

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Гордеева Ирина Григорьевна
Должность: Ректор
Дата подписания: 07.07.2026 17:04:44
Уникальный программный ключ:
6bbcb8f4da5b76404be3566146b8896094e



**Институт психотерапии и
клинической психологии**

Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Институт психотерапии и клинической психологии»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА В НЕЙРОПСИХОЛОГИИ И ПАТОПСИХОЛОГИИ

Направление подготовки	37.04.01 Психология
Направленность (профиль)	Клинический подход в семейной и репродуктивной психотерапии
Уровень высшего образования	Магистратура
Форма обучения	Очно-заочная

1. Паспорт фонда оценочных средств

Компетенция	Индикатор достижения компетенции	Планируемые результаты обучения		
ПК-3 Способен осуществлять клинико-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития с использованием разнообразных методов и техник индивидуальной, групповой и семейной психотерапии и консультирования	ПК-3.1 Осуществляет комплексную клинико-психологическую диагностику и планирование вмешательства, направленного на выявление причин дезадаптации, психопатологических и эмоциональных нарушений, с последующей разработкой индивидуальных и групповых программ реабилитации и профилактики	знает теоретические основы системной динамической локализации высших психических функций (ВПФ), концепцию трех блоков мозга А.Р. Лурия, а также принципы структурно-функциональной организации психической деятельности и механизмы ее нарушения при различных патологиях	умеет под руководством наставника проводить нейропсихологическое и патопсихологическое обследование гностических процессов, памяти, внимания и мышления, интегрируя качественные и количественные данные для формулирования предварительного диагностического заключения	владеет базовыми навыками комбинирования методов исследования для выявления причин дезадаптации, первичными приемами сопоставления результатов тестов с теоретическими моделями и опытом разработки индивидуализированных планов коррекции и реабилитации, соответствующих выявленным дефицитам и потребностям клиента
	ПК-3.2 Реализует психотерапевтические интервенции с использованием широкого спектра клинических методов и техник, включая мониторинг динамики состояния клиента и оценку эффективности психологической помощи в междисциплинарном контексте			

2. Текущий контроль успеваемости

2.1. Перечень оценочных средств текущего контроля

Тема (раздел) дисциплины	Оценочное средство	Планируемые результаты обучения
ПК-3 Способен осуществлять клинико-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития с использованием разнообразных методов и техник индивидуальной, групповой и семейной психотерапии и консультирования		
Теоретические проблемы и практические задачи клинической психологии Введение в нейропсихологию	Устный опрос	знает теоретические основы системной динамической локализации высших психических функций (ВПФ), концепцию трех блоков мозга А.Р. Лурия, а также принципы структурно-функциональной организации психической деятельности и механизмы ее нарушения при различных патологиях

Введение в патопсихологию	Практическое задание №1	умеет под руководством наставника проводить нейропсихологическое и патопсихологическое обследование гностических процессов, памяти, внимания и мышления, интегрируя качественные и количественные данные для формулирования предварительного диагностического заключения
	Практическое задание №2	владеет базовыми навыками комбинирования методов исследования для выявления причин дезадаптации, первичными приемами сопоставления результатов тестов с теоретическими моделями и опытом разработки индивидуализированных планов коррекции и реабилитации, соответствующих выявленным дефицитам и потребностям клиента

2.2. Типовые оценочные материалы текущего контроля

Оценочное средство	Типовое задание / содержание
Устный опрос	Преподаватель объявляет первый вопрос. Студент обдумывает ответ и отвечает на вопрос преподавателя. Преподаватель может задать уточняющие вопросы, попросить привести примеры или объяснить свою точку зрения. Если студент затрудняется ответить на какой-либо вопрос, преподаватель может дать подсказку или направить студента к правильному ответу. По итогам опроса преподаватель дает обратную связь, учитывая полноту и точность ответов, а также способность студента рассуждать и анализировать информацию. В конце опроса преподаватель может подвести итоги, выделить наиболее важные моменты и дать рекомендации по улучшению знаний и навыков.
Практическое задание №1	Преподаватель предоставляет студентам протокол патопсихологического обследования (результаты методик «Пиктограмма», «Классификация», «Исключение лишнего» Проанализировать характер ошибок. Объединить выявленные симптомы в единый патопсихологический синдром (шизофренический, органический или личностный). Обосновать, как выявленные нарушения влияют на адаптацию клиента в жизни.
Практическое задание №2	Работа в парах «Нейропсихолог - Клиент». «Психолог» проводит 2–3 экспресс-пробы из батареи А.Р. Лурия (например, динамический праксис «кулак-ребро-ладонь» или пробы на зрительный гнозис). На основе допущенных ошибок (персеверации, трудности переключения, игнорирование сторон) студент должен выдвинуть гипотезу о локализации поражения (префронтальные отделы, теменная область и т.д.). Описать «функциональный блок мозга», работа которого нарушена в данном примере.

Типовые вопросы по компетенции ПК-3:

1. В чем заключается главная задача клинического психолога в больнице? Чем его «психологический диагноз» отличается от «медицинского диагноза», который ставит врач?
2. Согласно А.Р. Лурия, мозг состоит из трех блоков. За что отвечает первый блок (энергетический) и как изменится поведение человека, если этот блок начнет работать неправильно?
3. Почему в патопсихологии важно не просто получить результат «справился / не справился», а проанализировать, как именно человек решал задачу? Какие качественные ошибки могут указывать на патологию?
4. Что такое «фактор» в нейропсихологии? Как один и тот же дефект (например, нарушение внимания) может иметь разные причины в зависимости от того, какой участок мозга поврежден?
5. Как клиническому психологу отличить индивидуальные особенности характера здорового человека от начальных признаков психического расстройства? Какие критерии адаптации здесь наиболее важны?

3. Промежуточная аттестация

3.1. Форма промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации: **зачет с оценкой**

3.2. Типовые оценочные материалы промежуточной аттестации

3.2.1. Типовые тестовые задания

№ п/п	Типовое тестовое задание
ПК-3 Способен осуществлять клинико-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития с использованием разнообразных методов и техник индивидуальной, групповой и семейной психотерапии и консультирования	
1	Инструкция: прочитайте текст, выберите один правильный ответ Какой из функциональных блоков по А.Р. Лурии отвечает главным образом за программирование, регуляцию и контроль деятельности? А) Первый функциональный блок Б) Второй функциональный блок В) Третий функциональный блок

	Г) Ни один из перечисленных Ответ:
2	Инструкция: прочитайте текст, выберите один правильный ответ В соответствии с системным подходом, афазия рассматривается прежде всего как: А) Локальное нарушение моторики артикуляционного аппарата Б) Системный дефект речевой деятельности (нарушение взаимодействия компонентов речевой системы) В) Психологическое расстройство без локализационной значимости Г) Нарушение слуха Ответ:
3	Инструкция: прочитайте текст, выберите один правильный ответ Предмет патопсихологии – это: А) Исследование нормальных психических процессов и их развития Б) Изучение закономерностей и механизмов психических нарушений и их проявлений В) Изучение только биологических основ поведения Г) Исследование социальных причин девиантного поведения Ответ:
4	Инструкция: прочитайте текст, выберите все правильные ответы Какие из перечисленных признаков обычно рассматриваются как критерии патологического состояния психики? А) Выраженная дезадаптация в бытовой или профессиональной сфере Б) Стойкость нарушений во времени (хроничность) В) Статистическая редкость отклонения как единственный критерий Г) Отсутствие субъективного дистресса Ответ:
5	Инструкция: прочитайте текст, выберите все правильные ответы Какие из перечисленных относятся к видам зрительных агнозий? А) Предметная агнозия Б) Симультанная агнозия В) Оптико-пространственная агнозия

	Г) Афазия Ответ:																				
6	Инструкция: прочитайте текст, выберите все правильные ответы Какие из перечисленных относятся к модально-специфическим нарушениям памяти? А) Зрительные нарушения запоминания (специфический дефект визуальной памяти) Б) Слуховые нарушения запоминания (дефицит слуховой/рече-ориентированной памяти) В) Кожно-кинестетические (тактильные/двигательные) нарушения памяти Г) Корсаковский синдром (амнестический дефект с конфабуляциями) Ответ:																				
7	Инструкция: прочитайте текст, выберите все правильные ответы Какие из перечисленных относятся к методам патопсихологии? А) Метод наблюдения и интервью Б) Патопсихологический эксперимент В) Проективные методики Г) Метод «обучающего» эксперимента Д) Анализ биохимических показателей крови как основной патопсихологический метод Ответ:																				
8	Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие Соотнесите синдром и типовую локализацию. <table><tr><th colspan="2">Синдром</th><th colspan="2">Типовая локализация</th></tr><tr><td>1</td><td>Моторная афазия (Брока)</td><td>А</td><td>Задние отделы теменно-височной области (левое полушарие)</td></tr><tr><td>2</td><td>Сенсорная афазия (Вернике)</td><td>Б</td><td>Нижне-боковая задняя лобная область (левое полушарие)</td></tr><tr><td>3</td><td>Корковая слепота/агнозия на зрительные объекты</td><td>В</td><td>Затылочные области коры</td></tr><tr><td>4</td><td>Апраксия</td><td>Г</td><td>Левое теменное полушарие (ассоциативные области)</td></tr></table> Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:	Синдром		Типовая локализация		1	Моторная афазия (Брока)	А	Задние отделы теменно-височной области (левое полушарие)	2	Сенсорная афазия (Вернике)	Б	Нижне-боковая задняя лобная область (левое полушарие)	3	Корковая слепота/агнозия на зрительные объекты	В	Затылочные области коры	4	Апраксия	Г	Левое теменное полушарие (ассоциативные области)
Синдром		Типовая локализация																			
1	Моторная афазия (Брока)	А	Задние отделы теменно-височной области (левое полушарие)																		
2	Сенсорная афазия (Вернике)	Б	Нижне-боковая задняя лобная область (левое полушарие)																		
3	Корковая слепота/агнозия на зрительные объекты	В	Затылочные области коры																		
4	Апраксия	Г	Левое теменное полушарие (ассоциативные области)																		

	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	1	2	3	4																								
1	2	3	4																										
9	Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие Соотнесите корковую область с характерным неврологическим/нейropsychологическим нарушением. <table border="1"> <tr> <th colspan="2">Корковая область</th> <th colspan="2">Нарушение</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>Верхние отделы теменной доли (вторичные поля)</td> <td>А</td> <td>Нарушение фонематического слуха и слухоречевой памяти</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Правые вторичные височные поля</td> <td>Б</td> <td>Астереогнозия (тактильная агнозия) / нарушения тактильного гнозиса</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Левые височные корковые структуры (вторичные поля)</td> <td>В</td> <td>Неречевой слуховой гнозис, амузия, трудности с ритмом/мелодией</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Затылочная кора (вторичные/периокципитальные поля)</td> <td>Г</td> <td>Зрительные агнозии (например, предметная агнозия, прозопагнозия при вовлечении связей)</td> </tr> </table> Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами: <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Корковая область		Нарушение		1	Верхние отделы теменной доли (вторичные поля)	А	Нарушение фонематического слуха и слухоречевой памяти	2	Правые вторичные височные поля	Б	Астереогнозия (тактильная агнозия) / нарушения тактильного гнозиса	3	Левые височные корковые структуры (вторичные поля)	В	Неречевой слуховой гнозис, амузия, трудности с ритмом/мелодией	4	Затылочная кора (вторичные/периокципитальные поля)	Г	Зрительные агнозии (например, предметная агнозия, прозопагнозия при вовлечении связей)	1	2	3	4				
Корковая область		Нарушение																											
1	Верхние отделы теменной доли (вторичные поля)	А	Нарушение фонематического слуха и слухоречевой памяти																										
2	Правые вторичные височные поля	Б	Астереогнозия (тактильная агнозия) / нарушения тактильного гнозиса																										
3	Левые височные корковые структуры (вторичные поля)	В	Неречевой слуховой гнозис, амузия, трудности с ритмом/мелодией																										
4	Затылочная кора (вторичные/периокципитальные поля)	Г	Зрительные агнозии (например, предметная агнозия, прозопагнозия при вовлечении связей)																										
1	2	3	4																										
10	Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие Соотнесите принцип/метод с его характерной задачей/описанием. <table border="1"> <tr> <th colspan="2">Принцип/метод</th> <th colspan="2">Задача/описание</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>Принцип теоретической обоснованности</td> <td>А</td> <td>Проверка возможности восстановления функции через организованное обучение/компенсацию</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Метод наблюдения</td> <td>Б</td> <td>Систематическая регистрация поведения клиента в естественных или клинических условиях</td> </tr> </table>	Принцип/метод		Задача/описание		1	Принцип теоретической обоснованности	А	Проверка возможности восстановления функции через организованное обучение/компенсацию	2	Метод наблюдения	Б	Систематическая регистрация поведения клиента в естественных или клинических условиях																
Принцип/метод		Задача/описание																											
1	Принцип теоретической обоснованности	А	Проверка возможности восстановления функции через организованное обучение/компенсацию																										
2	Метод наблюдения	Б	Систематическая регистрация поведения клиента в естественных или клинических условиях																										

	<table><tr><td>3</td><td>Метод «обучающего» эксперимента</td><td>В</td><td>Использование теоретических моделей для интерпретации результатов исследования</td></tr><tr><td>4</td><td>Стандартизация методик</td><td>Г</td><td>Обеспечение сопоставимости результатов между обследованиями и испытуемыми</td></tr></table>	3	Метод «обучающего» эксперимента	В	Использование теоретических моделей для интерпретации результатов исследования	4	Стандартизация методик	Г	Обеспечение сопоставимости результатов между обследованиями и испытуемыми		
	3	Метод «обучающего» эксперимента	В	Использование теоретических моделей для интерпретации результатов исследования							
	4	Стандартизация методик	Г	Обеспечение сопоставимости результатов между обследованиями и испытуемыми							
Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами: <table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				1	2	3	4				
1	2	3	4								
11	Инструкция: прочитайте текст и установите последовательность Упорядочите этапы нейропсихологической диагностики от начального к конечному. 1. Синдромная интерпретация результатов и формулировка диагноза 2. Клиническое интервью и сбор анамнеза 3. Разработка плана реабилитации/коррекции 4. Нейропсихологическое скрининговое и/или тестирование Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
12	Инструкция: прочитайте текст и установите последовательность Упорядочьте этапы исторического развития идей о локализации психических функций в мозге (от раннего к более позднему). 1. Современные данные функциональной нейровизуализации и функциональные сети 2. Идеи локализации (например, френология, XIX век) и очерчивание первых локализационных гипотез 3. Работы Брока и Вернике – локализация речевых центров в коре 4. Развитие системного/функционального подхода (А.Р. Лурия, концепция функциональных блоков) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										

13	Инструкция: прочитайте текст и установите последовательность Упорядочьте этапы процесса памяти при запоминании и последующем восстановлении (от начального к заключительному). 1. Репетиция/закрепление информации в рабочей памяти 2. Кодификация/кодирование информации для хранения 3. Восстановление/извлечение информации из хранилища 4. Консолидация и перенос в долговременную память Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					
14	Инструкция: прочитайте текст и установите последовательность Упорядочьте этапы патопсихологического обследования (от начального к завершению). 1. Сбор анамнеза и клинической информации 2. Проведение психодиагностических тестов и методов (наблюдение, эксперимент, интервью) 3. Выбор методики и планирование обследования 4. Обработка, интерпретация результатов и формулировка вывода 5. Выработка рекомендаций по реабилитации и трудовым ограничениям Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					
15	Инструкция: прочитайте текст, укажите верно или неверно утверждение и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа Теория системной динамической локализации высших психических функций утверждает, что каждая ВПФ строго локализована в одном фиксированном участке коры и не зависит от взаимодействия с другими областями. Ответ: Обоснование:					
16	Инструкция: прочитайте текст, укажите верно или неверно утверждение и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа Псевдогнозии чаще связаны с поражением лобных долей и проявляются как искажение или неправильная интерпретация узнавания при относительно сохранных перцептивных процессах.					

	Ответ: Обоснование:
17	Инструкция: прочитайте текст, укажите верно или неверно утверждение и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа Стандартизация и формализация экспериментальных процедур в патопсихологии необходимы для сопоставимости данных между клиентами и повторяемости результатов. Ответ: Обоснование:
18	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы клиент с закрытыми глазами берет в руку знакомый ключ; тактильные ощущения (чувствительность, температура) в крайних пальцах сохранены, но клиент не может назвать предмет и не описывает его функции, хотя при взгляде на ключ он легко называет его. Какой наиболее вероятный нейропсихологический диагноз и где, в каком участке мозга, наиболее вероятно находится поражение? Ответ:
19	Инструкция: прочитайте текст и напишите обоснованный ответ Дайте краткое определение теории системной динамической локализации высших психических функций и перечислите три ее ключевых принципа. Ответ:
20	Инструкция: прочитайте текст и напишите обоснованный ответ Кратко опишите метод синдромного анализа в нейропсихологическом исследовании – его цель и основные этапы работы. Ответ:

3.2.2. Типовые вопросы к промежуточной аттестации

1. Сформулируйте основные положения теории системной динамической локализации высших психических функций и объясните ее значение для нейропсихологической диагностики.
2. Охарактеризуйте функциональные блоки мозга по А.Р. Лурия и приведите примеры нарушений для каждого блока.
3. Объясните понятие структуры психической деятельности и назовите ее основные компоненты.
4. Сравните нейропсихологическую и клиническую психодиагностику.
5. Охарактеризуйте метод синдромного анализа и его роль в диагностике.
6. Перечислите критерии различения нормы и патологии психического здоровья и кратко объясните один из них.

7. Объясните понятие «фактор» в нейропсихологии и приведите пример его влияния на клиническую картину.
8. Сравните модально-специфическую и модально-неспецифическую память.
9. Охарактеризуйте методы исследования гностических функций (например, тактильного и слухового гнозиса).
10. Дайте определение афазии и перечислите основные ее формы.
11. Сформулируйте предмет патопсихологии и охарактеризуйте этапы ее развития.
12. Объясните предпосылки выделения патопсихологии как самостоятельной дисциплины.
13. Перечислите основные задачи патопсихологии в клинической практике.
14. Охарактеризуйте показатели, используемые в дифференциальной диагностике психических нарушений.
15. Объясните роль патопсихологического исследования в экспертной практике.
16. Охарактеризуйте критерии оценки эффективности лечения и качества ремиссии.
17. Раскройте задачи патопсихологии в восстановлении работоспособности.
18. Перечислите основные методы патопсихологии и объясните проблему их стандартизации.
19. Объясните сущность патопсихологического эксперимента и его особенности.
20. Перечислите основные виды нарушений психических функций и методы их исследования.

4. Критерии оценивания

4.1. Критерии оценивания текущего контроля

Оценочное средство	Критерии оценивания
Устный опрос	Студент дает полный и правильный ответ, демонстрирует глубокое понимание материала, может привести примеры и аргументы. Студент дает достаточно полный и правильный ответ, но может допустить небольшие ошибки или неточности. Студент дает неполный или неправильный ответ, но пытается исправить свои ошибки. Студент не может дать ответ на вопрос или дает неправильный ответ.
Практическое задание №1	Высокий уровень - верное определение синдрома и механизмов нарушения; Пороговый уровень - правильное описание отдельных симптомов без четкого синтеза в синдром
Практическое задание №2	Высокий уровень - точное соотнесение дефекта с зоной мозга; Пороговый уровень - верное проведение пробы, но затруднение в объяснении нейропсихологического механизма.

4.2. Критерии оценивания промежуточной аттестации

Оценка	Уровень освоения результатов обучения	Критерии оценивания
зачтено/отлично	Высокий (продвинутый)	Студент демонстрирует понимание принципов психологической диагностики и научного исследования, логики сбора и анализа данных. Умеет соотносить методы с задачами исследования или диагностики, объяснять их возможности и ограничения. Под руководством преподавателя анализирует данные, интерпретирует результаты и формулирует обоснованные выводы, определяя направления дальнейшей работы с учетом взаимосвязи мозговых механизмов и психической деятельности. Проявляет способность к обобщению результатов и их осмыслению в контексте психологической науки.
зачтено/хорошо	Достаточный (базовый)	Студент знает основные методы диагностики и исследования, их назначение и области применения. Понимает общую логику проведения исследования и интерпретации данных. Под руководством преподавателя способен проводить первичный анализ результатов, соотносить их с поставленной задачей и формулировать обобщенные выводы в типовых ситуациях. Допускает отдельные неточности в выборе методов или интерпретации, но в целом ориентируется в процессе.
зачтено/удовлетворительно	Минимальный (пороговый)	Студент воспроизводит базовые представления о методах диагностики и исследования, однако понимание их назначения и логики применения ограничено. Испытывает трудности при соотнесении метода и задачи. С опорой на преподавателя может участвовать в анализе простых данных и частично понимать результаты, но интерпретация носит поверхностный характер. Выводы фрагментарны, не всегда связаны с исходной задачей.
не зачтено/неудовлетворительно	Недостаточный (ниже минимального)	Студент не понимает принципов диагностики и исследования, не ориентируется в методах и их назначении. Не способен анализировать данные и интерпретировать результаты даже с опорой на преподавателя. Испытывает значительные трудности в понимании логики исследования. Ответы носят случайный или некорректный характер, выводы отсутствуют или не соответствуют задаче.

4.3. Шкала оценивания тестирования

Результаты тестирования при проведении **зачета с оценкой** оцениваются по следующей шкале:

Процент правильных ответов	Оценка
----------------------------	--------

90-100	зачтено/отлично
70-89	зачтено/хорошо
60-69	зачтено/удовлетворительно
0-59	не зачтено/неудовлетворительно