

Документ подписан простой электронной подписью  
 Информация о владельце:  
 ФИО: Косенок Сергей Михайлович  
 Должность: ректор  
 Дата подписания: 25.06.2026 16:18:48  
 Уникальный программный ключ:  
 e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

**Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:**

**Практикум по нейропсихологии**

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 вопроса
ПК-1.2	1	1. Исследование, направленное на оценку состояния высших психических функций, называется:	1.неврологическим 2.нейропсихиатрическим 3.психопатологическим 4.нейропсихологическим 5. клиническим	низкий
ПК-1.2	2	2. Основная заслуга создания нейропсихологии как самостоятельной отрасли психологии принадлежит:	1.Ж. Пиаже 2.В. М. Бехтереву 3.А. Н. Леонтьеву 4.А. Р. Лурия 5. Б. В. Зейгарник	низкий
ПК-1.2	3	Аграфия — это	1) потеря способности переноса навыка письма с правой руки на левую у правшей; 2) потеря способности к рисованию; 3) навязчивые повторения отдельных букв при письме или штрихов при рисовании; 4) нарушение способности правильно по форме и смыслу писать.	низкий
ПК-1.2	4	Апраксия, возникающая при поражении теменно-затылочных отделов коры левого полушария, называется	1) кинестетической; 2) регуляторной; 3) кинетической; 4) пространственной.	сложный
ПК-1.2	5	Нейропсихология изучает:	Нейропсихология изучает:	средний

			<ol style="list-style-type: none"> <li>1. мозговые основы психической деятельности.</li> <li>2. методы лечения психических нарушений</li> <li>3. неврологические структуры головного мозга</li> <li>4. неврологические синдромы</li> </ol>	
ПК-1.2	6	Комплекс первичных и вторичных симптомов поражения мозга	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. болезнь</li> <li>2. патология</li> <li>3.нейропсихологический синдром</li> <li>4. нейропсихологическая ситуация</li> </ol>	средний
ПК-1.2	7	Важное направление в нейропсихологии, связанное с восстановлением ВПФ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. коррекционное</li> <li>2.реабилитационное</li> <li>3. консультативное</li> <li>4.психофизиологическое</li> </ol>	низкий
ПК-1.2	8	71-летний мужчина предъявляет неврологу жалобы на онемение в области лица. Осмотр выявил анестезию на одной стороне лица и языка. МРТ обнаружила поражение в коре головного мозга. В какой из следующих корковых зон наиболее вероятен патологический очаг:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. парацентральной дольки;</li> <li>2. нижней трети постцентральной извилины;</li> <li>3. нижней трети прецентральной извилины;</li> <li>4. префронтальной области</li> </ol>	сложный
ПК-1.2	9	Медиобазальные отделы головного мозга по классификации А.Р. Лурия относятся:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. к энергетическому неспецифическому блоку</li> <li>2. к блоку переработки экстрацептивной информации;</li> <li>3. к блоку программирования, регуляции и контроля;</li> <li>4. ни к одному из них;</li> <li>5. все ответы не верны.</li> </ol>	сложный

ПК-1.2	10	Соотнесите виды апраксии и зоны поражения мозга:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. теменно-височно-затылочные отделы</li> <li>2. конвекситальные префронтальные (лобные) отделы</li> <li>3. прецентральная и постцентральная извилины</li> <li>4. премоторная зона</li> </ol> <p>А. регуляторная</p> <p>Б. кинетическая</p> <p>В. пространственная</p> <p>Г. кинестетическая</p>	сложный
ПК-1.2	11	64-летний мужчина проснулся со слабостью в правой руке. Его транспортировали в центр сосудистой патологии. Через 2 часа после госпитализации МРТ выявило повреждение коры головного мозга. В какой из следующих зон мозга наиболее вероятно расположено повреждение:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. префронтальные отделы</li> <li>2. средней трети прецентральной извилины;</li> <li>3. зона ТРО</li> <li>4. височный отдел</li> </ol>	сложный
ПК-1.2	12	Больная Р., 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	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Нет</li> <li>2. Да, зона ТРО</li> <li>3. Да, префронтальная кора</li> <li>4. Да, подкорковые отделы</li> </ol>	средний

		самостоятельного рисунка и письма. Имеет ли место очаговое поражение мозга и, если да, то где?		
ПК-1.2	13	Нарушение речи, возникающие при локальных поражениях коры левого полушария (у правой) и представляющие собой системное расстройство различных форм речевой деятельности, в нейропсихологии называется	Правильный ответ:	средний
ПК-1.2	14	Больной К., 32 лет, после автомобильной аварии поступил в нейрохирургическое отделение с диагнозом: ушиб головного мозга. При нейропсихологическом исследовании выявлено: а) нарушения при выполнении пробы на праксис поз в виде поиска нужного пальца правой рукой, б) ошибки в пробе на перенос поз справа налево, в) ошибки на правой руке при узнавании рисуемых на коже букв, цифр, фигур; г) трудности при узнавании предмета наощупь правой рукой, д) существенное увеличение времени при собирании доски Сегена левой рукой (6мин.) и двумя руками (4 мин.). Какая зона мозга попала под действие травмирующего фактора?	1.Премоторная область 2.Префронтальная кора 3.Зона ТРО 4.Передняя ассоциативная зона 5.Лобно-теменная зона	сложный
ПК-1.2	15	Соотнесите виды агнозии и зоны поражения мозга:	1. зона ТРО 2. конвекситальные префронтальные (лобные) отделы, третье моторное поле 3. второе зрительное поле, затылочная область	сложный

			<p>4. третье зрительное поле, теменно-затылочные отделы коры</p> <p>5. второе кожно-кинестетическое поле, теменные отделы коры (верхняя теменная долька)</p> <p>А. предметная агнозия</p> <p>Б. псевдоагнозия</p> <p>В. оптико-пространственная</p> <p>Г. симультанная агнозия</p> <p>Д. астереогноз</p>	
ПК-1.2	16	Для диагностики нарушения какой зоны мозга используются пробы на переключаемость (например, ребро-ладонь-кулак))	<p>1. зона ГРО</p> <p>2. конвекситальные префронтальные (лобные) отделы, третье моторное поле</p> <p>3. второе зрительное поле, затылочная область</p> <p>4. второе моторное поле, премоторная область</p> <p>5. второе кожно-кинестетическое поле, теменные отделы коры</p>	сложный
ПК-1.2	17	Нарушение понимания логико-грамматических конструкций возникает при афазии	<p>1) афферентной моторной;</p> <p>2) амнестической;</p> <p>3) сенсорной;</p> <p>4) динамической;</p> <p>5) семантической.</p>	средний
ПК-1.2	18	Различное по происхождению ослабление и/или нарушение памяти называется :	Правильный ответ:	средний
ПК-1.2	19	Больная П., 62 лет, поступила в неврологическое отделение с диагнозом: острое нарушение мозгового кровообращения. Больная была с трудом доступна	<p>1.Верхняя лобная извилина, моторные отделы коры</p> <p>2.Верхняя височная извилина, второе слуховое поле</p>	средний

		<p>целевому контакту, так как путала все звуки и ее речь имела характер «словесного салата». При этом содержание сказанного медицинский персонал понимал, потому что интонационный компонент речи был полностью сохранен. Нейропсихологическое исследование выявило нарушение у больной преимущественно экспрессивной и частично – импрессивной речи. Это проявлялось в нарушениях фонематического слуха, нарушениях чтения и письма, в ходе которых больная путала все звуки речи. В свободном ассоциативном эксперименте с называнием существительных больная не смогла внятно назвать ни одного слова. Исследование было проведено не полностью, так как большинство инструкций П. не могла понять из-за трудностей звуковой дифференцировки. В какой зоне мозга произошло нарушение мозгового кровообращения?</p>	<p>3. второе зрительное поле, затылочные отделы коры</p> <p>4. зона ГРО</p>	
ПК-1.2	20	К акустической агнозии относится	<p>1) астереогнозия;</p> <p>2) амузия;</p> <p>3) афония;</p> <p>4)простая слуховая агнозия;</p> <p>5) аутоагнозия.</p>	средний