

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ**  
Основы нейропсихологии

**Код модуля**  
1154458(1)

**Модуль**  
Клинические аспекты психологии

**Екатеринбург**

Оценочные материалы составлены автором(ами):

<b>№ п/п</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, ученое звание</b>	<b>Должность</b>	<b>Подразделение</b>
1	Киселев Сергей Юрьевич	кандидат психологических наук, доцент	доцент	Кафедра "Клиническая психология и психофизиология"

**Согласовано:**

Управление образовательных программ

Е.С. Комарова

**Авторы:**

- **Киселев Сергей Юрьевич, доцент, Кафедра "Клиническая психология и психофизиология"**

**1. СТРУКТУРА И ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ Основы нейропсихологии**

1.	Объем дисциплины в зачетных единицах	3	
2.	Виды аудиторных занятий	Лекции Практические/семинарские занятия	
3.	Промежуточная аттестация	Экзамен	
4.	Текущая аттестация	Контрольная работа	1

**2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ (ИНДИКАТОРЫ) ПО ДИСЦИПЛИНЕ МОДУЛЯ Основы нейропсихологии**

Индикатор – это признак / сигнал/ маркер, который показывает, на каком уровне обучающийся должен освоить результаты обучения и их предъявление должно подтвердить факт освоения предметного содержания данной дисциплины, указанного в табл. 1.3 РПМ-РПД.

Таблица 1

Код и наименование компетенции	Планируемые результаты обучения (индикаторы)	Контрольно-оценочные средства для оценивания достижения результата обучения по дисциплине
1	2	3
ПК-3 -Способен оказывать психологическую помощь, осуществлять консультирование в различных ситуациях профессиональной служебной деятельности (адаптации сотрудников, психологического сопровождения деятельности, требующей углубленного психологического внимания, психологической помощи в условиях	З-1 - Объяснять формы и методы психологической помощи консультирования в различных ситуациях профессиональной служебной деятельности (адаптации сотрудников, психологического сопровождения деятельности, требующей углубленного психологического внимания, психологической помощи в условиях применения и использования оружия) У-1 - Определять оптимальные формы и методы психологической помощи консультирования в различных ситуациях профессиональной служебной деятельности (адаптации сотрудников, психологического	Контрольная работа Лекции Практические/семинарские занятия Экзамен

<p>применения и использования оружия) (Психология служебной деятельности)</p>	<p>сопровождения деятельности, требующей углубленного психологического внимания, психологической помощи в условиях применения и использования оружия)</p>	
<p>ПК-9 -Способен прогнозировать, анализировать и оценивать психологические условия профессиональной деятельности персонала, осуществлять комплексное исследование деятельности специалиста в рамках определенной специальной сферы, осуществлять профессиональный психологический отбор лиц, способных осуществлять определенные виды профессиональной служебной деятельности, составлять психодиагностические заключения и рекомендации (Психология служебной деятельности)</p>	<p>З-1 - Сделать обзор основных психологических технологий, позволяющих решать задачи оценки деятельности специалиста в определенной профессиональной деятельности У-1 - Оценивать возможности психологических технологий с учетом конкретных задач, решаемых специалистом в определенной профессиональной деятельности</p>	<p>Контрольная работа Лекции Практические/семинарские занятия Экзамен</p>

### **3. ПРОЦЕДУРЫ КОНТРОЛЯ И ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ В РАМКАХ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ МОДУЛЯ В БАЛЬНО-РЕЙТИНГОВОЙ СИСТЕМЕ (ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА БРС)**

#### **3.1. Процедуры текущей и промежуточной аттестации по дисциплине**

**1. Лекции: коэффициент значимости совокупных результатов лекционных занятий – 0.6**

Текущая аттестация на лекциях	Сроки – семестр, учебная неделя	Максимальная оценка в баллах
<i>контрольная работа</i>	5,6	100
Весовой коэффициент значимости результатов текущей аттестации по лекциям – <b>0.4</b>		
Промежуточная аттестация по лекциям – <b>экзамен</b>		
Весовой коэффициент значимости результатов промежуточной аттестации по лекциям – <b>0.6</b>		
<b>2. Практические/семинарские занятия: коэффициент значимости совокупных результатов практических/семинарских занятий – 0.4</b>		
Текущая аттестация на практических/семинарских занятиях	Сроки – семестр, учебная неделя	Максимальная оценка в баллах
<i>Активная работа студентов на практических занятиях</i>	5,10	100
Весовой коэффициент значимости результатов текущей аттестации по практическим/семинарским занятиям – <b>1</b>		
Промежуточная аттестация по практическим/семинарским занятиям – <b>нет</b>		
Весовой коэффициент значимости результатов промежуточной аттестации по практическим/семинарским занятиям – <b>не предусмотрено</b>		
<b>3. Лабораторные занятия: коэффициент значимости совокупных результатов лабораторных занятий – не предусмотрено</b>		
Текущая аттестация на лабораторных занятиях	Сроки – семестр, учебная неделя	Максимальная оценка в баллах
Весовой коэффициент значимости результатов текущей аттестации по лабораторным занятиям – <b>не предусмотрено</b>		
Промежуточная аттестация по лабораторным занятиям – <b>нет</b>		
Весовой коэффициент значимости результатов промежуточной аттестации по лабораторным занятиям – <b>не предусмотрено</b>		
<b>4. Онлайн-занятия: коэффициент значимости совокупных результатов онлайн-занятий – не предусмотрено</b>		
Текущая аттестация на онлайн-занятиях	Сроки – семестр, учебная неделя	Максимальная оценка в баллах
Весовой коэффициент значимости результатов текущей аттестации по онлайн-занятиям – <b>не предусмотрено</b>		
Промежуточная аттестация по онлайн-занятиям – <b>нет</b>		
Весовой коэффициент значимости результатов промежуточной аттестации по онлайн-занятиям – <b>не предусмотрено</b>		

### 3.2. Процедуры текущей и промежуточной аттестации курсовой работы/проекта

Текущая аттестация выполнения курсовой работы/проекта	Сроки – семестр, учебная неделя	Максимальная оценка в баллах

Весовой коэффициент текущей аттестации выполнения курсовой работы/проекта– **не предусмотрено**

Весовой коэффициент промежуточной аттестации выполнения курсовой работы/проекта– защиты – **не предусмотрено**

#### 4. КРИТЕРИИ И УРОВНИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ МОДУЛЯ

4.1. В рамках БРС применяются утвержденные на кафедре/институте критерии (признаки) оценивания достижений студентов по дисциплине модуля (табл. 4) в рамках контрольно-оценочных мероприятий на соответствие указанным в табл.1 результатам обучения (индикаторам).

Таблица 4

##### Критерии оценивания учебных достижений обучающихся

Результаты обучения	Критерии оценивания учебных достижений, обучающихся на соответствие результатам обучения/индикаторам
Знания	Студент демонстрирует знания и понимание в области изучения на уровне указанных индикаторов и необходимые для продолжения обучения и/или выполнения трудовых функций и действий, связанных с профессиональной деятельностью.
Умения	Студент может применять свои знания и понимание в контекстах, представленных в оценочных заданиях, демонстрирует освоение умений на уровне указанных индикаторов и необходимых для продолжения обучения и/или выполнения трудовых функций и действий, связанных с профессиональной деятельностью.
Опыт /владение	Студент демонстрирует опыт в области изучения на уровне указанных индикаторов.
Другие результаты	Студент демонстрирует ответственность в освоении результатов обучения на уровне запланированных индикаторов. Студент способен выносить суждения, делать оценки и формулировать выводы в области изучения. Студент может сообщать преподавателю и коллегам своего уровня собственное понимание и умения в области изучения.

4.2 Для оценивания уровня выполнения критериев (уровня достижений обучающихся при проведении контрольно-оценочных мероприятий по дисциплине модуля) используется универсальная шкала (табл. 5).

Таблица 5

##### Шкала оценивания достижения результатов обучения (индикаторов) по уровням

Характеристика уровней достижения результатов обучения (индикаторов)			
№ п/п	Содержание уровня выполнения критерия оценивания результатов обучения (выполненное оценочное задание)	Шкала оценивания	
		Традиционная характеристика уровня	Качественная характеристика уровня

1.	Результаты обучения (индикаторы) достигнуты в полном объеме, замечаний нет	Отлично (80-100 баллов)	Зачтено	Высокий (В)
2.	Результаты обучения (индикаторы) в целом достигнуты, имеются замечания, которые не требуют обязательного устранения	Хорошо (60-79 баллов)		Средний (С)
3.	Результаты обучения (индикаторы) достигнуты не в полной мере, есть замечания	Удовлетворительно (40-59 баллов)		Пороговый (П)
4.	Освоение результатов обучения не соответствует индикаторам, имеются существенные ошибки и замечания, требуется доработка	Неудовлетворительно (менее 40 баллов)	Не зачтено	Недостаточный (Н)
5.	Результат обучения не достигнут, задание не выполнено	Недостаточно свидетельств для оценивания		Нет результата

## 5. СОДЕРЖАНИЕ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ МОДУЛЯ

### 5.1. Описание аудиторных контрольно-оценочных мероприятий по дисциплине модуля

#### 5.1.1. Лекции

Самостоятельное изучение теоретического материала по темам/разделам лекций в соответствии с содержанием дисциплины (п. 1.2. РПД)

#### 5.1.2. Практически/семинарские занятия

Примерный перечень тем

1. Особенности синдромного анализа. Проблема факторов в нейропсихологии
2. Нейропсихологические синдромы поражения корковых отделов больших полушарий
3. Нейропсихологические синдромы поражения глубоких подкорковых структур мозга

Примерные задания

Задание 1.

Раскройте данный феномен. С чем он связан?

Больная Л. не замечает зрительные стимулы, предъявленные в левое поле зрения и не может их назвать. Однако вспышка света в левом поле зрения ею замечается, т. е. передача зрительной информации через зрительную хиазму сохранна. Тот же эффект наблюдается и при ощупывании предметов левой рукой.

Задание 2.

Раскройте данный феномен. С чем он связан?

Больной С. не может прочитать слово, предъявленное в левое поле зрения (т.е. в правое полушарие), или написать его. Те же слова, предъявленные в правое поле зрения (в левое полушарие), больной может прочесть и написать правильно. Если больному предлагается найти предмет, который обозначает предъявленное слово, среди прочих предметов, то он или

находит его, или выбирает предмет из того же семантического поля (ручка — карандаш, сигарета — пепельница и т. п.).

#### Задание 3.

Раскройте данный феномен. С чем он связан?

Больной М. может левой рукой только рисовать, а правой — только писать. Это относится и к самостоятельному письму или рисунку, и к копированию рисунка по образцу.

#### Задание 4.

Раскройте данный феномен. С чем он связан?

Предложим больному поднять руку. Если его рука лежит на одеяле и если, таким образом, выполнение действия облегчено, нужное движение начинает выполняться, но почти сразу же замедляется, и больной, продолжая повторять «да, да... поднять руку...», перестает выполнять требуемое движение. В случае если рука больного находится под одеялом, адекватное выполнение действия для него недоступно. Он, эхоталично повторяя «да, да... поднять руку...», не производит никакого движения либо упрощает.

Очень часто требуемое речевой инструкцией действие замещается другим, более привычным и хорошо упроченным. Больной, которому предлагается зажечь свечу, успешно зажигает спичку, но вместо того чтобы поднести ее к свече, которую он держит в руке, берет свечу в рот и начинает «раскуривать» ее как папиросу; новое и относительно мало упроченное действие заменяется, таким образом, хорошо упроченным стереотипом.

#### Задание 5.

Какой нейропсихологический синдром можно выделить у данного больного?

У больного Д., 25 лет, после полученной во время спортивной тренировки черепно-мозговой травмы утратилась способность различать людей по голосу, узнавать музыкальные мелодии и снизилась чувствительность на левой стороне тела. В отделении неврологии, куда он был доставлен, при проведении нейропсихологического исследования обнаружены следующие нарушения: а) снижение тактильной

чувствительности преимущественно на левой руке, проявившееся в пробах на локализацию точки прикосновения, Ферстера и при переносе поз слева направо, б) трудности при воспроизведении простых ритмов обеими руками, в) невозможность дифференциации индивидуальной принадлежности голоса, в) избирательное узнавание бытовых шумов.

#### Задание 6.

Какие нейропсихологические синдромы можно выделить у данной больной?

Больная З, 52 лет, заметила, что ей стало трудно распознавать голоса звонивших по телефону людей. Одновременно она перестала различать доносившиеся до нее шумы и звуки, хотя слышала их достаточно отчетливо. Кроме того, появились трудности пространственной ориентировки: она не всегда находила дорогу домой, так как шла в противоположную от него сторону. Ранее подобного рода нарушений у З. не отмечалось. Она обратилась за помощью к невропатологу, была госпитализирована в неврологическое отделение, где ей проведено нейропсихологическое исследование. В ходе исследования выявились: а) трудности при воспроизведении простых ритмов обеими руками, б) невозможность дифференцировки половой и индивидуальной принадлежности голоса, в) избирательное узнавание бытовых шумов, г) трудности ориентировки в реальном и формализованном пространстве.



LMS-платформа – не предусмотрена

## 5.2. Описание внеаудиторных контрольно-оценочных мероприятий и средств текущего контроля по дисциплине модуля

Разноуровневое (дифференцированное) обучение.

### Базовый

#### 5.2.1. Контрольная работа

Примерный перечень тем

1. Предмет и задачи нейропсихологии. Теоретическое и практическое значение нейропсихологии

2. Проблема локализации высших психических функций

3. Основные принципы структур-но-функционального строения мозга

Примерные задания

Выберите правильный вариант ответа:

1 Нейропсихология это отрасль

- а) общей психологии
- б) психофизиологии
- в) медицины
- г) клинической психологии

2 Основатель отечественной нейропсихологии

- а) И.М. Сеченов
- б) Л.С. Выготский
- в) А.Р. Лурия
- г) В.М. Бехтерев

3 Моторная афазия была открыта

- а) А.Р. Лурия
- б) П. Брока
- в) К. Вернике
- г) К. Прибрам

4 Экспериментальная нейропсихология изучает

- а) синдромы нарушений психических функций
- б) неврозы
- в) нарушения психических функций
- г) психозы

5 Апраксия - это

- а) нарушение произвольных движений
- б) нарушение непроизвольных движений
- в) нарушение речи

г) нарушения тактильных ощущений

6 Агнозии возникают при локальных поражениях

- а) ствола мозга
- б) подкорковых структур мозга
- в) коры больших полушарий
- г) спинного мозга

7 Правое полушарие использует следующий принцип обработки информации

- а) синтетический
- б) аналитический
- в) сукцессивный
- г) последовательный

8 Функция регуляции и контроля связана с

- а) I функциональным блоком мозга
- б) II функциональным блоком мозга
- в) III функциональным блоком мозга
- г) правым полушарием

9 К специфическим нарушениям памяти относятся

- а) гипермнезии
- б) амнезии
- в) гипомнезии
- г) парамнезии

10 Соматоагнозия – это

- а) нарушения опознания предметов на ощупь
- б) нарушения восприятия собственного тела
- в) нарушение тактильных ощущений
- г) нарушение кинестетических ощущений

11 Симптомом сенсорной афазии является

- а) нарушение артикуляции
- б) нарушение фонематического слуха
- в) нарушение понимания грамматических конструкций языка
- г) нарушение слухоречевой памяти

12 Амузия возникает при локальных поражениях

- а) левого полушария
- б) правого полушария
- в) межполушарного взаимодействия
- г) подкорковых структур мозга

LMS-платформа – не предусмотрена

### **5.3. Описание контрольно-оценочных мероприятий промежуточного контроля по дисциплине модуля**

#### **5.3.1. Экзамен**

Список примерных вопросов

1. 1. Предмет и задачи нейропсихологии. Теоретическое и практическое значение нейропсихологии. 2. Основные направления нейропсихологии (клиническая, экспериментальная, реабилитационная нейропсихология, нейропсихология детского и старческого возраста, нейропсихология индивидуальных различий). 3. История изучения проблемы локализации ВПФ: узкий локализационизм, антилокализационизм, эклектические концепции, отрицание проблемы локализации ВПФ. 4. Современные представления о психической функции как функциональной системе. Теория системной динамической локализации ВПФ. 5. Концепция А.Р.Лурия о трех основных структурно-функциональных блоках мозга. 6. Анатомические, физиологические и клинические доказательства межполушарной асимметрии мозга. 7. Основные положения концепции функциональной специфичности больших полушарий головного мозга. 8. Нейропсихологический подход к изучению межполушарной асимметрии и межполушарного взаимодействия. 9. Понятие нейропсихологического симптома, синдрома, фактора, первичных и вторичных нарушений ВПФ при локальных поражениях мозга. 10. Зрительное восприятие и его мозговая локализация. Сенсорные и гностические нарушения при поражении зрительного анализатора. 11. Виды нарушений зрительного гнозиса: предметная, симультанная, лицевая, буквенная, цветовая, пространственная агнозии (клинические проявления и нейропсихологическая диагностика). 12. Кожно-кинестетическое восприятие и его мозговая локализация. Сенсорные и гностические кожно-кинестетические расстройства. 13. Нарушения схемы тела (соматоagnoзии) и тактильные агнозии (клинические проявления и нейропсихологическая диагностика). 14. Слуховое восприятие и его мозговая локализация. Сенсорные и гностические нарушения работы слухового анализатора. 15. Гностические нарушения неречевого и речевого слуха. 16. Принципы строения двигательного анализатора. Аfferентные и эfferентные механизмы произвольных движений. Современное понимание строения движений: концепция Н.А.Бернштейна. 17. Апраксии: классификация по А.Р.Лурия, клинические проявления и нейропсихологическая диагностика. 18. Психологическая структура речи. Виды речевой деятельности. Аfferентные и эfferентные звенья речевой системы. Классификация афазий по А.Р.Лурия. 19. Сенсорная афазия: локализация очага мозгового поражения, клинические проявления и нейропсихологическая диагностика. 20. Акустико-мнестическая афазия: локализация очага мозгового поражения, клинические проявления и нейропсихологическая диагностика. 21. Оптико-мнестическая афазия: локализация очага мозгового поражения, клинические проявления и нейропсихологическая диагностика. 22. Семантическая афазия: локализация очага мозгового поражения, клинические проявления и нейропсихологическая диагностика. 23. Аfferентная моторная афазия: локализация очага мозгового поражения, клинические проявления и нейропсихологическая диагностика. 24. Эfferентная моторная афазия: локализация очага мозгового поражения, клинические проявления и нейропсихологическая диагностика. 25. Динамическая афазия: локализация очага мозгового поражения, клинические проявления и нейропсихологическая диагностика. 26. Психологическая структура мнестической деятельности. Виды нарушений памяти. 27.

Модально-неспецифические расстройства памяти. 28. Модально-специфические расстройства памяти. 29. Нарушения памяти как мнестической деятельности. Нарушения памяти при поражении правого и левого полушарий мозга. 30. Модально-неспецифические расстройства внимания. 31. Модально-специфические расстройства внимания. 32. Нарушения мышления при поражении лобных долей мозга. 33. Нарушения мышления при поражении затылочных, теменных и височных отделов мозга. 34. Проблема сознания в общей психологии. Феноменология нарушений сознания, описанная в неврологии и психиатрии. Нарушения сознания в клинике локальных поражений мозга. 35. Феноменология нарушений эмоционально-личностной сферы у больных с локальными поражениями мозга. Эмоционально-личностные расстройства при поражении левого и правого полушарий мозга. 36. Системный характер синдромного (факторного) анализа нарушений ВПФ при локальных поражениях мозга. Основные положения синдромного анализа. 37. Фактор как структурно-функциональная единица работы мозга. Три уровня анализа нейропсихологических факторов: морфологический, физиологический и психологический. Типы факторов. 38. Нейропсихологические синдромы поражения затылочных, височных, теменных отделов мозга. 39. Синдромы поражения теменно-височно-затылочных отделов (зоны ТРО) левого и правого полушарий мозга. 40. Нейропсихологические синдромы поражения конвекситальных, медиобазальных и медиальных отделов лобных долей мозга (варианты лобного синдрома). 41. Синдромы поражения премоторных и префронтальных отделов лобных долей мозга. 42. Синдромы поражения нижних отделов ствола, диэнцефальных, лимбических структур мозга. 43. Синдромы поражения базальных ядер. 44. Синдромы поражения мозолистого тела.

LMS-платформа – не предусмотрена

#### 5.4 Содержание контрольно-оценочных мероприятий по направлениям воспитательной деятельности

Направление воспитательной деятельности	Вид воспитательной деятельности	Технология воспитательной деятельности	Компетенция	Результаты обучения	Контрольно-оценочные мероприятия
Воспитание навыков жизнедеятельности в условиях глобальных вызовов и неопределенностей	целенаправленная работа с информацией для использования в практических целях	Технология формирования уверенности и готовности к самостоятельной успешной профессиональной деятельности	ПК-9	У-1	Практические/семинарские занятия