

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

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

по дисциплине Неврология

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

Квалификация выпускника:
Клинический психолог

Форма обучения:
очная

Нижний Новгород
2024

Фонд оценочных средств по дисциплине «Неврология» 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
ПК-1	ИД-1ПК-1. Применение теоретических основ и принципов патопсихологического и нейропсихологического синдромных анализов нарушений психической деятельности и личности при различных психических, неврологических, психосоматических заболеваниях и аддикциях.	Лекции, семинары, самостоятельная работа обучающегося	Тестовые задания
ПК-2	ИД-1ПК-2. Владение современными подходами к диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических, неврологических, психосоматических и аддиктивных расстройств.	Лекции, семинары, самостоятельная работа обучающегося	Тестовые задания

Текущий контроль по дисциплине «Неврология» осуществляется в течение всего срока её освоения. Выбор оценочного средства для проведения текущего контроля – на усмотрение преподавателя. Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена в 5 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	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продемонстрированы 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	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов
Характери-	Компетенция в	Сформирован-	Сформированность	Сформированность

Критерии оценивания	Шкала оценивания			
	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
стика сформированности компетенции	полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения профессиональных задач. Требуется повторное обучение	ность компетенции соответствует минимальным требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков в целом достаточно для решения профессиональных задач, но требуется дополнительная практика по большинству практических задач	компетенции в целом соответствуют 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	компетенции полностью соответствуют 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
ПК-1	Способен и готов к применению теоретических основ и принципов патопсихологического и нейропсихологического синдромных анализов нарушений психической деятельности и личности при различных психических, неврологических, психосоматических заболеваниях и аддикциях	8
ПК-2	Способен и готов к овладению современными подходами к диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических, неврологических, психосоматических и аддиктивных расстройств	8
Всего		16

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	Какова основная задача нейропсихологического синдромного анализа при неврологическом заболевании? Выберите один ответ.	А) Установить диагноз только по одному низкому тестовому баллу Б) Выявить закономерное сочетание симптомов, ме-	Б	ПК-1

№	Содержание задания	Варианты ответов	Правильный ответ	Код компетенции
		ханизм нарушений и сохранные звенья деятельности В) Заменить клиническую оценку перечнем жалоб Г) Определить лечение исключительно по поведению пациента		
2	С какими функциями прежде всего связан третий функциональный блок мозга в модели А.Р. Лурии? Выберите один ответ.	А) Только с поддержанием тонуса и бодрствования Б) Только с приемом зрительной информации В) С программированием, регуляцией и контролем деятельности Г) Только с периферической мышечной силой	В	ПК-1
3	После инсульта пациент с парезом ведущей руки медленно выполняет письменное задание. Как корректно интерпретировать такой результат? Выберите один ответ.	А) Учесть двигательное ограничение, оценить доступные способы ответа и сопоставить с другими данными Б) Считать результат достаточным доказательством снижения интеллекта В) Применить нормы скорости письма без каких-либо оговорок Г) Исключить пациента из психологического обследования независимо от задачи	А	ПК-2
4	Что необходимо учитывать при выборе методик и интерпретации результатов обследования пациента с неврологическим заболеванием? Выберите несколько ответов.	А) Цель обследования и клинический анамнез Б) Возраст, образование, язык и соответствие нормативной выборке В) Только суммарный балл одного скрининга Г) Двигательные, сенсорные и речевые ограничения, условия выполнения	А, Б, Г	ПК-2

Таблица 3

Задания закрытого типа на соответствие

№	Содержание	Содержание	Правильный ответ	Код компетенции
Прочитайте текст и установите соответствие				
5	Установите соответствие между нейропсихологическим нарушением и его характеристикой. 1. Афазия	Нарушение узнавания при относительной сохранности элементарных сенсорных функций Приобретенное нарушение понимания или выражения речи как языко-	1-Б, 2-Г, 3-А, 4-В	ПК-1

№	Содержание	Содержание	Правильный ответ	Код компетенции
	2. Апраксия 3. Агнозия 4. Амнезия	вой функции Утрата памяти на события или нарушение запоминания новых событий Нарушение усвоенных целенаправленных действий, не объясняемое только парезом или непониманием инструкции		
6	Установите соответствие между оцениваемой функцией и примером задания. Указана основная цель пробы; учитываются понимание инструкции и доступность выполнения. 1. Память 2. Понимание речи 3. Пракис 4. Программирование и контроль	Планирование последовательности действий, соблюдение правила и проверка ошибок Заучивание материала и отсроченное воспроизведение Воспроизведение усвоенных жестов и действий по показу Выполнение устных инструкций различной сложности	1-Б, 2-Г, 3-В, 4-А	ПК-2

Таблица 4

Задания закрытого типа на последовательность

№	Содержание	№ вар.	Содержание	Правильный ответ	Код компетенции
7	Расположите действия при нейропсихологическом синдромном анализе в логической последовательности от сбора данных до заключения.	А	Выдвинуть гипотезу о механизме, объединяющем выявленные нарушения	Б → Г → Д → А → В	ПК-1
		Б	Собрать анамнез, клинические сведения и результаты проб		
		В	Проверить гипотезу по совокупности данных и сформулировать заключение с ограничениями		
		Г	Качественно описать ошибки, способы выполнения и эффект помощи		
		Д	Сопоставить симптомы в разных пробах и выделить нарушенные и сохраненные звенья		
8	Расположите этапы клинико-психологического обследования пациента с неврологическим заболеванием в логической последовательности.	А	Провести обследование с регистрацией условий, результатов и поведения	В → Г → А → Б → Д	ПК-2
		Б	Сопоставить результаты с применимыми нормами, анамнезом и клиническими сведениями		
		В	Уточнить запрос, анамнез, состояние пациента и ограничения обследования		
		Г	Выбрать подходящие методики и доступные условия выполнения		
		Д	Сформулировать заключение, ограничения и рекомендации в пределах компетенции психолога		

Таблица 5

Задания открытого типа дополнения

№	Содержание задания	Правильный ответ	Код компетенции
Прочитайте текст и дополните ответ			

№	Содержание задания	Правильный ответ	Код компетенции
9	Приобретенное вследствие поражения мозга нарушение понимания или выражения речи как языковой функции называется _____.	афазией	ПК-1
10	Нарушение узнавания объектов при относительной сохранности элементарных сенсорных функций называется _____.	агнозией	ПК-1
11	Сведения об истории заболевания и жизни пациента, значимые для понимания возникновения и динамики нарушений, называют _____.	анамнезом	ПК-2
12	Для интерпретации стандартизированного теста результат сопоставляют с _____ данными, подходящими по возрасту, образованию и другим значимым характеристикам.	нормативными	ПК-2

Таблица 6

Задания открытого типа свободного изложения (с развернутым ответом)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Код компетенции
Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ			
13	После черепно-мозговой травмы пациент понимает инструкции, но теряет план задания, повторяет прежние действия и не замечает ошибок. Привычные действия выполняет лучше. Опишите синдромный анализ такого профиля, не устанавливая диагноз по одному признаку.	Сопоставляют планирование, удержание правил, переключение и самоконтроль в разных пробах. Оценивают помощь и сохранность привычных действий, исключают влияние непонимания и условий. Рассматривают регуляторный механизм, связанный с третьим блоком, как гипотезу. Заключение опирается на комплекс данных, а не на один симптом.	ПК-1
14	После инсульта у пациента затруднено название предметов. Какие данные нужны для синдромного анализа речевого нарушения? Объясните, почему одной пробы на название недостаточно.	Оценивают спонтанную речь, понимание, повторение, название, чтение и письмо, учитывая доступность. Проверяют узнавание предметов и характер ошибок, отделяют языковой дефицит от произносительных и сенсорных трудностей. Сопоставляют профиль с анамнезом и клиническими данными. Одна проба не рас-	ПК-1

№	Содержание задания	Правильный ответ	Код компетенции
		крывает механизм и не определяет локализацию.	
15	Необходимо оценить память и другие познавательные функции пациента после инсульта, у которого имеются парез ведущей руки и речевые трудности. Предложите план психологической диагностики и правила интерпретации результатов.	Уточняют запрос, анамнез, понимание речи, сенсорные и двигательные возможности. Подбирают доступные задания для разных функций; речевой или двигательный дефект не приравнивают к нарушению памяти. Изменения процедуры фиксируют, применимость норм проверяют. Интегрируют тесты, наблюдение и сведения команды, обозначают ограничения.	ПК-2
16	Пациент с неврологическим заболеванием жалуется на ухудшение памяти; родственник сообщает о трудностях в повседневных делах. Опишите, как исследовать характер и динамику нарушений, не ограничиваясь одним тестовым баллом.	Собирают сведения о начале и динамике жалоб, прежнем функционировании и бытовых трудностях. Исследуют память, внимание, речь и регуляцию, учитывают состояние и условия. Сопоставляют результаты с нормами, наблюдением и клиническими данными. Повторную оценку планируют с учетом сопоставимости процедур и эффекта повторения; диагноз не выводят из одного балла.	ПК-2

Таблица 7

Ключи к оцениванию

№ задания	Правильный ответ	Критерии
Задания закрытого типа <i>альтернативного ответа</i> (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.

№ задания	Правильный ответ	Критерии
		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.
Задания закрытого типа на соответствие		
Задание 5	5. 1-Б, 2-Г, 3-А, 4-В	1 б – полное правильное соответствие. 0 б – остальные случаи.
Задание 6	6. 1-Б, 2-Г, 3-В, 4-А	1 б – полное правильное соответствие. 0 б – остальные случаи.
Задания закрытого типа на последовательность		
Задание 7	7. Б → Г → Д → А → В	1 б – правильная последовательность. 0 б – остальные случаи.
Задание 8	8. В → Г → А → Б → Д	1 б – правильная последовательность. 0 б – остальные случаи.
Задания открытого типа дополнения		
Задание 9	9. афазией	1 б – правильный термин или равнозначная формулировка. 0 б – остальные случаи.
Задание 10	10. агнозией	1 б – правильный термин или равнозначная формулировка. 0 б – остальные случаи.
Задание 11	11. анамнезом	1 б – правильный термин или равнозначная формулировка. 0 б – остальные случаи.
Задание 12	12. нормативными	1 б – правильный термин или равнозначная формулировка. 0 б – остальные случаи.
Задания открытого типа свободного изложения (с развернутым ответом)		
Задание 13	13. Сопоставляют планирование, удержание правила, переключение и самоконтроль в разных пробах. Оценивают помощь и сохранность привычных действий, исключают влияние непонимания и условий. Рассматривают регуляторный механизм, связанный с третьим блоком, как гипотезу. Заключение опирается на комплекс данных, а не на один симптом.	2 б – полный обоснованный ответ, раскрыты ключевые элементы: Качественно описаны регуляторные трудности; Учтены помощь и сохранные звенья; Обоснована гипотеза о механизме; Указаны альтернативные объяснения и пределы вывода. 1 б – ответ частично верный, раскрыты не все ключевые элементы, без принципиальных ошибок. 0 б – неверный ответ, принципиальные ошибки или ответ отсутствует.
Задание 14	14. Оценивают спонтанную речь, понимание, повторение, называние, чтение и письмо, учитывая доступность. Проверяют узнавание предметов и характер ошибок, отделяют языковой дефицит от произносительных и сенсорных трудностей. Сопоставляют профиль с анамнезом и клиническими данными. Одна проба не раскрывает механизм и не определяет локализацию.	2 б – полный обоснованный ответ, раскрыты ключевые элементы: Названы компоненты исследования речи; Анализируются ошибки и другие функции; Учтены доступность и клинический контекст; Объяснены ограничения единичной пробы. 1 б – ответ частично верный, раскрыты не все ключевые элементы, без принципиальных ошибок. 0 б – неверный ответ, принципиаль-

№ задания	Правильный ответ	Критерии
		ные ошибки или ответ отсутствует.
Задание 15	15. Уточняют запрос, анамнез, понимание речи, сенсорные и двигательные возможности. Подбирают доступные задания для разных функций; речевой или двигательный дефект не приравнивают к нарушению памяти. Изменения процедуры фиксируют, применимость норм проверяют. Интегрируют тесты, наблюдение и сведения команды, обозначают ограничения.	2 б – полный обоснованный ответ, раскрыты ключевые элементы: Проверены условия и ограничения; Обоснован подбор доступных методов; Учтены изменения процедуры и нормы; Интегрированы сведения и указаны пределы интерпретации. 1 б – ответ частично верный, раскрыты не все ключевые элементы, без принципиальных ошибок. 0 б – неверный ответ, принципиальные ошибки или ответ отсутствует.
Задание 16	16. Собирают сведения о начале и динамике жалоб, прежнем функционировании и бытовых трудностях. Исследуют память, внимание, речь и регуляцию, учитывают состояние и условия. Сопоставляют результаты с нормами, наблюдением и клиническими данными. Повторную оценку планируют с учетом сопоставимости процедур и эффекта повторения; диагноз не выводят из одного балла.	2 б – полный обоснованный ответ, раскрыты ключевые элементы: Собран анамнез и оценено повседневное функционирование; Исследован профиль познавательных функций; Сопоставлены разные данные и нормы; Обоснована оценка динамики и отмечены ограничения. 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:

Гузанова Елена Владимировна, кандидат медицинских наук, доцент кафедры нервных болезней ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России.