

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 19.02.2025 09:46:51

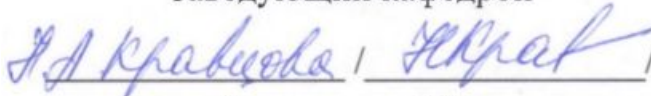
Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94f0e387a2985d2657b784aec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий кафедрой



19 апреля 2024 г.

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины Б1.О.09 Клиническая психофизиология  
основной образовательной программы  
высшего образования

**Направление подготовки  
(специальность)**

**37.05.01 Клиническая психология**  
(код, наименование)

**Уровень подготовки**

Высшее образование - специалитет  
(специалитет/магистратура)

**Направленность подготовки**

02 Здравоохранение (в сферах:  
психодиагностическая,  
консультативная и  
психотерапевтическая, экспертная  
деятельность в процессе лечения,  
реабилитации и профилактики  
заболеваний, поддержания здорового  
образа жизни среди населения, при  
работе с пациентами в рамках лечебно-  
восстановительного процесса и  
психолого-просветительской  
деятельности в рамках  
профилактических программ для  
здорового населения)

**Форма обучения**

очная  
(очная, очно-заочная)

**Срок освоения ООП**

5,5 лет  
(нормативный срок обучения)

**Кафедра**

Клинической психологии

## 1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

**1.1. Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

**1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования 37.05.01 Клиническая психология, направленности 02 Здравоохранение в сферах: психодиагностическая, консультативная и психотерапевтическая, экспертная деятельность в процессе лечения, реабилитации и профилактики заболеваний, поддержания здорового образа жизни среди населения, при работе с пациентами в рамках лечебно-восстановительного процесса и психолого-просветительской деятельности в рамках профилактических программ для здорового населения **универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций****



## 2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

### 2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	Текущий контроль	Тесты
2	Промежуточная аттестация	Вопросы для собеседования

### 3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тестирования.

Для получения оценки «зачтено» необходимо дать 70% правильных ответов на вопросы теста

### 5. Критерии оценивания результатов обучения

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.

## Оценочные средства текущего контроля Вопросы для тестирования

Проблема соотношения мозга и психики получила название:

- +психофизиологической проблемы
- диалектической проблемы
- проблемы интроспекции
- проблемы психофизиологии

Один из подходов к решению «психофизиологической проблемы» предполагает, что психика и мозг представляют собой явления разного порядка, ничем между собою не связанные:

- +психофизиологический параллелизм (дуализм)
- психофизиологическая идентичность (монизм)
- психофизиологическое взаимодействие
- такого подхода не существует

Создание экспериментальной ситуации, при которой изучается функциональное состояние организма, особенности и механизмы организации деятельности на нейрофизиологическом, психофизиологическом и поведенческом уровнях, получило название:

- +психофизиологического эксперимента
- психофизиологического моделирования
- электрофизиологического эксперимента
- наблюдения

Метод регистрации метаболических процессов в различных областях мозга, позволяющих судить об активности этих областей в процессе деятельности, основанный на использовании новейших технических методов и вычислительной техники, позволяющих получить множество изображений одной и той же структуры и ее объемное изображение, получил название:

- кожно-гальванической реакции (КГР)
- электромиографии
- электрокардиографии
- +компьютерной томографии

Суммарная электрическая активность множества нейронов головного мозга, регистрируемая с поверхности головы, получила название:

- +электроэнцефалограммы
- электромиограммы
- электрокардиограммы
- томограммы

Электроокулография — это запись:

- электрических потенциалов мозга:
- +движений глаз
- электрической активности кожи
- изменений просвета кровеносных сосудов

Регистрация электрической активности, возникающей в ответ на внешние воздействия, отражающая изменения функциональной активности областей коры, осуществляющих прием и обработку поступающей информации, получила название метода:

- +вызванных потенциалов (ВП)
- исследования функциональных состояний
- компьютерной томографии
- магнито энцефалографии

Системный ответ организма, обеспечивающий его адекватность требованиям деятельности, получил название:

- +функционального состояния
- рефлекса
- реактивности
- бодрствования

В состоянии спокойного бодрствования в ЭЭГ человека регистрируется:

- +альфа-ритм
- бета-ритм
- гамма-ритм
- тета-ритм

В стадии быстрого сна в электроэнцефалограмме регистрируется ритмическая электрическая активность в диапазоне:

- альфа
- +бета
- дельта
- тета

В какой фазе сна отмечаются быстрые движения глаз:

- дремоты
- медленного сна
- +быстрого сна
- дельта-сна

Как изменится эмоциональная сфера при повреждении миндалин:

- +исчезнет агрессивность
- усилится агрессивность
- усилится раздражительность и плаксивость
- никак не изменится

Согласно информационной теории эмоций положительные эмоции возникают:

- +в ситуации избытка прагматической информации
- в ситуации не оправдавшегося прогноза
- в ситуации снижения вероятности достижения цели
- в ситуации фрустрации

При определении эмоционального выражения лица и голоса работает пре имущественно:

- +правое полушарие
- левое полушарие
- нет различий между функциями полушарий
- индивидуально (у всех людей по-разному)

Теория эмоций Джеймса-Ланге увязывала эмоции:

- +с вегетативными сдвигами в организме
- возникновением возбуждения в таламических центрах
- деятельностью ретикулярной формации
- височной доли

И. П. Павлов предложил следующую теорию сознания:

- «прожекторную»
- +«светлого пятна»
- эмерджентную

повторного входа

К. Прибрам предложил теорию сознания, названную:  
«прожекторной»  
эмерджентной  
+голографической  
психонервной

Одна из теорий сознания предполагает, что между специфическими ядрами таламуса и его ретикулярным комплексом (неспецифическими ядрами) существует особый тип взаимоотношений: в каждый момент времени одна из групп специфических ядер оказывается в состоянии повышенной активности, что значительно усиливает импульсный приток к соответствующей области коры, другие зоны в этот момент оказываются заторможенными. Область повышенной активации становится как бы центром внимания. Эта теория получила название:  
теории «светлого пятна»  
+теории «прожектора»  
теории повторного входа  
эмерджентной теории

Теория, согласно которой нейронные процессы, попадающие под «луч прожектора» внимания, определяют содержание нашего сознания, в то время как нейронные процессы вне этого луча образуют подсознание, принадлежит:

Дж. Эдельману  
Дж. Экклсу  
+Ф. Крику  
Э. Б. Титченеру

Автором теории функциональной системы является:

Аристотель  
Декарт  
Павлов  
+Анохин

Акцептором результата действия называют:  
один из элементов функциональной системы  
группу нейронов спинного мозга  
+нейронную модель ожидаемого результата действия  
временное образование в центральной нервной системе

В системе восприятия особая роль принадлежит областям коры, которые осуществляют интеграцию признаков разной сенсорной модальности и на этой основе создают целостный образ внешнего мира. Это:

+ассоциативные области  
первичные сенсорные области  
вторичные сенсорные области  
моторные области

В теории кодирования информации группа нейронов, имеющая общий вход и конвергирующая на более высоком уровне на одном или параллельно на группе нейронов, получила название:

кодона  
+колонки  
ансамбля

вектора

Форма внимания, связанная с ожиданием появления определенного сигнала, события, на которое необходимо ответить определенной реакцией, получило название:

произвольного  
+постпроизвольного  
пассивного  
антиципирующего

Форма внимания, которая обнаруживается с периода новорожденности в виде элементарной ориентировочной реакции на экстренное применение раздражителя и проявляется в изменении электрической активности мозга (реакция пробуждения), вегетативных реакциях (изменение дыхания, частоты сердцебиения), называется:

+непроизвольным вниманием  
произвольным вниманием  
постпроизвольным вниманием  
модальноспецифическим вниманием

В ЭЭГ ориентировочному рефлексу соответствует определенная реакция. Это реакция:

синхронизации  
ожидания  
+активации (десинхронизации)  
напряжения

След, оставленный стимулом или событием, существующий, предположительно, как определенные формы электрической активности, в частности группировки импульсов, получил название:

+энграммы  
амнезии  
парамнезии  
конфабуляции

Согласно теории Д. Хебба процесс перехода информации из кратковременной в долговременную память получил название процесса:

формирования энграммы  
+консолидации  
иконического  
обучения

Ретроградная амнезия — это нарушение памяти, связанное:

+с неспособностью вспомнить события прошлого, предшествующие травме  
неспособностью запомнить текущие события, происходящие после травмы  
неспособностью ориентироваться в настоящем  
образованием ложных воспоминаний

Человек не может вспомнить, что он делал несколько минут назад (несколько раз здоровается с врачом, хотя он только что был в палате и т. п.). Профессиональные знания сохранены, помнит, когда и где учился, друзей детства и т. д. Подобное нарушение возникает при повреждении:

+гиппокампа  
теменной доли  
лобной доли  
затылочной доли

Нарушение эмоциональной памяти возникает после повреждения:

мозжечка

+миндалины

бледного шара

ассоциативной височно-теменно-затылочной коры

Наибольшее участие в осуществлении зрительно-пространственной деятельности и мыслительного конструирования объекта по образцу из отдельных деталей принимают корковые области:

+теменно-затылочные

предне-лобные

нижне-теменные

задне-лобные

Больные с нарушенной функцией каких долей не способны четко сформулировать цель и задачу, вычлнить наиболее значимую информацию, сличить полуденный результат с исходными условиями задачи и осознать бессмысленность полученного ими ответа:

лобных

височных

+теменных

Затылочных

При мысленной вербальной деятельности усиление межцентрального взаимодействия (ЭЭГ) наблюдается между переднеассоциативными и заднеассоциативными речевыми зонами:

+левого полушария

правого полушария

обоих полушарий

вообще не возникает

При выполнении зрительно-пространственных заданий (мысленное вращение фигур или выбор фигуры по эталону) отмечается формирование локальных функциональных объединений теменных, височных и затылочных областей:

левого полушария

+правого полушария

обоих полушарий

вообще не возникает

**Вопросы для собеседования**

1. Предмет, методы и задачи клинической психофизиологии.
2. Вызванные потенциалы.
3. Прикладные отрасли психофизиологии.
4. Принципы переработки информации в ЦНС,
5. Программирование движений. Роль фронтальной и моторной коры в организации движений. Векторный принцип управления движением.
6. Ориентировочный рефлекс, его виды и формы. Электроэнцефалографические, вегетативные, моторные, сенсорные и поведенческие компоненты ориентировочного рефлекса. Отличие компонентов ориентировочного рефлекса от компонентов оборонительного и адаптационного рефлексов. Внимание и ориентировочный рефлекс.
7. Биологическая обратная связь в тренировке стрессоустойчивости и снятии стрессового напряжения. Применение различных протоколов биологической обратной связи в практической психофизиологии.
8. Информационный и эмоциональный стресс. Информационная нагрузка. Информационный невроз. Биохимические механизмы стресса и роль генома в индивидуальной стрессоустойчивости.
9. Эмоциональный анализатор. Субъективное пространство эмоций. Векторное кодирование эмоций. Эмоции в структуре когнитивной деятельности. Механизмы кодирования и декодирования эмоций на основе лицевой экспрессии.
10. Психофизиологические механизмы обучения и памяти. Функции ранних и поздних генов в механизмах памяти и обучения.
11. Две концепции ритмогенеза электрической активности мозга: ансамблевая и пейсмекерная. Методы анализа ЭЭГ: картирование, спектральный анализ, частотная фильтрация, дипольный и вейвлет-анализ.
12. Формы декларативной и процедурной памяти. Роль височных отделов коры, гиппокампа и мозжечка в декларативной и процедурной памяти.
13. Активная память. Ее отражение в электрической активности мозга и нейронные механизмы.
14. Рабочая память, её участие в когнитивных процессах. Роль префронтальной коры в рабочей памяти.
15. Ассоциативная память ее виды и механизмы