

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Матвеев Роман Сталинович
Должность: Ректор
Дата подписания: 24.10.2022 16:25:16
Уникальный программный ключ:
a1fced18b7ed974d9aae7ca022a0bd4130c0e7f8

Государственное автономное учреждение Чувашской Республики
дополнительного профессионального образования
«Институт усовершенствования врачей»
Министерства здравоохранения Чувашской Республики

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ГАУ ДПО «Институт
усовершенствования врачей»
Минздрава Чувашии
Р.С. Матвеев
« 29 » августа 2019 г.



**Фонд оценочных средств
для текущего контроля знаний и
промежуточной аттестации по дисциплине
Психоневрология**

Программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальностям:
31.08.42 Неврология
Квалификация – **Врач – невролог**
Форма обучения - **очная**

**Паспорт фонда оценочных средств
по дисциплине
Психоневрология**

Формируемые компетенции:

Универсальные: УК-1, УК-2.

Профессиональные: ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11

Оценочные средства	Количество
Текущий контроль знаний	
Тестовые вопросы	15
Промежуточная аттестация	
Вопросы для зачета	5

Критерии текущего контроля знаний:

- Критерии оценивания тестирования

Оценка	Критерии
«Отлично»	91% и выше правильных ответов тестовых заданий
«Хорошо»	от 81% до 90% правильных ответов тестовых заданий
«Удовлетворительно»	от 71% до 80% правильных ответов тестовых заданий
«Неудовлетворительно»	ниже 70% правильных ответов тестовых заданий

Критерии промежуточного контроля знаний обучающегося

Критерии промежуточного контроля знаний обучающегося

«Зачтено» - выставляется ординатору, показавшему знание основного учебного материала необходимого для дальнейшей работы, выполнившего задания, предусмотренные программой, может привести примеры, доказывающие базовые теоретические положения изученной дисциплины.

«Не зачтено» - выставляется ординатору, показавшему значительные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившего принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий.

Перечень тестовых вопросов

1. Что изучает нейропсихология

1. Структуру нарушений психики психогенного характера
2. Нарушения высших психических функций при локальных поражениях мозга
3. Структуру нарушений психики при соматических заболеваниях
4. Все ответы верны

2. Кто впервые открыл связь левого полушария мозга с речью

1. Вернике
2. Хэд
3. Кляйст
4. Брока

3. Кто придавал важное значение обратной афферентации в построении произвольных движений и действий

1. Сеченов
2. Бернштейн
3. Бехтерев
4. Павлов

4. В основе развиваемого школой Лурия А.Р. подхода к нейропсихологии лежит учение:

1. Леонтьева о деятельности.
2. Анохина о функциональных системах.
3. Выготского о высших психических функциях.
4. Павлова об условных рефлексах.

6. Нарушения психических функций, возникающее как системное следствие первичных нейропсихологических симптомов – это:

1. нейропсихологический синдром;
2. вторичный нейропсихологический симптом;
3. нейропсихологический фактор;
4. нейропсихологическое нарушение.

7. Характерной особенностью эквипотенциализма является идея:

1. динамической локализации высших психических функций;
2. локационизма высших психических функций;
3. о равном значении различных отделов мозга в обеспечении психических функций;
4. идея о межполушарной асимметрии высших психических функций.

8. Первый блок регуляции уровня общей и избирательной активации мозга по модели Лурия А.Р. образован:

1. моторными, премоторными и префронтальными отделами коры больших полушарий;
2. неспецифическими структурами ретикулярной формации ствола мозга, структурами среднего мозга, диэнцефальных отделов ствола, лимбической системы, медиобазальными отделами коры лобных и височных долей мозга;
3. теменными, затылочными и префронтальными отделами коры больших полушарий;
4. основными анализаторными системами, корковые зоны которых расположены в задних отделах больших полушарий.

9. Акцептор действия – центральное понятие

1. теории построения движений;
2. теории функциональных систем;
3. теории условных рефлексов;
4. теории высших психических функций.

10. Нарушение психической функции вследствие локального поражения мозга это:

1. нейропсихологический синдром;
2. нейропсихологический симптом;
3. нейропсихологический фактор;
4. нейропсихологическое нарушение.

11. Первый блок мозга имеет непосредственное отношение к процессам

1. бодрствования;
2. специфической мнестической функции;
3. членораздельной речи;
4. логического мышления.

12. За модально-неспецифические функции внимания отвечают

1. теменные области коры;
2. височные области коры;
3. затылочные области коры;
4. продолговатый и средний отдел мозга.

13. Основная функция первичных полей коры больших полушарий мозга – это:

1. функциональное объединение различных анализаторных зон;

2. максимально тонкий анализ физических параметров стимулов определенной модальности;
3. переработка и интеграция самой различной афферентации;
4. синтез раздражителей.

14. Гематоэнцефалический барьер – это:

1. барьер, который обеспечивает нейрофизиологическую разделенность правого и левого полушария;
2. костная мозговая оболочка, сохраняющая мозг от механических травм;
3. комплекс структур, обеспечивающий избирательное прохождение веществ из крови в мозг.

15. Важнейшей структурой мозга, отвечающей за эмоции, является:

1. экстрапирамидная система;
2. пирамидная система;
3. гипоталамус.

Ситуационные задания

Задача 1. Как называются расстройства зрительного восприятия, возникающие при поражении корковых структур задних отделов больших полушарий мозга и протекающие при относительной сохранности элементарных зрительных ощущений?

Задача 2. В состав нейропсихологического синдрома каких отделов мозга входят различные зрительные агнозии, оптическая алексия, нарушения зрительной памяти, зрительных представлений, зрительного внимания?

Задача 3. У больного имеется симптоматика: интеллектуальная сниженность, невозможность самоконтроля и прогнозирования ситуации, тенденция к глобальному копированию значимого взрослого без какой-либо критики к нему и к самому себе. К 12 годам речь у таких детей примитивна по синтаксису и выразительным средствам, носит в основном репродуктивный характер. Произвольное внимание сформировано недостаточно, любая учебная программа усваивается с трудом. Характерно стремление к упрощению программы вне зависимости от конечного задания.

Для какого синдрома характерна описанная клиническая картина?

Вопросы для зачета

1. Перечислить основные проблемы нейропсихологии.
2. Назвать и описать методики нейропсихологического исследования.
3. Описать симптомы нарушения психической функции вследствие локального поражения мозга.
4. Какие нейрофункциональные блоки включает структурно-функциональная модель высшей психической деятельности (по А.Р. Лурия) и их организация.
5. Какие анатомические образования мозга относятся к мозговым центрам речи.