

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Железнов Лев Михайлович

Должность: ректор

Дата подписания: 07.04.2025

Уникальный программный ключ:

7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f51

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

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОФИЗИОЛОГИЯ»**

Специальность 37.05.01 Клиническая психология

Направленность (профиль) ОПОП – Клинико-психологическая диагностика,  
консультирование и психотерапия

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 5 лет 6 мес.

Кафедра нормальной физиологии

**Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:**

- 1) ФГОС ВО по специальности 37.05.01 Клиническая психология, утвержденного Министерством образования и науки РФ 26 мая 2020 г., приказ № 683.
- 2) Учебного плана по специальности 37.05.01 Клиническая психология, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 30.04.2021 г. протокол № 4.
- 3) Профессионального стандарта «Психолог в социальной сфере», утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ 18 ноября 2013 г., приказ № 682н.
- 4) Профессионального стандарта «Педагог-психолог (психолог в сфере образования)», утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ 24.07.2015 г., приказ № 514н.

**Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:**

кафедрой нормальной физиологии «11» мая 2021 г. (протокол № 10)

Заведующий кафедрой Частоедова И.А.

ученым советом социально-экономического факультета  
«12» мая 2021 г. (протокол № 3)

Председатель совета факультета Шмакова Л.Н.

Центральным методическим советом «20» мая 2021 г. (протокол № 6)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

**Разработчики:**

Доцент, старший преподаватель  
кафедры нормальной физиологии Жукова Е.А.

ассистент  
кафедры нормальной физиологии Шитова О.В.

## ОГЛАВЛЕНИЕ

<b>Раздел 1.</b> Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)	4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)	4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	4
1.4. Объекты профессиональной деятельности	4
1.5. Типы задач профессиональной деятельности	5
1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы	5
<b>Раздел 2.</b> Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	7
<b>Раздел 3.</b> Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	7
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	10
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами	10
3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	10
3.4. Тематический план лекций	11
3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)	12
3.6. Самостоятельная работа обучающегося	14
3.7. Лабораторный практикум	15
3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ	15
<b>Раздел 4.</b> Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	16
4.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	16
4.1.1. Основная литература	16
4.1.2. Дополнительная литература	16
4.2. Нормативная база	16
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	16
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	17
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	17
<b>Раздел 5.</b> Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)	18
5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине	18
<b>Раздел 6.</b> Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	19
<b>Раздел 7.</b> Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	19
<b>Раздел 8.</b> Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	20

## **Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП**

### **1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)**

формирование у студентов фундаментальных знаний об изменении психофизиологических механизмов при патологии, формирование представлений об активности мозга и его связи с психическими явлениями в различных условиях взаимодействия целостного организма с окружающей средой, о механизмах формирования психофизиологических изменений.

### **1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)**

Выпускник, освоивший программу дисциплины, готовится к решению следующих профессиональных задач:

#### **психодиагностическая деятельность**

- Выявляет и анализирует информацию о потребностях пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг) с помощью интервью, анамнестического (биографического) метода и других клинико-психологических методов;

- Определяет цели, задачи и методы психодиагностического исследования с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик;

- Способен проводить диагностику психических функций, состояний, свойств и структуры личности и интеллекта, психологических проблем, конфликтов, способов адаптации, личностных ресурсов, межличностных отношений и других психологических феноменов с использованием соответствующих методов клинико-психологического и экспериментально-психологического исследования;

- Владеет навыком составления развернутого структурированного психологического заключения и рекомендаций;

#### **научно-исследовательская деятельность**

- Осуществляет поиск необходимой информации, ее критический анализ для решения поставленной задачи по различным типам запросов, обобщает результаты анализа для решения поставленной задачи

- Обладает навыками теоретического анализа проблем, связанных с дезадаптацией человека и расстройствами психики при различных заболеваниях

- Владеет навыком к теоретическому анализу проблем, связанных с дезадаптацией человека и расстройствами психики при различных заболеваниях;

### **1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:**

Дисциплина «Клиническая психофизиология» относится к блоку 1. Дисциплины обязательной части.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплин: нейрофизиология, практикум по нейрофизиологии, психофизиология.

Является предшествующей для изучения дисциплин: расстройства личности, судебно-психологическая экспертиза.

### **1.4. Объекты профессиональной деятельности**

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины (модуля), являются: человек с трудностями адаптации и самореализации, связанными с его физическим, психологическим, социальным и духовным состоянием, а также системы и процессы охраны, профилактики и восстановления здоровья;

психологические факторы дезадаптации и развития нервно-психических и психосоматических заболеваний;

формирование поведения, направленного на поддержание, сохранение, укрепление и восстановление здоровья;

психологическая диагностика, направленная на решение диагностических и лечебных задач клинической практики и содействия процессам коррекции, развития и адаптации личности;

психологическое консультирование в рамках профилактического, лечебного и реабилитационного процессов, в кризисных и экстремальных ситуациях, а также в целях содействия процессам развития и адаптации личности;

психологическая экспертиза в связи с задачами медико-социальной (трудовой), медико-педагогической, судебно-психологической и военной экспертизы.

### 1.5. Типы задач профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

*психодиагностический;*  
*научно-исследовательский.*

### 1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Результаты освоения ОПОП (индекс и содержание компетенции)	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства		№ раздела дисциплины, № семестра, в которых формируется компетенция
			Знать	Уметь	Владеть	для текущего контроля	для промежуточной аттестации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	УК-1 Осуществляет поиск необходимой информации, ее критический анализ для решения поставленной задачи по различным типам запросов, обобщает	ИД УК 1.2 Осуществляет поиск необходимой информации, ее критический анализ для решения поставленной задачи по различным типам запросов, обобщает результаты анализа для решения поставлен-	Знает, где осуществлять поиск необходимой информации, для решения поставленной задачи	- Обладает сформированными навыками подготовки и презентации программ для общественных и государственных организаций, ориентированных на сохранение и укрепление	Владеет навыками критического анализа проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий для поставленной задачи.	Устный опрос, реферат	Тест, собеседование, прием практических навыков	Раздел № 1-11 Семестр № 6

	результаты анализа для решения поставленной задачи	ной задачи		здоровья; программ раннего психологического сопровождения групп риска. - Умеет обобщать результаты анализа для решения поставленной задачи	Владеет навыками-теоретического анализа проблем, связанных с дезадаптацией человека и расстройствами психики при различных заболеваниях			
ОПК-1	Способен осуществлять научное исследование в сфере профессиональной деятельности на основе современной методологии	ИД ОПК 1.1 Осуществляет научное исследование в сфере профессиональной деятельности на основе современной методологии	Знает этапы научного исследования	Умеет проводить научное исследование в сфере профессиональной деятельности на основе современной методологии. Умеет самостоятельно выбрать тему научного исследования	Владеет методами оценки функций организма и работы с литературой. Способен вести протокол и составлять заключение по результатам психологической диагностики.	Устный опрос, прием практических навыков, реферат	Тест, собеседование, прием практических навыков	Раздел № 2-11 Семестр № 6
ОПК-2	Применяет научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения	ИПД ОПК 2.3 Применяет научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения	Знает методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности	Умеет применять научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения	Владеет способами оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности	Устный опрос, прием практических навыков, реферат	Тест, собеседование, практических навыков	Раздел № 2-11 Семестр № 6

## Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 час.

Вид учебной работы		Всего часов	Семестры
<i>I</i>			№6
		<i>2</i>	<i>3</i>
Контактная работа (всего)		48	48
в том числе:			
Лекции (Л)		18	18
Практические занятия (ПЗ)		28	28
Семинары (С)			
Лабораторные занятия (ЛР)			
Самостоятельная работа (всего)		24	24
В том числе:			
- Курсовой проект (работа)		-	-
- Контрольная работа		-	-
- Расчетно-графические работы		-	-
- Реферат		4	4
- Другие виды самостоятельной работы		20	20
Вид промежуточной аттестации	зачет	зачет	зачет
Общая трудоемкость (часы)		72	72
Зачетные единицы		2	2

## Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

### 3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела (темы разделов)
1	2	3	4
1.	УК-1	Предмет и задачи клинической психофизиологии	Предмет и задачи клинической психофизиологии. Проблема соотношения мозга и психики в историческом аспекте. История развития клинической психофизиологии. Понятие «норма» в клинической психофизиологии и медицине.
2.	УК-1, ОПК-1, ОПК-2	Методы клинической психофизиологии	Методы исследования в клинической психофизиологии. Нейропсихологические методы диагностики в клинической психофизиологии. Нейрофизиологические методы диагностики в клинической психофизиологии. Нейрорадиологические методы диагностики в клинической психофизиологии. Роль изучения основных ритмов ЭЭГ в клинической психофизиологии. Значение метода вызванных потенциалов в клинической психофизиологии. Когерентный анализ ЭЭГ в клинической психофизиологии.
3.	УК-1, ОПК-1,	Психофизиологические нарушения сознания,	Память, ее основные типы. Основные типы амнезий. Психофизиологические нарушения

	ОПК-2	памяти.	памяти. Клиническая психофизиология синдрома Корсакова. Психофизиологические нарушения мышления. Психофизиологические нарушения эмоций. Нейротрансмиттеры эмоций. Клиническое значение эмоций. Клиническая психофизиология депрессии. Объективные методы исследования нарушений эмоциональной сферы. Моторные и вегетативные проявления эмоций. Межполушарная асимметрия эмоций. Анатомо-физиологические основы патологии эмоций при депрессии. Эволюционные аспекты шизофрении и депрессии. Клиническая психофизиология тревожного расстройства.
4.	УК-1, ОПК-1, ОПК-2	Психофизиологические нарушения восприятия, мышления.	Психофизиологические нарушения восприятия, мышления. Биологическая детерминация психических заболеваний. Психофизиологические механизмы развития патологии. Шизофрения, маниакально-депрессивный психоз. Клиническая психофизиология синдрома дефицита внимания с гиперреактивностью. Клиническая психофизиология избирательного внимания. Нейротрансмиттеры внимания. Клиническая психофизиология аутизма. Нарушения сна. Клиническая психофизиология инсомнии, парасомнии, гиперсомнии.
5.	УК-1, ОПК-1, ОПК-2	Психофизиологические нарушения эмоций	Психофизиологические нарушения эмоций. Нейротрансмиттеры эмоций. Клиническое значение эмоций. Клиническая психофизиология депрессии. Объективные методы исследования нарушений эмоциональной сферы. Моторные и вегетативные проявления эмоций. Межполушарная асимметрия эмоций. Анатомо-физиологические основы патологии эмоций при депрессии. Эволюционные аспекты шизофрении и депрессии. Клиническая психофизиология тревожного расстройства. Психофизиологические механизмы депрессий.
6.	УК-1, ОПК-1, ОПК-2	Синдром дефицита внимания с гиперактивностью	Психофизиологические аспекты формирования зависимостей. Роль эмоционально-позитивных реакций в их патогенезе. Нейромедиаторные и нейромодуляторные системы и их роль в механизмах подкрепления. Клеточные и нейрогуморальные механизмы патогенеза наркоманий.
7.	УК-1, ОПК-1, ОПК-2	Психофизиологические механизмы формирования зависимостей.	Основные характеристики наркомании, токсикомании. Характеристика состояния психики человека в наркотическом опьянении. Соматоневрологические проявления наркотической интоксикации. Синдром измененной реактивности при наркомании. Син-



			дромы психической и физической зависимости при наркомании. Этапы постепенной наркотизации.
8.	УК-1, ОПК-1, ОПК-2	Значение эмоционально-позитивных реакций в патогенезе наркомании.	Роль эмоционально-позитивных реакций в развитии наркомании. Подкрепляющие системы мозга? Их роль в формировании зависимого поведения. Дофаминэргические системы подкрепления. Нейрохимические механизмы подкрепления, активируемые этанолом. Взаимодействие алкоголя и опиатов с опиоидной системой мозга. Нейромедиаторы, нейрогормоны и нейропептиды. Клеточные и нейрогуморальные механизмы патогенеза наркоманий. Методы профилактики и терапии наркоманий.
9.	УК-1, ОПК-1, ОПК-2	Психофизиология стресса.	Стресс, стрессовая реакция и дистресс. Виды стресса. Типы стрессоров. Система ответа на стресс. Функция гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы при стрессе. Общий адаптационный синдром, характеристика его стадий. Стресс и другие психические состояния и реакции: стресс и эмоции, стресс и напряжение.
10.	УК-1, ОПК-1, ОПК-2	Дистресс и заболевания внутренних органов	Клинические признаки дистресса. Физиологические изменения в организме при развитии дистресса. Роль обратных связей в поддержании дистрессового состояния. Нейротрансмиттеры стресса. Отделы головного мозга, участвующие в формировании ответа на стресс. Электрическая активность мозга, функциональная асимметрия при развитии стрессовых реакций у человека. Влияние дистресса на состояние иммунной системы, сердечно-сосудистой системы и желудочно-кишечного тракта. Влияние дистресса на состояние эндокринной системы. Взаимоотношение стресса и депрессии. Сознательное управление уровнем стресса. Индивидуальная устойчивость к стрессу. Психотерапевтические и релаксационные методики для снятия дистресса, метод БОС, гипноз. Способы психокоррекции психологически дезадаптированных людей.
11.	УК-1, ОПК-1, ОПК-2	Возрастные аспекты изменения физиологических функций	Способы психокоррекции психологически дезадаптированных людей. Представления о возрастной периодизации онтогенеза человека. Основные этапы нейроонтогенеза. Структурные и химические изменения мозга у лиц пожилого возраста. Возрастные особенности рефлекторной функции человека, выраженности и взаимодействия нервных процессов. Информационные процессы и их особенности в онтогенезе. Возрастные аспек-

			ты изменения внимания. Возрастные аспекты изменения эмоций. Возрастные аспекты изменения памяти. Возрастные аспекты изменения научения. Возрастные аспекты изменения мышления и речи. Клиническая психофизиология болезни Альцгеймера. Клиническая психофизиология болезни Паркинсона. Психофизиологические особенности сна в онтогенезе человека.
--	--	--	--

### 3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
1	Расстройства личности	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
2	Судебно-психологическая экспертиза	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

### 3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Л	ПЗ	ЛЗ	Сем	СРС	Всего часов	
1	2	3	4	5	6	7	8	
1	Предмет и задачи клинической психофизиологии	2	2	-	-	2	6	
2	Методы клинической психофизиологии	2	2	-	-	2	6	
3	Психофизиологические нарушения сознания, памяти.	2	4	-	-	2	8	
4	Психофизиологические нарушения восприятия, мышления.	2	4	-	-	2	8	
5	Психофизиологические нарушения эмоций	2	2	-	-	2	6	
6	Синдром дефицита внимания с гиперактивностью	-	2	-	-	4	6	
7	Психофизиологические механизмы формирования зависимостей.	2	2	-	-	2	6	
8	Значение эмоционально-позитивных реакций в патогенезе наркомании.	-	2	-	-	2	4	
9	Психофизиология стресса.	2	4	-	-	2	6	
10	Дистресс и заболевания внутренних органов	2	2	-	-	2	6	
11	Возрастные аспекты изменения физиологических функций	2	2	-	-	2	6	
11	Зачетное занятие		2				2	
	Вид промежуточной аттестации:	<b>зачет</b>						<b>зачет</b>
	Итого:	18	30			24	72	

### 3.4. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)
				сем. №6
1	2	3	4	5
1	1,2	Предмет и задачи клинической психофизиологии.	Предмет и задачи клинической психофизиологии. Методы исследования. История формирования клинической психофизиологии.	2
2	3	Методы клинической психофизиологии	Методы исследования в клинической психофизиологии. Нейропсихологические методы диагностики в клинической психофизиологии. Нейрофизиологические методы диагностики в клинической психофизиологии. Нейрорадиологические методы диагностики в клинической психофизиологии. Роль изучения основных ритмов ЭЭГ в клинической психофизиологии. Значение метода вызванных потенциалов в клинической психофизиологии. Когерентный анализ ЭЭГ в клинической психофизиологии.	2
3	4	Психофизиологические нарушения сознания, памяти.	Память, ее основные типы. Основные типы амнезий. Психофизиологические нарушения памяти. Клиническая психофизиология синдрома Корсакова. Психофизиологические нарушения сознания.	2
4	5	Психофизиологические нарушения восприятия, памяти.	Психофизиологические нарушения восприятия, мышления. Синдром Корсакова. Биологическая детерминация психических заболеваний. Психофизиология шизофрении. Нарушения внутримозговых взаимодействий. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью. Аутизм.	2
5	6	Психофизиологические нарушения эмоций.	Психофизиологические нарушения эмоций. Эйфория, тревога, страх, паника, голод, ярость, боль. Моторные и вегетативные проявления эмоций. Психофизиология депрессий. Нарушения сна. психофизиология потребностей.	2
6	7,8	Психофизиологические аспекты формирования зависимостей.	Психофизиологические аспекты формирования зависимостей. Роль эмоционально-позитивных реак-	2

			ций в их патогенезе. Нейромедиаторные и нейромодуляторные системы и их роль в механизмах подкрепления. Клеточные и нейрогуморальные механизмы патогенеза наркоманий.	
7	7,8	Психофизиология стресса.	Психофизиология стресса. Виды стресса. Общий адаптационный синдром. Взаимодействие центральных механизмов, вегетативной и эндокринной систем в регуляции стресса. Стресс и другие психические состояния. Стресс и депрессия.	2
8	9,10	Физиологические изменения в организме при развитии дистресса.	Физиологические изменения в организме при развитии дистресса. Механизмы развития патологии органов и систем при дистрессе. Сознательное управление уровнем стресса. Способы психокоррекции стрессорных реакций	2
9	11	Возрастные особенности психофизиологических реакций.	Возрастные особенности психофизиологических реакций. Возрастные изменения внимания, эмоций, памяти, научения, мышления и речи, сна. Болезни Альцгеймера и Паркинсона.	2
Итого:				18

### 3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Содержание практических (семинарских) занятий	Трудоемкость (час)
				сем. №6
1	2	3	4	5
1	1	<b>Тема 1</b> Предмет и задачи психофизиологии	Введение в клиническую психофизиологию. История формирования клинической психофизиологии как науки. Понятие «норма» в психологии и медицине. Практическая подготовка	1 1
2	2	<b>Тема 2</b> Методы психофизиологии	Методы исследования в клинической психофизиологии: нейропсихологические, нейрофизиологические и нейрорадиологические. ЭЭГ и метод вызванных потенциалов. Практическая подготовка	1 1
3	3	<b>Тема 3</b> Психофизиологические нарушения сознания, памяти.	Психофизиологические нарушения сознания, памяти. Психофизиологические механизмы развития патологии. Синдром Корсакова. Практическая подготовка	2 2
4	4	<b>Тема 4</b> Психофизиологические	Психофизиологические нарушения восприятия, мышления. Биологическая	2

		нарушения восприятия, мышления.	детерминация психических заболеваний. Психофизиологические механизмы развития патологии. Шизофрения, маниакально-депрессивный психоз. Практическая подготовка	2
5	5	<b>Тема 5</b> Психофизиологические нарушения эмоций	Психофизиологические нарушения эмоций. Нейромедиаторные системы мозга и их роль в патологии эмоций. Эйфория, тревога, страх, паника, голод, ярость, боль. Моторные и вегетативные проявления эмоций. Психофизиологические механизмы депрессий. Практическая подготовка	1
6	6	<b>Тема 6</b> Синдром дефицита внимания с гиперактивностью	Синдром дефицита внимания с гиперактивностью. Аутизм. Нарушения сна. Клиническая психофизиология инсомнии, парасомнии, гиперсомнии. Практическая подготовка	1
7	7	<b>Тема 7</b> Психофизиологические механизмы формирования зависимостей.	Психофизиологические механизмы формирования зависимостей. Химические и нехимические зависимости. Синдром измененной реактивности организма к действию наркотического вещества. Синдромы психической и физической зависимости. Практическая подготовка	1
8	8	<b>Тема 8</b> Значение эмоционально-позитивных реакций в патогенезе наркомании.	Значение эмоционально-позитивных реакций в патогенезе наркомании. Роль нейромедиаторных и нейромодуляторных систем мозга в формировании механизмов подкрепления при формировании зависимостей. Практическая подготовка	1
9	9	<b>Тема 9</b> Психофизиология стресса. Дистресс и заболевания внутренних органов	Психофизиология стресса. Общий адаптационный синдром. Влияние стресса на психическое состояние человека. Электрическая активность мозга, роль функциональной асимметрии в развитии стрессовых реакций у человека. Дистресс и заболевания внутренних органов. Патогенез повреждений иммунной, эндокринной, сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта при дистрессе. Соотношение стресса и депрессии. Индивидуальная устойчивость к стрессу. Сознательное управление уровнем стресса. Копинг-стратегии при стрессе. Психокоррекция стрессорных реакций. Психотерапевтические и релаксационные методики, метод БОС. Практическая подготовка	2
10	10	<b>Тема 10</b> Возрастные аспекты изменения физиологических функций	Возрастная периодизация онтогенеза человека. Динамика психофизиологических реакций в онтогенезе. Возрастные изменения рефлекторной функции, информационных процессов,	1

			внимания, эмоций. Возрастные изменения памяти, научения, мышления и речи. Болезни Альцгеймера и Паркинсона. Возрастные изменения сна. Практическая подготовка	1
11	11	<b>Тема 11</b> Возрастные аспекты изменения физиологических функций	Возрастная периодизация онтогенеза человека. Динамика психофизиологических реакций в онтогенезе. Возрастные изменения рефлекторной функции, информационных процессов, внимания, эмоций. Возрастные изменения памяти, научения, мышления и речи. Болезни Альцгеймера и Паркинсона. Возрастные изменения сна. Практическая подготовка	1
11	11	<b>Зачетное занятие</b>	Тестирование, собеседование	2
Итого:				30

### 3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1	6	Предмет и задачи клинической психофизиологии	подготовка к занятиям, работа с литературой, поиск информации в интернете, написание реферата	2
2		Методы клинической психофизиологии	подготовка к занятиям, работа с литературой, поиск информации в интернете, написание реферата	2
3		Психофизиологические нарушения сознания, памяти.	подготовка к занятиям, работа с литературой, поиск информации в интернете, написание реферата	2
4		Психофизиологические нарушения восприятия, мышления.	подготовка к занятиям, работа с литературой, поиск информации в интернете, написание реферата	2
5		Психофизиологические нарушения эмоций	подготовка к занятиям, работа с литературой, поиск информации в интернете, написание реферата	2
6		Синдром дефицита внимания с гиперактивностью	подготовка к занятиям, работа с литературой, поиск информации в интернете, написание реферата	
7		Психофизиологические механизмы формирования зависимостей.	подготовка к занятиям, работа с литературой, поиск информации в интернете, написание реферата	2

8	Значение эмоционально-позитивных реакций в патогенезе наркомании.	подготовка к занятиям, работа с литературой, поиск информации в интернете, написание реферата	2
9	Психофизиология стресса.	подготовка к занятиям, работа с литературой, поиск информации в интернете, написание реферата	2
10	Дистресс и заболевания внутренних органов	подготовка к занятиям, работа с литературой, поиск информации в интернете, написание реферата	2
11	Возрастные аспекты изменения физиологических функций	подготовка к занятиям, работа с литературой, поиск информации в интернете, написание реферата	2
Итого часов в семестре:			24
Всего часов на самостоятельную работу:			24

**3.7. Лабораторный практикум** - не предусмотрен учебным планом

**3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ**

- курсовые проекты (работы), контрольные работы не предусмотрены учебным планом

**Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)**

**4.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)**

**4.1.1. Основная литература**

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Возрастная физиология и психофизиология: учебник	Е.Е. Ляксо и др.	М.: Юрайт, 2016	20	-

**4.1.2. Дополнительная литература**

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Психофизиология [Электронный ресурс]: учебник для вузов	Н.Н. Данилова	М.: Аспект Пресс, 2012	-	ЭБС «Ай-букс»
2.	Рабочая тетрадь. Протоколы прак-	Е.А. Жукова, О.В. Шитова	Киров, 2017, 74с.	-	ЭБС «Ай-букс»

	тических занятий по клинической психофизиологии				
3.	Сборник тестовых заданий по клинической психофизиологии	Е.А. Жукова	Киров, 2016, 34с.	-	ЭБС «Ай-букс»
4.	Методические указания по аудиторной и внеаудиторной работе	Е.А. Жукова	Киров, 2016, 20с.	-	ЭБС «Ай-букс»

#### 4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

Организация Объединенных Наций. Режим доступа: <http://www.un.org/>, Единое окно доступа к образовательным ресурсам. Режим доступа: <http://window.edu.ru/>

#### 4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем

Для осуществления образовательного процесса используются:

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043\_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246\_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
3. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043\_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
4. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246\_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
5. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 29.04.2021 до 24.08.2022 г., номер лицензии 280E-210429-102703-540-3202
6. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),
7. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgma.ru/>.
- 4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
- 5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.
- 6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>
- 7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.



#### 4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения:

Наименование специализированных помещений	Номер кабинета, адрес	Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях
- учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа	№ 114_ г. Киров, ул. Карла Маркса __,112_ (_3_ корпус)	Мультимедийное оборудование для чтения лекций-презентаций
учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа	№ 405_ г. Киров, ул. Карла Маркса __,112_ (_3_ корпус)	Мультимедийное оборудование для чтения лекций-презентаций
учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций	№ 409_ г. Киров, ул. Карла Маркса __,112_ (_3_ корпус)	Мультимедийное оборудование для чтения лекций-презентаций
учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	№ 413_ г. Киров, ул. Карла Маркса __,112_ (_3_ корпус)	Компьютерный класс с выходом в Интернет
помещения для самостоятельной работы	№ 405_ г. Киров, ул. Карла Маркса __,112_ (_3_ корпус)	Мультимедиа, таблицы, оборудование

#### Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)

Процесс изучения дисциплины предусматривает: контактную (работа на лекциях и практических занятиях) и самостоятельную работу.

Основное учебное время выделяется на практическую и самостоятельную работу.

В качестве основных форм организации учебного процесса по дисциплине выступают классические лекционные и практические занятия (с использованием интерактивных технологий обучения), а также самостоятельная работа обучающихся.

При изучении учебной дисциплины (модуля) обучающимся необходимо освоить практические умения по практические умения по клинической психофизиологии.

При проведении учебных занятий кафедра обеспечивает развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств (путем проведения интерактивных лекций, групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплины (модуля) в форме курса, составленного на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей).

##### Лекции:

Классическая лекция. Рекомендуется при изучении тем:

1. Предмет и задачи клинической психофизиологии.
2. Методы клинической психофизиологии
3. Психофизиологические нарушения сознания, памяти. Психофизиологические нарушения восприятия, памяти.
4. Психофизиологические нарушения эмоций.

На лекциях излагаются темы дисциплины, предусмотренные рабочей программой, акцентируется внимание на наиболее принципиальных и сложных вопросах дисциплины, устанавливаются вопросы для самостоятельной проработки. Конспект лекций является базой при подготовке к практическим занятиям, к зачету, а также для самостоятельной работы.

Изложение лекционного материала рекомендуется проводить в мультимедийной форме. Смысловая нагрузка лекции смещается в сторону от изложения теоретического материала к фор-

мированию мотивации самостоятельного обучения через постановку проблем обучения и показ путей решения профессиональных проблем в рамках той или иной темы. При этом основным методом ведения лекции является метод проблемного изложения материала.

**Лекция-дискуссия** - обсуждение какого-либо вопроса, проблемы, рассматривается как метод, активизирующий процесс обучения, изучения сложной темы, теоретической проблемы. Рекомендуется использовать при изучении тем: Психофизиологические аспекты формирования зависимостей. Психофизиология стресса. Физиологические изменения в организме при развитии дистресса. Возрастные особенности психофизиологических реакций.

Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность. Обсуждая дискуссионную проблему, каждая сторона, оппонируя мнению собеседника, аргументирует свою позицию. Отличительной чертой дискуссии выступает отсутствие тезиса и наличие в качестве объединяющего начала темы.

#### **Практические занятия:**

Практические занятия по дисциплине проводятся с целью приобретения практических навыков в области клинической психофизиологии.

Практические занятия проводятся в виде собеседований, обсуждений, дискуссий в микрогруппах, решения ситуационных задач, тестовых заданий, разбора клинических случаев.

Выполнение практической работы обучающиеся производят как в устном, так и в письменном виде, в виде презентаций и докладов.

Практическое занятие способствует более глубокому пониманию теоретического материала учебной дисциплины, а также развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности обучающихся.

При изучении дисциплины используются следующие формы практических занятий:

- семинар традиционный по темам:

Психофизиологические аспекты формирования зависимостей. Психофизиология стресса.

Физиологические изменения в организме при развитии дистресса.

Возрастные особенности психофизиологических реакций.

- семинар-дискуссия по теме

Физиологические изменения в организме при развитии дистресса.

- практикум по теме:

Предмет и задачи клинической психофизиологии

Методы клинической психофизиологии

Психофизиологические нарушения сознания, памяти. Психофизиологические нарушения восприятия, памяти.

Психофизиологические нарушения эмоций.

Возрастные особенности психофизиологических реакций.

#### **Самостоятельная работа:**

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины «Клиническая психофизиология» и включает подготовку к занятиям, работу с литературой, поиск информации в интернете, написание реферата.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Клиническая психофизиология» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. Во время изучения дисциплины обучающиеся (под контролем преподавателя) самостоятельно оформляют рефераты и представляют их на занятиях. Написание реферата, способствуют формированию навыков использования учебной и научной литературы, глобальных информационных ресурсов, способствует формированию клинического мышления. Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение способствует воспитанию у обучающихся навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию должного с этической стороны поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, собеседованием.

Текущий контроль освоения дисциплины проводится в форме устного опроса в ходе занятий, решения типовых ситуационных задач, тестового контроля.

В конце изучения дисциплины (модуля) проводится промежуточная аттестация с использованием тестового контроля, проверки практических умений, решения ситуационных задач. Для текущего контроля освоения дисциплины используется рейтинговая система.

Вопросы по дисциплине включены в государственную итоговую аттестацию выпускников.

### **5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине**

Применение электронного обучения и дистанционных образовательных технологий по дисциплине осуществляется в соответствии с «Порядком реализации электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России», введенным в действие 01.11.2017, приказ № 476-ОД.

Дистанционное обучение реализуется в электронно-информационной образовательной среде Университета, включающей электронные информационные и образовательные ресурсы, информационные и телекоммуникационные технологии, технологические средства, и обеспечивающей освоение обучающимися программы в полном объеме независимо от места нахождения.

Электронное обучение (ЭО) – организация образовательной деятельности с применением содержащейся в базах данных и используемой при реализации образовательных программ информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий, технических средств, а также информационно-телекоммуникационных сетей, обеспечивающих передачу по линиям связи указанной информации, взаимодействие обучающихся и преподавателя.

Дистанционные образовательные технологии (ДОТ) – образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) взаимодействии обучающихся и преподавателя. Дистанционное обучение – это одна из форм обучения.

При использовании ЭО и ДОТ каждый обучающийся обеспечивается доступом к средствам электронного обучения и основному информационному ресурсу в объеме часов учебного плана, необходимых для освоения программы.

В практике применения дистанционного обучения по дисциплине используются методики синхронного и асинхронного обучения.

Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает общение обучающегося и преподавателя в режиме реального времени – on-line общение. Используются следующие технологии on-line: вебинары (или видеоконференции), аудиоконференции, чаты.

Методика асинхронного дистанционного обучения применяется, когда невозможно общение между преподавателем и обучающимся в реальном времени – так называемое off-line общение, общение в режиме с отложенным ответом. Используются следующие технологии off-line: электронная почта, рассылки, форумы.

Наибольшая эффективность при дистанционном обучении достигается при использовании смешанных методик дистанционного обучения, при этом подразумевается, что программа обучения строится как из элементов синхронной, так и из элементов асинхронной методики обучения.

Учебный процесс с использованием дистанционных образовательных технологий осуществляется посредством:

- размещения учебного материала на образовательном сайте Университета;
- сопровождения электронного обучения;
- организации и проведения консультаций в режиме «on-line» и «off-line»;
- организации обратной связи с обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;

- обеспечения методической помощи обучающимся через взаимодействие участников учебного процесса с использованием всех доступных современных телекоммуникационных средств, одобренных локальными нормативными актами;
- организации самостоятельной работы обучающихся путем обеспечения удаленного доступа к образовательным ресурсам (ЭБС, материалам, размещенным на образовательном сайте);
- контроля достижения запланированных результатов обучения по дисциплине обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;
- идентификации личности обучающегося.

Реализация программы в электронной форме начинается с проведения организационной встречи с обучающимися посредством видеоконференции (вебинара).

При этом преподаватель информирует обучающихся о технических требованиях к оборудованию и каналам связи, осуществляет предварительную проверку связи с обучающимися, создание и настройку вебинара. Преподаватель также сверяет предварительный список обучающихся с фактически присутствующими, информирует их о режиме занятий, особенностях образовательного процесса, правилах внутреннего распорядка, графике учебного процесса.

После проведения установочного вебинара учебный процесс может быть реализован асинхронно (обучающийся осваивает учебный материал в любое удобное для него время и общается с преподавателем с использованием средств телекоммуникаций в режиме отложенного времени) или синхронно (проведение учебных мероприятий и общение обучающегося с преподавателем в режиме реального времени).

Преподаватель самостоятельно определяет порядок оказания учебно-методической помощи обучающимся, в том числе в форме индивидуальных консультаций, оказываемых дистанционно с использованием информационных и телекоммуникационных технологий.

При дистанционном обучении важным аспектом является общение между участниками учебного процесса, обязательные консультации преподавателя. При этом общение между обучающимися и преподавателем происходит удаленно, посредством средств телекоммуникаций.

В содержание консультаций входят:

- разъяснение обучающимся общей технологии применения элементов ЭО и ДОТ, приемов и способов работы с предоставленными им учебно-методическими материалами, принципов самоорганизации учебного процесса;
- советы и рекомендации по изучению программы дисциплины и подготовке к промежуточной аттестации;
- анализ поступивших вопросов, ответы на вопросы обучающихся;
- разработка отдельных рекомендаций по изучению частей (разделов, тем) дисциплины, по подготовке к текущей и промежуточной аттестации.

Также осуществляются индивидуальные консультации обучающихся в ходе выполнения ими письменных работ.

Обязательным компонентом системы дистанционного обучения по дисциплине является электронный учебно-методический комплекс (ЭУМК), который включает электронные аналоги печатных учебных изданий (учебников), самостоятельные электронные учебные издания (учебники), дидактические материалы для подготовки к занятиям, текущему контролю и промежуточной аттестации, аудио- и видеоматериалы, другие специализированные компоненты (текстовые, звуковые, мультимедийные). ЭУМК обеспечивает в соответствии с программой организацию обучения, самостоятельной работы обучающихся, тренинги путем предоставления обучающимся необходимых учебных материалов, специально разработанных для реализации электронного обучения, контроль знаний. ЭУМК размещается в электронно-библиотечных системах и на образовательном сайте Университета.

Используемые виды учебной работы по дисциплине при применении ЭО и ДОТ:

<i>№</i>	<i>Виды занятий/работ</i>	<i>Виды учебной работы обучающихся</i>
----------	---------------------------	--

<i>n/n</i>		<i>Контактная работа (on-line u off-line)</i>	<i>Самостоятельная работа</i>
1	Лекции	- веб-лекции (вебинары) - видеолекции - лекции-презентации	- работа с архивами проведенных занятий - работа с опорными конспектами лекций - выполнение контрольных заданий
2	Практические, семинарские занятия	- видеоконференции - вебинары - семинары в чате - видеодоклады - семинары-форумы - веб-тренинги - видеозащита работ	- работа с архивами проведенных занятий - самостоятельное изучение учебных и методических материалов - решение тестовых заданий и ситуационных задач - работа по планам занятий - самостоятельное выполнение заданий и отправка их на проверку преподавателю - выполнение тематических рефератов
3	Консультации (групповые и индивидуальные)	- видеоконсультации - веб-консультации - консультации в чате	- консультации-форумы (или консультации в чате) - консультации посредством образовательного сайта
4	Проверочные, самостоятельные работы	- видеозащиты выполненных работ (групповые и индивидуальные) - тестирование	- работа с архивами проведенных занятий - самостоятельное изучение учебных и методических материалов - решение тестовых заданий и ситуационных задач - выполнение проверочных / самостоятельных работ

При реализации программы или ее частей с применением электронного обучения и дистанционных технологий кафедра ведет учет и хранение результатов освоения обучающимися дисциплины на бумажном носителе и (или) в электронно-цифровой форме (на образовательном сайте, в системе INDIGO).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация обучающихся по учебной дисциплине с применением ЭО и ДОТ осуществляется посредством собеседования (on-line), компьютерного тестирования или выполнения письменных работ (on-line или off-line).

## **Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) (приложение А)**

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по

источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесобразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является зачет. На зачете обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

Подробные методические указания к практическим занятиям и внеаудиторной самостоятельной работе по каждой теме дисциплины представлены в приложении А.

## **Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) (приложение Б)**

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.
2. Показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.
4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине представлены в приложении Б.

## **Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

### **8.1. Выбор методов обучения**

Выбор методов обучения осуществляется, исходя из их доступности для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Выбор методов обучения определяется содержанием обучения, уровнем профессиональной подготовки педагогов, методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия учебной информации обучающимися-инвалидов и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья. В образовательном процессе используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в группе.

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумеваются две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуали-

зации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

### **8.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья**

Подбор и разработка учебных материалов производятся с учетом того, чтобы предоставлять этот материал в различных формах так, чтобы инвалиды с нарушениями слуха получали информацию визуально, с нарушениями зрения – аудиально (например, с использованием программ-синтезаторов речи) или с помощью тифлоинформационных устройств.

Учебно-методические материалы, в том числе для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Формы</i>
С нарушением слуха	- в печатной форме - в форме электронного документа
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом - в форме электронного документа - в форме аудиофайла
С ограничением двигательных функций	- в печатной форме - в форме электронного документа - в форме аудиофайла

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

### **8.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

Для осуществления процедур текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся созданы оценочные средства, адаптированные для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и позволяющие оценить достижение ими запланированных результатов обучения и уровень сформированности компетенций, предусмотренных рабочей программой дисциплины.

Форма проведения текущего контроля и промежуточной аттестации для обучающихся - инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающемуся-инвалиду предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на этапе промежуточной аттестации.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Виды оценочных средств</i>	<i>Формы контроля и оценки результатов обучения</i>
С нарушением слуха	Тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	Собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С ограничением двигательных функций	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

### **8.4. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

1) для инвалидов и лиц с ОВЗ по зрению:

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию Университета;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- наличие альтернативной версии официального сайта Университета в сети «Интернет» для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;
- размещение аудиторных занятий преимущественно в аудиториях, расположенных на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая выполняется крупным рельефно-контрастным шрифтом на белом или желтом фоне и дублируется шрифтом Брайля;
- предоставление доступа к учебно-методическим материалам, выполненным в альтернативных форматах печатных материалов или аудиофайлов;
- наличие электронных луп, видеоувеличителей, программ невидимого доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями зрения формах;
- предоставление возможности прохождения промежуточной аттестации с применением специальных средств.

2) для инвалидов и лиц с ОВЗ по слуху:

- присутствие сурдопереводчика (при необходимости), оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;
- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров);
- наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств, компьютерной техники, аудиотехники (акустические усилители и колонки), видеотехники (мультимедийный проектор, телевизор), электронная доска, документ-камера, мультимедийная система, видеоматериалы.

3) для инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих ограничения двигательных функций:

- обеспечение доступа обучающегося, имеющего нарушения опорно-двигательного аппарата, в здание Университета;
- организация проведения аудиторных занятий в аудиториях, расположенных только на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая располагается на уровне, удобном для восприятия такого обучающегося;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;
- наличие компьютерной техники, адаптированной для инвалидов со специальным программным обеспечением, альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата формах;

4) для инвалидов и лиц с ОВЗ с другими нарушениями или со сложными дефектами - определяется индивидуально, с учетом медицинских показаний и ИПРА.



**Приложение А к рабочей программе дисциплины (модуля)**

**Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)  
«КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОФИЗИОЛОГИЯ»**

Специальность 37.05.01 Клиническая психология  
Направленность (профиль) ОПОП – Клинико-психологическая диагностика,  
консультирование и психотерапия  
Форма обучения очная

**Раздел 1. ПРЕДМЕТ И ЗАДАЧИ КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОФИЗИОЛОГИИ**

**Тема 1.1: ПРЕДМЕТ И ЗАДАЧИ ПСИХОФИЗИОЛОГИИ.**

**Цель:** формирование компетенций № УК-1, ОПК-1, ОПК-2 путем овладения знаниями об истории формирования клинической психофизиологии как науки.

**Задачи:**

1. Познакомить с основными понятиями клинической психофизиологии. Понятие «норма» в психологии и медицине.
2. Обучить понятиям «норма» в психологии и медицине.
3. Изучить историю формирования клинической психофизиологии как науки

**Обучающийся должен знать:**

До изучения темы:

Предмет и задачи психофизиологии (Психофизиология), Основные вопросы нейрофизиологии (Нейрофизиология)

После изучения темы:

Предмет и задачи клинической психофизиологии. Проблема соотношения мозга и психики в историческом аспекте. История развития клинической психофизиологии.

Понятие «норма» в клинической психофизиологии и медицине.

**Обучающийся должен уметь:**

Осуществляет поиск необходимой информации, ее критический анализ для решения поставленной задачи по различным типам запросов, обобщает результаты анализа для решения поставленной задачи.

Знает, где осуществлять поиск необходимой информации для выполнения докладов по обсуждаемой теме.

Обладает сформированными навыками подготовки и презентации своего доклада.

Задаёт вопросы по теме докладов, включается в семинарское обсуждение вопросов.

**Обучающийся должен владеть:**

Владеет методами работы с литературой. Способен вести протокол и составлять заключение по результатам психологической диагностики.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

**1. Ответить на вопросы по теме занятия**

1. История формирования клинической психофизиологии как науки.
2. Понятие «норма» в клинической психофизиологии и медицине.
3. Предмет и задачи клинической психофизиологии.

4. Проблема соотношения мозга и психики в историческом аспекте.
5. Понятие «норма» в клинической психофизиологии и медицине.
6. Проблема соотношения мозга и психики в историческом аспекте.
7. История развития клинической психофизиологии.

## 2. Практическая подготовка.

Работа №1. Составление схемы функциональной системы по Анохину П.К. (схема дана в протоколе практических работ)

Задание к работе 1:

1. Изучить схему 1. Функциональная система как физиологическая основа поведения, подписать пропущенные компоненты, из перечисленных ниже.
2. Подпишите элементы схемы.
3. Приведите любой пример, используя данную схему 1.

## Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Какое направление психофизиологии изучает психофизиологические аспекты профессионального отбора?
2. Что является главной задачей клинической психофизиологии? Как схемы функциональных систем Анохина можно использовать в анализе психофизиологических ситуаций?
3. Назовите основные причины становления клинической психофизиологии как науки. Поясните свой ответ.
4. На базе каких дисциплин возникла клиническая психофизиология? Объясните свой ответ.
5. Мы знаем, что при возникновении эмоции, например страха, происходит быстрый подъем кровяного давления, что имеет несомненное приспособительное значение. Но, в то же время мы знаем, что постоянный уровень кровяного давления представляет собой результат самостоятельной разветвленной функциональной системы, независимой от эмоционального разряда (П. К. Анохин, 1960). Каким образом эмоции, возникшие спонтанно, могут влиять на функциональную систему кровообращения? На какие компоненты функциональной системы действуют эмоции?

3) Подготовить рефераты по теме:

1. История формирования клинической психофизиологии как науки.
2. Понятие «норма» в клинической психофизиологии и медицине.
3. Предмет и задачи клинической психофизиологии.
4. Проблема соотношения мозга и психики в историческом аспекте.
5. Понятие «норма» в клинической психофизиологии и медицине.
6. Проблема соотношения мозга и психики в историческом аспекте.
7. История развития клинической психофизиологии.

## Рекомендуемая литература:

### Основная литература

п/п	Наименование	Авторы	Год, место издания	Кол-во экземпляров		Наличие в ЭБС
				в библиотеке	на кафедре	
1	2	3	4	7	8	9
1	Возрастная физиология и психофизиология: учебник	Е.Е. Ляксо и др.	М.: Юрайт, 2016	20	-	

### Дополнительная литература

п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	Наличие в ЭБС
-----	--------------	-----------	--------------------	--------------------	---------------

				в биб- лиотеке	На ка- федре	
1	2	3	4	7	8	9
1	Психофизиология [Электронный ресурс]: учебник для вузов	Н.Н. Данилова	М.: Аспект Пресс, 2012	-	-	ЭБС «Ай-букс»
2.	Рабочая тетрадь. Протоколы практических занятий по клинической психофизиологии	Е.А. Жукова, О.В. Шитова	Киров, 2017, 74с.	-	-	ЭБС «Ай-букс»
3.	Сборник тестовых заданий по клинической психофизиологии	Е.А. Жукова	Киров, 2016, 34с.	-	-	ЭБС «Ай-букс»
4.	Методические указания по аудиторной и внеаудиторной работе	Е.А. Жукова	Киров, 2016, 20с.	-	-	ЭБС «Ай-букс»

## Раздел 2. МЕТОДЫ КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОФИЗИОЛОГИИ

### Тема 2: МЕТОДЫ КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОФИЗИОЛОГИИ ПРЕДМЕТ И ЗАДАЧИ ПСИХОФИЗИОЛОГИИ.

**Цель:** формирование компетенций № УК-1, ОПК-1, ОПК-2 путем систематизации и обобщению знаний о методах исследования в клинической психофизиологии.

**Задачи:**

1. Познакомить с основными понятиями темы: Нейропсихологические, нейрофизиологические, нейрорадиологические методы диагностики в клинической психофизиологии.
2. Обучить пониманию роли изучения основных ритмов ЭЭГ в клинической психофизиологии.
3. Изучить классификацию методов клинической психофизиологии.

**Обучающийся должен знать:**

До изучения темы

Методы психофизиологии (Психофизиология), Основные вопросы нейрофизиологии (Нейрофизиология)

После изучения темы:

Методы исследования в клинической психофизиологии: нейропсихологические, нейрофизиологические и нейрорадиологические методы диагностики в клинической психофизиологии.

**Обучающийся должен уметь:**

Знает методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности

Умеет применять научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения

Знает этапы научного исследования.

Умеет проводить научное исследование в сфере профессиональной деятельности на основе современной методологии.

Умеет самостоятельно выбрать тему научного исследования

Умеет обобщать результаты анализа для решения поставленной задачи

**Обучающийся должен владеть:**

Владеет способами оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности

Владеет методами оценки функций организма и работы с литературой.

Способен вести протокол и составлять заключение по результатам психологической диагностики.

### Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

#### 1. Ответить на вопросы по теме занятия

1. Методы исследования в клинической психофизиологии.
2. Нейропсихологические методы диагностики в клинической психофизиологии.
3. Нейрофизиологические методы диагностики в клинической психофизиологии.
4. Нейрорадиологические методы диагностики в клинической психофизиологии.
5. Роль изучения основных ритмов ЭЭГ в клинической психофизиологии.
6. Значение метода вызванных потенциалов в клинической психофизиологии.
7. Когерентный анализ ЭЭГ в клинической психофизиологии.

#### 2. Практическая подготовка.

1. Прослушайте рефераты сделайте конспект методов.
  1. Методы исследования в клинической психофизиологии.
  2. Нейропсихологические методы диагностики в клинической психофизиологии.
  3. Нейрофизиологические методы диагностики в клинической психофизиологии.
  4. Нейрорадиологические методы диагностики в клинической психофизиологии.
  5. Роль изучения основных ритмов ЭЭГ в клинической психофизиологии.
  6. Значение метода вызванных потенциалов в клинической психофизиологии.
  7. Когерентный анализ ЭЭГ в клинической психофизиологии.
2. Составьте таблицу « Знакомство с методами клинической психофизиологии» (таблица в протоколе практических работ).
3. Заполнить таблицу «Методы исследования в клинической психофизиологии».

«Методы исследования в клинической психофизиологии».

Номер	Нейропсихологические методы диагностики в клинической психофизиологии.	Нейрофизиологические методы диагностики в клинической психофизиологии.	Нейро-радиологические методы диагностики в клинической психофизиологии.
1			
2....			

*Лабораторная работа № 1.* знакомство с методикой - Luria-Nebraska neuropsychological battery (нейропсихологическая батарея Лурии-Небраска)

*Цель работы:* познакомиться с тестами: Нейропсихологическая батарея Лурия-Небраска.

*Методика проведения работы:* Прочитайте, приведите примеры известных вам методик изучения психофизиологических функций напротив шкал.

*Результаты:* результаты оцениваются согласно ключу в протоколе практических занятий.

*Выводы:* Сделайте вывод о роли нейропсихологической батареи в определении латерализации и локализации мозговых нарушений.

### Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

*Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:*

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля*

1. Какое значение ЭЭГ для клинического психолога. Объясните свой ответ.
2. У пациента на ЭЭГ при методе ВП поздно, по сравнению с нормой, возникает негативная волна. В чем вы видите причину такого изменения? Характеризуйте метод вызванных потенциалов.

#### Рекомендуемая литература:

### Основная литература

п/п	Наименование	Авторы	Год, место издания	Кол-во экземпляров		Наличие в ЭБС
				в библиотеке	на кафедре	
1	2	3	4	7	8	9
1	Возрастная физиология и психофизиология: учебник	Е.Е. Ляксо и др.	М.: Юрайт, 2016	20	-	

### Дополнительная литература

п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров		Наличие в ЭБС
				в библиотеке	На кафедре	
1	2	3	4	7	8	9
1	Психофизиология [Электронный ресурс]: учебник для вузов	Н.Н. Данилова	М.: Аспект Пресс, 2012	-	-	ЭБС «Ай-букс»
2.	Рабочая тетрадь. Протоколы практических занятий по клинической психофизиологии	Е.А. Жукова, О.В. Шитова	Киров, 2017, 74с.	-	-	ЭБС «Ай-букс»
3.	Сборник тестовых заданий по клинической психофизиологии	Е.А. Жукова	Киров, 2016, 34с.	-	-	ЭБС «Ай-букс»
4.	Методические указания по аудиторной и внеаудиторной работе	Е.А. Жукова	Киров, 2016, 20с.	-	-	ЭБС «Ай-букс»

## Раздел 3. ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ СОЗНАНИЯ, ПАМЯТИ

### Тема 3: ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ СОЗНАНИЯ, ПАМЯТИ

**Цель:** формирование компетенций № УК-1, ОПК-1, ОПК-2 путем овладения знаниями и умениями о классификации амнезий и психофизиологии депрессии.

**Задачи:**

- 1.Познакомить с основными понятиями клинической психофизиологии: память, ее основные типы, психофизиологические нарушения памяти, клиническая психофизиология синдрома Корсакова.
- 2.Обучить определению основных типов амнезий
- 3.Изучить эволюционные аспекты шизофрении и депрессии. Клиническая психофизиология тревожного расстройства.

**Обучающийся должен знать:**

До изучения темы

Нейрофизиология памяти (Нейрофизиология, Практикум про нейрофизиологии) Методы исследования памяти (Психофизиология),

После изучения темы:

Основные типы амнезий. Психофизиологические нарушения памяти. Клиническая психофизиология синдрома Корсакова.

Эволюционные аспекты шизофрении и депрессии. Клиническая психофизиология тревожного расстройства.

**Обучающийся должен уметь:**

Умеет обобщать результаты анализа основных типов амнезий, симптомов депрессии и шизофрении, психофизиологии тревожного расстройства.

Знает этапы научного исследования основных типов амнезий, симптомов депрессии и шизофрении, признаков тревожного расстройства.

Умеет проводить научное исследование основных типов амнезий, симптомов депрессии и шизофрении, признаков тревожного расстройства на основе современной методологии.

Умеет самостоятельно выбрать и сформулировать тему научного исследования.

Знает методы оценки основных типов амнезий, симптомов депрессии и шизофрении, признаков тревожного расстройства.

#### **Обучающийся должен владеть:**

Владеет навыками критического анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий для установления основных типов амнезий, симптомов депрессии и шизофрении, психофизиологии тревожного расстройства.

Владеет навыками теоретического анализа проблем, связанных с основными типами амнезий, симптомов депрессии и шизофрении, психофизиологии тревожного расстройства.

Владеет методами оценки функций организма при разных типах амнезий, депрессии и шизофрении, тревожном расстройстве и работы с литературой. Определяет нарушения памяти с помощью методики Векслера

Способен вести протокол и составлять заключение по результатам психологической диагностики.

#### **Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

##### **1. Ответить на вопросы по теме занятия**

1. Понятие о нейротрансмиттерах.
2. Основные типы и функции нейротрансмиттеров.
3. Психофизиологические нарушения сознания.
4. Психофизиологические нарушения восприятия.
5. Биологическая детерминация психических заболеваний.
6. Наследуемость шизофрении и маниакально-депрессивного психоза.
7. Молекулярные механизмы психических заболеваний.
8. Клиническая психофизиология шизофрении.
9. Особенности ЭЭГ и нарушения внутримозговых взаимодействий при шизофрении.
10. Память, ее основные типы.
11. Основные типы амнезий. Психофизиологические нарушения памяти.
12. Память, ее основные типы.
13. Основные типы амнезий.
14. Психофизиологические нарушения памяти.
15. Клиническая психофизиология синдрома Корсакова.

##### **1. Практическая подготовка.**

*Лабораторная работа № 1.* Знакомство с методикой исследования памяти - шкала Векслера

*Цель работы:* оценить словарный запас, культуру речи и мышления.

*Методика проведения работы:* Проведите исследование процессов запоминания по одному из субтестов Векслера (Субтест 6. Словарный. Пример стимульного материала в приложении Б). Начинать можно с объяснения 4 слова. За первые три в кредит дается по 2 балла. В случае невозможности истолкования слов, можно вернуться к началу субтеста. Ответ должен достаточно полным, выполнение этого задания требует от испытуемого особой дисциплинированности мышления.

*Результаты:* оцениваются согласно ключу

- 2 балла: хороший синоним, основное использование слова в словарном фонде языка, одно из нескольких определений; общая классификация, к которой принадлежит слово; несколько правильных описательных свойств, которые в совокупности отражают характер понимания слова;

- 1 балл: правильные ответы, но бедные по содержанию; неясный или недостаточно точный синоним; второстепенное использование слова в языке;

- 0 баллов: очевидные неправильные ответы; отсутствие реального понимания вопроса даже после повторения его экспериментатором, в силу чего типичны ошибки подмены раскрытия значения слова включением его в конкретную ситуацию.

*Выводы:* в соответствии со среднегрупповым значением оценить словарный запас, память исследуемого.

*Лабораторная работа № 2.* Изучение динамики процесса заучивания (по Лейфриду Н.В.).

*Цель работы:* исследовать динамику процесса заучивания вербального материала.

*Методика проведения работы:* 1. Установить характер нарастания удерживаемого материала при повторном его предъявлении. 2. Выяснить, какие элементы ряда удерживаются лучше (наблюдается ли эффект края). Подробная инструкция, тестовый материал и ключ к результатам находится в протоколе практических работ.

*Результаты:* оцениваются согласно ключу.

*Выводы:* в соответствии со среднегрупповым значением оценить словарный запас, память исследуемого.

*Лабораторная работа № 3.* Метод пиктограмм (по Б. Г. Херсонскому)

*Цель работы:* определить опосредованное запоминание, исследовать память, проанализировать характер ассоциаций.

*Методика проведения работы:* Для проведения опыта достаточно иметь карандаш и бумагу. Нужно заранее подготовить 12—16 слов и выражений для запоминаний. Испытуемому не дается никаких ограничений по поводу полноты и содержания образа, так же как и по поводу используемых материалов: цвета, размера, времени. Подробная инструкция, тестовый материал и ключ к результатам находится в протоколе практических работ.

*Результаты:* оцениваются согласно ключу.

*Выводы:* в соответствии со среднегрупповым значением оценить словарный запас, память исследуемого.

### **Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

*Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:*

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля*

1. Назовите виды памяти.

2. Перечислите основные типы амнезий.

3. Какие психофизиологические механизмы лежат в основе нарушения памяти.

4. Клиническая психофизиология синдрома Корсакова.

3) *Составить таблицу «Методы исследования произвольной памяти» по следующей схеме: название метода, предмет исследования, инструкция, тип результата (количественный, качественный), основные формулировки заключения по данной методике.*

4) *Составить таблицу: «Методы исследования произвольной памяти» по следующей схеме: название метода, предмет исследования, инструкция, тип результата (количественный, качественный), нормы, основные формулировки заключения по данной методике.*

### **Рекомендуемая литература:**

#### **Основная литература**

п/п	Наименование	Авторы	Год, место издания	Кол-во экземпляров		Наличие в ЭБС
				в библиотеке	на кафедре	
1	2	3	4	7	8	9
1	Возрастная физиология и психофизиология: учебник	Е.Е. Ляксо и др.	М.: Юрайт, 2016	20	-	

#### **Дополнительная литература**

п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	Наличие в ЭБС
-----	--------------	-----------	--------------------	--------------------	---------------

				в биб- лиотеке	На ка- федре	
1	2	3	4	7	8	9
1	Психофизиология [Электронный ресурс]: учебник для вузов	Н.Н. Данилова	М.: Аспект Пресс, 2012	-	-	ЭБС «Ай-букс»
2.	Рабочая тетрадь. Протоколы практических занятий по клинической психофизиологии	Е.А. Жукова, О.В. Шитова	Киров, 2017, 74с.	-	-	ЭБС «Ай-букс»
3.	Сборник тестовых заданий по клинической психофизиологии	Е.А. Жукова	Киров, 2016, 34с.	-	-	ЭБС «Ай-букс»
4.	Методические указания по аудиторной и внеаудиторной работе	Е.А. Жукова	Киров, 2016, 20с.	-	-	ЭБС «Ай-букс»

#### Раздел 4. ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ВОСПРИЯТИЯ, МЫШЛЕНИЯ.

##### Тема 4: ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ВОСПРИЯТИЯ, МЫШЛЕНИЯ.

**Цель:** формирование компетенций № УК-1, ОПК-1, ОПК-2 путем овладения знаниями и умениями о психофизиологических нарушениях восприятия, мышления.

**Задачи:**

1. Познакомить с основными понятиями темы: биологическая детерминация психических заболеваний. Психофизиологические механизмы развития патологии.
2. Обучить понятиям шизофрения, маниакально-депрессивный психоз.
3. Изучить метод исследования нарушений мышления по методике Выготского

**Обучающийся должен знать:**

До изучения темы

Психофизиология восприятия, мышления (Психофизиология),

Основные вопросы нейрофизиологии восприятия (Нейрофизиология)

После изучения темы:

Биологическая детерминация психических заболеваний.

Психофизиологические механизмы развития патологии.

Шизофрения, маниакально-депрессивный психоз

**Обучающийся должен уметь:**

Знает, где осуществлять поиск необходимой информации о психофизиологических механизмах развития шизофрении, маниакально-депрессивного психоза.

Обладает сформированными навыками подготовки и презентации программ для общественных и государственных организаций, ориентированных на сохранение и укрепление здоровья; программ раннего психологического сопровождения групп риска в отношении лиц с шизофренией, маниакально-депрессивным психозом.

Умеет обобщать результаты анализа нарушений мышления.

Знает этапы научного исследования нарушений мышления по методике Выготского.

Умеет проводить научное исследование мышления и его нарушений в сфере профессиональной деятельности на основе современной методологии.

Знает методы оценки уровня мышления, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности при шизофрении, маниакально-депрессивном психозе.

**Обучающийся должен владеть:**



Владеет навыками критического анализа проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий при работе с лицами, имеющими симптомы шизофрении, маниакально-депрессивным психозом.

Владеет навыками теоретического анализа проблем, связанных с дезадаптацией человека и расстройствами психики при шизофрении, маниакально-депрессивным психозом.

Владеет методами оценки функций организма при шизофрении, маниакально-депрессивным психозом, а также навыком исследования нарушений мышления по методике Выготского

Способен вести протокол и составлять заключение по результатам психологической диагностики лиц с шизофренией, маниакально-депрессивным психозом.

### **Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

#### **1. Ответить на вопросы по теме занятия**

1. Психофизиология восприятия.
2. Психофизиология мышления.
3. Основные вопросы нейрофизиологии восприятия.
4. Биологическая детерминация психических заболеваний.
5. Психофизиологические механизмы развития патологии.
6. Шизофрения.
7. Маниакально-депрессивный психоз.

#### **2. Практическая подготовка.**

*Лабораторная работа № 1.* Исследования нарушений мышления по методике Выготского-Сахарова

*Цель работы:* Исследование способности самостоятельно формировать понятия. Особенности эмоциональных реакций, подверженность аффективной дезорганизации суждений.

*Методика проведения работы:* Набор деревянных фигурок разной формы и цвета с подписанными названиями (бик, цев, гур, гацун). Фигурки выкладываются названием вниз, одна из фигурок открывается. Испытуемому предлагают найти все фигурки такого же типа, предупреждая, что это сложно, что надо учитывать свои ошибки, рассуждать. Вы выкладываете фигурки этого типа, не переворачивая. Когда испытуемый отбирает несколько фигурок, экспериментатор открывает фигурку другой группы, а остальные откладывает обратно. Так несколько раз. Пока не будет найден нужный признак – размер (Стимульный материал предложен в приложении Б). Потом больной решает и объясняет свои решения самостоятельно, а экспериментатор все это фиксирует. Обсуждение может проводиться либо после каждого ответа, либо в конце.

*Результаты:* оцениваются в соответствии с ключом и нормой для этого возраста испытуемых.

*Выводы:* сделать вывод о логичности суждений больного, его умение сохранять направленность и устойчивость способа рассуждения при решении длинного ряда однотипных задач.

*Лабораторная работа № 2.* Простые аналогии

*Цель работы:* Исследование логических связей и отношения между понятиями.

*Методика проведения работы:* Для проведения нужен бланк. Стимульный материал и пример бланка в приложении Б. Инструкция дается в форме совместного решения первых трех заданий. Необходимо, чтобы инструкция была прочно усвоена. Пример: «Вот здесь написаны два слова – сверху «лошадь», снизу «жеребенок». Какая между ними связь? Жеребенок – детеныш лошади. А справа – тоже слова. Сверху «корова», а снизу – пять слов на выбор. Из них надо выбрать слово, которое относится к корове так же, как жеребенок относится к лошади, т.е. чтобы оно обозначало детеныша коровы. Это будет теленок. Значит нужно установить, в какой связи находятся слова слева, а потом установить такую же связь справа. Разберем еще пример....»

*Результаты:* Выявляется хрупкость, неустойчивость, непоследовательность решений. Данная методика не выявляет тонкие, маловыраженные расстройства мышления.

*Выводы:* сделать вывод о наличии или отсутствии маловыраженных расстройств мышления.

*Лабораторная работа № 3.* Сложные аналогии.

*Цель работы:* оценить в какой мере больному доступно понимание сложных логических отношений и выделение абстрактных связей. Провоцирует резонерство.

*Методика проведения работы:* Для проведения нужен бланк. Стимульный материал и пример бланка в приложении Б. Инструкция: Давайте рассмотрим, какая связь между этими парами слов (верхний список). И подробно характеризуют связи между парами, говоря, например, «Свет-темнота» - противоположности, «отравление – смерть» - причинно-следственная, «море-океан» - количественное сравнение и т.д. Далее предлагается самостоятельно прочесть пары из нижнего списка и сказать, к какой паре верхнего она подходит, и назвать принцип этой связи. Например: «испуг – бегство» соотносится с парой «отравление – смерть» по принципу причинно-следственной связи.

*Результаты:* Диагностика основывается на анализе рассуждений, которыми больные обосновывают свои решения.

*Выводы:* сделать вывод о наличии или отсутствии маловыраженных расстройств мышления.

*Лабораторная работа № 4. Сравнение понятий.*

*Цель работы:* оценить процессы анализа и синтеза.

*Методика проведения работы:* Для проведения нужен бланк. Стимульный материал и пример бланка в приложении Б. Инструкция: чем похожи и чем различаются эти понятия. Бланк – список пар понятий (утро-вечер, корова-лошадь, дождь-снег, ветер-соль и пр.) Понятия разной степени общности, есть несравнимые понятия.

*Результаты:* Ответы записываются полностью. Вначале надо указывать сходство, а потом различия. При оценке надо обращать внимание на способность выделить существенные признаки сходства и различия понятий. Неумение рассуждать, слабость обобщения больного. Оценивается то, выдерживает ли больной заданный ему план сравнения или мысль соскальзывает.

*Выводы:* сделать вывод о наличии или отсутствии расстройств мышления.

*Лабораторная работа № 5. Заполнение пропущенных слов в тексте*

*Цель работы:* Выявить развитие речи, продуктивность ассоциаций.

*Методика проведения работы:* Больному предлагают посмотреть текст и вписать в каждый пропуск только одно слово, чтобы получился связный рассказ.

*Результаты:* При оценке учитывается скорость подбора слов, затруднения, критичность больного.

*Выводы:* сделать вывод о наличии или отсутствии расстройств мышления.

*Лабораторная работа № 6. Объяснение сюжетных картин.*

*Цель работы:* оценить сообразительность, умения выделять существенное из деталей, эмоционального отклика на сюжет.

*Методика проведения работы:* Просят рассказать о содержании сюжетной картинки. Подходят любые картинки: открытки, репродукции.

*Результаты:* оценивается скорость и правильность ответов, сообразительность, умение выделять существенное из деталей, эмоционального отклика на сюжет.

*Выводы:* сделать вывод о наличии или отсутствии расстройств мышления.

### **Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

*Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:*

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля :*

1. Опишите методику исследования нарушений мышления по методике Выготского-Сахарова
2. Какие признаки нарушения мышления наблюдаются при шизофрении и маниакально-депрессивном синдроме.

### **Рекомендуемая литература:**

#### **Основная литература**

п/п	Наименование	Авторы	Год, место издания	Кол-во экземпляров		Наличие в ЭБС
				в библиотеке	на кафедре	
	2	3	4	7	8	9

1						
1	Возрастная физиология и психофизиология: учебник	Е.Е. Ляксо и др.	М.: Юрайт, 2016	20	-	

#### Дополнительная литература

п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров		Наличие в ЭБС
				в библиотеке	На кафедре	
1	2	3	4	7	8	9
1	Психофизиология [Электронный ресурс]: учебник для вузов	Н.Н. Данилова	М.: Аспект Пресс, 2012	-	-	ЭБС «Ай-букс»
2.	Рабочая тетрадь. Протоколы практических занятий по клинической психофизиологии	Е.А. Жукова, О.В. Шитова	Киров, 2017, 74с.	-	-	ЭБС «Ай-букс»
3.	Сборник тестовых заданий по клинической психофизиологии	Е.А. Жукова	Киров, 2016, 34с.	-	-	ЭБС «Ай-букс»
4.	Методические указания по аудиторной и внеаудиторной работе	Е.А. Жукова	Киров, 2016, 20с.	-	-	ЭБС «Ай-букс»

## Раздел 5. ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ЭМОЦИЙ

### Тема 5: ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ЭМОЦИЙ

**Цель:** формирование компетенций № УК-1, ОПК-1, ОПК-2 путем овладения знаниями и умениями о психофизиологических нарушениях эмоций.

**Задачи:**

1. Познакомить с основными понятиями темы: Психофизиологические нарушения эмоций. Нейромедиаторные системы мозга и их роль в патологии эмоций.
2. Обучить понятиям: эйфория, тревога, страх, паника, голод, ярость, боль.
3. Изучить метод исследования нарушений эмоций. Моторные и вегетативные проявления эмоций. Психофизиологические механизмы депрессий. психоз.
4. познакомиться с классификацией нарушений эмоций и методом оценки уровня депрессии по шкале Цунга и оценкой уровня проявлений тревоги (Дж.Тейлор, адаптация Т.А.Немчина).

**Обучающийся должен знать:**

До изучения темы

Психофизиология эмоций (Психофизиология), Основные вопросы нейрофизиологии эмоций (Нейрофизиология)

После изучения темы:

Психофизиологические нарушения эмоций. Нейромедиаторные системы мозга и их роль в патологии эмоций. Эйфория, тревога, страх, паника, голод, ярость, боль. Моторные и вегетативные проявления эмоций. Психофизиологические механизмы депрессий.

**Обучающийся должен уметь:**

Обладает сформированными навыками подготовки и презентации для общественных и государственных организаций, ориентированных на сохранение и укрепление здоровья; программ раннего психологического сопровождения групп риска с признаками депрессии.

Умеет обобщать результаты анализа при составлении таблиц по психофизиологии эмоций и их моторных и вегетативных проявлений.

Знает этапы научного исследования и оценки эмоциональных состояний.

Умеет проводить научное исследование психофизиологических нарушений эмоций.

Умеет самостоятельно выбрать тему научного исследования о нейромедиаторных системах мозга и их роли в патологии эмоций

Знает методы оценки эмоциональной сферы.

**Обучающийся должен владеть:**

Владеет навыками теоретического анализа проблем, связанных с нарушениями эмоциональной сферы и депрессивными состояниями.

Владеет методами оценки психофизиологии эмоциональной сферы и работы с литературой. Способен вести протокол и составлять заключение по результатам психологической диагностики эмоций и их нарушений.

Владеет способами оценки эмоциональной сферы и нарушений эмоций по методике Хола

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

**1. Ответить на вопросы по теме занятия**

1. Психофизиологические нарушения эмоций.
2. Нейромедиаторные системы мозга и их роль в патологии эмоций.
3. Выписать определения: эйфория, тревога, страх, паника, голод, ярость, боль.
4. Какие существуют методы исследования нарушений эмоций?
5. Моторные и вегетативные проявления эмоций.
6. Психофизиологические механизмы депрессий. психоз.

**2. Практическая подготовка.**

*Лабораторная работа № 1.* Диагностика «Эмоционального интеллекта» Н. Холла.

*Цель работы:* выявить способности понимать отношения личности, репрезентируемые в эмоциях и управлять эмоциональной сферой на основе принятия решений.

*Методика проведения работы:* В опроснике 30 утверждений, которые включают 5 шкал: 1) эмоциональная осведомленность, 2) управление своими эмоциями (эмоциональная отходчивость) 3) самомотивация (произвольное управление своими эмоциями, исключая пункт 14) 4) эмпатия, 5) распознавание эмоций других людей (умение воздействовать на эмоциональное состояние других людей).

*Инструкция.* Ответить на вопросы, напишите цифру справа от каждого утверждения: Полностью не согласен—(- 3 балла); В основном не согласен - (-2балла); Отчасти не согласен — (-1 балл); Отчасти согласен — (+ 1 балл); В основном согласен - (+2 балла); Полностью согласен — (+3 балла).

*Опросник* 1.Для меня как отрицательные, так и положительные эмоции служат источником знания, как поступать в жизни. 1. Отрицательные эмоции помогают мне понять, что я должен изменить в моей жизни. 2. Я спокоен, когда испытываю давление со стороны. 3. Я способен наблюдать изменение своих чувств. 4. Когда необходимо, я могу быть спокойным и сосредоточенным, чтобы действовать в соответствии с запросами жизни. 5. Когда необходимо, я могу вызвать у себя широкий спектр положительных эмоций, такие как веселье, радость, внутренний подъем и юмор. 6. Я слежу за тем, как я себя чувствую. 7. После того как что-то расстроило меня, я могу легко справиться со своими чувствами. 8. Я способен выслушивать проблемы других людей. 9. Я не застреваю на отрицательных эмоциях. 10. Я чувствителен к эмоциональным потребностям других. 11. Я могу действовать успокаивающе на других людей. Н.П. Фетискин, В.В.Козлов, Г.М.Мануйлов. Социально-психологическая диагностика развития личности и малых групп. М. Изд-во Института Психотерапии. 2002 12. Я могу заставить себя снова и снова встать перед лицом препятствия. 13. Я стараюсь подходить творчески к жизненным проблемам. 14. Я адекватно реагирую на настроения, побуждения и желания других людей. 15. Я могу легко входить в состояние спокойствия, готовности и сосредоточенности. 16. Когда позволяет время, я обращаюсь к своим негативным чувствам и разбираюсь, в чем проблема. 17. Я способен быстро успокоиться после неожиданного огорчения. 18. Знание моих истинных чувств важно для поддержания «хорошей формы». 19. Я хорошо понимаю эмоции других людей, даже если они не выражены открыто. 20. Я хорошо могу распознавать эмоции по выражению лица. 21. Я могу легко отбросить негативные чувства, когда

необходимо действовать. 22. Я хорошо улавливаю знаки в общении, которые указывают на то, в чем другие нуждаются. 23. Люди считают меня хорошим знатоком переживаний других людей. 24. Люди, осознающие свои истинные чувства, лучше управляют своей жизнью. 25. Я способен улучшить настроение других людей. 26. Со мной можно посоветоваться по вопросам отношений между людьми. 27. Я хорошо настраиваюсь на эмоции других людей. 28. Я помогаю другим использовать их побуждения для достижения личных целей. 29. Я могу легко отключиться от переживания неприятностей.

*Результаты:* Обработка и интерпретация результатов Ключ Шкала «Эмоциональная осведомленность» — пункты 1, 2,4, 17, 19, 25. Шкала «Управление своими эмоциями» - — пункты 3,7,8, 10, 18,30. Шкала - «Самотивация» — пункты 5,6,13,14,16,22. Шкала «Эмпатия» - пункты- 9, 11, 20, 21, 23, 28. Шкала «Распознавание эмоций других людей» — пункты 12, 15, 24, 26, 27, 29. Уровни парциального эмоционального интеллекта в соответствии со знаком результатов: 14 и более – высокий 8-13 – средний 7 и менее – низкий

*Выводы:* Оценить результаты с использованием шкалы: Интегративный уровень эмоционального интеллекта, с учетом доминирующего знака, определяется по следующим количественным показателям: 70 и более – высокий 40-69 – средний 39 и менее – низкий.

*Лабораторная работа № 2.* Оценка уровня депрессии по шкале Цунга

*Цель работы:* оценить уровень депрессии по шкале Цунга

*Методика проведения работы:* Исследуемому предлагается бланк ответов. Бланк ответов и инструкция приведены в протоколе практических занятий.

*Результаты:* результаты оцениваются согласно ключу, приведенному в протоколе.

*Выводы:* по сумме баллов оценить наличие и степень депрессии.

*Лабораторная работа № 3.* Оценка уровня проявлений тревоги (Дж. Тейлор, адаптация Т.А. Немчина).

*Цель работы:* оценить уровень проявления тревоги.

*Методика проведения работы:* испытуемому предлагается ответить на 50 утверждений (бланк с вопросами представлен в протоколе практических работ), на которые обследуемый должен ответить «да» или «нет».

*Результаты:* Ответы, совпадающие с ключом, оцениваются в 1 балл. Количество баллов суммируется. Ключ и шкала оценки тревожности представлены в протоколе практических работ

*Выводы:* оценить уровень тревоги согласно шкале.

### **Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

*Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:*

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля:*

1. Какие вы знаете психофизиологические особенности нарушения эмоций?
2. Как нейромедиаторные системы мозга связаны патологическими изменениями эмоциональной сферы.
3. В чем отличия моторных и вегетативных компонентов в следующих эмоциональных состояниях: эйфория, тревога, страх, паника, голод, ярость, боль.
4. Какие существуют методы исследования нарушений эмоций?

3) *Подготовить реферат:*

Психофизиологические механизмы депрессий. Психоз.

### **Рекомендуемая литература:**

#### **Основная литература**

п/п	Наименование	Авторы	Год, место издания	Кол-во экземпляров		Наличие в ЭБС
				в библиотеке	на кафедре	
	2	3	4	7	8	9

1						
1	Возрастная физиология и психофизиология: учебник	Е.Е. Ляксо и др.	М.: Юрайт, 2016	20	-	

#### Дополнительная литература

п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров		Наличие в ЭБС
				в библиотеке	На кафедре	
1	2	3	4	7	8	9
1	Психофизиология [Электронный ресурс]: учебник для вузов	Н.Н. Данилова	М.: Аспект Пресс, 2012	-	-	ЭБС «Ай-букс»
2.	Рабочая тетрадь. Протоколы практических занятий по клинической психофизиологии	Е.А. Жукова, О.В. Шитова	Киров, 2017, 74с.	-	-	ЭБС «Ай-букс»
3.	Сборник тестовых заданий по клинической психофизиологии	Е.А. Жукова	Киров, 2016, 34с.	-	-	ЭБС «Ай-букс»
4.	Методические указания по аудиторной и внеаудиторной работе	Е.А. Жукова	Киров, 2016, 20с.	-	-	ЭБС «Ай-букс»

## Раздел 6. СИНДРОМ ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ С ГИПЕРАКТИВНОСТЬЮ

### Тема 6: СИНДРОМ ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ С ГИПЕРАКТИВНОСТЬЮ

**Цель:** формирование компетенций № УК-1, ОПК-1, ОПК-2 путем систематизации и обобщению знаний о методах исследования синдрома дефицита внимания с гиперактивностью.

**Задачи:**

1. Познакомить с основными понятиями темы: Синдром дефицита внимания с гиперактивностью. Аутизм.
2. Нарушения сна. Клиническая психофизиология инсомнии, парасомнии, гиперсомнии.
3. Обучить методу исследования синдрома дефицита внимания с гиперактивностью.
4. Познакомиться с методами отсчета по Блейхеру, счет по Крепелину, сложением чисел с переключением; изучить способности распределения внимания (опыт Стербингера); познакомиться с методом оценки внимания с помощью корректурной пробой Бурдона.

**Обучающийся должен знать:**

До изучения темы

Психофизиология сна (Психофизиология), Основные вопросы нейрофизиологии (Нейрофизиология)

После изучения темы:

Синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ).

Клиническая психофизиология инсомнии, парасомнии, гиперсомнии.

**Обучающийся должен уметь:**

Умеет обобщать результаты анализа клинической картины инсомнии, парасомнии, гиперсомнии.

Знает этапы научного исследования СДВГ.

Умеет проводить научное исследование в сфере нарушения внимания и сна на основе современной методологии.

Знает методы оценки уровня внимания по Блейхеру, счет по Крепелину, сложением чисел с переключением; способности распределения внимания (опыт Стербингера); с методом оценки внимания с помощью корректурной пробой Бурдона.

### **Обучающийся должен владеть:**

Владеет навыками теоретического анализа проблем, связанных с нарушением внимания человека. Владеет методами оценки функций внимания при синдроме СДВГ. Способен вести протокол и составлять заключение по результатам психологической диагностики.

Владеет способами оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности при различных нарушениях внимания.

### **Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

#### **1. Ответить на вопросы по теме занятия**

1. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью.
2. Аутизм.
3. Нарушения сна. Клиническая психофизиология инсомнии, парасомнии, гиперсомнии.
4. Методы оценки исследования синдрома дефицита внимания с гиперактивностью.

#### **2. Практическая подготовка.**

1. Заполнить таблицу: «Методы исследования восприятия» (таблица для заполнения представлена в протоколе практических работ).

2. Заполнить таблицу: «Методы исследования внимания» (таблица для заполнения представлена в протоколе практических работ).

*Лабораторная работа № 1.* Выполняется тест Тулуз –Пьерона (*Корректирующая проба Бурдона*)

*Цель работы:* оценить концентрацию, объем внимание в норме и при нарушении.

*Методика проведения работы:* Поводится индивидуально и в группе. Необходимо прочитать инструкцию и мотивировать испытуемого на выполнение работы. Экспериментатор включает секундомер и дает испытуемому сигнал начать. По прошествии каждой минуты экспериментатор ставит знак в том месте, где испытуемый держит в это время карандаш, стараясь не мешать. Инструкция и бланк представлены в протоколе практических работ.

*Результаты:* оценивается продуктивность, точность и успешность выполненной работы с использованием формул в протоколе практических работ.

*Выводы:* оценить результаты в соответствии с возрастными нормами.

*Лабораторная работа № 2.* Изучение распределения внимания (опыт Стербингера)

*Цель работы:* освоить методику оценки распределения внимания

*Методика проведения работы:* Часть А. Написать числа от 1 до 20, одновременно считая вслух от 20 до 1. Если он сразу начинает сбиваться – у него слабое распределение внимания.

Часть Б. Считать вслух от 1 до 31, но испытуемый не должен называть числа, включающие тройку или кратные трем. Вместо этих чисел он должен говорить: «Не собьюсь». Например: «Один, два, не собьюсь, четыре, пять, не собьюсь...».

*Результаты:* Оценка результатов согласно ключу представлена в протоколе практических работ.

*Выводы:* оценить результаты в соответствии с возрастными нормами.

*Лабораторная работа № 3.* Сложение чисел с переключением (Кидряшкина Т.А. Методы исследования внимания, 1999).

*Цель работы:* Выявить особенности переключения и устойчивости внимания.

*Методика проведения работы:* испытуемому в течение 10 мин с возможно большей скоростью и точностью складывать два однозначных числа, написанных одно под другим. Сложение производится различными способами, меняющимися каждую минуту. 1-й способ: нужно сложить два числа (верхнее и нижнее), к полученной сумме прибавить единицу и результат записать рядом с верхним числом справа, а предыдущее верхнее число подписать внизу. Полученную пару снова сложить аналогичным способом и т.д. если сумма выражена двузначной цифрой, то записывается только цифра, обозначающая единицы, а цифру, обозначающую десятки, отбрасывают (если сумма равна 12, то записывается 2). Примеры и подробная методика представлены в протоколе практических работ.

*Результаты:* Подсчитать среднее количество произведенных операций за 1 мин в условиях переключения. Вычислить степень переключаемости. Чем ниже степень переключаемости у испытуемого, тем хуже у него результат умственной деятельности при частом переключении внимания.

*Выводы:* сделать вывод о степени переключаемости испытуемого.

*Лабораторная работа № 4. Счет по Крепелину.*

*Цель работы:* исследовать основные (психический темп, колебания внимания, переключаемость) и косвенные показатели внимания (волевые усилия, упражняемость, утомляемость испытуемых).

*Методика проведения работы:* Испытуемому предлагают складывать числа, напечатанные одно под другим, и записывать результат, отбрасывая десяток. Затем испытуемого предупреждают о том, что он должен решать примеры в строчке до тех пор, пока экспериментатор не скажет «Стоп» /обычно через 15 сек после начала/. После этого он должен начать следующую строчку. Испытуемому объясняют также, что он должен работать быстро и без ошибок.

*Результаты:* Отмечая, сколько сложений выполнил испытуемый за каждые 15 с правильно и сколько допустил ошибок, можно построить график его работоспособности. Это можно сделать путем отчеркивания по строкам количества сложенных пар, и получается кривая утомляемости (примеры кривых утомляемости приведены в протоколе практических работ). Рассчитать коэффициент работоспособности по формуле в протоколе.

*Выводы:* оценить вид кривой утомляемости и коэффициент работоспособности согласно нормам.

*Лабораторная работа № 5. Отсчет по Блейхеру*

*Цель работы:* выявление недостаточности внимания.

*Методика проведения работы:* Тест заключается в отсчете от 100 до 0. Каждый раз от числа надо отнимать не 1, а 3, 7 или 13. Испытуемый должен считать про себя, а вслух называть полученное при очередном вычитании число. В промежутках между называнием испытуемым чисел психолог равномерно ставит точки (для приблизительного хронометража), можно однако фиксировать длительность пауз и секундомером.

*Результаты:* оценивается наличие истощаемости по увеличению длительности пауз, отмечаются ошибки.

*Выводы:* сделать вывод о наличии или отсутствии недостаточности внимания.

### **Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

*Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:*

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля:*

1. Какие методы оценки и постановки диагноза в отношении Синдрома дефицита внимания с гиперактивностью существуют.

2. Как дифференцировать Аутизм от других сходных состояний.

3. В чем заключается клиническая картина инсомнии, парасомнии, гиперсомнии.

3) *Подготовить реферат:*

Клиническая психофизиология инсомнии, парасомнии, гиперсомнии.

### **Рекомендуемая литература:**

#### **Основная литература**

п/п	Наименование	Авторы	Год, место издания	Кол-во экземпляров		Наличие в ЭБС
				в библиотеке	на кафедре	
1	2	3	4	7	8	9
1	Возрастная физиология и психофизиология: учебник	Е.Е. Ляксо и др.	М.: Юрайт, 2016	20	-	

#### **Дополнительная литература**

п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров		Наличие в ЭБС
				в библиотеке	На кафедре	
1	2	3	4	7	8	9
	Психофизиология [Электронный]	Н.Н. Данило-	М.: Аспект	-	-	ЭБС «Ай-



1	ресурс]: учебник для вузов	ва	Пресс, 2012			букс»
2.	Рабочая тетрадь. Протоколы практических занятий по клинической психофизиологии	Е.А. Жукова, О.В. Шитова	Киров, 2017, 74с.	-	-	ЭБС «Ай-букс»
3.	Сборник тестовых заданий по клинической психофизиологии	Е.А. Жукова	Киров, 2016, 34с.	-	-	ЭБС «Ай-букс»
4.	Методические указания по аудиторной и внеаудиторной работе	Е.А. Жукова	Киров, 2016, 20с.	-	-	ЭБС «Ай-букс»

## **Раздел 7. ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ ФОРМИРОВАНИЯ ЗАВИСИМОСТЕЙ**

### **Тема 7: ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ ФОРМИРОВАНИЯ ЗАВИСИМОСТЕЙ.**

**Цель:** формирование компетенций № УК-1, ОПК-1, ОПК-2 путем систематизации и обобщению знаний о психофизиологических механизмах формирования зависимостей.

**Задачи:**

1. Познакомить с основными понятиями темы: Химические и нехимические зависимости. Синдром измененной реактивности организма к действию наркотического вещества.
2. Обучить методу исследования зависимостей
3. Изучить синдромы психической и физической зависимости.

**Обучающийся должен знать:**

До изучения темы

Медиаторы и синапсы нервной системы, лимбическая система мозга Основные вопросы нейрофизиологии (Нейрофизиология)

После изучения темы:

синдромы психической и физической зависимости

**Обучающийся должен уметь:**

Умеет обобщать результаты анализа химической и нехимической зависимости.

Знает этапы научного исследования синдром измененной реактивности организма к действию наркотического вещества.

Умеет проводить научное исследование зависимостей на основе современной методологии

Знает методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности при различных видах зависимостей.

**Обучающийся должен владеть:**

Владеет навыками теоретического анализа проблем, связанных с нейрофизиологией зависимости человека и расстройствами психики при различных заболеваниях

Владеет методами оценки функций организма с химической и нехимической зависимостью и работы с литературой.

Способен вести протокол и составлять заключение по результатам психологической диагностики.

Владеет способами оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности при различных видах зависимостей.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

**1. Ответить на вопросы по теме занятия**

1. Психофизиологические аспекты формирования зависимостей. Роль эмоционально-позитивных реакций в их патогенезе.
2. Нейромедиаторные и нейромодуляторные системы и их роль в механизмах подкрепления.

3. Клеточные и нейрогуморальные механизмы патогенеза наркоманий. Основные характеристики наркомании, токсикомании.
4. Характеристика состояния психики человека в наркотическом опьянении. Соматоневрологические проявления наркотической интоксикации.
5. Синдром измененной реактивности при наркомании.
6. Синдромы психической и физической зависимости при наркомании. Этапы постепенной наркотизации.

## 2. Практическая подготовка.

### Работа 1: Выбор адекватных мер профилактики синдрома психической и физической зависимости.

**Цель:** познакомиться с методами профилактики синдрома психической и физической зависимости.

**Ход работы:** в зависимости от состояния здоровья, наличия факторов риска заболевания или выраженной патологии выберите вид профилактики (Примеры программ и методы их составления представлены в протоколе практических работ).

Выберите или составьте программу профилактики для пациентов:

1. Подросток, 12 лет, стаж наркомании 0,5 года.
2. Подросток, 17 лет, стаж наркомании 4 года.

### Работа 2: Составление схемы, описывающей механизм действия наиболее распространенных амфетаминовых стимуляторов и их эффектов. \

**Цель:** Познакомиться с механизмом действия наиболее распространенных амфетаминовых стимуляторов через адреналин и их эффектов.

**Ход работы:** прочитайте теоретический материал и составьте схему «Механизм действия амфетамина» (текст представлен в протоколе практических работ).

### Работа 3: Определение никотиновой зависимости по тесту Фагерстрема

**Цель:** научиться определению никотиновой зависимости по тесту Фагерстрема.

**Ход работы:** Опросите пациента – курильщика. Бланк опроса представлен в протоколе практических работ. Степень никотиновой зависимости оценивается по сумме баллов. Сделать вывод о зависимости и степени ее выраженности.

## Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

*Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:*

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля:*

1. Психофизиологические аспекты формирования зависимостей.
2. Нейромедиаторные системы мозга в формировании зависимостей.
3. Какие перестройки происходят на клеточном уровне при формировании наркозависимости.
4. Какие перестройки психического состояния происходят при формировании наркозависимости.

3) *Подготовить реферат:*

Психофизиологические механизмы формирования зависимостей.

### Рекомендуемая литература:

#### Основная литература

п/п	Наименование	Авторы	Год, место издания	Кол-во экземпляров		Наличие в ЭБС
				в библиотеке	на кафедре	
1	2	3	4	7	8	9
1	Возрастная физиология и психофизиология: учебник	Е.Е. Ляксо и др.	М.: Юрайт, 2016	20	-	

#### Дополнительная литература

п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	Наличие в ЭБС
-----	--------------	-----------	--------------------	--------------------	---------------

				в библиотеке	На кафедре	
1	2	3	4	7	8	9
1	Психофизиология [Электронный ресурс]: учебник для вузов	Н.Н. Данилова	М.: Аспект Пресс, 2012	-	-	ЭБС «Ай-букс»
2.	Рабочая тетрадь. Протоколы практических занятий по клинической психофизиологии	Е.А. Жукова, О.В. Шитова	Киров, 2017, 74с.	-	-	ЭБС «Ай-букс»
3.	Сборник тестовых заданий по клинической психофизиологии	Е.А. Жукова	Киров, 2016, 34с.	-	-	ЭБС «Ай-букс»
4.	Методические указания по аудиторной и внеаудиторной работе	Е.А. Жукова	Киров, 2016, 20с.	-	-	ЭБС «Ай-букс»

## **Раздел 8. ЗНАЧЕНИЕ ЭМОЦИОНАЛЬНО-ПОЗИТИВНЫХ РЕАКЦИЙ В ПАТОГЕНЕЗЕ НАРКОМАНИИ**

### **Тема 8: ЗНАЧЕНИЕ ЭМОЦИОНАЛЬНО-ПОЗИТИВНЫХ РЕАКЦИЙ В ПАТОГЕНЕЗЕ НАРКОМАНИИ**

**Цель:** формирование компетенций № УК-1, ОПК-1, ОПК-2 путем систематизации и обобщению знаний о значении эмоционально-позитивных реакций в патогенезе наркомании.

#### **Задачи:**

1. Познакомить с основными понятиями темы: Значение эмоционально-позитивных реакций в патогенезе наркомании.
2. Обучить выбору симптомов психических симптомов стимуляторов
3. Изучить роль нейромедиаторных и нейромодуляторных систем мозга в формировании механизмов подкрепления при формировании зависимостей.

#### **Обучающийся должен знать:**

До изучения темы

Медиаторы и синапсы нервной системы, лимбическая система мозга Основные вопросы нейрофизиологии (Нейрофизиология)

После изучения темы:

Значение эмоционально-позитивных реакций в патогенезе наркомании.

#### **Обучающийся должен уметь:**

Умеет обобщать результаты анализа эмоционально-позитивных реакций в патогенезе наркомании.

Знает методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности у лиц с наркозависимостью.

#### **Обучающийся должен владеть:**

Владеет навыками критически кафедры нормальной физиологии й анализ проблемных ситуаций, связанных с наркозависимостью на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий для поставленной задачи.

Владеет навыками теоретического анализа проблем, связанных с различными видами аддикции, принципами составления классификаций галлюциногенов.

Владеет методами оценки различных видов зависимостей: методом оценки склонности к наркомании по опросникам А.Федотова и «Аддиктивная склонность» (В.В. Юсупов, В.А. Корзунин).

Способен вести протокол и составлять заключение по результатам психологической диагностики.

Владеет способами оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности.

#### **Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

## **1. Ответить на вопросы по теме занятия**

1. Роль эмоционально-позитивных реакций в развитии наркомании.
2. Подкрепляющие системы мозга. Их роль в формировании зависимого поведения.
3. Дофаминэргические системы подкрепления.
4. Нейрохимические механизмы подкрепления, активируемые этанолом.
5. Взаимодействие алкоголя и опиатов с опиоидной системой мозга.
6. Нейромедиаторы, нейрогормоны и нейропептиды.
7. Клеточные и нейрогуморальные механизмы патогенеза наркоманий.
8. Методы профилактики и терапии наркоманий.

## **2. Практическая подготовка.**

### **Работа 1. Составление схемы формирования зависимостей**

**Цель:** научиться составлять схемы формирования зависимостей.

**Ход работы:** прочитав материал (текст в протоколе практических работ), составьте схемы механизма формирования биологической и психологической зависимости. По прочитанному тексту составьте схему формирования зависимости.

*Лабораторная работа № 1.* Психологический тест на наркотическую и алкогольную зависимость (А. Федотов).

*Цель работы:* познакомиться с тестом и выявить риск зависимого поведения.

*Методика проведения работы:* Ответьте на все вопросы. Если вы сомневаетесь в каком-либо ответе, то стоит отвечать утвердительно (банк вопросов предложен в протоколе практических работ).

*Результаты:* результаты оцениваются согласно ключу в протоколе практических работ.

*Выводы:* сделать заключение о наличии или отсутствии зависимости.

*Лабораторная работа № 2.* Тест-опросник: Аддиктивная склонность, В.В. Юсупов, В.А. Корзунин

*Цель работы:* познакомиться с тестом «Аддиктивная склонность» и выявить риск зависимого поведения.

*Методика проведения работы:* Поставьте «галочку» напротив выбранного утверждения в случае Вашего согласия (Бланк вопросов представлен в протоколе практических работ). После выполнения теста подсчитайте общую сумму баллов.

*Результаты:* оценить согласно ключу в протоколе практических работ.

*Выводы:* сделать вывод о наличии риска аддиктивного поведения.

*Лабораторная работа № 3.* Тест на интернет-зависимость Кимберли-Янг

*Цель работы:* провести исследование наличия интернет-аддикции.

*Методика проведения работы:* Поставьте «галочку» напротив выбранного утверждения в случае Вашего согласия (Бланк вопросов представлен в протоколе практических работ). После выполнения теста подсчитайте общую сумму баллов.

*Результаты:* оценить согласно ключу в протоколе практических работ.

*Выводы:* сделать вывод о наличии риска аддиктивного поведения.

## **Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

*Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:*

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля:*

1. Какова роль эмоций в формировании зависимого поведения.
2. Назовите методы профилактики и терапии наркоманий.

3) *Подготовить реферат:*

Роль нейромедиаторных и нейромодуляторных систем мозга в формировании механизмов подкрепления при формировании зависимостей:

- дофаминэргической системы
- адренэргической системы

- гистаминергической системы
- глутаматергической системы
- ГАМКергической системы
- глицинергической системы
- ацетилхолинергической системы

**Рекомендуемая литература:**

**Основная литература**

п/п	Наименование	Авторы	Год, место издания	Кол-во экземпляров		Наличие в ЭБС
				в библиотеке	на кафедре	
1	2	3	4	7	8	9
1	Возрастная физиология и психофизиология: учебник	Е.Е. Ляксо и др.	М.: Юрайт, 2016	20	-	

**Дополнительная литература**

п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров		Наличие в ЭБС
				в библиотеке	На кафедре	
1	2	3	4	7	8	9
1	Психофизиология [Электронный ресурс]: учебник для вузов	Н.Н. Данилова	М.: Аспект Пресс, 2012	-	-	ЭБС «Ай-букс»
2.	Рабочая тетрадь. Протоколы практических занятий по клинической психофизиологии	Е.А. Жукова, О.В. Шитова	Киров, 2017, 74с.	-	-	ЭБС «Ай-букс»
3.	Сборник тестовых заданий по клинической психофизиологии	Е.А. Жукова	Киров, 2016, 34с.	-	-	ЭБС «Ай-букс»
4.	Методические указания по аудиторной и внеаудиторной работе	Е.А. Жукова	Киров, 2016, 20с.	-	-	ЭБС «Ай-букс»

**Раздел 9. ПСИХОФИЗИОЛОГИЯ СТРЕССА.**

**Тема 9: ПСИХОФИЗИОЛОГИЯ СТРЕССА.**

**Цель:** формирование компетенций № УК-1, ОПК-1, ОПК-2 путем систематизации и обобщению знаний о психофизиологии стресса.

**Задачи:**

1. Познакомить с основными понятиями темы: психофизиология стресса. Общий адаптационный синдром.

Влияние стресса на психическое состояние человека. Электрическая активность мозга, роль функциональной асимметрии в развитии стрессовых реакций у человека.

2. Изучить электрическую активность мозга, при стрессе

3. Обучить методу определения структуры темперамента по В.М. Русалову

**Обучающийся должен знать:**

До изучения темы

Медиатор адреналин, лимбическая система мозга Основные вопросы нейрофизиологии (Нейрофизиология)

После изучения темы:

Соотношение стресса и депрессии. Индивидуальная устойчивость к стрессу. Сознательное управление уровнем стресса

**Обучающийся должен уметь:**

Умеет обобщать результаты анализа по соотношению стресса и депрессии, индивидуальной устойчивости к стрессу. Сознательное управление уровнем стресса

Знает этапы научного исследования стресса по шкале RSM–25, оценки степени сопротивляемости стрессу (метод Томаса Холмса и Ричарда Райха).

Знает методы оценки уровня стресса, сознательного управления стрессом и устойчивости к нему, методы определения структуры темперамента по В.М.Русалову.

**Обучающийся должен владеть:**

Владеет навыками теоретического анализа проблем, связанных со стрессом и стрессоустойчивостью человека.

Владеет методами оценки функций организма при влиянии стресса и работы с литературой.

Способен вести протокол и составлять заключение по результатам психологической диагностики.

Владеет способами оценки уровня стресса по шкале RSM–25, оценки степени сопротивляемости стрессу (метод Томаса Холмса и Ричарда Райха).

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

**1. Ответить на вопросы по теме занятия**

1. Виды стресса. Типы стрессоров.
2. Система ответа на стресс. Стресс и конфликты.
3. Функция гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы при стрессе.
4. Общий адаптационный синдром, характеристика его стадий.
5. Стресс и другие психические состояния и реакции: стресс и эмоции, стресс и напряжение.

**2. Практическая подготовка.**

*Работа 1.* Составьте таблицу, наиболее распространенных стимуляторов и их эффекты.

Название стимулятора	эффекты	Побочные эффекты при приеме	

*Лабораторная работа № 1.* Определение уровня и структуры психологического стресса по шкале RSM–25 (Лемур—Тесье—Филлион Lemur—Tessier—Fillion) в переводе Н.Е. Водопьяновой.

*Цель работы:* измерить феноменологическую структуру переживаний.

*Методика проведения работы:* предлагается ряд утверждений, характеризующих психическое состояние за последнюю неделю с помощью 8–балльной шкалы. Бланк вопросов представлен в протоколе практических работ.

*Результаты:* Подсчитывается сумма всех ответов — интегральный показатель психической напряженности.

*Выводы:* сформулировать заключение о состоянии психологической адаптированности к рабочим нагрузкам.

*Лабораторная работа № 1.* Оценка степени сопротивляемости стрессу, (метод Томаса Холмса и Ричарда Райха).

*Цель работы:* оценить риск возникновения психосоматического заболевания и степень сопротивляемости стрессу.

*Методика проведения работы:* Кратко: постарайтесь вспомнить все события, случившиеся с Вами в течение последнего года, и подсчитайте общее число «заработанных» вами очков.

Подробно: внимательно прочтите весь перечень, чтобы иметь общее представление о том, какие ситуации, события и жизненные обстоятельства, вызывающие стресс, в нем представлены. Затем повторно прочтите каждый пункт, обращая внимание на количество баллов, которым оценивается

каждая ситуация. Далее попробуйте вывести из тех событий и ситуаций, которые за последние два года происходили в вашей жизни, среднее арифметическое (посчитайте – среднее количество баллов в 1 год). Если какая-либо ситуация возникала у вас чаще одного раза, то полученный результат следует умножить на данное количество раз. Тестовый материал предложен в протоколе практических работ.

*Результаты:* провести подсчет результатов согласно ключу в протоколе практических работ.

*Выводы:* оценить степень вашей сопротивляемости стрессу и степень стрессовой нагрузки.

### Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

*Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:*

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля:*

1. Перечислите виды стресса и типы стрессоров.

2. Что такое стресс реализующая система? Какие компоненты она включает?

3. Как изменяется состояние высших психических функций при стрессе и с помощью каких современных методов можно ими управлять?

3) *Подготовить реферат:* Роль нейромедиаторных и нейромодуляторных систем мозга в формировании механизмов подкрепления при формировании зависимостей.

### Рекомендуемая литература:

#### Основная литература

п/п	Наименование	Авторы	Год, место издания	Кол-во экземпляров		Наличие в ЭБС
				в библиотеке	на кафедре	
1	2	3	4	7	8	9
1	Возрастная физиология и психофизиология: учебник	Е.Е. Ляксо и др.	М.: Юрайт, 2016	20	-	

#### Дополнительная литература

п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров		Наличие в ЭБС
				в библиотеке	На кафедре	
1	2	3	4	7	8	9
1	Психофизиология [Электронный ресурс]: учебник для вузов	Н.Н. Данилова	М.: Аспект Пресс, 2012	-	-	ЭБС «Ай-букс»
2.	Рабочая тетрадь. Протоколы практических занятий по клинической психофизиологии	Е.А. Жукова, О.В. Шитова	Киров, 2017, 74с.	-	-	ЭБС «Ай-букс»
3.	Сборник тестовых заданий по клинической психофизиологии	Е.А. Жукова	Киров, 2016, 34с.	-	-	ЭБС «Ай-букс»
4.	Методические указания по аудиторной и внеаудиторной работе	Е.А. Жукова	Киров, 2016, 20с.	-	-	ЭБС «Ай-букс»

## Раздел 10. ДИСТРЕСС И ЗАБОЛЕВАНИЯ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ

### Тема 10: ДИСТРЕСС И ЗАБОЛЕВАНИЯ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ

**Цель:** формирование компетенций № УК-1, ОПК-1, ОПК-2 путем систематизации и обобщению знаний о психофизиологии стресса.

**Задачи:**

1. Познакомить с понятиями дистресс и заболевания внутренних органов. Патогенез повреждений иммунной, эндокринной, сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта при дистрессе.
2. Изучить психокоррекцию стрессорных реакций.
3. Обучить классификации психотерапевтических и релаксационных методик, методу БОС.

**Обучающийся должен знать:**

До изучения темы

Лимбическая система мозга. Основные вопросы нейрофизиологии (Нейрофизиология) Психофизиология стресса (психофизиология)

После изучения темы:

Психокоррекция стрессорных реакций. Классификация психотерапевтических и релаксационных методик, методу БОС.

**Обучающийся должен уметь:**

Умеет обобщать результаты анализа для решения поставленной задачи

Знает этапы научного исследования стрессовых состояний.

Умеет проводить научное исследование в сфере психотерапевтических и релаксационных методик

Знает методы оценки уровня психического состояния и изменения когнитивных функций при стрессовых состояниях.

**Обучающийся должен владеть:**

Владеет навыками критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий для поставленной задачи. Владеет навыками теоретического анализа проблем, связанных с дезадаптацией человека и расстройствами психики при различных заболеваниях

Владеет методами оценки функций организма и работы с литературой. Способен вести протокол и составлять заключение по результатам психологической диагностики.

Владеет способами оценки копинг-поведения в стрессовых ситуациях

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

**1. Ответить на вопросы по теме занятия**

1. Клинические признаки дистресса. Физиологические изменения в организме при развитии дистресса.
2. Роль обратных связей в поддержании дистрессового состояния. Нейротрансмиттеры стресса. Отделы головного мозга, участвующие в формировании ответа на стресс.
3. Электрическая активность мозга, функциональная асимметрия при развитии стрессовых реакций у человека.
4. Влияние дистресса на состояние иммунной системы, сердечно-сосудистой системы и желудочно-кишечного тракта. Влияние дистресса на состояние эндокринной системы. Взаимоотношение стресса и депрессии.
5. Сознательное управление уровнем стресса. Индивидуальная устойчивость к стрессу.
6. Психотерапевтические и релаксационные методики для снятия дистресса, метод БОС, гипноз. Способы психокоррекции психологически дезадаптированных людей.

**2. Практическая подготовка.**

*Лабораторная работа № 1.* Определение копинг-поведения (Д. Амирхан)

*Цель работы:* определить доминирующие копинг-стратегии личности.

*Методика проведения работы:* На бланке вопросов представлено несколько возможных путей преодоления проблем, неприятностей. Ознакомившись с утверждениями, Вы испытываете необ-



ходимо определить, какие из предложенных вариантов обычно им используются. Читая приведенные ниже утверждения, выберите один из трех наиболее приемлемых вариантов ответов для каждого утверждения. Бланк теста представлен в протоколе практических работ.

*Результаты:* оцениваются согласно ключу в протоколе практических работ.

*Выводы:* о доминирующей копинг-стратегии.

*Лабораторная работа № 2.* Определение уровня конфликтности личности по В. Ряховскому.

*Цель работы:* выявить уровень конфликтности личности.

*Методика проведения работы:* выберите ответ из предложенных в бланке тестового материала (представлен в протоколе практических работ).

*Результаты:* подсчет баллов проводится согласно ключу в протоколе и оценивается по шкале.

*Выводы:* оценить уровень конфликтности личности.

*Лабораторная работа № 3.* Методика определения нервно-психической устойчивости, риска, дезадаптации в стрессе "Прогноз".

*Цель работы:* определение уровня нервно-психической устойчивости и риска дезадаптации в стрессе.

*Методика проведения работы:* Обследование может проводиться как индивидуально, так и в группе. На вопросы предлагается дать ответ "да" или "нет", отмечая при этом свой ответ в бланке ответов (в протоколе практических работ).

*Результаты:* Подсчитывается сумма баллов – правильных ответов, соответствующих "ключу" в протоколе.

*Выводы:* оценивается уровень нервно-психической устойчивости/неустойчивости.

### **Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

*Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:*

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля:*

1. В чем вы видите биохимическую обратную связь при дезадаптации к стрессорам?
2. В чем вы видите важнейшие цели профилактического вмешательства при развитии дистресса?
3. В качестве методов стрессового вмешательства, по Коттону (1990), Различаются следующие формы терапии: 1) индивидуальная, 2) групповая, 3) библиотерапия. Приведите примеры каждой из них.

3) *Подготовить реферат:*

Соотношение стресса и депрессии.

Индивидуальная устойчивость к стрессу.

Сознательное управление уровнем стресса

**Рекомендуемая литература:**

#### **Основная литература**

п/п	Наименование	Авторы	Год, место издания	Кол-во экземпляров		Наличие в ЭБС
				в библиотеке	на кафедре	
1	2	3	4	7	8	9
1	Возрастная физиология и психофизиология: учебник	Е.Е. Ляксо и др.	М.: Юрайт, 2016	20	-	

#### **Дополнительная литература**

п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров		Наличие в ЭБС
				в библиотеке	На кафедре	
	2	3	4	7	8	9

1						
1	Психофизиология [Электронный ресурс]: учебник для вузов	Н.Н. Данилова	М.: Аспект Пресс, 2012	-	-	ЭБС «Ай-букс»
2.	Рабочая тетрадь. Протоколы практических занятий по клинической психофизиологии	Е.А. Жукова, О.В. Шитова	Киров, 2017, 74с.	-	-	ЭБС «Ай-букс»
3.	Сборник тестовых заданий по клинической психофизиологии	Е.А. Жукова	Киров, 2016, 34с.	-	-	ЭБС «Ай-букс»
4.	Методические указания по аудиторной и внеаудиторной работе	Е.А. Жукова	Киров, 2016, 20с.	-	-	ЭБС «Ай-букс»

## Раздел 11. ВОЗРАСТНЫЕ АСПЕКТЫ ИЗМЕНЕНИЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ

### Тема 11: ВОЗРАСТНЫЕ АСПЕКТЫ ИЗМЕНЕНИЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ

**Цель:** формирование компетенций № УК-1, ОПК-1, ОПК-2 путем систематизации и обобщению знаний о психофизиологии стресса.

**Задачи:**

1. Познакомить с понятиями возрастная периодизация онтогенеза человека. Динамика психофизиологических реакций в онтогенезе. Возрастные изменения рефлекторной функции, информационных процессов, внимания, эмоций.
2. Изучить возрастные изменения памяти, научения, мышления и речи. Болезни Альцгеймера и Паркинсона. Возрастные изменения сна.
3. Познакомиться с возрастными аспектами изменения физиологических функций, определением биологического возраста с помощью оценки возраста сосудистой системы, дыхательных проб и тестов на физическую подготовленность, изучить возрастную периодизацию постнатального онтогенеза человека.

**Обучающийся должен знать:**

До изучения темы:

Структуры, отвечающие за память и сон. (Нейрофизиология) Психофизиология ВНД (психофизиология)

После изучения темы:

Возрастная периодизация онтогенеза человека.

Динамика психофизиологических реакций в онтогенезе. Возрастные изменения рефлекторной функции, информационных процессов, внимания, эмоций.

**Обучающийся должен уметь:**

Умеет обобщать результаты анализа динамики психофизиологических реакций в онтогенезе.

Знает этапы научного исследования рефлекторной функции, информационных процессов, внимания, эмоций.

Умеет проводить научное исследование особенностей высших психических функций на основе современной методологии.

Знает методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности и их возрастные особенности

**Обучающийся должен владеть:**

Владеет навыками критического анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода к изучению высших психических функций, вырабатывать стратегию действий для поставленной задачи.

Владеет навыками теоретического анализа проблем, связанных с болезнями Альцгеймера и Паркинсона, а также особенностями дезадаптации человека при этих заболеваниях.

Владеет методами оценки психофизиологических функций организма и работы с литературой. Способен вести протокол и составлять заключение по результатам психологической диагностики. Владеет способами оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности с учетом знаний о возрастной периодизации.

### Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

#### 1. Ответить на вопросы по теме занятия

1. Представления о возрастной периодизации онтогенеза человека.
2. Основные этапы нейроонтогенеза. Структурные и химические изменения мозга у лиц пожилого возраста.
3. Возрастные особенности рефлекторной функции человека, выраженности и взаимодействия нервных процессов.
4. Информационные процессы и их особенности в онтогенезе.
5. Возрастные аспекты изменения внимания. Возрастные аспекты изменения эмоций. Возрастные аспекты изменения памяти.
6. Возрастные аспекты изменения научения. Возрастные аспекты изменения мышления и речи.
7. Клиническая психофизиология болезни Альцгеймера. Клиническая психофизиология болезни Паркинсона.
8. Психофизиологические особенности сна в онтогенезе человека.

#### 2. Практическая подготовка.

Работа 1. Составьте таблицу.

«Динамика психофизиологических реакций в онтогенезе. Возрастные изменения рефлекторной функции, информационных процессов, внимания, эмоций».

Функции	Динамика психофизиологических реакций в онтогенезе	Пример
Рефлекторная функция		
Информационные процессы		
Внимание		
Эмоции		

Работа 2. Составьте таблицу «Техники психокоррекции»

Техники психокоррекции	Содержание методики	Рекомендации

Работа 3. Возрастная периодизация постнатального онтогенеза человека

Цель: Познакомиться с возрастной периодизацией человека.

Ход работы: Прочитайте в протоколе, найдите различия в периодизации различных классификаций.

*Лабораторная работа № 1.* Определение биологического возраста по методике Войтенко.

*Цель работы:* определить свой биологический возраст (по методике Войтенко).

*Методика проведения работы:* определить Артериальное давление систолическое, Продолжительность задержки дыхания после глубокого вдоха (ЗДВ), Статическая балансировка (СБ), массу тела, индекс самооценки здоровья. Инструкции к выполнению проб и бланк опросника представлен в протоколе.

*Результаты:* на основании проб провести расчет биологического возраста по формуле в протоко-

ле.

*Выводы:* сделать заключение о биологическом возрасте.

*Лабораторная работа № 2.* Оценка биологического возраста с помощью оценки возраста сосудистой системы дыхательных проб и тестов на физическую подготовленность.

*Цель работы:* Оценить биологический возраст с помощью оценки возраста сосудистой системы, дыхательных проб и тестов на физическую подготовленность.

*Методика проведения работы:* Сравить свои результаты с табличными (по протоколу практических работ) - Пульс после подъема на 4-й этаж (темп – 80 шагов/мин) и через 2 минуты; 1,5-мильный тест Купера (мин); артериальное давление; проба Штанге, проба Генча, Проба на нормализацию дыхания, Подтягивание на высокой перекладине (раз), приседания (раз), Поднимание туловища из положения лежа в положение сидя (раз), Проба Бондаревского: стойка на одной ноге с закрытыми глазами (с), Отношение силы кисти к весу (%), Проба Абалакова: прыжок в высоту с места (см), проба Руфье, Индекс Робинсона: оценка уровня обменно-энергетических процессов, индекс Старра, индекс грации.

*Результаты:* оценить согласно полу, возрасту используя табличные значения в протоколе уровень функциональных возможностей организма.

*Выводы:* сделать вывод о биологическом возрасте и функциональных резервах организма.

### Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

*Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:*

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Какие кризисные этапы возрастной периодизации в онтогенезе человека вы знаете?
2. Перечислите основные этапы нейроонтогенеза. Структурные и химические изменения мозга у лиц пожилого возраста.
3. Какие возрастные изменения наблюдаются в высших психических функциях – памяти, внимании, эмоциях, мышления, речи.
4. Клиническая психофизиология болезни Альцгеймера.
5. Клиническая психофизиология болезни Паркинсона.

### Рекомендуемая литература:

#### Основная литература

п/п	Наименование	Авторы	Год, место издания	Кол-во экземпляров		Наличие в ЭБС
				в библиотеке	на кафедре	
1	2	3	4	7	8	9
1	Возрастная физиология и психофизиология: учебник	Е.Е. Ляксо и др.	М.: Юрайт, 2016	20	-	

#### Дополнительная литература

п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров		Наличие в ЭБС
				в библиотеке	На кафедре	
1	2	3	4	7	8	9
1	Психофизиология [Электронный ресурс]: учебник для вузов	Н.Н. Данилова	М.: Аспект Пресс, 2012	-	-	ЭБС «Ай-букс»
2.	Рабочая тетрадь. Протоколы практических занятий по кли-	Е.А. Жукова, О.В.	Киров, 2017, 74с.	-	-	ЭБС «Ай-букс»

	нической психофизиологии	Шитова				
3.	Сборник тестовых заданий по клинической психофизиологии	Е.А. Жукова	Киров, 2016, 34с.	-	-	ЭБС «Ай-букс»
4.	Методические указания по аудиторной и внеаудиторной работе	Е.А. Жукова	Киров, 2016, 20с.	-	-	ЭБС «Ай-букс»

Составитель: Жукова Е.А.

Составитель: Шитова О.В.

Зав. кафедрой Частоедова И.А.

**Кафедра нормальной физиологии**

**Приложение Б к рабочей программе дисциплины (модуля)**

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА**

**для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся  
по дисциплине (модулю)**

«Клиническая психофизиология»

Специальность 37.05.01 Клиническая психология  
Направленность (профиль) ОПОП – Клинико-психологическая диагностика,  
консультирование и психотерапия  
Форма обучения очная

**1. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания**

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство	
	Неудовлетворительно/ не зачтено	Удовлетворительно/ зачтено	Хорошо/ зачтено	Отлично/ зачтено	для текущего контроля	для промежуточной аттестации
<i>УК-1 Осуществляет поиск необходимой информации, ее критический анализ для решения поставленной задачи по различным типам запросов, обобщает результаты анализа для решения поставленной задачи</i>						
<i>ИД УК 1.2 Осуществляет поиск необходимой информации, ее критический анализ для решения поставленной задачи по различным типам запросов, обобщает результаты анализа для решения поставленной задачи</i>						
Знать	Не знает, где осуществлять поиск необходимой информации, для решения поставленной задачи	Не в полном объеме знает, где осуществлять поиск необходимой информации, для решения поставленной задачи	Знает основные методы, где осуществлять поиск необходимой информации, для решения поставленной задачи	Знает, где осуществлять поиск необходимой информации, для решения поставленной задачи	<i>устный опрос, реферат</i>	<i>Тест, собеседование</i>
Уметь	Не обладает сформированными навыками подготовки и презентации	Обладает частично сформированными навыками подготовки и пре-	Обладает основными сформированными навыками подготовки	Обладает сформированными навыками подготовки	<i>устный опрос, реферат</i>	<i>тест</i>

	<p>программ для общественных и государственных организаций, ориентированных на сохранение и укрепление здоровья; программ раннего психологического сопровождения групп риска.</p> <p>- Не умеет обобщать результаты анализа для решения поставленной задачи</p>	<p>зентации программ для общественных и государственных организаций, ориентированных на сохранение и укрепление здоровья; программ раннего психологического сопровождения групп риска.</p> <p>- Умеет частично обобщать результаты анализа для решения поставленной задачи</p>	<p>и презентации программ для общественных и государственных организаций, ориентированных на сохранение и укрепление здоровья; программ раннего психологического сопровождения групп риска.</p> <p>- Умеет обобщать результаты анализа для решения поставленной задачи, допускает ошибки</p>	<p>и презентации программ для общественных и государственных организаций, ориентированных на сохранение и укрепление здоровья; программ раннего психологического сопровождения групп риска.</p> <p>- Умеет обобщать результаты анализа для решения поставленной задачи</p>		
Владеть	<p>Не владеет навыками критического анализа проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий для поставленной задачи. Не владеет навыками теоретического анализа проблем, связанных с дезадаптацией человека и расстройствами психики при различных заболеваниях.</p>	<p>Не полностью владеет навыками критического анализа проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий для поставленной задачи. Владеет навыками теоретического анализа проблем, связанных с дезадаптацией человека и расстройствами психики при различных заболеваниях.</p>	<p>Способен использовать навыки критического анализа проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий для поставленной задачи. Владеет навыками теоретического анализа проблем, связанных с дезадаптацией человека и расстройствами психики при различных заболеваниях</p>	<p>Владеет навыками критического анализа проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий для поставленной задачи. Владеет навыками теоретического анализа проблем, связанных с дезадаптацией чело-</p>	уст- ный опрос, рефе- рат	Тест, прием практиче- ских навы- ков

				века и расстройствами психики при различных заболеваниях.		
<i>ОПК-1 Способен осуществлять научное исследование в сфере профессиональной деятельности на основе современной методологии</i>						
<i>ИД ОПК-1.1 Осуществляет научное исследование в сфере профессиональной деятельности на основе современной методологии</i>						
Знать	Фрагментарные знания об этапах научного исследования	Общие, но не структурированные знания об этапах научного исследования	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания об этапах научного исследования	Сформированные систематические знания об этапах научного исследования	<i>устный опрос</i>	<i>тест, собеседование</i>
Уметь	Частично освоенное умение проводить научное исследование в сфере профессиональной деятельности на основе современной методологии. Частично освоенное умение самостоятельно выбрать тему научного исследования	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение проводить научное исследование в сфере профессиональной деятельности на основе современной методологии. В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение самостоятельно выбрать тему научного исследования	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение проводить научное исследование в сфере профессиональной деятельности на основе современной методологии. В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение самостоятельно выбрать тему научного исследования	Сформированное умение использовать умение проводить научное исследование в сфере профессиональной деятельности на основе современной методологии. Сформированное умение самостоятельно выбрать тему научного исследования	<i>реферат, собеседование</i>	<i>тест</i>
Владеть	Фрагментарное применение навыков использовать методы оценки функций организма и работы с литературой. Фрагментарное применение	В целом успешное, но не систематическое применение навыков владения методами оценки функций организма и работы с литературой. В	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков владения методами оценки функций ор-	Успешное и систематическое применение навыков владения методами оценки функций организма и	<i>прием практических навыков</i>	<i>прием практических навыков</i>



	способности вести протокол и составлять заключение по результатам психологической диагностики.	целом успешное, но не систематическое применение способности вести протокол и составлять заключение по результатам психологической диагностики.	ганизма и работы с литературой. В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение способности вести протокол и составлять заключение по результатам психологической диагностики.	работы с литературой. Успешное и систематическое применение способности вести протокол и составлять заключение по результатам психологической диагностики.		
<i>ОПК-2 Способен применять научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения</i>						
<i>ИПД ОПК-2.3 Применяет научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения</i>						
Знать	Фрагментарные знания о методах оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности	Общие, но не структурированные знания о методах оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о методах оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности	Сформированные систематические знания о методах оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности	<i>тест</i>	<i>тест, собеседование</i>
Уметь	Частично освоенное умение использовать научно обоснованных методах оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение использовать научно обоснованных методах оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение использовать научно обоснованных методах оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности	Сформированное умение использовать научно обоснованных методах оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности	<i>Собеседование, реферат</i>	<i>тест</i>

	сти, социальной адаптации различных категорий населения	тивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения	тия, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения	когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения		
Владеть	Фрагментарное применение навыков владения способами оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности	В целом успешное, но не систематическое применение навыков владения способами оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков владения способами оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности	Успешное и систематическое применение навыков владения способами оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности	<i>прием практических навыков</i>	<i>прием практических навыков</i>

## 2. Типовые контрольные задания и иные материалы

### 2.1. Примерный комплект типовых заданий для оценки сформированности компетенций, критерии оценки

<i>Код компетенции</i>	<i>Комплект заданий для оценки сформированности компетенций</i>
<b>УК-1</b>	<p><b>Примерные вопросы к зачету (с №1 по №13, 38,41)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Предмет и задачи клинической психофизиологии.</li> <li>2. Проблема соотношения мозга и психики в историческом аспекте.</li> <li>3. История развития клинической психофизиологии.</li> <li>4. Понятие «норма» в клинической психофизиологии и медицине.</li> <li>5. Методы исследования в клинической психофизиологии.</li> <li>6. Нейропсихологические методы диагностики в клинической психофизиологии.</li> <li>7. Нейрофизиологические методы диагностики в клинической психофизиологии.</li> <li>8. Нейрорадиологические методы диагностики в клинической психофизиологии.</li> <li>9. Роль изучения основных ритмов ЭЭГ в клинической психофизиологии.</li> <li>10. Значение метода вызванных потенциалов в клинической психофизиологии.</li> <li>11. Когерентный анализ ЭЭГ в клинической психофизиологии.</li> <li>12. Понятие о нейротрансмиттерах.</li> <li>13. Основные типы и функции нейротрансмиттеров. Психофизиологические нарушения сознания.</li> <li>14. Охарактеризуйте дофаминэргические системы подкрепления.</li> <li>15. Нейромедиаторы, нейрогормоны и нейропептиды.</li> </ol>

**Примерные вопросы к устному опросу, собеседованию текущего контроля  
(с №1 по №14)**

1. История формирования клинической психофизиологии как науки.
2. Понятие «норма» в клинической психофизиологии и медицине.
3. Предмет и задачи клинической психофизиологии.
4. Проблема соотношения мозга и психики в историческом аспекте.
5. Понятие «норма» в клинической психофизиологии и медицине.
6. Проблема соотношения мозга и психики в историческом аспекте.
7. История развития клинической психофизиологии.
8. Методы исследования в клинической психофизиологии.
9. Нейропсихологические методы диагностики в клинической психофизиологии.
10. Нейрофизиологические методы диагностики в клинической психофизиологии.
11. Нейрорадиологические методы диагностики в клинической психофизиологии.
12. Роль изучения основных ритмов ЭЭГ в клинической психофизиологии.
13. Значение метода вызванных потенциалов в клинической психофизиологии.
14. Когерентный анализ ЭЭГ в клинической психофизиологии.

**Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации**

1. ГЛАВНОЙ ЗАДАЧЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОФИЗИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИННОЕ ОБЪЯСНЕНИЕ:

- 1) психических процессов путем изучения нейрофизиологических механизмов ЦНС
- 2) поведенческих реакций посредством регистрации физиологических параметров организма
- 3) социализации человека путем изучения морфологических структур мозга
- 4) поведение человека в условиях производства

2. ЗАДАЧАМИ КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОФИЗИОЛОГИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) формирование научных представлений о предмете клинической психофизиологии, ее методах, структуре, критериальном аппарате и месте в системе других наук
- 2) формирование соответствующих современному уровню развития науки представления о психофизиологических механизмах, и закономерностях психической деятельности и поведения человека
- 3) формирование умения использовать знания о предмете клинической психофизиологии при анализе клинико-психологических теорий и фактов
- 4) ни один из ответов неверен

3. ЕСЛИ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ЭЭГ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ 2 ЭЛЕКТРОДА, А ТРЕТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ИНДИФФЕРЕНТНЫМ И ЭЛЕКТРИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ ПОД НИМ ПРИНИМАЮТ ЗА НУЛЬ, ТО ЭТО

- 1) биполярный способ
- 2) монополярный способ
- 3) тетраполярный способ
- 4) усиленный способ.

4. РЕГИСТРАЦИЯ СУММАРНЫХ КОЛЕБАНИЙ ПОТЕНЦИАЛОВ, ВОЗНИКАЮЩИХ ПРИ ВОЗБУЖДЕНИИ МЫШЦ, НАЗЫВАЕТСЯ:

- 1) электромиографией
- 2) электрокардиографией
- 3) электроэнцефалографией
- 4) треморографией
- 5) реографией

5. МЕТОДЫ ПОЗВОЛЯЮЩИЕ ЗАРЕГИСТРИРОВАТЬ ЭЛЕКТРИЧЕСКУЮ АКТИВНОСТЬ МОЗГА С ПОВЕРХНОСТИ ГОЛОВЫ

1. электроэнцефалография
2. электромиография
3. электроокулография
4. реоэнцефалография

6. МЕТОД ВЫЗВАННЫХ ПОТЕНЦИАЛОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

1. при изучении активности мозга на внешние стимулы
2. при диагностике нарушений сердечной деятельности
3. при изучении корреляции ритмов электрической активности с анализаторами
4. при изучении работы желудочно-кишечного тракта

7. ВЫБЕРИТЕ ДВА ПРОСТЫХ СПОСОБА ВОЗДЕЙСТВИЯ НА МОЗГ, С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЕСТЕСТВЕННЫХ ИЛИ БЛИЗКИХ К НИМ СТИМУЛОВ

1. сенсорная стимуляция
2. разрушение мозга
3. электростимуляция
4. вызванных потенциалов

**Примерные ситуационные задачи**

1. Как в эксперименте на человеке доказать наличие явления обобщения во второй сигнальной системе, используя метод условных рефлексов?
2. Фехтовальщики или боксёры левши при прочих равных условиях отвечают на выпад противника на доли секунд быстрее, чем правши. Почему?
3. На ЭЭГ регистрируются непрерывные колебания с частотой 1-2 и 3-4 Гц, амплитуда которых периодически изменяется. Какому функциональному состоянию это может соответствовать?
4. В состоянии бодрствования на ЭЭГ регистрируются непрерывные волны с частотой 1-2 и 4-6 Гц, амплитудой 30-50 мкВ. На сильный раздражитель появляется реакция активации в виде уплощения ЭЭГ. При функционировании каких структур мозга может появиться такая реакция активации?

**Примерные задания для написания (и защиты) рефератов**

**Темы:**

- Соотношение стресса и депрессии.
- Индивидуальная устойчивость к стрессу.
- Сознательное управление уровнем стресса

<p><b>ОПК-1</b></p>	<p><b>Примерные вопросы к зачету</b> (с № 14 по № 23, 44-51)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Психофизиологические нарушения восприятия.</li> <li>2. Биологическая детерминация психических заболеваний. Наследуемость шизофрении и маниакально-депрессивного психоза. Молекулярные механизмы психических заболеваний.</li> <li>3. Клиническая психофизиология шизофрении. Особенности ЭЭГ и нарушения внутримозговых взаимодействий при шизофрении.</li> <li>4. Память, ее основные типы. Основные типы амнезий. Психофизиологические нарушения памяти.</li> <li>5. Клиническая психофизиология синдрома Корсакова. Психофизиологические нарушения мышления. Психофизиологические нарушения эмоций.</li> <li>6. Нейротрансмиттеры эмоций.</li> <li>7. Клиническое значение эмоций.</li> <li>8. Клиническая психофизиология депрессии.</li> <li>9. Объективные методы исследования нарушений эмоциональной сферы.</li> <li>10. Моторные и вегетативные проявления эмоций.</li> <li>11. Стресс, стрессовая реакция и дистресс. Виды стресса. Типы стрессоров.</li> <li>12. Система ответа на стресс. Функция гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы при стрессе.</li> <li>13. Общий адаптационный синдром, характеристика его стадий.</li> <li>14. Стресс и другие психические состояния и реакции: стресс и эмоции, стресс и напряжение.</li> <li>15. Клинические признаки дистресса. Физиологические изменения в организме при развитии дистресса.</li> <li>16. Роль обратных связей в поддержании дистрессового состояния.</li> <li>17. Нейротрансмиттеры стресса.</li> <li>18. Отделы головного мозга, участвующие в формировании ответа на стресс. Электрическая активность мозга, функциональная асимметрия при развитии стрессовых реакций у человека.</li> </ol> <p><b>Примерные вопросы к устному опросу, собеседованию текущего контроля</b> (с № 15 по № 18; 52-62)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Понятие о нейротрансмиттерах.</li> <li>2. Основные типы и функции нейротрансмиттеров.</li> <li>3. Психофизиологические нарушения сознания.</li> <li>4. Психофизиологические нарушения восприятия.</li> <li>5. Виды стресса. Типы стрессоров.</li> <li>6. Система ответа на стресс.</li> <li>7. Стресс и конфликты.</li> <li>8. Функция гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы при стрессе.</li> <li>9. Общий адаптационный синдром, характеристика его стадий.</li> <li>10. Стресс и другие психические состояния и реакции: стресс и эмоции, стресс и напряжение.</li> <li>11. Клинические признаки дистресса.</li> <li>12. Физиологические изменения в организме при развитии дистресса.</li> <li>13. Роль обратных связей в поддержании дистрессового состояния.</li> <li>14. Нейротрансмиттеры стресса.</li> </ol>
---------------------	---

**Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации**

1. ПЕРЕХОД СЛЕДА ПАМЯТИ В УСТОЙЧИВУЮ (ДОЛГОВРЕМЕННУЮ) ФОРМУ НАЗЫВАЕТСЯ:

- 1) консолидацией
- 2) трансформацией
- 3) активацией
- 4) мультипликацией
- 5) пролонгированием

2. ПО ДЛИТЕЛЬНОСТИ ХРАНЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ СЕНСОРНАЯ ПАМЯТЬ ХРАНИТ ИНФОРМАЦИЮ НЕ БОЛЕЕ:

- а)-1,5 секунд
- в)-20 секунд
- с)-10 минут

3. НАРУШЕНИЕМ ПАМЯТИ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, СТРАДАЮТ

- а) дети
- б) подростки
- в) пожилые люди

4. СОГЛАСНО СОВРЕМЕННЫМ НЕЙРОФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ПРЕДСТАВЛЕНИЯМ ОСНОВНЫМ НЕРВНЫМ СУБСТРАТОМ ЭМОЦИЙ ЯВЛЯЮТСЯ В ОСНОВНОМ:

- а)-образования лимбической системы мозга
- в)-роstralый отдел конечного мозга
- с)-стволовые структуры головного мозга

5. ВЫБЕРИТЕ ВСЕ ПОНЯТИЯ, КОТОРЫЕ НЕ ПОДХОДЯТ ПОД ОПРЕДЕЛЕНИЕ: СТРЕМИТЕЛЬНО ПРОТЕКАЮЩИЙ ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС ВЗРЫВНОГО ХАРАКТЕРА, ДАЮЩИЙ РАЗРЯДКУ В ДЕЙСТВИЯХ, НЕ ПОДЧИНЕННЫХ ВОЛЕВОМУ КОНТРОЛЮ

1. фрустрация
2. стресс
3. аффект
4. страсть

6. НАЗОВИТЕ ФУНКЦИИ ЛИМБИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ

1. поддержание ясности сознания
2. мотивация пищевой потребности
3. эмоциональная окраска поведения
4. регуляция вегетативной деятельности

7. ПЕРВАЯ СТАДИЯ АДАПТАЦИОННОГО СИНДРОМА (СТРЕСС-СИНДРОМА) ЧЕЛОВЕКА СВЯЗАНА С:

- 1)-перевозбуждением структур спинного мозга
- 2)-перевозбуждением коры больших полушарий
- 3)-перевозбуждением гипофизарно-адренкортикальной системы

8. В ОСНОВЕ ПАТОГЕНЕЗА РЕАКЦИИ ЧЕЛОВЕКА НА СТРЕСС ЛЕЖИТ:

- 1)-повреждение мозговых структур с накоплением в них измененных клеток и нарушением механизмов регуляции гомеостаза
- 2) нарушением критичности мышления
- 3) возникновением реакций психомоторного возбуждения

9. ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ РАССОГЛАСОВАНИЕМ НЕРВНЫХ ЦЕНТРОВ И ИНТЕНСИВНОСТЬЮ ПОВЕДЕНИЯ

1. Бодрствование
2. Сон
3. Стресс

**Примерные ситуационные задачи**

1. У пациента нарушение запоминания – он не может запомнить события, которые происходят в текущее время. Какие методы исследования памяти вы предложите?

2. Можно ли сформулировать понятие норма для критерия — «адекват-

	<p>ность». Предложите свое понимание этого критерия в тесте «Метод пиктограмм».</p> <p>3. У пациента имеется дезориентировка в месте и окружающей действительности, как можно назвать данное отклонение памяти и какие подтверждающие вопросы задать для уточнения диагноза?</p> <p>4. Считается, что память развивается по восходящей до 25 лет. Пик работы мозга и процесса запоминания приходится на 19-20 лет. Затем наступает стабильный период. В каком возрастном периоде функция памяти начинает угасать. С чем это связано?</p> <p>5. Больной с трудом запоминает новые имена, даты, забывает детали происходивших событий, не может без специального напоминания воспроизвести сведения, хранящиеся глубоко в памяти. Как бы вы назвали данное нарушение?</p> <p><b>Примерный перечень практических навыков</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Составление схемы функциональной системы по Анохину.</li> <li>2. Классификация амнезий.</li> <li>3. Определение нарушений памяти с помощью методики Векслера.</li> <li>4. Исследование нарушений мышления по методике Выготского- Сахарова.</li> <li>5. Исследование нарушений эмоций по методике Хола.</li> <li>6. Опросник диагностики способности к эмпатии.</li> <li>7. Определение ведущей сенсорной системы человека.</li> <li>8. Корректирующая проба Бурдона</li> <li>9. Изучение распределения внимания.</li> </ol> <p><b>Примерные задания для написания (и защиты) рефератов</b>  <b>Темы:</b>          Психофизиологические механизмы депрессий. Психоз.          Роль нейромедиаторных и нейромодуляторных систем мозга в формировании механизмов подкрепления при формировании зависимостей.</p>
<p><b>ОПК-2</b></p>	<p><b>Примерные вопросы к зачету (с № 25 по № 37, 39-40, 42-43, 52-70)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Эволюционные аспекты шизофрении и депрессии.</li> <li>2. Клиническая психофизиология тревожного расстройства.</li> <li>3. Клиническая психофизиология синдрома дефицита внимания с гиперреактивностью.</li> <li>4. Клиническая психофизиология избирательного внимания. Нейротрансмиттеры внимания.</li> <li>5. Клиническая психофизиология аутизма.</li> <li>6. Нарушения сна. Клиническая психофизиология инсомнии, парасомнии, гиперсомнии.</li> <li>7. Основные характеристики наркомании, токсикомании.</li> <li>8. Характеристика состояния психики человека в наркотическом опьянении. Соматоневрологические проявления наркотической интоксикации.</li> <li>9. Синдром измененной реактивности при наркомании.</li> <li>10. Синдромы психической и физической зависимости при наркомании.</li> <li>11. Этапы постепенной наркотизации.</li> <li>12. Роль эмоционально-позитивных реакций в развитии наркомании.</li> <li>13. Что такое подкрепляющие системы мозга? Их роль в формировании зависимого поведения.</li> <li>14. Охарактеризуйте нейрохимические механизмы подкрепления, активируемые этанолом.</li> <li>15. Взаимодействие алкоголя и опиатов с опиоидной системой мозга.</li> <li>16. Клеточные и нейрогуморальные механизмы патогенеза наркоманий.</li> <li>17. Методы профилактики и терапии наркоманий.</li> <li>18. Клиническое значение стресса. Влияние дистресса на состояние иммунной системы.</li> <li>19. Клиническое значение стресса. Влияние дистресса на состояние сердечно-сосудистой системы.</li> <li>20. Клиническое значение стресса. Влияние дистресса на состояние желудочно-кишечного тракта.</li> <li>21. Клиническое значение стресса. Влияние дистресса на состояние эндокринной системы.</li> <li>22. Взаимоотношение стресса и депрессии.</li> <li>23. Сознательное управление уровнем стресса. Индивидуальная устойчивость к стрессу.</li> <li>24. Психотерапевтические и релаксационные методики для снятия дистресса, метод БОС, гипноз.</li> <li>25. Способы психокоррекции психологически дезадаптированных людей.</li> <li>26. Представления о возрастной периодизации онтогенеза человека. Основные этапы нейроонтогенеза.</li> <li>27. Структурные и химические изменения мозга у лиц пожилого возраста.</li> </ol>

28. Возрастные особенности рефлекторной функции человека, выраженности и взаимодействия нервных процессов.
29. Информационные процессы и их особенности в онтогенезе. Возрастные аспекты изменения внимания.
30. Возрастные аспекты изменения эмоций.
31. Возрастные аспекты изменения памяти.
32. Возрастные аспекты изменения научения.
33. Возрастные аспекты изменения мышления и речи.
34. Клиническая психофизиология болезни Альцгеймера.
35. Клиническая психофизиология болезни Паркинсона.
36. Психофизиологические особенности сна в онтогенезе человека.

**Примерные вопросы к устному опросу, собеседованию текущего контроля  
(с №63 по №84)**

1. Отделы головного мозга, участвующие в формировании ответа на стресс.
2. Электрическая активность мозга, функциональная асимметрия при развитии стрессовых реакций у человека.
3. Влияние дистресса на состояние иммунной системы, сердечно-сосудистой системы и желудочно-кишечного тракта.
4. Влияние дистресса на состояние эндокринной системы.
5. Взаимоотношение стресса и депрессии.
6. Сознательное управление уровнем стресса.
7. Индивидуальная устойчивость к стрессу.
8. Психотерапевтические и релаксационные методики для снятия дистресса, метод БОС, гипноз.
9. Способы психокоррекции психологически дезадаптированных людей.
10. Представления о возрастной периодизации онтогенеза человека.
11. Основные этапы нейроонтогенеза.
12. Структурные и химические изменения мозга у лиц пожилого возраста.
13. Возрастные особенности рефлекторной функции человека, выраженности и взаимодействия нервных процессов.
14. Информационные процессы и их особенности в онтогенезе.
15. Возрастные аспекты изменения внимания.
16. Возрастные аспекты изменения эмоций.
17. Возрастные аспекты изменения памяти.
18. Возрастные аспекты изменения научения.
19. Возрастные аспекты изменения мышления и речи.
20. Клиническая психофизиология болезни Альцгеймера.
21. Клиническая психофизиология болезни Паркинсона.
22. Психофизиологические особенности сна в онтогенезе человека.

***Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации***

1. В ОСНОВЕ СДВГ ЛЕЖИТ НАРУШЕНИЕ КОРЫ И ПОДКОРКОВЫХ СТРУКТУР И ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТРИАДОЙ ПРИЗНАКОВ

- 1) гиперактивность
- 2) дефицит внимания
- 3) импульсивность
- 4) работоспособность

2. ВЫБЕРИТЕ СИМПТОМЫ ГИПЕРАКТИВНОСТИ

- 1) часто наблюдаются беспокойные движения в кистях и стопах; сидя на стуле, крутится, вертится
- 2) часто встаёт со своего места в классе во время уроков или в других ситуациях, когда нужно оставаться на месте
- 3) часто проявляет бесцельную двигательную активность: бегают, крутится, пытается куда-то залезть, причём в таких ситуациях, когда это неприемлемо
- 4) обычно не может тихо, спокойно играть или заниматься чем-либо на досуге

3. СОСРЕДОТОЧЕНИЮ ПРОИЗВОЛЬНОГО ВНИМАНИЯ В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ СПОСОБСТВУЕТ СОСТОЯНИЕ ЦНС:

- 1) гипнотическое
- 2) эмоциональное возбуждение
- 3) активное бодрствование



- 4) дремота
- 5) диффузное бодрствование

4. ПРИ ЕСТЕСТВЕННОМ И НАРКОТИЧЕСКОМ СНЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) альфа-ритм
- 2) дельта-ритм
- 3) бета-ритм
- 4) гамма-ритм

5. СИСТЕМА, ОРГАНИЗУЮЩАЯ БОДРСТВОВАНИЕ, ЗАПУСКАЕТСЯ ПОД ВЛИЯНИЕМ

- 1) повышение обмена веществ и температуры тела
- 2) снижение температуры тела
- 3) повышение основного обмена и температуры тела, увеличение шума и физической активности, условно-рефлекторный фактор
- 4) сигнал будильника

6. С ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ТОЧКИ ЗРЕНИЯ, КАЧЕСТВА ВНИМАНИЯ В ОСНОВНОМ ОПОСРЕДУЮТСЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ:

- 1)-ретикулярная (сетевидная) формации ствола мозга
- 2)-структурами промежуточного мозга
- 3)-структурами конечного мозга

7. ВИДЫ СНА, НЕ ПРИУРОЧЕННЫЕ К СМЕНЕ СЕЗОНОВ

- 1. полифазный
- 2. монофазный
- 3. сезонный
- 4. летаргический

8. НАЗОВИТЕ 2 ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЯ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕСЯ ВНЕШНИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ АКТИВНОСТИ НЕРВНЫХ ЦЕНТРОВ И ИНТЕНСИВНОСТЬЮ ПОВЕДЕНИЯ:

- 1. бодрствование
- 2. сон
- 3. заболевание
- 4. боль
- 5. дневная активность

9. ВЫБЕРИТЕ ПОДХОДЯЩИЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ - ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ ВНЕШНИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ АКТИВНОСТИ НЕРВНЫХ ЦЕНТРОВ И ИНТЕНСИВНОСТЬЮ ПОВЕДЕНИЯ

- 1. бодрствование
- 2. сон
- 3. Стресс

10. ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ ВНЕШНИМ ПОДАВЛЕНИЕМ АКТИВНОСТИ НЕРВНЫХ ЦЕНТРОВ

- 1. бодрствование
- 2. сон
- 3. Стресс

11. У ЧЕЛОВЕКА ВО ВРЕМЯ СНА ПРОИСХОДИТ

- 1. активация сердечной мышцы
- 2. понижение давления
- 3. урежение пульса
- 4. урежение дыхания

12.. ПРИ ОПРЕДЕЛЕННОМ ТИПЕ НАРКОМАНИИ ВЫБЕРИТЕ НАИБОЛЕЕ ПРИЕМЛЕМОЕ ЛЕЧЕНИЕ:

- 1) БОЛЬНАЯ А., 24 ЛЕТ, СТРАДАЕТ НАРКОМАНИЕЙ К ВЕЩЕСТВАМ ОПИЙНОЙ ГРУППЫ. ОБЩИЙ СТАЖ УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ 2,5 ГОДА. ПРИ ОБРАЩЕНИИ К ВРАЧУ ЖАЛОБЫ НА ПОСТОЯННЫЕ НАВЯЗЧИВЫЕ МЫСЛИ О НАРКОТИКАХ, ПРАКТИЧЕСКИ ЕЖЕДНЕВНО "НАРКОТИЧЕСКИЕ" СНЫ. КАКОЕ БЫ ЛЕЧЕНИЕ ВЫ НАЗНАЧИЛИ

	<p>1. психотерапевтическая беседа 2. лекарственная терапия 3. аналгезия 4. трудовая терапия</p> <p>2)БОЛЬНОЙ М., 24 ЛЕТ, СТРАДАЕТ НАРКОМАНИЕЙ К ВЕЩЕСТВАМ ОПИЙНОЙ ГРУППЫ (ГЕРОИН) В ТЕЧЕНИЕ 1 ГОДА, ПОСЛЕДНИЕ 6 МЕСЯЦЕВ ДВАЖДЫ ЛЕЧИЛСЯ БЕЗ ЭФФЕКТА. АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ. КАКОЕ БЫ ЛЕЧЕНИЕ ВЫ НАЗНАЧИЛИ?</p> <p>1. психотерапевтическая беседа 2. лекарственная терапия 3. аналгезия 4. трудовая терапия</p> <p>3)БОЛЬНОЙ М., 29 ЛЕТ, СТРАДАЕТ НАРКОМАНИЕЙ К ВЕЩЕСТВАМ ОПИЙНОЙ ГРУППЫ (ГЕРОИН) В ТЕЧЕНИЕ 5 ЛЕТ, НЕ РАБОТАЕТ, ПОСЛЕДНИЕ 5 МЕСЯЦЕВ ДВАЖДЫ ЛЕЧИЛСЯ БЕЗ ЭФФЕКТА. АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ. КАКОЕ БЫ ЛЕЧЕНИЕ ВЫ НАЗНАЧИЛИ?</p> <p>1. психотерапевтическая беседа 1) лекарственная терапия 2) аналгезия 3) трудовая терапия</p> <p>13. ПРОГНОЗ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА, РЕКОМЕНДАЦИИ ФОРМ ОБУЧЕНИЯ И КОРРЕКЦИЯ ПСИХИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ЕГО РАЗВИТИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ЦЕЛЬЮ</p> <p>1) судебно-психологической экспертизы 2) психолого-педагогической экспертизы 3) военно-медицинской экспертизы 4) врачебно-трудовой экспертизы</p>
	<p><b>Примерные ситуационные задачи</b></p> <p>1. Примерно в 60-70% случаев ведущую роль в возникновении СДВГ играют неблагоприятные факторы в течение беременности и родов: внутриутробная гипоксия (недостаток кислорода) плода, поясните, какой механизм лежит в основе этого явления.</p> <p>2. Диагноз Синдром дефицита внимания с гиперактивностью не ставят детям старше 8-9 лет. Чем вы объясните данный факт?</p> <p>3. Низкий уровень этого нейротрансмиттера может привести к депрессивному настроению, беспокойству, низкой энергичности, мигрени, расстройствам сна, навязчивым или маниакальным состояниям, чувству напряжения и раздражения, тяге к сладкому или потере аппетита, ухудшению памяти и концентрации внимания, рассерженному и агрессивному поведению. Назовите данный нейротрансмиттер.</p>
	<p><b>Примерный перечень практических навыков</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Исследование синдрома дефицита внимания с гиперактивностью.</li> <li>2. Выбор адекватных мер профилактики синдрома психической и физической зависимости.</li> <li>3. Определение никотиновой зависимости по тесту Фагерстрема</li> <li>4. Определение структуры темперамента по В.М. Русалову.</li> <li>5. Психокоррекция стрессорных реакций. Классификация психотерапевтических и релаксационных методик, метод БОС.</li> <li>7. Определение копинг-поведения в стрессовых ситуациях.</li> <li>8. Определение возрастной периодизации онтогенеза человека.</li> <li>9. Определение биологического возраста по методике Войтенко.</li> </ol>
	<p><b>Примерные задания для написания (и защиты) рефератов</b></p> <p><b>Темы:</b> Клиническая психофизиология инсомнии, парасомнии, гиперсомнии. Психофизиологические механизмы формирования зависимостей.</p>

**Критерии оценки зачетного собеседования, устного опроса, собеседования текущего контроля:**

Пояснения к зачету:

Студент получает зачетный билет для оценки преподавателем качества знаний учебно-программного материала. В билете представлены 2 вопроса по изученному материалу. При успешном ответе на 2 вопроса студент получает «зачтено». Зачет проводится после сдачи теста по дисциплине, при отсутствии пропусков лекций и занятий. При наличии пропусков занятий и лекций студенты вначале отрабатывают задолженности.

**Оценка «зачтено»** выставляется обучающемуся если он обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой; усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала; владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении ситуационных заданий, безошибочно ответил на основной и дополнительные вопросы на зачете.

**Оценка «не зачтено»** выставляется обучающемуся если он обнаружил пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки при ответе на основной и дополнительные вопросы; не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании образовательной организации без дополнительных занятий по дисциплине.

#### **Критерии оценки тестовых заданий:**

**«зачтено»** - не менее 71% правильных ответов;

**«не зачтено»** - 70% и менее правильных ответов.

#### **Критерии оценки ситуационных задач:**

**«зачтено»** - обучающийся решил задачу в соответствии с алгоритмом, дал полные и точные ответы на все вопросы задачи, представил комплексную оценку предложенной ситуации, сделал выводы, привел дополнительные аргументы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов; предложил альтернативные варианты решения проблемы;

**«не зачтено»** - обучающийся не смог логично сформулировать ответы на вопросы задачи, сделать выводы, привести дополнительные примеры на основе принципа межпредметных связей, продемонстрировал неверную оценку ситуации.

#### **Критерии оценки практических навыков:**

**«зачтено»** - обучающийся обладает теоретическими знаниями и владеет методикой выполнения практических навыков, демонстрирует их выполнение, в случае ошибки может исправить при коррекции их преподавателем;

**«не зачтено»** - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

#### **Критерии оценки написания (и защиты) рефератов:**

**«зачтено»** – обоснована актуальность проблемы и темы, содержание соответствует теме и плану реферата, полно и глубоко раскрыты основные понятия проблемы, обнаружено достаточное владение терминологией, продемонстрировано умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал, умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы, к анализу привлечены новейшие работы по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.), полностью соблюдены требования к оформлению реферата, грамотность и культура изложения материала на высоком уровне.

**«не зачтено»** – не обоснована или слабо обоснована актуальность проблемы и темы, содержание не соответствует теме и плану реферата, обнаружено недостаточное владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы, не продемонстрировано умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал, умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы, использован очень ограниченный круг литературных источников по проблеме, не соблюдены требования к оформлению реферата, отсутствует грамотность и культура изложения материала.

## **2.2. Примерные вопросы к зачету**

8. Предмет и задачи клинической психофизиологии.
9. Проблема соотношения мозга и психики в историческом аспекте.
10. История развития клинической психофизиологии.
11. Понятие «норма» в клинической психофизиологии и медицине.
12. Методы исследования в клинической психофизиологии.
13. Нейропсихологические методы диагностики в клинической психофизиологии.
14. Нейрофизиологические методы диагностики в клинической психофизиологии.
15. Нейрорадиологические методы диагностики в клинической психофизиологии.
16. Роль изучения основных ритмов ЭЭГ в клинической психофизиологии.
17. Значение метода вызванных потенциалов в клинической психофизиологии.
18. Когерентный анализ ЭЭГ в клинической психофизиологии.
19. Понятие о нейротрансмиттерах.
20. Основные типы и функции нейротрансмиттеров. Психофизиологические нарушения сознания.
21. Психофизиологические нарушения восприятия.
22. Биологическая детерминация психических заболеваний. Наследуемость шизофрении и маниакально-депрессивного психоза. Молекулярные механизмы психических заболеваний.
23. Клиническая психофизиология шизофрении. Особенности ЭЭГ и нарушения внутримозговых взаимодействий при шизофрении.
24. Память, ее основные типы. Основные типы амнезий. Психофизиологические нарушения памяти.
25. Клиническая психофизиология синдрома Корсакова. Психофизиологические нарушения мышления. Психофизиологические нарушения эмоций.
26. Нейротрансмиттеры эмоций.
27. Клиническое значение эмоций.
28. Клиническая психофизиология депрессии.
29. Объективные методы исследования нарушений эмоциональной сферы.
30. Моторные и вегетативные проявления эмоций.
31. Межполушарная асимметрия эмоций. Анатомо-физиологические основы патологии эмоций при депрессии.
32. Эволюционные аспекты шизофрении и депрессии.
33. Клиническая психофизиология тревожного расстройства.
34. Клиническая психофизиология синдрома дефицита внимания с гиперреактивностью.
35. Клиническая психофизиология избирательного внимания. Нейротрансмиттеры внимания.
36. Клиническая психофизиология аутизма.
37. Нарушения сна. Клиническая психофизиология инсомнии, парасомнии, гиперсомнии.
38. Основные характеристики наркомании, токсикомании.
39. Характеристика состояния психики человека в наркотическом опьянении. Соматоневрологические проявления наркотической интоксикации.
40. Синдром измененной реактивности при наркомании.
41. Синдромы психической и физической зависимости при наркомании.
42. Этапы постепенной наркотизации.
43. Роль эмоционально-позитивных реакций в развитии наркомании.
44. Что такое подкрепляющие системы мозга? Их роль в формировании зависимого поведения.

45. Охарактеризуйте дофаминэргические системы подкрепления.
46. Охарактеризуйте нейрохимические механизмы подкрепления, активируемые этанолом.
47. Взаимодействие алкоголя и опиатов с опиоидной системой мозга.
48. Нейромедиаторы, нейрогормоны и нейропептиды.
49. Клеточные и нейрогуморальные механизмы патогенеза наркоманий.
50. Методы профилактики и терапии наркоманий.
51. Стресс, стрессовая реакция и дистресс. Виды стресса. Типы стрессоров.
52. Система ответа на стресс. Функция гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы при стрессе.
53. Общий адаптационный синдром, характеристика его стадий.
54. Стресс и другие психические состояния и реакции: стресс и эмоции, стресс и напряжение.
55. Клинические признаки дистресса. Физиологические изменения в организме при развитии дистресса.
56. Роль обратных связей в поддержании дистрессового состояния.
57. Нейротрансмиттеры стресса.
58. Отделы головного мозга, участвующие в формировании ответа на стресс. Электрическая активность мозга, функциональная асимметрия при развитии стрессовых реакций у человека.
59. Клиническое значение стресса. Влияние дистресса на состояние иммунной системы.
60. Клиническое значение стресса. Влияние дистресса на состояние сердечно-сосудистой системы.
61. Клиническое значение стресса. Влияние дистресса на состояние желудочно-кишечного тракта.
62. Клиническое значение стресса. Влияние дистресса на состояние эндокринной системы.
63. Взаимоотношение стресса и депрессии.
64. Сознательное управление уровнем стресса. Индивидуальная устойчивость к стрессу.
65. Психотерапевтические и релаксационные методики для снятия дистресса, метод БОС, гипноз.
66. Способы психокоррекции психологически дезадаптированных людей.
67. Представления о возрастной периодизации онтогенеза человека. Основные этапы нейроонтогенеза.
68. Структурные и химические изменения мозга у лиц пожилого возраста.
69. Возрастные особенности рефлекторной функции человека, выраженности и взаимодействия нервных процессов.
70. Информационные процессы и их особенности в онтогенезе. Возрастные аспекты изменения внимания.
71. Возрастные аспекты изменения эмоций.
72. Возрастные аспекты изменения памяти.
73. Возрастные аспекты изменения научения.
74. Возрастные аспекты изменения мышления и речи.
75. Клиническая психофизиология болезни Альцгеймера.
76. Клиническая психофизиология болезни Паркинсона.
77. Психофизиологические особенности сна в онтогенезе человека.

### **Примерные вопросы к устному опросу, собеседованию текущего контроля**

8. История формирования клинической психофизиологии как науки.
9. Понятие «норма» в клинической психофизиологии и медицине.
10. Предмет и задачи клинической психофизиологии.
11. Проблема соотношения мозга и психики в историческом аспекте.
12. Понятие «норма» в клинической психофизиологии и медицине.
13. Проблема соотношения мозга и психики в историческом аспекте.
14. История развития клинической психофизиологии.
15. Методы исследования в клинической психофизиологии.

16. Нейропсихологические методы диагностики в клинической психофизиологии.
17. Нейрофизиологические методы диагностики в клинической психофизиологии.
18. Нейрорадиологические методы диагностики в клинической психофизиологии.
19. Роль изучения основных ритмов ЭЭГ в клинической психофизиологии.
20. Значение метода вызванных потенциалов в клинической психофизиологии.
21. Когерентный анализ ЭЭГ в клинической психофизиологии.
22. Понятие о нейротрансмиттерах.
23. Основные типы и функции нейротрансмиттеров.
24. Психофизиологические нарушения сознания.
25. Психофизиологические нарушения восприятия.
26. Биологическая детерминация психических заболеваний.
27. Наследуемость шизофрении и маниакально-депрессивного психоза.
28. Молекулярные механизмы психических заболеваний.
29. Клиническая психофизиология шизофрении.
30. Особенности ЭЭГ и нарушения внутримозговых взаимодействий при шизофрении.
31. Память, ее основные типы.
32. Основные типы амнезий. Психофизиологические нарушения памяти.
33. Клиническая психофизиология синдрома Корсакова.
34. Биологическая детерминация психических заболеваний.
35. Психофизиологические механизмы развития патологии.
36. Маниакально-депрессивный психоз.
37. Психофизиологические нарушения эмоций.
38. Нейромедиаторные системы мозга и их роль в патологии эмоций.
39. Какие существуют методы исследования нарушений эмоций?
40. Моторные и вегетативные проявления эмоций.
41. Психофизиологические механизмы депрессий. психоз.
42. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью.
43. Аутизм.
44. Нарушения сна. Клиническая психофизиология инсомнии, парасомнии, гиперсомнии.
- 45.** Методы оценки исследования синдрома дефицита внимания с гиперактивностью.
46. Психофизиологические аспекты формирования зависимостей.
47. Нейромедиаторные и нейромодуляторные системы и их роль в механизмах подкрепления.
48. Клеточные и нейрогуморальные механизмы патогенеза наркоманий. Основные характеристики наркомании, токсикомании.
49. Характеристика состояния психики человека в наркотическом опьянении. Соматоневрологические проявления наркотической интоксикации.
50. Синдром измененной реактивности при наркомании.
51. Синдромы психической и физической зависимости при наркомании. Этапы постепенной наркотизации.
52. Роль эмоционально-позитивных реакций в развитии наркомании.
53. Подкрепляющие системы мозга. Их роль в формировании зависимого поведения.
54. Дофаминэргические системы подкрепления.
55. Нейрохимические механизмы подкрепления, активируемые этанолом.
56. Взаимодействие алкоголя и опиатов с опиоидной системой мозга.
57. Нейромедиаторы, нейрогормоны и нейропептиды.
58. Клеточные и нейрогуморальные механизмы патогенеза наркоманий.
59. Методы профилактики и терапии наркоманий.
60. Виды стресса. Типы стрессоров.
61. Система ответа на стресс.
62. Стресс и конфликты.
63. Функция гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы при стрессе.
64. Общий адаптационный синдром, характеристика его стадий.
65. Стресс и другие психические состояния и реакции: стресс и эмоции, стресс и напряжение.

66. Клинические признаки дистресса.
67. Физиологические изменения в организме при развитии дистресса.
68. Роль обратных связей в поддержании дистрессового состояния.
69. Нейротрансмиттеры стресса.
70. Отделы головного мозга, участвующие в формировании ответа на стресс.
71. Электрическая активность мозга, функциональная асимметрия при развитии стрессовых реакций у человека.
72. Влияние дистресса на состояние иммунной системы, сердечно-сосудистой системы и желудочно-кишечного тракта.
73. Влияние дистресса на состояние эндокринной системы.
74. Взаимоотношение стресса и депрессии.
75. Сознательное управление уровнем стресса.
76. Индивидуальная устойчивость к стрессу.
77. Психотерапевтические и релаксационные методики для снятия дистресса, метод БОС, гипноз.
78. Способы психокоррекции психологически дезадаптированных людей.
79. Представления о возрастной периодизации онтогенеза человека.
80. Основные этапы нейроонтогенеза.
81. Структурные и химические изменения мозга у лиц пожилого возраста.
82. Возрастные особенности рефлекторной функции человека, выраженности и взаимодействия нервных процессов.
83. Информационные процессы и их особенности в онтогенезе.
84. Возрастные аспекты изменения внимания.
85. Возрастные аспекты изменения эмоций.
86. Возрастные аспекты изменения памяти.
87. Возрастные аспекты изменения научения.
88. Возрастные аспекты изменения мышления и речи.
89. Клиническая психофизиология болезни Альцгеймера.
90. Клиническая психофизиология болезни Паркинсона.
91. Психофизиологические особенности сна в онтогенезе человека.

**Примерная тематика рефератов** утверждена на заседании кафедры № 3 от 10.10.16 и хранится на кафедре:

8. Понятие «норма» в клинической психофизиологии и медицине.
9. История формирования клинической психофизиологии как науки.
10. Понятие «норма» в клинической психофизиологии и медицине.
11. Предмет и задачи клинической психофизиологии.
12. Проблема соотношения мозга и психики в историческом аспекте.
13. Понятие «норма» в клинической психофизиологии и медицине.
14. Проблема соотношения мозга и психики в историческом аспекте.
15. История развития клинической психофизиологии.
16. Методы исследования в клинической психофизиологии.
17. Нейропсихологические методы диагностики в клинической психофизиологии.
18. Нейрофизиологические методы диагностики в клинической психофизиологии.
19. Нейрорадиологические методы диагностики в клинической психофизиологии.
20. Роль изучения основных ритмов ЭЭГ в клинической психофизиологии.
21. Значение метода вызванных потенциалов в клинической психофизиологии.
22. Когерентный анализ ЭЭГ в клинической психофизиологии.

#### **Примерный перечень практических навыков**

1. Составление схемы функциональной системы по Анохину.
2. Классификация амнезий.
3. Определение нарушений памяти с помощью методики Векслера.

4. Исследование нарушений мышления по методике Выготского- Сахарова.
5. Исследование нарушений эмоций по методике Хола.
6. Опросник диагностики способности к эмпатии.
7. Определение ведущей сенсорной системы человека.
8. Корректурная проба Бурдона
9. Изучение распределения внимания.
10. Исследование синдрома дефицита внимания с гиперактивностью.
11. Выбор адекватных мер профилактики синдрома психической и физической зависимости.
12. Определение никотиновой зависимости по тесту Фагерстрема
13. Определение структуры темперамента по В.М. Русалову.
14. Психокоррекция стрессорных реакций. Классификация психотерапевтических
15. и релаксационных методик, метод БОС.
16. Определение копинг-поведения в стрессовых ситуациях.
17. Определение возрастной периодизации онтогенеза человека.
18. Определение биологического возраста по методике Войтенко.

### **3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

#### **3.1. Методика проведения тестирования**

**Целью** этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

#### **Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

#### **Субъекты, на которых направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

#### **Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

#### **Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:**

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

#### **Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

#### **Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа зачёта, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоёмкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)



- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

#### **Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы**

	Вид промежуточной аттестации
	зачет
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	18
Кол-во баллов за правильный ответ	2
Всего баллов	<b>36</b>
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	8
Кол-во баллов за правильный ответ	4
Всего баллов	<b>32</b>
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	4
Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	<b>32</b>
<b>Всего тестовых заданий</b>	<b>30</b>
<b>Итого баллов</b>	<b>100</b>
Мин. количество баллов для аттестации	70

#### **Описание проведения процедуры:**

Тестирование является обязательным этапом зачёта независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

##### Тестирование на бумажном носителе:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания обучающийся должен выбрать правильные ответы на тестовые задания в установленное преподавателем время.

Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

##### Тестирование на компьютерах:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

#### **Результаты процедуры:**

Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

### **3.2. Методика проведения приема практических навыков**

**Цель этапа** промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме приема практических навыков является оценка уровня приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

#### **Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

**Субъекты, на которые направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

**Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии по дисциплине (модулю), или в день проведения собеседования, или может быть совмещена с экзаменационным собеседованием по усмотрению кафедры.

**Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:**

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

**Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

**Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки умений и навыков. Банк оценочных материалов включает перечень практических навыков, которые должен освоить обучающийся для будущей профессиональной деятельности.

**Описание проведения процедуры:**

Оценка уровня освоения практических умений и навыков может осуществляться на основании положительных результатов текущего контроля при условии обязательного посещения всех занятий семинарского типа.

Для прохождения этапа проверки уровня освоения практических навыков обучающийся должен овладеть всеми практическими умениями и навыками, предусмотренными программой дисциплины (модуля).

**Результаты процедуры:**

Результаты проверки уровня освоения практических умений и навыков имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам проверки уровня освоения практических умений и навыков являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за освоение практических умений и навыков обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

**3.3. Методика проведения собеседования**

**Цель этапа** промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме приема практических навыков является оценка уровня приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

**Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

**Субъекты, на которые направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

**Период проведения процедуры:**

Процедура собеседования проводится по окончании изучения дисциплины (модуля).

**Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:**

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

**Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

**Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается список вопросов необходимых для оценки знаний, умений и навыков.

**Описание проведения процедуры:**

Студенту предлагается вопрос из списка, на основании ответа по которому выставляется оценка.

**Результаты процедуры:**

Результаты проверки уровня освоения практических умений и навыков имеют качественную оценку «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценки «зачтено» по результатам проверки уровня освоения практических умений и навыков являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за освоение практических умений и навыков обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Оценка «отлично» ставится в том случае, если студент строит ответ на уровне самостоятельного мышления, прочно усвоил программный материал, грамотно и логично излагает его, не затрудняется с ответом при видоизменении вопроса, глубоко изучил источники и литературу, умеет самостоятельно излагать их содержание, делать обобщения и выводы. Оценка «хорошо» ставится в том случае, если ответ обучающегося строится на уровне самостоятельного мышления, студент твердо усвоил программный материал, излагает его грамотно и по существу, однако допускает отдельные неточности и пробелы в знаниях. Оценка «удовлетворительно» ставится в том случае, если студент усвоил только основную часть программного материала, допускает неточности, непоследовательность в изложении материала, затрудняется применить знания к анализу современной действительности, недостаточно владеет навыками делать обобщения и выводы. Оценка «неудовлетворительно» ставится в том случае, если студент не знает ответа ни на один вопрос.

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в ведомости в соответствующую графу.

Составитель: Жукова Е.А.

Составитель: Шитова О.В.

Зав. кафедрой Частоедова И.А.