологические синдромы при поражении медиобазальных отделов коры лобных долей.

- 10) Особенности «подкорковых» (глубинных) нейропсихологических синдромов и их основные типы (по Е.Д. Хомской). Краткая характеристика. Отличие от «корковых» синдромов.
- 11) Общая характеристика нейропсихологических синдромов, связанных с поражением различных уровней неспецифической системы мозга.
- 12) Нейропсихологические синдромы при поражении нижних отделов неспецифической системы мозга.
- 13) Нейропсихологические синдромы при поражении диэнцефальных отделов мозга.
- 14) Нейропсихологические синдромы, связанные с поражением структур лимбической системы.
- 15) Нейропсихологические синдромы поражения мозолистого тела. Синдром «расщепленного мозга». Синдромы при парциальных поражениях мозолистого тела.
- 16) Нейропсихологические синдромы, связанные с поражением глубинных полушарных подкорковых структур.
- 17) Особенности нейропсихологических синдромов при поражениях сосудов головного мозга. Характеристика синдромов, связанных с нарушениями кровотока в отдельных сосудистых бассейнах.
- 18) Особенности нейропсихологических синдромов при черепно-мозговой травме. Связь структуры синдрома с тяжестью, клинической формой, периодом травмы и локализацией основного очага поражения.