Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Кислова Наталья Николаевна
Должность: Проректор по УМР и качеству образования
Дата подписания: 23.04.2025 17:59:09
Уникальный программный ключ:
52802513f5b14a975b3e9b[illegible]

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Самарский государственный социально-педагогический университет»
Кафедра психологии и социальной педагогики

Утвержден на заседании кафедры
от 30.08.2019 г., протокол № 1

Ихсанов Радий Фратович

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
«Основы патопсихологии»

37.03.01 Психология
Профиль «Социальная психология»

Квалификация (степень) выпускника
бакалавр

С изменениями:
протокол заседания ученого совета СГСПУ №1 от 31.08.2022 г.

Самара, 2019

Пояснительная записка

Фонд оценочных средств (далее - ФОС) для промежуточной аттестации по дисциплине «Основы патопсихологии» разработан в соответствии с ФГОС ВО 37.03.01 Психология, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 07.08.2014 N 946.

Цель ФОС для проведения промежуточной аттестации - установление уровня сформированности компетенций:

способность использовать основы правовых знаний в различных сферах жизнедеятельности (ОК-4).

Задачи ФОС для промежуточной аттестации - контроль и уровня достижения образовательных результатов по формируемым в соответствии с учебным планом компетенциям:

Общекультурная компетенция ОК-4 - способность использовать основы правовых знаний в различных сферах жизнедеятельности.

Знает основы правовых знаний, используемых в профессиональной деятельности психолога.

Умеет использовать основы правовых знаний при планировании профессиональной деятельности педагога-психолога.

Владеет навыками использования основных правовых знаний при планировании профессиональной деятельности педагога-психолога.

Требование к процедуре оценки:

Помещение: учебная аудитория.

Оборудование: не требуется.

Расходные материалы: комплект заданий, ручки, листы бумаги.

Доступ к дополнительным справочным материалам: нет.

Нормы времени: 1 час 30 минут.

Комплект оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Проверяемые компетенции:

Общекультурная компетенция ОК-4 - способность использовать основы правовых знаний в различных сферах жизнедеятельности.

Знает основы правовых знаний, используемых в профессиональной деятельности психолога.

Умеет использовать основы правовых знаний при планировании профессиональной деятельности педагога-психолога.

Владеет навыками использования основных правовых знаний при планировании профессиональной деятельности педагога-психолога

Тест

Ответ на каждый вопрос оценивается в 2 балла. Неверный ответ – 0 баллов.

1. Основной метод патопсихологии:

1. *Моделирующий эксперимент*
2. Интроспекция.
3. Наблюдение.
4. Клиническая беседа.
5. Тестирование

2. Создание мотива экспертизы необходимо:

1. Для установления доверительных отношений с испытуемым.
2. Для формирования у пациента серьезного отношения к исследованию.
3. *Для изучения мотивации испытуемого*
4. Для поддержания психотерапевтических отношений.
5. Для установления диагноза.

3. Нарушения восприятия при деменциях обусловлено:
1. Повреждением зрительного нерва
2. *Отсутствием осмысленности и обобщенности перцептивной деятельности*
3. Повреждением сетчатки
4. Перегруженностью зрительного анализатора
5. Нарушением мотивации

4. У больных с поражениями лобных долей головного мозга псевдоагозии обусловлены:
1. Повреждением зрительного нерва
2. *Нарушением произвольности и контроля*
3. Снижением уровня обобщения
4. Нарушением динамики психической деятельности
5. Изменением чувствительности

5. Галлюцинации – это:
1. *Восприятие не существующих в реальности объектов, явлений*
2. Нарушение узнавания предметов
3. Изменение порогов чувствительности
4. Искажение формы предметов
5. Неправильное узнавание предметов

6. Для какого вида расстройства восприятия характерны: чувство «сделанности» воспринимаемого?
1. Истинные галлюцинации
2. *Псевдогаллюцинации*
3. Иллюзии
4. Сенестопатии
5. Агнозии

7. Выпадение из памяти событий, впечатлений, предшествующих острому периоду болезни - это:
1. *Ретроградная амнезия*
2. Антероградная амнезия
3. Фиксационная амнезия
4. Прогрессирующая амнезия
5. Конградная амнезия

8. Конфабуляции – это:
1. Частичное выпадение из памяти отдельных фактов или событий
2. Непроизвольное оживление в памяти малозначительных для настоящего событий
3. Забывание событий прошлого
4. *Ложные воспоминания с убежденностью в их реальности*
5. Забывание текущих событий

9. Методика запоминания 10 слов позволяет оценить:
1. *Динамику мнестической деятельности*
2. Объем кратковременной и долговременной памяти+
3. *Нарушения непосредственного запоминания*
4. Способность к опосредованному запоминанию
5. Способность к обобщению

10. Нарушение динамики мнестической деятельности чаще всего можно наблюдать у больных:

1. Шизофренией
2. *Диффузными, сосудистыми поражениями головного мозга*
3. Эпилепсией
4. Психопатиями
5. Тревожными расстройствами

11. Нарушения опосредованного запоминания – это:
1. Нарушение динамики мнестической деятельности
2. *Нарушение операциональной стороны мнестической деятельности*
3. Нарушение мотивационного компонента мнестической деятельности
4. Нарушение целеполагания
5. Нарушение самооценки

12. При наличии навязчивых идей:
1. Человек убежден в их истинности
2. Человек страдает от их наличия и хочет от них избавиться+
3. Человек способен относиться к ним критически
4. *Человек относится к ним критически*
5. Человек воспринимает их как часть своего мировоззрения

13. При наличии сверхценных идей:
1. Человек страдает от их наличия и хочет от них избавиться
2. Человек способен относиться к ним критически+
3. *Человек воспринимает их как часть своего мировоззрения*
4. У человека нет сомнения в их истинности

14. Снижение уровня обобщения характерно для больных:
1. Неврозами
2. Шизофренией
3. Эпилепсией+
4. Психопатией
5. *Олигофренией*

15. Разноплановость – это:
1. Конкретно-ситуационное обобщение
2. Функциональное обобщение
3. *Обобщение по различным основаниям*
4. Обобщение на основе личного опыта
5. Выхолощенное рассуждательство

16. Обобщение по конкретно-ситуационным признакам свидетельствует:
1. О высоком уровне обобщения
2. *О снижении уровня обобщения*
3. О нарушении динамики познавательной деятельности
4. Об искажении уровня обобщения

17. Резонерство при эпилепсии характеризуется:
1. *Морализаторством, содержанием идей справедливости, эмоциональностью*
2. Выхолощенностью, отсутствием житейского содержания
3. Рассуждениями, сопровождающими трудную деятельность
4. Импульсивным перескакиванием с одной темы на другую

18. Сочетание высокого уровня обобщения и конкретно-ситуационного является признаком:
1.Снижения уровня обобщения
2.Искажения уровня обобщения
3.Нарушения динамики познавательной деятельности
4.Нарушения мотивационного компонента познавательность деятельности
5.Нарушения критичности мышления

19. Инертность мыслительных процессов, застревание, тугоподвижность характерны при:
1. При маниакальных состояниях
2. *При эпилепсии*
3. При шизофрении
4. При неврозе
5. При психопатии

20. Циклотимическое расстройство – это:
1. Расстройство восприятия.
2. Расстройство мышления.
3. *Расстройство настроения*
4. Расстройство волевой сферы.
5. Расстройство поведения.

21. Ангедония может быть диагностическим признаком:
1. Маниакального расстройства.
2. *Депрессивного расстройства*
3. Фобического расстройства.
4. Органического поражения цнс.
5. Эпилепсии.

22. Обсессивно-компульсивное расстройство относится к:
1. Расстройствам восприятия.
2. Расстройствам мышления.
3. *Расстройствам эмоциональной сферы*
4. Мотивационным расстройствам.
5. Расстройствам памяти.

23. Компульсия – это:
1. *Повторяющиеся физические или психические действия, направленные на предотвращение дистресса, вызванного обсессией*.
2. Стремление к получению удовольствий.
3. Избегание травмирующих ситуаций.
4. Страх оказаться на людях.
5. Отсутствие сексуального влечения.

24. Психопатии относятся к:
1. Расстройствам восприятия.
2. Расстройствам мышления.
3. Расстройствам эмоциональной сферы.
4. Мотивационным расстройствам.
5. *Личностным расстройствам*
6. Тревожным расстройствам.

25. Эгоцентризм, эгоизм, инфантилизм, эмоциональная лабильность, потребность во внимании со стороны окружающих прежде всего характерны для психопатии:
1. Гипотимической формы
2. Гипертимической формы
3. *Истерической формы*
4. Возбудимой (эпилептоидной) формы+
5. Паранойяльной формы
6. Шизоидной формы

26. Нерешительность, мнительность, чрезмерная склонность к рефлексии и образованию навязчивостей прежде всего характерны для психопатий:
1. *Для гипотимической формы*.
2. Для гипертимической формы.
3. Для истерической формы.
4. Для возбудимой (эпилептоидной) формы.
5. Для паранойяльной формы.
6. Для шизоидной формы.

27. Высокая самооценка, подозрительность, склонность к образованию сверценных идей прежде всего характерны для психопатий:
1. Для гипотимической формы.
2. Для гипертимической формы.
3. Для истерической формы.
4. *Для возбудимой (эпилептоидной) формы*
5. Для паранойяльной формы.
6. Для шизоидной формы.

28. Главный фактор возникновения расстройств при шизофрении лежит:
1. *В потребностно-мотивационной сфере*
2. В когнитивной сфере.
3. В сфере детско-родительских отношений.
4. В эмоциональной сфере.
5. В неадекватном поведении.

29. Первичный симптомокомплекс при эпилепсии – это:
1. Истощаемость, лабильность психических процессов.
2. Мотивационные нарушения.
3. *Инертность психических процессов*
4. Изменения личности.
5. Нарушение поведения.

30. Автором культурно-исторической теории развития ВПФ является:
a. Сеченов;
b. Бехтерев;
c. Выготский;
d. все трое.

31. Зона ближайшего развития — это:
a. ближайший к текущей дате возрастной период;
b. то, что может ребенок с помощью взрослого;
c. уровень достигнутого интеллектуального развития;
d. критерий учебной успеваемости.

32. Системообразующим фактором для всех типов функциональных объединений в соответствии с концепцией Анохина является:
a. наличие связи между элементами системы;
b. многочисленность элементов системы;
c. наличие нескольких уровней в системе;
d. цель.

33. К основным принципам патопсихологического исследования по Зейгарник относятся все указанные, кроме:
a. построения эксперимента по типу функциональной пробы;
b. стандартизации процедуры проведения эксперимента и анализа данных;
c. качественного анализа хода и результатов исследования;
d.изучения закономерностей распада психической деятельности в сопоставлении с закономерностями формирования психических процессов в норме.

34. Существенными характеристиками внимания являются все указанные, кроме:
a. устойчивость;
b. разноплановость;
c. переключаемость;
d. концентрация.

35. Буквенную корректурную пробу для исследования внимания предложил:
a. Шульте;
b. Векслер;
c. Бурдон;
d. Бине.

35. Основателем отечественной школы патопсихологии является:
a. Лебединский;
b. Лазурский;
c. Ананьев;
d. Зейгарник.

36. К типичным нарушениям мышления при шизофрении относятся все указанные, кроме:
a. резонерства;
b. разноплановости;
c. соскальзывания;
d. склонности к детализации.

37. Для исследования мышления используются все указанные методики, кроме:
a. «классификации»;
b. «исключения предметов»;
c. методики Выготского-Сахарова;
d. «10 слов».

38. Память может характеризоваться всеми указанными видами, кроме:
a. оперативной;
b. познавательной;
c. кратковременной;
d. отсроченной.

39. Типичными нарушениями мышления при эпилепсии являются все указанные, кроме:
a. замедленности;
b. тугоподвижности;
c. актуализации малозначимых «латентных» признаков;
d. вязкости.
40. Динамическая характеристика, определяющая способность быстро переходить от одного объекта к другому, это:
a. избирательность;
b. концентрация;
c. распределение;
d. устойчивость;
e. *переключаемость*.

41. В чём проявляется восковая гибкость?
a. человек очень долго держит приданную ему позу;
b. человек повторяет то, что делают окружающие;
c. это хаотическое, нецеленаправленное возбуждение с явлениями эхо-симптомов.

42. Резонерство – это:
a. *склонность к "бесплодному мудрствованию*";
b. невозможность целенаправленной организации своих мыслительных действий;
c. нарушение смысловых связей между членами предложения при сохранности грамматического построения фразы;
d. отсутствие адекватной логики.

43. Совокупность болезненных представлений, рассуждений и выводов, овладевающих сознанием больного, искаженно отражающих действительность и не поддающихся коррекции извне, – это:
a.галлюцинации
b.иллюзии
c.резонерство
d.*бред*

44. По результатам исследований Б.В. Зейгарник, незавершенные действия у больных шизофренией a. хуже запоминаются вследствие …
b. мыслительных соскальзываний
c. ипохондрического бреда
d. отсутствия мотивации
e. паралогичности мышления

Ситуационные задачи по патопсихологии. (Верное решение оценивается по 6 баллов).
Задача 1
В эксперименте с применением набора стандартных патопсихологических методик испытуемая обнаруживает замедленное понимание и усвоение инструкций, неравномерный темп психических реакций; продуктивность работы неровная, в целом сниженная. Отмечается «гиперкритическое» отношение к ситуации, результатам собственной интеллектуальной деятельности. Внимание характеризуется колебанием активного компонента, снижением концентрационной способности и распределяемости, легкой отвлекаемостью. Значительно сужен объём внимания и непосредственной памяти (2 ед.), имеет место слабость фиксации мнестических следов, обусловливающая замедление и снижение эффективности запоминания. Мнемограмма: 2,6,5,6,4; отсроченное воспроизведение 2 слова из 10-ти. Присутствуют персеверации, единичные

конфабуляции. Продуктивность опосредованного запоминания низкая (около 20%). Прослеживаются колебания уровня обобщения с явной тенденцией к снижению последнего, эгоцентризм суждений, склонность к детализации. Мыслительные задания выявляют снижение целенаправленности ассоциативных функций, склонность к персеверациям, опору на внешние, конкретные и эмоционально-значимые признаки предметов и явлений.
Задание: определить специфичность нарушений познавательной деятельности и степень выраженности имеющихся расстройств.
Оценочный лист к типовому заданию 1 (модельный ответ):
Ответ: органический патопсихологический симптомокомплекс (лабильный вариант). Глубина нарушений - выраженная.

Задача 2
Больная малопродуктивна. Речь невнятная. Односложно отвечает на простые вопросы, касающиеся жизнедеятельности и своего ближайшего окружения; сложные вопросы, инструкции пониманию недоступны. Стереотипно повторяет фразу "не хочу домой". Эмоциональный фон ближе к благодушному, нестабильный. Эмоциональные реакции низкодифференцированные, не соответствуют высказываниям больной и ситуации обследования, интенсивность эмоциональных проявлений высокая. Аффективный контроль не развит. Голос громкий, интонационно не модулирован, мимика стереотипная. Походка неустойчивая, движения рук недостаточно координированы. Страдает тонкая моторика: почерк не сформирован, рисунки примитивные. Запас академических знаний отсутствует, читать, писать, считать не умеет, называет отдельные буквы алфавита, числа в пределах 10-ти. Способна написать одно слово - собственную фамилию, при этом допускает большое количество ошибок. Мотивационно-потребностная сфера не структурирована, доминируют примитивные потребности, отмечается расторможенность низших инстинктов. Внешне: не аккуратна, волосы спутаны, сальные; отмечается слюнотечение. В эксперименте непродуктивна вследствие неспособности усвоить инструкции к экспериментальным пробам. Уровень обучаемости минимальный.
Задание: определить специфичность нарушений познавательной деятельности, мотивационной и эмоциональной сферы, оценить степень выраженности имеющихся расстройств.
Оценочный лист к типовому заданию 1 (модельный ответ):
Ответ: олигофренический патопсихологический симптомокомплекс. Глубина нарушений – грубо выраженные нарушения.

Методические материалы, определяющие процедуру и критерии оценивания

Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства	Максимальное количество баллов	Всего баллов	Уровень освоения компетенций (в баллах)		
				Пороговый (56%-70%)	Продвинутый (71-85%)	Высокий (86-100%)
ОК-4	Тест	44	44	15-20	21-34	35-44
ОК-4	Задание 1	6	6	2	4	6
ОК-4	Задание 2	6	6	2	4	6