

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

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

по дисциплине **Нейропсихология**

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

Квалификация выпускника:
Клинический психолог

Форма обучения:
очная

Нижний Новгород
2025

Фонд оценочных средств по дисциплине «Нейропсихология» 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-2	ИД-1ОПК-2. Применение научно обоснованных методов оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения.	Лекции, семинары, самостоятельная работа обучающегося	Тестовые задания
ПК-1	ИД-1 ПК-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-1 ПК-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
ПК-3	ИД-1 ПК-3. Применение на практике диагностических методов и процедур для оценки сохранных и нарушенных звеньев в структуре психической деятельности и личности больного.	Лекции, семинары, самостоятельная работа обучающегося	Тестовые задания

Текущий контроль по дисциплине «Нейропсихология» осуществляется в течение всего срока её освоения. Выбор оценочного средства для проведения текущего контроля – на усмотрение преподавателя. Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена в 6 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	Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены	Продemonстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными несущественными

Критерии оценивания	Шкала оценивания			
	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
	сто грубые ошибки	все задания, но не в полном объеме	все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами	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
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-2	Способен применять научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения.	15
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,	8

Код компетенции	Наименование компетенции	Количество заданий
	психосоматических и аддитивных расстройств.	
ПК-3	Способен к применению на практике диагностических методов и процедур для оценки сохранных и нарушенных звеньев в структуре психической деятельности и личности больного.	8
Всего		39

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	Что наиболее важно при выборе методов оценки когнитивных функций пациента? Выберите один ответ.	А) Применить одинаковую батарею независимо от состояния Б) Учитывать задачу, возраст, образование, язык и доступность выполнения В) Выбрать только самый короткий тест Г) Заменить обследование перечнем жалоб	Б	ОПК-2
2	Какой способ позволяет исследовать удержание словесного материала после временного интервала? Выберите один ответ.	А) Только копирование геометрической фигуры Б) Только называние цвета В) Отсроченное воспроизведение ранее предъявленного материала Г) Измерение силы кисти	В	ОПК-2
3	Почему для оценки состояния пациента следует сочетать тесты, беседу и наблюдение? Выберите один ответ.	А) Чтобы сопоставить показатели с условиями выполнения, переживаниями и повседневными трудностями Б) Чтобы исключить необходимость анализа результатов В) Чтобы любой жалобе автоматически приписать органическую причину Г) Чтобы все методы обязательно дали одинаковые числа	А	ОПК-2
4	Какие обстоятельства могут влиять на показатели нейропсихологического обследования и требуют фиксации? Выберите несколько ответов.	А) Утомление и колебания бодрствования Б) Речевые, двигательные и сенсорные ограничения В) Только название кабинета, независимо от его условий Г) Понимание инструкции и эмоциональное состояние	А, Б, Г	ОПК-2
5	Какова основная цель нейро-	А) Установить точную ло-	В	ПК-1

№	Содержание задания	Варианты ответов	Правильный ответ	Код компетенции
	психологического синдрома анализа? Выберите один ответ.	кализацию поражения по одному баллу Б) Перечислить симптомы без объяснения их связей В) Выявить общий механизм закономерного сочетания нарушений и сохраненных звеньев Г) Заменить клинические сведения психологическим тестом		
6	Что отражает принцип системной динамической локализации высших психических функций? Выберите один ответ.	А) Каждая сложная функция полностью находится в одной неизменной точке Б) Функция обеспечивается взаимодействием звеньев функциональной системы, состав и работа которой зависят от задачи и условий В) Мозговые структуры не участвуют в психической деятельности Г) Все участки мозга выполняют одинаковую работу	Б	ПК-1
7	Повторное обследование после черепно-мозговой травмы показало улучшение. Что необходимо учитывать при оценке динамики? Выберите один ответ.	А) Только увеличение суммарного балла Б) Любое улучшение означает полное восстановление В) Повторное выполнение не влияет на результат Г) Сопоставимость процедур, эффект повторения, состояние и изменения повседневного функционирования	Г	ПК-2
8	У пациента после инсульта затруднена речь. Как оценивать низкий результат словесного задания? Выберите один ответ.	А) Уточнить речевые ограничения и сопоставить с доступными заданиями других модальностей Б) Считать его достаточным доказательством глобального снижения интеллекта В) Не учитывать понимание инструкции Г) Отказаться от любых попыток обследования	А	ПК-2
9	В пробе на последовательность движений пациент многократно повторяет один элемент, хотя понял правило и может выполнить элементы	А) Только остроту зрения Б) Переключение и организацию серии действий, характер повторений и эффект помощи	Б	ПК-3

№	Содержание задания	Варианты ответов	Правильный ответ	Код компетенции
	отдельно. Что следует прежде всего исследовать? Выберите один ответ.	В) Только слух Г) Только размер словарного запаса		
10	Какое действие помогает выявить сохранные звенья при затруднении выполнения задания? Выберите один ответ.	А) Сразу прекратить все обследование Б) Не фиксировать ошибки В) Сопоставить выполнение разных проб и дозированной помощи, документируя изменение условий Г) Незаметно выполнить задание вместо пациента	В	ПК-3

Таблица 3

Задания закрытого типа на соответствие

№	Содержание	Содержание	Правильный ответ	Код компетенции
Прочитайте текст и установите соответствие				
11	Установите соответствие между областью оценки и примером диагностической задачи. Указана основная цель, а не единственная функция, участвующая в выполнении. 1. Память 2. Речь 3. Зрительно-пространственные функции 4. Исполнительные функции	А) Проверка планирования и удержания правила Б) Оценка заучивания и отсроченного воспроизведения В) Оценка понимания, называния и повторения Г) Анализ пространственных отношений при копировании	1-Б, 2-В, 3-Г, 4-А	ОПК-2
12	Установите соответствие между источником сведений и его основной возможностью. 1. Беседа с пациентом 2. Наблюдение во время проб 3. Стандартизированное тестирование 4. Сведения о повседневном функционировании	А) Оценка затруднений в бытовых и социальных задачах Б) Получение сопоставимых показателей по установленной процедуре В) Уточнение субъективных жалоб и переживаний Г) Регистрация способов выполнения, ошибок и реакций на трудности	1-В, 2-Г, 3-Б, 4-А	ОПК-2
13	Установите соответствие между понятием синдромного анализа и его характеристикой. 1. Нейропсихологический фактор 2. Первичный симптом 3. Вторичный симптом 4. Сохранный звено	А) Компонент деятельности, продолжающий выполнять свою функцию Б) Проявление, непосредственно связанное с нарушением фактора В) Компонент функциональной системы, отражающий определенный принцип ее работы Г) Следствие первичного нарушения в других звеньях функциональной системы	1-В, 2-Б, 3-Г, 4-А	ПК-1
14	Установите соответствие между задачей диагностики и направлением исследования. 1. Уточнение начала нарушений	А) Повторное обследование при документированных сопоставимых условиях Б) Проверка зрения, слуха, понимания инструкции и двигательной до-	1-В, 2-Г, 3-А, 4-Б	ПК-2

№	Содержание	Содержание	Правильный ответ	Код компетенции
	2. Оценка текущего профиля 3. Оценка динамики 4. Проверка альтернативного объяснения низкого результата	ступности В) Сбор анамнеза и сопоставление с медицинскими сведениями Г) Комплексная оценка разных функций и качественных ошибок		
15	Установите соответствие между пробой и ее основной диагностической целью. Выполнение каждой пробы анализируют комплексно. 1. Воспроизведение серии «кулак–ребро–ладонь» 2. Называние изображенных предметов 3. Отсроченное воспроизведение слов 4. Копирование пространственной фигуры	А) Исследование зрительно-пространственной организации Б) Исследование серийной организации движений В) Исследование номинативной функции речи Г) Исследование сохранения и извлечения словесного материала	1-Б, 2-В, 3-Г, 4-А	ПК-3

Таблица 4

Задания закрытого типа на последовательность

№	Содержание	№ вар.	Содержание	Правильный ответ	Код компетенции
16	Расположите этапы организации оценки когнитивного состояния: от исходного запроса до заключения.	А	Подобрать доступные методы и согласовать условия обследования	В → А → Г → Б	ОПК-2
		Б	Сопоставить данные, сформулировать выводы и ограничения		
		В	Уточнить запрос, анамнез и актуальное состояние		
		Г	Провести обследование, фиксируя результаты, ошибки и условия		
17	Расположите этапы оценки повседневной адаптации пациента с когнитивными жалобами.	А	Проанализировать связь повседневных затруднений с профилем функций и условиями среды	Б → Г → А → В	ОПК-2
		Б	Уточнить конкретные бытовые, учебные или профессиональные требования		
		В	Сформулировать заключение о трудностях, ресурсах и ограничениях оценки		
		Г	Собрать сведения о выполнении этих задач из беседы, наблюдения и доступных согласованных источников		
18	Расположите этапы синдромного анализа уже полученных результатов. Речь идет о логике анализа, а не о точной анатомической	А	Выдвинуть гипотезу об общем нарушенном факторе	В → А → Б → Г	ПК-1
		Б	Проверить гипотезу по сочетанию первичных, вторичных и сохранных компонентов		
		В	Качественно описать симптомы и ошибки		
		Г	Сформулировать синдромное заключение с указанием ограничений		

№	Содержание	№ вар.	Содержание	Правильный ответ	Код компетенции
	локализации по одной пробе.				
19	Расположите действия при исследовании динамики после неврологического заболевания.	А	Провести повторное обследование по выбранному плану	$B \rightarrow \Gamma \rightarrow A \rightarrow B$	ПК-2
		Б	Сопоставить исходные сведения, сроки и изменения клинического состояния		
		В	Проанализировать изменения с учетом эффекта повторения и функционирования		
		Г	Подобрать сопоставимые методы и документировать условия повторной оценки		
20	Расположите действия при обнаружении затруднения в диагностической пробе.	А	Сопоставить результат с другими пробами и выявить сохранные компоненты	$B \rightarrow \Gamma \rightarrow A \rightarrow B$	ПК-3
		Б	Проверить понимание инструкции и сенсорно-двигательную доступность		
		В	Описать нарушения, ресурсы и ограничения вывода		
		Г	При доступности пробы зарегистрировать самостоятельное выполнение и дозированную помощь		

Таблица 5

Задания открытого типа дополнения

№	Содержание задания	Правильный ответ	Код компетенции
Прочитайте текст и дополните ответ			
21	Процесс избирательного сосредоточения психической деятельности на значимом объекте или задаче называют _____.	вниманием	ОПК-2
22	Воспроизведение ранее предъявленного материала после временного интервала называют _____ воспроизведением.	отсроченным	ОПК-2
23	Клиническая беседа, позволяющая уточнить историю возникновения и развития жалоб, используется для сбора _____.	анамнеза	ОПК-2
24	Сопоставляя тестовый балл с типичными показателями соответствующей возрастной и образовательной группы, используют _____ данные.	нормативные	ОПК-2
25	Закономерное сочетание нейропсихологических симптомов, связанных общим нарушенным фактором, называют _____ нейропсихологическим _____.	синдромом	ПК-1
26	Приобретенное нарушение языковой функции, затрагивающее понимание или выражение речи вследствие поражения мозга, называется _____.	афазией	ПК-1
27	Приобретенное нарушение узнавания, которое не объясняется элементарным сенсорным дефектом или непониманием инструкции, называется _____.	агнозией	ПК-2
28	Планомерное повторное обследование для отслеживания изменений функций представляет собой оценку их _____.	динамики	ПК-2
29	Патологическое повторение прежнего действия или ответа при необходимости переключиться на новый элемент называют _____.	персеверацией	ПК-3

№	Содержание задания	Правильный ответ	Код компетенции
30	Нарушение усвоенных целенаправленных действий, не объясняемое только парезом или непониманием инструкции, называется .	апраксией	ПК-3

Таблица 6

Задания открытого типа свободного изложения (с развернутым ответом)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Код компетенции
Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ			
31	Пациент после инсульта жалуется на забывчивость. Предложите план оценки когнитивных функций, позволяющий отличить нарушения памяти от влияния внимания и речевых трудностей.	Уточняют анамнез, состояние и бытовые затруднения. Оценивают внимание, понимание инструкции, речевые возможности, заучивание и отсроченное воспроизведение. При необходимости используют доступный невербальный материал. Анализируют ошибки и условия, сопоставляют с применимыми нормами и другими сведениями. Заключение описывает профиль и ограничения, а не диагноз по одному баллу.	ОПК-2
32	Ребенок испытывает трудности выполнения школьных заданий. Как организовать нейропсихологическую оценку с учетом возраста и эмоционального состояния, не перенося на него взрослые нормы?	Уточняют развитие, обучение и характер трудностей с участием законного представителя. Подбирают возрастно-адекватные задания, оценивают внимание, память, речь, пространственные и регуляторные компоненты. Учитывают понимание инструкции, тревогу, мотивацию и утомление. Сопоставляют с возрастными нормами и учебными условиями, описывают сохраненные возможности и ограничения; школьная неуспешность не доказывает локаль-	ОПК-2

№	Содержание задания	Правильный ответ	Код компетенции
		ное поражение мозга.	
33	У пожилого пациента низкий результат скрининга и жалобы на тревогу. Какие дополнительные сведения нужны для обоснованной оценки когнитивного состояния и повседневной адаптации?	Уточняют прежний уровень и динамику функций, образование, язык, слух и зрение, сон, утомление, лечение и эмоциональное состояние. Исследуют разные когнитивные области, собирают согласованные сведения о бытовых задачах и наблюдают выполнение. Проверяют применимость норм, интегрируют данные и указывают ограничения. Скрининг сам по себе не устанавливает причину или окончательный диагноз.	ОПК-2
34	Пациент нарушает последовательность действий в разных пробах, повторяет предыдущие ответы и редко замечает ошибки, хотя понимает инструкции. Объясните логику синдромного анализа этого сочетания без точной локализации по одной пробе.	Качественно описывают повторения, переключение, удержание программы и самоконтроль в разных заданиях. Проверяют доступность, понимание, утомление и альтернативные механизмы. Выдвигают гипотезу о нарушении регуляторных или серийных компонентов, анализируют эффект помощи и сохраняемые звенья. Заключение основывают на совокупности данных, различая функциональный вывод и анатомическую локализацию.	ПК-1
35	Почему один и тот же низкий результат запоминания может иметь разные механизмы? Покажите, как синдромный анализ различает первичное нарушение памяти, речевые трудности и недостаточность регуляции.	Сравнивают заучивание, удержание и извлечение, понимание и обработку материала, организацию деятельности и соблюдение правила. Исследуют словес-	ПК-1

№	Содержание задания	Правильный ответ	Код компетенции
		ный и доступный невербальный материал, характер ошибок и эффект подсказок. Сопоставляют симптомы других функций и сохраненные звенья, формулируя гипотезу о механизме. Одинаковый балл не означает одинаковый фактор или диагноз.	
36	Через месяц после черепно-мозговой травмы пациент быстрее выполняет знакомую задачу. Как исследовать, отражает ли это восстановление функций, тренировочный эффект или изменение состояния?	Сопоставляют исходные условия, тяжесть состояния, сон, утомление и лечение. Используют сопоставимую процедуру и при наличии подходящие эквивалентные задания, учитывают повторение. Оценивают разные функции и бытовые изменения, анализируют качество ошибок вместе со скоростью. В заключении разделяют наблюдаемое изменение и возможные объяснения, указывают ограничения.	ПК-2
37	Пациент не называет изображенный предмет, но правильно показывает его по названию и демонстрирует способ использования. Как уточнить механизм затруднения, не объявляя его сразу зрительной агнозией?	Проверяют зрение, понимание инструкции и знакомость предмета. Сопоставляют зрительное узнавание с названием, выбором по слову, описанием свойств и использованием, исследуют другие речевые функции. Анализируют эффект подсказки и другие модальности. Данные могут указывать на трудность названия при сохранном узнавании; окончательный механизм определяют по со-	ПК-2

№	Содержание задания	Правильный ответ	Код компетенции
		вокупности проб.	
38	Пациент после инсульта имеет парез ведущей руки. Как исследовать праксис, чтобы отделить двигательное ограничение от нарушения организации усвоенных действий?	Уточняют силу, объем движений, чувствительность и понимание инструкции. Подбирают доступные действия и способы ответа, оценивают выполнение по показу и инструкции, анализируют пространственные и последовательностные ошибки. Фиксируют измененные условия и дозированную помощь, сопоставляют другие пробы. Невозможность движения из-за пареза сама по себе не доказывает апраксию.	ПК-3
39	Пациент затрудняется самостоятельно организовать многоэтапное задание, но выполняет его при внешнем пошаговом плане. Как документировать результат и описать сохранные и нарушенные звенья?	Раздельно фиксируют самостоятельное выполнение, ошибки, вид и объем помощи, выполнение по плану и перенос на новое задание. Описывают трудности самостоятельного программирования и контроля, а также доступность отдельных операций при внешней организации. Проверяют понимание, мотивацию и утомление. Помощь не скрывают и не приравнивают измененную процедуру к стандартной; вывод ограничивают полученными данными.	ПК-3

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.

№ задания	Правильный ответ	Критерии
		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. В	1 б – выбраны все правильные варианты и ни одного неверного. 0 б – остальные случаи.
Задание 6	6. Б	1 б – выбраны все правильные варианты и ни одного неверного. 0 б – остальные случаи.
Задание 7	7. Г	1 б – выбраны все правильные варианты и ни одного неверного. 0 б – остальные случаи.
Задание 8	8. А	1 б – выбраны все правильные варианты и ни одного неверного. 0 б – остальные случаи.
Задание 9	9. Б	1 б – выбраны все правильные варианты и ни одного неверного. 0 б – остальные случаи.
Задание 10	10. В	1 б – выбраны все правильные варианты и ни одного неверного. 0 б – остальные случаи.
Задания закрытого типа на соответствие		
Задание 11	11. 1-Б, 2-В, 3-Г, 4-А	1 б – полное правильное соответствие. 0 б – остальные случаи.
Задание 12	12. 1-В, 2-Г, 3-Б, 4-А	1 б – полное правильное соответствие. 0 б – остальные случаи.
Задание 13	13. 1-В, 2-Б, 3-Г, 4-А	1 б – полное правильное соответствие. 0 б – остальные случаи.
Задание 14	14. 1-В, 2-Г, 3-А, 4-Б	1 б – полное правильное соответствие. 0 б – остальные случаи.
Задание 15	15. 1-Б, 2-В, 3-Г, 4-А	1 б – полное правильное соответствие. 0 б – остальные случаи.
Задания закрытого типа на последовательность		
Задание 16	16. В → А → Г → Б	1 б – правильная последовательность. 0 б – остальные случаи.
Задание 17	17. Б → Г → А → В	1 б – правильная последовательность. 0 б – остальные случаи.
Задание 18	18. В → А → Б → Г	1 б – правильная последовательность. 0 б – остальные случаи.
Задание 19	19. Б → Г → А → В	1 б – правильная последовательность. 0 б – остальные случаи.
Задание 20	20. Б → Г → А → В	1 б – правильная последовательность. 0 б – остальные случаи.
Задания открытого типа дополнения		

№ задания	Правильный ответ	Критерии
Задание 21	21. вниманием	1 б – правильный термин или равнозначная формулировка. 0 б – остальные случаи.
Задание 22	22. отсроченным	1 б – правильный термин или равнозначная формулировка. 0 б – остальные случаи.
Задание 23	23. анамнеза	1 б – правильный термин или равнозначная формулировка. 0 б – остальные случаи.
Задание 24	24. нормативные	1 б – правильный термин или равнозначная формулировка. 0 б – остальные случаи.
Задание 25	25. синдромом	1 б – правильный термин или равнозначная формулировка. 0 б – остальные случаи.
Задание 26	26. афазией	1 б – правильный термин или равнозначная формулировка. 0 б – остальные случаи.
Задание 27	27. агнозией	1 б – правильный термин или равнозначная формулировка. 0 б – остальные случаи.
Задание 28	28. динамики	1 б – правильный термин или равнозначная формулировка. 0 б – остальные случаи.
Задание 29	29. персеверацией	1 б – правильный термин или равнозначная формулировка. 0 б – остальные случаи.
Задание 30	30. апраксией	1 б – правильный термин или равнозначная формулировка. 0 б – остальные случаи.
Задания открытого типа свободного изложения (с развернутым ответом)		
Задание 31	31. Уточняют анамнез, состояние и бытовые затруднения. Оценивают внимание, понимание инструкции, речевые возможности, заучивание и отсроченное воспроизведение. При необходимости используют доступный невербальный материал. Анализируют ошибки и условия, сопоставляют с применимыми нормами и другими сведениями. Заключение описывает профиль и ограничения, а не диагноз по одному баллу.	2 б – полный обоснованный ответ, раскрыты ключевые элементы: Уточнены анамнез и функционирование; Память сопоставлена с вниманием и речью; Учтены доступность и качественные ошибки; Обозначены нормы 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 32	32. Уточняют развитие, обучение и характер трудностей с участием законного представителя. Подбирают возрастно-адекватные задания, оценивают внимание, память, речь, пространственные и регуляторные компоненты. Учитывают понимание инструкции, тревогу, мотивацию и утомление. Сопоставляют с возрастными нормами и учебными условиями, описывают сохранные возможности и ограничения; школьная неуспешность не доказывает локальное поражение мозга.	2 б – полный обоснованный ответ, раскрыты ключевые элементы: Учтены развитие и условия обучения; Использованы возрастно-адекватные методы; Учтены состояние и условия выполнения; Выявлены ресурсы и ограничены выводы. 1 б – ответ частично верный, раскрыты не все ключевые элементы, без принципиальных ошибок. 0 б – неверный ответ, принципиальные ошибки или ответ отсутствует.
Задание 33	33. Уточняют прежний уровень и динамику	2 б – полный обоснованный ответ,

№ задания	Правильный ответ	Критерии
	ку функций, образование, язык, слух и зрение, сон, утомление, лечение и эмоциональное состояние. Исследуют разные когнитивные области, собирают согласованные сведения о бытовых задачах и наблюдают выполнение. Проверяют применимость норм, интегрируют данные и указывают ограничения. Скрининг сам по себе не устанавливает причину или окончательный диагноз.	раскрыты ключевые элементы: Уточнены исходный уровень и динамика; Учтены сенсорные и эмоциональные факторы; Оценены разные функции и повседневная адаптация; Объяснены ограничения скрининга. 1 б – ответ частично верный, раскрыты не все ключевые элементы, без принципиальных ошибок. 0 б – неверный ответ, принципиальные ошибки или ответ отсутствует.
Задание 34	34. Качественно описывают повторения, переключение, удержание программы и самоконтроль в разных заданиях. Проверяют доступность, понимание, утомление и альтернативные механизмы. Выдвигают гипотезу о нарушении регуляторных или серийных компонентов, анализируют эффект помощи и сохраненные звенья. Заключение основывают на совокупности данных, различая функциональный вывод и анатомическую локализацию.	2 б – полный обоснованный ответ, раскрыты ключевые элементы: Описано сочетание симптомов в разных пробах; Проверены альтернативные объяснения; Выдвинута и проверяется факторная гипотеза; Учтены сохранность и пределы локализации. 1 б – ответ частично верный, раскрыты не все ключевые элементы, без принципиальных ошибок. 0 б – неверный ответ, принципиальные ошибки или ответ отсутствует.
Задание 35	35. Сравнивают заучивание, удержание и извлечение, понимание и обработку материала, организацию деятельности и соблюдение правила. Исследуют словесный и доступный невербальный материал, характер ошибок и эффект подсказок. Сопоставляют симптомы других функций и сохраненные звенья, формулируя гипотезу о механизме. Одинаковый балл не означает одинаковый фактор или диагноз.	2 б – полный обоснованный ответ, раскрыты ключевые элементы: Различены возможные механизмы; Предложены сравнительные пробы; Учтены ошибки и эффект помощи; Вывод основан на системе симптомов, а не одном балле. 1 б – ответ частично верный, раскрыты не все ключевые элементы, без принципиальных ошибок. 0 б – неверный ответ, принципиальные ошибки или ответ отсутствует.
Задание 36	36. Сопоставляют исходные условия, тяжесть состояния, сон, утомление и лечение. Используют сопоставимую процедуру и при наличии подходящие эквивалентные задания, учитывают повторение. Оценивают разные функции и бытовые изменения, анализируют качество ошибок вместе со скоростью. В заключении разделяют наблюдаемое изменение и возможные объяснения, указывают ограничения.	2 б – полный обоснованный ответ, раскрыты ключевые элементы: Учтены клинические и процедурные изменения; Учтен эффект повторения; Оценены качество и повседневное функционирование; Разделены наблюдение и объяснение. 1 б – ответ частично верный, раскрыты не все ключевые элементы, без принципиальных ошибок. 0 б – неверный ответ, принципиальные ошибки или ответ отсутствует.
Задание 37	37. Проверяют зрение, понимание инструкции и знакомость предмета. Сопоставляют зрительное узнавание с названием, выбором по слову, описанием свойств и использованием, исследуют другие речевые функции. Анализируют эффект подсказки и другие модальности. Данные могут указывать на трудность на-	2 б – полный обоснованный ответ, раскрыты ключевые элементы: Проверены исходные условия; Разделены узнавание и называние; Предложены дополнительные речевые и модальные пробы; Предусмотрены альтернативные гипотезы и ограничения.

№ задания	Правильный ответ	Критерии
	звания при сохранном узнавании; окончательный механизм определяют по совокупности проб.	1 б – ответ частично верный, раскрыты не все ключевые элементы, без принципиальных ошибок. 0 б – неверный ответ, принципиальные ошибки или ответ отсутствует.
Задание 38	38. Уточняют силу, объем движений, чувствительность и понимание инструкции. Подбирают доступные действия и способы ответа, оценивают выполнение по показу и инструкции, анализируют пространственные и последовательностные ошибки. Фиксируют измененные условия и дозированную помощь, сопоставляют другие пробы. Невозможность движения из-за пареза сама по себе не доказывает апраксию.	2 б – полный обоснованный ответ, раскрыты ключевые элементы. Оценены двигательные и сенсорные ограничения; Выбраны доступные пробы; Проанализированы ошибки и помощь; Разграничены парез и апрактический механизм. 1 б – ответ частично верный, раскрыты не все ключевые элементы, без принципиальных ошибок. 0 б – неверный ответ, принципиальные ошибки или ответ отсутствует.
Задание 39	39. Раздельно фиксируют самостоятельное выполнение, ошибки, вид и объем помощи, выполнение по плану и перенос на новое задание. Описывают трудности самостоятельного программирования и контроля, а также доступность отдельных операций при внешней организации. Проверяют понимание, мотивацию и утомление. Помощь не скрывают и не приравнивают измененную процедуру к стандартной; вывод ограничивают полученными данными.	2 б – полный обоснованный ответ, раскрыты ключевые элементы. Раздельно зарегистрированы самостоятельность и помощь; Описаны нарушения и сохраненные компоненты; Проверены альтернативные причины; Указаны изменения процедуры и ограничения норм. 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.