

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

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

по дисциплине Нейропсихологическая реабилитация

специальность **37.05.01 Клиническая психология**
направленность (профиль) **Клинико-психологическое консультирование и
психотерапия**

Квалификация выпускника:
Клинический психолог

Форма обучения:
очная

Фонд оценочных средств по дисциплине «Нейропсихологическая реабилитация» предназначен для контроля знаний по программе специалитета специальность 37.05.01 «Клиническая психология» по направлению (профилю) «Клинико-психологическое консультирование и психотерапия».

1. Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине

Компетенция (код)	Индикаторы достижения компетенций	Виды занятий	Оценочные средства
ОПК-5	ИД-1ОПК-5. Разработка и использование научно обоснованных программ психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ.	Лекции, семинарские занятия, самостоятельная работа обучающегося	Тестовые задания
ПК-6	ИД-2ПК-6. Составление программ диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации.	Лекции, семинарские занятия, самостоятельная работа обучающегося	Тестовые задания

Текущий контроль по дисциплине «Нейропсихологическая реабилитация» осуществляется в течение всего срока её освоения. Выбор оценочного средства для проведения текущего контроля – на усмотрение преподавателя. Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена в 10 семестре.

2. Критерии и шкала оценивания

Критерии оценивания	Шкала оценивания			
	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок	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 незначительными 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

Критерии оценивания	Шкала оценивания			
	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
Характеристика 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 по большинству практических задач	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 по некоторым профессиональным задачам	Сформированность компетенции полностью соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в полной мере достаточно для решения сложных профессиональных задач
Уровень сформированности компетенций	Низкий	Ниже среднего	Средний	Высокий

3. Оценочные средства

3.1. Общее количество тестовых заданий по дисциплине представлено в таблице

1.

Таблица 1

Общее количество тестовых заданий

Код компетенции	Наименование компетенции	Количество заданий
ОПК-5	Способен разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ	15
ПК-6	Способен и готов к самостоятельной постановке практических и исследовательских задач, составлению программ диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации Способен и готов к применению на практике методов патопсихологической и нейропсихологической диагностики состояния психического здоровья и адаптационных возможностей больных для реализации задач психопрофилактики, психологической коррекции, реабилитации и психотерапии	8
Всего		23

3.2. Тестовые задания с распределением по компетенциям и типам

Таблица 2

Задания закрытого типа альтернативного ответа (с выбором одного или нескольких правильных ответов)

№	Содержание задания	Варианты ответов	Правильный ответ	Код компетенции
Прочитайте текст, выберите один или несколько правильных ответов				
1	Какое положение соответствует системному подходу к восстановительному обучению в отечественной нейропсихологии? Выберите один ответ.	А) Любую функцию можно восстановить одинаковым упражнением независимо от механизма нарушения Б) Программа учитывает механизм нарушения и использует сохраненные звенья для перестройки функциональной системы В) Реабилитация сводится к пассивному ожиданию восстановления Г) Сохраненные функции не имеют значения для обучения	Б	ОПК-5
2	Какая цель программы нейропсихологической реабилитации после инсульта сформулирована наиболее обоснованно? Выберите один ответ.	А) Провести как можно больше занятий без оценки эффекта Б) Обязательно восстановить все функции за одинаковый срок В) Повысить самостоятельность в согласованной значимой бытовой задаче с измеримыми критериями и доступной поддержкой Г) Учитывать только рост баллов теста независимо от повседневной жизни	В	ОПК-5
3	Пациент после инсульта забывает запланированные дела, но понимает письменные записи и умеет пользоваться телефоном. Какой прием можно включить в индивидуальную программу? Выберите один ответ.	А) Обучение использованию календаря и напоминаний в конкретных повседневных задачах Б) Отмена любой внешней помощи с первого занятия В) Повторение случайных слов как единственный метод Г) Увеличение нагрузки независимо от утомления	А	ОПК-5
4	Что следует учитывать при реализации программы когнитивной реабилитации после инсульта? Выберите несколько ответов.	А) Значимые для пациента цели и повседневные задачи Б) Текущее состояние, утомление и допустимую нагрузку В) Обязательность одинаковой программы для всех пациентов	А, Б, Г	ОПК-5

№	Содержание задания	Варианты ответов	Правильный ответ	Код компетенции
		Г) Динамику результата и согласованную работу междисциплинарной команды		
5	Какой диагностический подход позволяет обоснованно определить структуру когнитивных затруднений для реабилитации? Выберите один ответ.	А) Вывод только по одному суммарному баллу Б) Комплексное обследование с качественным анализом ошибок, сохраненных функций, условий и эффекта помощи В) Вывод о точной локализации поражения только по бытовой жалобе Г) Оценка лишь количества выполненных заданий без наблюдения	Б	ПК-6
6	После инсульта пациент редко замечает предметы слева и испытывает трудности при одевании. Что включить в программу диагностического обследования? Выберите один ответ.	А) Только опрос о настроении Б) Только оценку слуховой памяти В) Только сведения о числе занятий Г) Оценка пространственного внимания и наблюдение за функциональными задачами с учетом зрения и двигательных ограничений	Г	ПК-6

Таблица 3

Задания закрытого типа на соответствие

№	Содержание	Содержание	Правильный ответ	Код компетенции
Прочитайте текст и установите соответствие				
7	Установите соответствие между компонентом программы нейропсихологической реабилитации и его содержанием. 1. Индивидуальная цель 2. Компенсаторная стратегия 3. Обучение близких 4. Оценка эффективности	А) Сопоставление динамики самостоятельности с согласованными показателями Б) Освоение внешних напоминаний при сохранном понимании их назначения В) Значимая и достижимая задача повседневной жизни Г) Разъяснение способов помощи и согласование допустимой поддержки	1-В, 2-Б, 3-Г, 4-А	ОПК-5
8	Установите соответствие между реабилитационной задачей и примером приема, который подбирают с учетом результатов обследования. 1. Поддержка выполнения запланированных дел 2. Снижение отвлекаемости при чтении	А) Применение навыка в значимой бытовой ситуации с оценкой самостоятельности Б) Календарь с напоминаниями и обучение его использованию В) Пошаговый план с проверкой результата Г) Уменьшение отвлекающих стимулов и подсказки, связанные с задачей	1-Б, 2-Г, 3-В, 4-А	ОПК-5

№	Содержание	Содержание	Правильный ответ	Код компетенции
	3. Организация последовательности действий 4. Перенос освоенного навыка			
9	Установите соответствие между диагностическим направлением и примером исследуемых данных. 1. Память 2. Пространственное внимание 3. Программирование и контроль 4. Праксис	А) Планирование действий, удержание правила и исправление ошибок Б) Выполнение целенаправленных действий по инструкции и образцу с учетом двигательных ограничений В) Заучивание, отсроченное воспроизведение и узнавание Г) Обнаружение стимулов в разных частях пространства и характер пропусков	1-В, 2-Г, 3-А, 4-Б	ПК-6

Таблица 4

Задания закрытого типа на последовательность

№	Содержание	№ вар.	Содержание	Правильный ответ	Код компетенции
10	Расположите основные этапы разработки и реализации индивидуальной программы нейропсихологической реабилитации.	А	Согласовать значимые цели, методы, нагрузку и критерии результата	Б → А → Г → В	ОПК-5
		Б	Оценить структуру нарушений, сохранные возможности и повседневные потребности		
		В	Оценить динамику и скорректировать программу		
		Г	Провести запланированные занятия и обучение применению навыков		
11	Расположите этапы обучения пациента выполнению согласованной бытовой задачи с использованием внешнего плана. Помощь уменьшают только по мере освоения действия.	А	Перенести освоенный способ в повседневную ситуацию и оценить его использование	В → Б → Г → А	ОПК-5
		Б	Совместно выполнить задачу по внешнему плану с дозированной помощью		
		В	Уточнить затруднения и составить понятный пошаговый план		
		Г	Постепенно уменьшать помощь и проверять самостоятельность		
12	Расположите этапы диагностического обследования для определения реабилитационных возможностей пациен-	А	Подобрать доступные пробы и наблюдение под диагностические вопросы	Б → А → Г → В	ПК-6
		Б	Уточнить запрос, состояние, анамнез, жалобы и значимые повседневные задачи		
		В	Интегрировать результаты, описать структуру нарушений, сохранность и ограничения		
		Г	Провести обследование с фиксацией ошибок, условий и дозированной помощи		

№	Содержание	№ вар.	Содержание	Правиль- ный от- вет	Код компе- тенции
	та.				

Таблица 5

Задания открытого типа дополнения

№	Содержание задания	Правильный ответ	Код компе- тенции
Прочитайте текст и дополните ответ			
13	Восстановительное обучение предусматривает опору на звенья психической деятельности.	сохранные	ОПК-5
14	В лурьевской нейропсихологии восстановление высших психических функций связывают с перестройкой функциональных _____.	систем	ОПК-5
15	Календарь, список дел и будильник в программе помощи при нарушениях памяти относятся к _____ средствам поддержки памяти.	внешним	ОПК-5
16	Применение освоенного на занятиях способа действия в повседневной жизни называют _____ навыка.	переносом	ОПК-5
17	Сопоставление результатов повторных обследований в документированных сравнимых условиях позволяет оценивать функции в _____.	динамике	ПК-6
18	Анализ характера ошибок и способов выполнения, а не только суммы баллов, является _____ анализом результатов нейропсихологических проб.	качественным	ПК-6

Таблица 6

Задания открытого типа свободного изложения (с развернутым ответом)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Код компе- тенции
Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ			
19	Пациент после инсульта забывает дела и хочет самостоятельно организовывать свой день. Он понимает письменные инструкции и может пользоваться телефоном. Предложите структуру индивидуальной программы нейропсихологической реабилитации.	Уточняют нарушения памяти, внимание, регуляцию, утомление и значимые дела. Совместно выбирают достижимую цель и критерии самостоятельности. Обучают использованию понятного календаря, записей и напоминаний на конкретных задачах, привлекая сохраненные возможности. Согласуют поддержку близких. Оценивают выполнение реальных дел, объем помощи и динамику, корректируют методы и нагрузку.	ОПК-5
20	После локального поражения мозга пациент понимает цель бытового действия, но пропускает этапы и	Уточняют механизм ошибок и доступ-	ОПК-5

№	Содержание задания	Правильный ответ	Код компетенции
	не проверяет результат. По пошаговому плану выполняет задачу лучше. Как построить восстановительное обучение программированию и контролю?	ность внешних опор. Совместно составляют короткий план с ориентировкой, выполнением и проверкой. Организуют дозированную помощь и проговаривание этапов, постепенно уменьшая подсказки при успешном освоении. Проверяют самостоятельность и перенос в сходные бытовые задачи, учитывают утомление и рассматривают программу по динамике.	
21	После инсульта пациент успешно выполняет упражнения на внимание в кабинете, но дома по-прежнему отвлекается и не завершает дела. Как оценить эффективность и изменить программу?	Не ограничиваются баллами тренировочного задания. Уточняют реальные задачи, условия, отвлекающие стимулы и доступную поддержку. Включают тренировку на значимых действиях, уменьшают помехи и обучают задачно-ориентированным подсказкам. Сопоставляют показатели завершения дел, ошибок и объема помощи. Совместно с пациентом и командой оценивают перенос, нагрузку и корректируют план.	ОПК-5
22	После травмы мозга пациент жалуется на память и быстро утомляется. Какие диагностические вопросы и методы нужны для определения структуры затруднений и реабилитационных возможностей?	Уточняют медицинские сведения, жалобы, динамику и бытовые трудности. Исследуют внимание, заучивание, удержание, извлечение и регуляцию доступными пробами. Анализируют ошибки, эффект подсказок, узнавания и отдыха, фиксируют условия. Сопостав-	ПК-6

№	Содержание задания	Правильный ответ	Код компетенции
		ляют беседу, наблюдение и результаты, выделяют сохранные опоры; избегают вывода о механизме только по одному баллу.	
23	Пациент после инсульта затрудняется писать и читать; в конце обследования ошибки учащаются. Составьте программу диагностической оценки для обоснования дальнейшей реабилитации.	Уточняют прежние навыки, язык, зрение, двигательные ограничения и состояние. Подбирают доступные задания на понимание речи, чтение и письмо разных типов, учитывают внимание, память и регуляцию. Качественно анализируют ошибки, сравнивают выполнение с помощью и после отдыха. Обобщают сохранные и нарушенные компоненты, факторы утомления и ограничения; результаты обсуждают с реабилитационной командой.	ПК-6

Таблица 7

Ключи к оцениванию

№ задания	Правильный ответ	Критерии
Задания закрытого типа альтернативного ответа (с выбором одного или нескольких правильных ответов)		
Задание 1	1. Б	1 б – выбраны все правильные варианты и ни одного неверного. 0 б – остальные случаи.
Задание 2	2. В	1 б – выбраны все правильные варианты и ни одного неверного. 0 б – остальные случаи.
Задание 3	3. А	1 б – выбраны все правильные варианты и ни одного неверного. 0 б – остальные случаи.
Задание 4	4. А, Б, Г	1 б – выбраны все правильные варианты и ни одного неверного. 0 б – остальные случаи.
Задание 5	5. Б	1 б – выбраны все правильные варианты и ни одного неверного. 0 б – остальные случаи.
Задание 6	6. Г	1 б – выбраны все правильные варианты и ни одного неверного. 0 б – остальные случаи.

№ задания	Правильный ответ	Критерии
Задания закрытого типа на соответствие		
Задание 7	7. 1-В, 2-Б, 3-Г, 4-А	1 б – полное правильное соответствие. 0 б – остальные случаи.
Задание 8	8. 1-Б, 2-Г, 3-В, 4-А	1 б – полное правильное соответствие. 0 б – остальные случаи.
Задание 9	9. 1-В, 2-Г, 3-А, 4-Б	1 б – полное правильное соответствие. 0 б – остальные случаи.
Задания закрытого типа на последовательность		
Задание 10	10. Б → А → Г → В	1 б – правильная последовательность. 0 б – остальные случаи.
Задание 11	11. В → Б → Г → А	1 б – правильная последовательность. 0 б – остальные случаи.
Задание 12	12. Б → А → Г → В	1 б – правильная последовательность. 0 б – остальные случаи.
Задания открытого типа дополнения		
Задание 13	13. сохранные	1 б – правильный термин или равнозначная формулировка. 0 б – остальные случаи.
Задание 14	14. систем	1 б – правильный термин или равнозначная формулировка. 0 б – остальные случаи.
Задание 15	15. внешним	1 б – правильный термин или равнозначная формулировка. 0 б – остальные случаи.
Задание 16	16. переносом	1 б – правильный термин или равнозначная формулировка. 0 б – остальные случаи.
Задание 17	17. динамике	1 б – правильный термин или равнозначная формулировка. 0 б – остальные случаи.
Задание 18	18. качественным	1 б – правильный термин или равнозначная формулировка. 0 б – остальные случаи.
Задания открытого типа свободного изложения (с развернутым ответом)		
Задание 19	19. Уточняют нарушения памяти, внимание, регуляцию, утомление и значимые дела. Совместно выбирают достижимую цель и критерии самостоятельности. Обучают использованию понятного календаря, записей и напоминаний на конкретных задачах, привлекая сохранные возможности. Согласуют поддержку близких. Оценивают выполнение реальных дел, объем помощи и динамику, корректируют методы и нагрузку.	2 б – полный обоснованный ответ, раскрыты ключевые элементы: Оценены трудности и сохранные возможности; Согласованы цель и критерии; Методы связаны с повседневными задачами; Предусмотрены поддержка, оценка и коррекция. 1 б – ответ частично верный, раскрыты не все ключевые элементы, без принципиальных ошибок. 0 б – неверный ответ, принципиальные ошибки или ответ отсутствует.
Задание 20	20. Уточняют механизм ошибок и доступность внешних опор. Совместно составляют короткий план с ориентировкой, выполнением и проверкой. Организуют дозированную помощь и проговаривание этапов, постепенно уменьшая подсказки при успешном освоении. Проверяют самостоятельность и перенос в сходные бытовые задачи, учитывают утомление и рассматривают программу по динамике.	2 б – полный обоснованный ответ, раскрыты ключевые элементы: Уточнены механизм и сохранные опоры; Есть внешний план и контроль; Помощь уменьшается по освоению; Оцениваются самостоятельность, перенос и нагрузка. 1 б – ответ частично верный, раскрыты не все ключевые элементы, без принципиальных ошибок.

№ задания	Правильный ответ	Критерии
		0 б – неверный ответ, принципиальные ошибки или ответ отсутствует.
Задание 21	21. Не ограничиваются баллами тренировочного задания. Уточняют реальные задачи, условия, отвлекающие стимулы и доступную поддержку. Включают тренировку на значимых действиях, уменьшают помехи и обучают задачно-ориентированным подсказкам. Согласуют показатели завершения дел, ошибок и объема помощи. Совместно с пациентом и командой оценивают перенос, нагрузку и корректируют план.	2 б – полный обоснованный ответ, раскрыты ключевые элементы: Различены тренировочный результат и бытовое функционирование; Изучены условия и отвлекающие факторы; Программа связана с реальными задачами; Заданы показатели и пересмотр. 1 б – ответ частично верный, раскрыты не все ключевые элементы, без принципиальных ошибок. 0 б – неверный ответ, принципиальные ошибки или ответ отсутствует.
Задание 22	22. Уточняют медицинские сведения, жалобы, динамику и бытовые трудности. Исследуют внимание, заучивание, удержание, извлечение и регуляцию доступными пробами. Анализируют ошибки, эффект подсказок, узнавания и отдыха, фиксируют условия. Сопоставляют беседу, наблюдение и результаты, выделяют сохранные опоры; избегают вывода о механизме только по одному баллу.	2 б – полный обоснованный ответ, раскрыты ключевые элементы: Уточнены состояние и диагностические вопросы; Оцениваются память и связанные функции; Зафиксированы ошибки, помощь и утомление; Есть интеграция, сохранные опоры и ограничения. 1 б – ответ частично верный, раскрыты не все ключевые элементы, без принципиальных ошибок. 0 б – неверный ответ, принципиальные ошибки или ответ отсутствует.
Задание 23	23. Уточняют прежние навыки, язык, зрение, двигательные ограничения и состояние. Подбирают доступные задания на понимание речи, чтение и письмо разных типов, учитывают внимание, память и регуляцию. Качественно анализируют ошибки, сравнивают выполнение с помощью и после отдыха. Обобщают сохранные и нарушенные компоненты, факторы утомления и ограничения; результаты обсуждают с реабилитационной командой.	2 б – полный обоснованный ответ, раскрыты ключевые элементы: Учтены исходные навыки и ограничения; Выбраны релевантные речевые и когнитивные процедуры; Проанализированы ошибки, помощь и отдых; Выделены структура, сохранность и основания рекомендаций. 1 б – ответ частично верный, раскрыты не все ключевые элементы, без принципиальных ошибок. 0 б – неверный ответ, принципиальные ошибки или ответ отсутствует.

Таблица 8

Критерии оценивания заданий с развернутым ответом

№ п/п	Критерии оценки
1	Правильность ответа
2	Полнота ответа (раскрытие объема используемых понятий)
3	Обоснованность ответа (наличие аргументов)
4	Логика изложения ответа (грамотная последовательность излагаемого материала)
5	Сопоставимость с эталонным ответом

Разработчик:

Катунова Валерия Валерьевна, канд. психол. наук, доцент, доцент кафедры общей и клинической психологии ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России.