

Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:

Нейропсихология детского возраста, СЕМЕСТР 10

Код, направление подготовки	37.05.01 Клиническая психология
Направленность (профиль)	Патопсихологическая диагностика и психотерапия
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Психологии
Выпускающая кафедра	Психологии

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности и вопроса	Кол-во баллов за правильный ответ
ПК - 4	1. Заполните пропуски в следующем предложении 1. Нейропсихология детского возраста - это наука о формировании мозговой организации психических процессов в.....[1]		средний	5
ПК - 4	2. Установите соответствие в работе II (второго) блока мозга: А) Вторичные зоны коры Б) Первичные зоны коры В) Третичные зоны коры	1. Обеспечение предметности восприятия, познавательной деятельности 2. Синтез поступающей модальной информации в единый образ воспринимаемого стимула 3. Отражение сигналов внешней среды, анализ физических параметров стимулов	Высокий	8
ПК-4	3. Верно/неверно Закон прогрессивной латерализации гласит, что в онтогенезе ведущим полушарием у правшей становится левое полушарие		средний	5
ПК -4	4. За создание сложных программ поведения и контроль выполняемой деятельности отвечает	А) первый блок мозга Б) второй и частично третий блок мозга В) третий блок мозга Г) задний ассоциативный центр (зона ТПО) Д) 4-ое поле Бродмана	Низкий	2
ПК -4	5. Павлов исследуя работу мозга проделывал опыт с собаками. При определенном нарушении ГМ собак животные были не в состоянии осуществить целенаправленное движение к цели, они отвлекались на все случайные раздражители, возникающие на пути к цели, то есть возникали нетормозимые ориентировочные рефлексы, которые нарушали планы и программу поведения животных. <i>Какие зоны мозга нарушал ученый и как назвать подобное поведение у человека?</i>		Высокий	8

	<i>Опишите самостоятельно</i>			
ПК-4	6. Для метрических нарушений характерно:	а) ошибки оценки расстояний, углов, пропорций б) неправильное верхне-нижнее, право-левое расположение объекта и его деталей в пространстве в) хаотичная стратегия копирования г) затруднения в передаче трехмерности объекта на плоскости в) разрушение целостного образа предмета, смещение его частей и целого относительно друг друга	Низкий	2
ПК -4	7. Для координатных нарушений характерно	а) ошибки оценки расстояний, углов, пропорций б) неправильное верхне-нижнее, право-левое расположение объекта и его деталей в пространстве в) хаотичная стратегия копирования г) затруднения в передаче трехмерности объекта на плоскости в) разрушение целостного образа предмета, смещение его частей и целого относительно друг друга	Низкий	2
ПК -4	8. для структурно-топологических нарушений характерно	а) ошибки оценки расстояний, углов, пропорций б) неправильное верхне-нижнее, право-левое расположение объекта и его деталей в пространстве в) хаотичная стратегия копирования г) затруднения в передаче трехмерности объекта на плоскости д) разрушение целостного образа предмета, смещение его частей и целого относительно друг друга	Низкий	2
ПК-4	9. для нарушения проекционных представлений характерно	а) ошибки оценки расстояний, углов, пропорций б) неправильное верхне-нижнее, право-левое расположение объекта и его деталей в пространстве в) хаотичная стратегия копирования г) затруднения в передаче трехмерности объекта на плоскости в) разрушение целостного образа предмета, смещение его частей и целого относительно друг друга	Низкий	2
ПК-4	10. Дизметрии допустимы до:	а) 12-13 лет б) 6- 7 лет в) 8-9 лет	Низкий	2
ПК -4	11. Оформление и становление стратегии оптико-пространственной деятельности осуществляется до:	а) 12-13 лет б) 6-7 лет в) 8-9 лет	Низкий	2

ПК -4	12. Дефицит координатных представлений, выражающийся в различных реверсиях (зеркальное переворачивание стимула при копировании, рисовании) является закономерным явлением для детей до:	а) 12-13 лет б) 6- 7 лет в) 8-9 лет	Низкий	2
ПК -4	13. ПРИ поражении левого полушария	а) Копирование осуществляется лучше, чем самостоятельный рисунок б) Нарушены и копирование, и самостоятельный рисунок в) Нарушено копирование, а самостоятельный рисунок доступен на достаточном уровне	Низкий	2
ПК -4	14. Пространственные представления	а) полностью актуализируются правым полушарием б) актуализируются либо правым полушарием, либо формируются в процессе становления парного взаимодействия полушарий в) полностью актуализируются левым полушарием	Низкий	2
ПК -4	15. При поражении левого полушария для слухоречевой сферы ребёнка более всего характерно	а) нарушение воспроизведения заданного порядка элементов б) сужение объёма воспроизведения в) нестойкость следов и их повышенная тормозимость в условиях интерференции	Низкий	2
ПК -4	16. При поражении правого полушария для слухоречевой сферы ребёнка более всего характерно	а) нарушение воспроизведения заданного порядка элементов б) сужение объёма воспроизведения в) нестойкость следов и их повышенная тормозимость в условиях интерференции	Низкий	2
ПК -4	17. При поражении дизэнцефальной области для слухоречевой сферы ребенка более всего характерно	а) нарушение воспроизведения заданного порядка элементов б) сужение объема воспроизведения в) нестойкость следов и их повышенная тормозимость в условиях интерференции	Низкий	2
ПК -4	18. Больной ребенок 10 лет имел огромную опухоль левого полушария. Однако до операции он обнаруживал лишь незначительные симптомы замедленности речи, легкое снижение слухоречевой памяти. После операции развилась отчетливая афазия по сенсо-моторному типу, которая быстро, в течение 2-3 недель регрессировала в послеоперационном периоде. <i>Объясните данный феномен, характерен ли он для большинства детей с нарушениями ЛП или это исключительный случай? Аргументировано запишите свой ответ</i>		Высокий	8
ПК -4	19. Больная 8 лет имеет опухоль правой височно-теменной области.		средний	5

	<p>При запоминании серии из 5 слов (кот, дом, лес, звон, ночь) воспроизводит их с первого раза. 1 воспроизведение – кот, дом, лес, ночь, звон; 2 - кот, лес, ночь, дом, звон; 3 - кот, дом, лес, ночь, звон; 4 – кот, дом, лес, ночь, звон; 5 – кот, дом, лес, ночь, звон и т.д. Даже после многократных предъявлений и повторений больная так и не смогла[1].....</p> <p><i>Чего не смогла сделать больная?</i></p>			
ПК -4	<p>20. Контаминации, соскальзывания на побочные ассоциации, бесполезность смысловой организации запоминаемых элементов возникают при поражении[1].....</p> <p>.....</p> <p>Пример 1, больная 14 лет воспроизводит рассказ «Голубка и муравей» (оригинал текста «Муравей спустился к ручью напиться. Волна захлестнула его. И он стал тонуть. Увидела это голубка и бросила ему прутик. Муравей по нему выбрался на берег. На другой день охотник хотел поймать голубку в сети. Муравей подкрался и укусил охотника за палец. Охотник вскрикнул и выронил сеть, а голубка вспорхнула и улетела») так: «Жили они вместе около речки. Жили вместе и пошли купаться. Муравей стал тонуть, увидел его ...жук его увидел и стал помогать. Он дал ему палку и спас муравья. По палке муравей выбежал из речки. Вторая часть вообще не воспроизведена. Через три минуты, после свободной беседы, больная вообще отрицала, что был рассказ про муравья и голубку, утверждала, что был рассказ про кота, лису, петуха, как они сдружились».</p> <p>Пример 2, больная 8 лет воспроизведение двух фраз <i>В саду за высоким забором росли яблоки и груши/ На опушке леса охотник убил волка</i> осуществляет так: 1/? – не знаю, 2/? – забыла</p> <p>Повторное предъявление: 1/? В саду охотник убил волка, 2/? – в саду на опушке леса охотник убил волка</p>		средний	5