

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



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

Богомолова Е.С.

«27» 06 2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине **Основы неврологии в психологической практике**

направление подготовки **37.04.01. Психология**

профиль **Клиническая психология**

Квалификация выпускника:

Магистр

Форма обучения:

очно-заочная

Нижний Новгород

2024

Фонд оценочных средств по дисциплине «Основы неврологии в психологической практике» предназначен для контроля знаний по программе магистратуры по направлению подготовки 37.04.01 Психология, профилю Клиническая психология.

1. Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине «Основы неврологии в психологической практике»

Компетенция	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
ПК-3	<p>способен оказывать адресную психологическую помощь социальным группам и отдельным лицам (клиентам), попавшим в трудную жизненную ситуацию, в том числе в связи с заболеванием, способен осуществлять психологическое сопровождение профессиональной деятельности работников органов и организаций социальной сферы, в том числе работников системы здравоохранения</p> <p>ИД-1пк-3.1 выявляет типичные психологические проблемы разных социальных групп клиентов, попавших в трудную жизненную ситуацию</p> <p>ИД-2пк-3.2 использует полученные данные относительно факторов риска для разработки психологических рекомендаций по минимизации негативных явлений для разных социальных групп клиентов</p> <p>ИД-3пк-3.3 участвует в создании социально-психологической поддерживающей среды в окружении клиентов, попавших в трудную жизненную ситуацию</p>	Лекции, практические занятия, самостоятельная работа	тестирование
ПК-5	<p>способен проводить индивидуальное и групповое психологическое консультирование лиц разных возрастов и разных социальных групп</p> <p>ИД-1пк-5.1 организует и проводит индивидуальное или групповое консультирование клиентов по выявленным у них психологическим проблемам с целью нивелирования влияния неблагоприятной среды, помощи в социализации и адаптации к условиям жизнедеятельности</p> <p>ИД-2пк-5.2 использует современные методы психологического консультирования в соответствии с задачами консультирования и особенностями клиентов</p>	Лекции, практические занятия, самостоятельная работа	тестирование

Текущий контроль по дисциплине «Основы неврологии в психологической практике» осуществляется в течение всего срока освоения данной дисциплины. Выбор оценочного средства для проведения текущего контроля на усмотрение преподавателя.

Промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине «Основы неврологии в психологической практике» проводится по итогам обучения и является обязательной.

2. Критерии и шкала оценивания

Индикаторы компетенции	Критерии оценивания	
	Не зачтено	Зачтено
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены несущественные ошибки
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Мотивация (личностное отношение)	Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют	Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.
Характеристики сформированности компетенции	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. Требуется повторное обучение	Сформированность компетенции соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.
Уровень сформированности компетенций	Низкий	Средний/высокий

3. Оценочные средства (полный перечень оценочных средств)

3.1 Текущий контроль

Тестовые задания

3.2 Промежуточный контроль

3.2.1. Тестовые вопросы

<i>Тестовые вопросы и варианты ответов</i>	<i>Компетенция, формируемая тестовым вопросом</i>
<p>1. ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОМ ПАРАЛИЧЕ НЕ НАБЛЮДАЕТСЯ:</p> <p>А. Гипотрофии мышц</p> <p>Б. Повышения сухожильных рефлексов</p> <p>В. Нарушения функции тазовых органов</p> <p>Г. Нарушения электровозбудимости нервов и мышц</p>	ПК-3, ПК-5
<p>2. ОСНОВНЫМ МЕДИАТОРОМ ТОРМОЗНОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А. Ацетилхолин</p> <p>Б. ГАМК</p> <p>В. Норадреналин</p> <p>Г. Адреналин</p>	ПК-3, ПК-5
<p>3. НЕУСТОЙЧИВОСТЬ В ПОЗЕ РОМБЕРГА ПРИ ЗАКРЫВАНИИ ГЛАЗ ЗНАЧИТЕЛЬНО УСИЛИВАЕТСЯ, ЕСЛИ ИМЕЕТ МЕСТО АТАКСИЯ:</p> <p>А. Мозжечковая</p> <p>Б. Сенситивная</p> <p>В. Вестибулярная</p> <p>Г. Лобная</p>	ПК-3, ПК-5
<p>4. ОБОНЯТЕЛЬНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ:</p> <p>А. Лобной доли</p> <p>Б. Затылочной доли</p> <p>В. Височной доли</p> <p>Г. Теменной доли</p>	ПК-3, ПК-5
<p>5. МИЕЛИН В ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЕ ВЫРАБАТЫВАЮТ:</p> <p>А. Астроциты</p> <p>Б. Олигодендроглиocyты</p> <p>В. Микроглиocyты</p> <p>Г. Эпендимоциты</p>	ПК-3, ПК-5
<p>6. АЛЕКСИЯ ОБЫЧНО СОЧЕТАЕТСЯ С:</p> <p>А. Агнозией</p> <p>Б. Апраксией</p> <p>В. Афазией</p> <p>Г. Амнезией</p>	ПК-3, ПК-5
<p>7. БОЛЬНОЙ СО ЗРИТЕЛЬНОЙ АГНОЗИЕЙ:</p>	ПК-3, ПК-5

<p>А. Плохо видит окружающие предметы, но узнает их Б. Видит предметы хорошо, но форма кажется искаженной В. Не видит предметы по периферии полей зрения Г. Видит предметы, но не узнает их</p>	
<p>8. БОЛЬНОЙ С МОТОРНОЙ АФАЗИЕЙ: А. Понимает обращенную речь, но не может говорить Б. Не понимает обращенную речь и не может говорить В. Может говорить, но не понимает обращенную речь Г. Может говорить, но речь скандированная</p>	ПК-3, ПК-5
<p>9. БОЛЬНОЙ С СЕНСОРНОЙ АФАЗИЕЙ: А. Не может говорить Б. Понимает обращенную речь, но не может говорить В. Может говорить, но забывает название предметов Г. Не понимает обращенную речь, но контролирует собственную речь Д. Не понимает обращенную речь и не контролирует собственную</p>	ПК-3, ПК-5
<p>10. АМНЕСТИЧЕСКАЯ АФАЗИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ: А. Лобной доли Б. Теменной доли В. Стыка лобной и теменной долей Г. Стыка височной и теменной долей</p>	ПК-3, ПК-5
<p>11. СОЧЕТАНИЕ НАРУШЕНИЯ ГЛОТАНИЯ И ФОНАЦИИ, ДИЗАРТИИ, ПАРЕЗА МЯГКОГО НЕБА, ОТСУТСТВИЯ ГЛОТОЧНОГО РЕФЛЕКСА И ТЕТРАПАРЕЗА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПОРАЖЕНИИ: А. Ножек мозга Б. Моста мозга В. Продолговатого мозга Г. Покрышки среднего мозга</p>	ПК-3, ПК-5
<p>12. СЛУХОВАЯ АГНОЗИЯ НАСТУПАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ: А. Теменной доли Б. Лобной доли В. Затылочной доли Г. Височной доли</p>	ПК-3, ПК-5
<p>13. РАССТРОЙСТВА ПАМЯТИ ТИПА КОРСАКОВСКОГО СИНДРОМА ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ: А. Медио-базальных отделов височной доли</p>	ПК-3, ПК-5

<p>Б. Верхних отделов теменной доли В. Нижних отделов лобной доли Г. Верхних отделов затылочной доли</p>	
<p>14. СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЕДИНИЦЕЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ :</p> <p>А. Нейрон Б. Астроцит В. Олигодендроцит Г. Микроглия</p>	ПК-3, ПК-5
<p>15. К ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЕ ОТНОСЯТ</p> <p>А. Только головной мозг Б. Головной и спинной мозг С. Головной мозг, спинной мозг и нервные сплетения Д. Черепные нервы</p>	ПК-3, ПК-5
<p>16. ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ПАРАЛИЧ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ:</p> <p>А. Верхнего мотонейрона Б. Нижнего мотонейрона В. Периферического нерва Г. Синапса</p>	ПК-3, ПК-5
<p>17. АЛЬТЕРНИРУЮЩИЕ СИМПТОМЫ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ:</p> <p>А. Кору головного мозга Б. Ствола головного мозга В. Базальных ганглиев экстрапирамидной системы Г. Спинного мозга</p>	ПК-3, ПК-5
<p>18. ПЕРЕДАЧА НЕРВНОГО ИМПУЛЬСА В ЦНС ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ:</p> <p>А. Только электрической трансмиссии Б. Только химической трансмиссии В. Химической и электрической трансмиссии Г. При непосредственном контакте нейронов</p>	ПК-3, ПК-5
<p>19. СИНДРОМ ВЕГЕТАТИВНОЙ ДИСТОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А. Надсегментарным (центральным) вегетативным расстройством Б. Сегментарным вегетативным расстройством В. Психическим расстройством Г. Эндокринным заболеванием</p>	ПК-3, ПК-5
<p>20. ПОКАЗАТЕЛИ MMSE ОТ 28 ДО 24 БАЛЛОВ</p>	ПК-3, ПК-5

СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О: А. Легких когнитивных расстройств Б. Деменции средней степени тяжести В. Легкой дебильности Г. Умеренных когнитивных расстройств	
---	--

Эталоны ответов

<i>Номер тестового задания</i>	<i>Номер эталона ответа</i>
1	Г
2	Б
3	Б
4	В
5	Б
6	В
7	Г
8	А
9	Д
10	Г
11	В
12	Г
13	А
14	А
15	Б
16	А
17	Б
18	В
19	А
20	Г