

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ЛУГАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ ВЛАДИМИРА ДАЛЯ»

Институт философии
Кафедра психологии и конфликтологии

УТВЕРЖДАЮ
Директор

« 13 »

Скляр П. П.

20 25 года

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по учебной дисциплине

«Основы нейропсихологии»

37.03.01 Психология

«Психология профессиональной деятельности»

Разработчики:

доцент Л. И. Таловрова Таловрова Л. И.
(подпись)

ФОС рассмотрен и одобрен на заседании кафедры психологии и
конфликтологии

от « 11 » 03 20 25 г., протокол № 8

Заведующий кафедрой Т. Н. Бугеря Бугеря Т. Н.
(подпись)

Луганск 2025 г.

Комплект оценочных материалов по дисциплине

«Основы нейропсихологии»

Задания закрытого типа

Задания закрытого типа на выбор правильного ответа

Выберите один правильный ответ.

1. Неспособность узнавать на изображениях «зашумленные» предметы связано с:

- А) нарушением височной коры
- Б) нарушением теменной коры
- В) нарушением 17 поля зрительной коры
- Г) нарушением вторичной зрительной коры

Правильный ответ: Г

Компетенции (индикаторы): ОПК-4

2. Нарушение фонематического слуха наступает при поражениях:

- А) лобных отделов коры
- Б) вторичных зон височной коры
- В) зрительных отделов коры
- Г) таламуса

Правильный ответ: Б

Компетенции (индикаторы): ОПК-4

3. Астереогнозис – это:

- А) неспособность видеть
- Б) нарушение слуха
- В) неспособность различать предметы на ощупь
- Г) неспособность к сложному поведению

Правильный ответ: В

Компетенции (индикаторы): ОПК-4

4. Конструктивная агнозия – это:

- А) неспособность различать речь
- Б) нарушение действий в пространстве
- В) неспособность к зрительной ориентации
- Г) неспособность к счету

Правильный ответ: Б

Компетенции (индикаторы): ОПК-4

5. Афферентная моторная афазия наступает при поражениях:

- А) зоны Брока

- Б) моторной коры
В) постцентральной соматосенсорной коры левого полушария
Г) мозжечка
Правильный ответ: В
Компетенции (индикаторы): ОПК-4

Выберите все правильные варианты ответов.

6. Чем характеризуется слухоречевая агнозия?
А) наблюдается при поражении 42 и 22 височных полей правого или левого полушария
Б) восприятие предметных шумов сохранено
В) восприятие музыки нарушено
Г) слоги опознаются лучше, чем слова
Д) слова опознаются лучше, чем слоги
Е) возникает при поражении вторичных полей левой височной доли
Правильный ответ: Б, Д, Е
Компетенции (индикаторы): ОПК-4, ПК-4

7. Тактильная агнозия характеризуется следующими признаками:
А) нарушение узнавания объектов на ощупь при относительной сохранности поверхностной и глубокой чувствительности
Б) возникает при поражении 3 поля Бродмана
В) могут отмечаться тактильные парафазии
Г) одним из вариантов является дерматоалексия
Д) часто сочетается с кинестетической апраксией
Е) узнавание материала, из которого состоит объект, всегда сохранно
Правильный ответ: А, Г, Д
Компетенции (индикаторы): ОПК-4, ПК-4

Задания закрытого типа на установление соответствия

Установите правильное соответствие.

Каждому элементу левого столбца соответствует только один элемент правого столбца.

1. Установите соответствие между зонами поражения головного мозга и характером модально-специфических нарушений памяти.

Зона поражения мозга	Х-р модально-специфических нарушений памяти
1) Теменные отделы	А) Музыкальной памяти
2) Височные отделы правого полушария	Б) Двигательной памяти
3) Лобные отделы	В) Тактильной памяти

Правильный ответ: 1-В, 2-А, 3-Б
Компетенции (индикаторы): ПК-4

2. Установите соответствие между формами афазии и зоной поражения мозга при форме афазии.

Форма афазии:	Зона поражения мозга:
1) Сенсорная	А) задняя треть левой верхней височной извилины
2) Акустико-мнестическая	Б) средние отделы коры левой височной области
3) Амнестическая	В) зона перекрытия височных, теменных и затылочных областей левого полушария
4) Семантическая	Г) лобные отделы левого полушария
5) Динамическая	Д) задненижние отделы левой височной области

Правильный ответ: 1-А, 2-Б, 3-Д, 4-В, 5-Г
Компетенции (индикаторы): ПК-4

3. Установите соответствие между видом зрительной агнозии и пробой, которую используют для диагностики данной агнозии.

Виды зрительной агнозии	Пробы для диагностики
1) Предметная	А) кубики Коса
2) Оптико-пространственная	Б) определение эмоционального состояния персонажей на сюжетной картинке
3) Симультанная	В) проба В. Поппельрейтера
4) Лицевая	Г) сюжетные картинки

Правильный ответ: 1-В, 2-А, 3-Г, 4-Б
Компетенции (индикаторы): ОПК-4, ПК-4

4. Установите соответствие между видом апраксии и зоной поражения мозга при данном виде апраксии.

Виды зрительной агнозии	Пробы для диагностики
1) Регуляторная апраксия	А) нижние отдела премоторной области коры (6-го, 8-го полей)
2) Пространственная апраксия	Б) нижние отделы постцентральной области коры, 1, 2, частично 40-го полей преимущественно левого полушария
3) Кинетическая апраксия	В) конвекситальная префронтальная кора кпереди от премоторных отделов
4) Кинестетическая апраксия	Г) теменно-затылочные отделы коры на границе 19-го и 39-го полей

Правильный ответ: 1-В, 2-Г, 3-А, 4-Б

Компетенции (индикаторы): ПК-4

5. Установите соответствие между формами афазии и симптомами проявлений

Форма афазии	Симптомы
1) Сенсорная	А) бедная речь, односложные ответы,
2) Акустико-мнестическая	Б) нарушение понимания логико-грамматических конструкций.
3) Амнестическая	В) нарушение фонематического слуха
4) Семантическая	Г) не способны правильно называть предметы
5) Динамическая	Д) не способен запомнить даже небольшой речевой материал

Правильный ответ: 1-В, 2-Д, 3-Г, 4-Б, 5-А

Компетенции (индикаторы): ОПК-4, ПК-4

Задания закрытого типа на установление правильной последовательности

Установите правильную последовательность.

Запишите правильную последовательность букв слева направо.

1. Расположите уровни организации слухового пути в правильной последовательности:

- А) слуховое слияние
- Б) средний мозг (нижние бугры четверохолмия)
- В) слуховой нерв
- Г) кортиева орган улитки
- Д) ядра продолговатого мозга, мозжечок
- Е) медиальное коленчатое тело
- Ж) первичное поле коры

Правильный ответ: Г, В, Д, Б, Е, Ж, А

Компетенции (индикаторы): ОПК-4

2. Установите правильную последовательность уровней регуляции произвольных движений по Н.А. Бернштейну:

- А) теменно-премоторный
- Б) корковый «символический»
- В) рубро-спинальный
- Г) пирамидно-стриальный
- Д) таламо-паллидарный

Правильный ответ: В, Д, Г, А, Б

Компетенции (индикаторы): ОПК-4

3. Установите правильную последовательность уровней пирамидной системы:

- А) пирамидный тракт

Б) мотонейроны спинного мозга

В) моторные клетки Беца

Правильный ответ: В, А, Б

Компетенции (индикаторы): ОПК-4

Задания открытого типа

Задания открытого типа на дополнение

Напишите пропущенное слово (словосочетание).

1. _____ – нарушение письма, при котором наблюдаются замены букв, пропуски и перестановки букв и слогов, а также слияние слов. В основе _____ лежат неполноценность фонематического слуха и недостатки произношения, препятствующие овладению фонематическим составом слова.

Правильный ответ: дисграфия

Компетенции (индикаторы): ОПК-4

2. _____ апраксия возникает при поражении нижних отделов постцентральной области коры больших полушарий. Страдает _____ основа движений, они становятся недифференцированными, плохо управляемыми. У больных нарушается мелкая моторика («рука-лопата»), они не могут показать без предмета, как совершается то или иное действие.

Правильный ответ: кинестетическая

Компетенции (индикаторы): ОПК-4

3. Учение, согласно которому психические проявления являются функцией ограниченных участков мозга называется _____.

Правильный ответ: локализационизм

Компетенции (индикаторы): ОПК-4

4. Невозможность одновременного восприятия нескольких зрительных объектов отмечается при _____.

Правильный ответ: симультанной агнозии

Компетенции (индикаторы): ОПК-4

Задания открытого типа с кратким свободным ответом

Напишите пропущенное слово (словосочетание).

1. Невозможность определения написанной на тыльной стороне руки знака или буквы называется _____.

Правильный ответ: символическая агнозия / знаковая агнозия / буквенная агнозия.

Компетенции (индикаторы): ОПК-4

2. Модально-специфические процессы, а также сложные интегративные формы переработки экстероцептивной (т.е. исходящей извне) информации, необходимые для осуществления высших психических функций, обеспечивает _____.

Правильный ответ: второй функциональный блок / блок приема, переработки и хранения информации.

Компетенции (индикаторы): ОПК-4

3. А.Р. Лурия была разработана классификация афазий, каждая из которых связана с нарушением одного из факторов, на котором основана _____.

Правильный ответ: речь / речевая система / вербальная система.

Компетенции (индикаторы): ОПК-4

Задания открытого типа с развернутым ответом

1. Прочитайте условие задачи. Дайте ответ на задание. Запишите ответ, используя точную формулировку.

Женщина И. 35 лет, поступила в неврологическое отделение после семейного конфликта, во время которого упала и ударилась затылком о журнальный столик. Предъявляла жалобы на головную боль в затылочной области ноющего характера. При нейропсихологическом исследовании выявлены нарушения при выполнении следующих проб: поставить точку в центр круга и креста, обвести круг и крест, трудности при выделении фигуры из фона, при узнавании лиц, невозможность выполнения самостоятельного рисунка и письма.

Опишите локализацию очага поражения, нейропсихологические симптомы/синдром, нейропсихологические методы диагностики, применяемые в данном случае.

Время выполнения – 15 мин.

Ожидаемый результат: имеет место очаговое поражение мозга. Локализация очага поражения: очаговое поражение затылочных зон, преимущественно правого полушария. Нейропсихологические симптомы и синдромы: симультанная агнозия, предметная агнозия при выполнении сенсibilизированных проб, прозопагнозия, невозможность совершения зрительно-конструктивной деятельности.

Пробы для исследования зрительного гнозиса: узнавание реальных предметов, реалистичных изображений, пробы «фигура-фон», перечеркнутые, наложенные изображения, зашумленные изображения (пробы Поппельрейтера).

Критерии оценивания: наличие в ответе не менее четырех содержательных компонентов: названия очаговое поражение затылочных зон;

зрительная агнозия, предметная агнозия, симультанная агнозия; зашумленные изображения, узнавание реальных предметов, реалистичных изображений, пробы «фигура-фон», перечеркнутые, наложенные изображения.

Компетенции (индикаторы): ПК-4

2. Прочитайте условие задачи. Дайте ответ на вопросы. Запишите ответ, используя четкие компактные формулировки.

У мужчины А. 47 лет, в процессе нейропсихологического обследования выявлены трудности различения звуков человеческой речи (в частности, он плохо различает близкие по звучанию фонемы (например, б – п, д – т, т – ть и др.). В процессе восприятия речи испытуемый плохо различает слова с оппозиционными фонемами (забор – собор – запор). В экспрессивной речи больного присутствует обилие литеpальных (реже – вербальных) парафазий. При этом у испытуемого сохранен музыкальный слух и понимание интонации. Нарушение какого нейропсихологического фактора привело к образованию данного нейропсихологического синдрома? Выделите в данном синдроме первичные и вторичные нейропсихологические симптомы. Определите локализацию очага поражения головного мозга в данном случае.

Время выполнения – 15 мин.

Ожидаемый результат: для такого повреждения характерно нарушение фонематического слуха при сенсорной афазии. В данном синдроме первичные нейропсихологические симптомы: трудности различения звуков человеческой речи (в частности, он плохо различает близкие по звучанию фонемы (например, б – п, д – т, т – ть и др.). В процессе восприятия речи испытуемый плохо различает слова с оппозиционными фонемами (забор – собор – запор); и вторичные нейропсихологические симптомы: в экспрессивной речи больного присутствует обилие литеpальных (реже – вербальных) парафазий. Локализация очага поражения – задняя треть верхней височной извилины – поле 22 (зона Вернике).

Критерии оценивания: наличие не менее четырех компонентов: нарушение фонематического слуха; трудности различения звуков человеческой речи; в экспрессивной речи больного присутствует обилие парафазий; поражение зоны Вернике.

Компетенции (индикаторы): ПК-4

3. Прочитайте условие задачи. Запишите ответ, используя четкие компактные формулировки.

При профилактическом осмотре пациента Б. выявлено нарушение нормального сочетания движений разных двигательных групп при ходьбе и беге. Кроме того, больной не может различать женские и мужские лица, а также лица детей и взрослых, не узнает лица своих родных и близких (включая и самых близких) (узнают их только по голосу).

Укажите нейропсихологические симптомы/синдром, диагностируемые у данного пациента. Определите локализацию очага поражения головного мозга в данном случае и обоснуйте механизмы их развития.

Время выполнения – 15 мин.

Ожидаемый результат: согласно предоставленным данным, у пациента могут быть следующие нарушения – лицевая агнозия – проявляется в потере способности распознавать реальные лица или их изображения. Возникает при поражении затылочно-теменной зоны, нижней части широкой зрительной сферы правого полушария. А также синергия – нарушение нормального сочетания движений разных двигательных групп при ходьбе и беге. Возникает при поражении задних затылочных и теменно-затылочных отделов коры больших полушарий, которые обеспечивают регуляцию движений с помощью зрительной афферентации, а также ответственны за пространственную организацию движений. Таким образом, у пациента могут быть диагностированы оба этих феномена: синергия (нарушение сочетанных движений) и лицевая агнозия (потеря способности распознавать лица) в результате поражения затылочно-теменных отделов коры правого полушария.

Критерии оценивания: наличие не менее трех компонентов:

- лицевая агнозия;
- синергия;
- поражение затылочно-теменных отделов коры правого полушария.

Компетенции (индикаторы): ПК-4

Экспертное заключение

Представленный фонд оценочных средств (далее – ФОС) *по дисциплине «Основы нейропсихологии»* соответствует требованиям ГОС ВО.

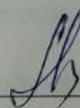
Предлагаемые формы и средства текущего и промежуточного контроля адекватны целям и задачам реализации основной образовательной программы по направлению подготовки 37.03.01 Психология.

Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающегося представлены в полном объеме.

Виды оценочных средств, включенные в представленный фонд, отвечают основным принципам формирования ФОС.

Разработанный и представленный для экспертизы фонд оценочных средств рекомендуется к использованию в процессе подготовки магистров, по указанному направлению.

Председатель методической комиссии
института философии



С.А. Пидченко

Лист изменений и дополнений

№ п/ п	Виды дополнений и изменений	Дата и номер протокола заседания кафедры (кафедр), на котором были рассмотрены и одобрены изменения и дополнения	Подпись (с расшифровкой) заведующего кафедрой (заведующих кафедрами)