

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 29.01.2024
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f51

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Практикум по нейропсихологической диагностике»

Специальность 37.05.01 Клиническая психология

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

Форма обучения Очная

Срок освоения ОПОП 5 лет 6 месяцев

Кафедра Клинической психологии, психологии и педагогики

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 26.04.2024 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 «27» июля 2015 г., приказ № 514н

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:

кафедрой клинической психологии, психологии и педагогики «29» апреля 2024 г. (протокол № 7)

Заведующий кафедрой Е. К Черанева

ученым советом социально-экономического факультета «14» мая 2024 г. (протокол № 4)

Председатель совета факультета Л.Н. Шмакова

Центральным методическим советом «16» мая 2024 г. (протокол № 5)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

Старший преподаватель кафедры клинической психологии,
психологии и педагогики

О. А. Скрыбина

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. 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
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	9
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	9
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	9
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	10
3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)	10
3.6. Самостоятельная работа обучающегося	11
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	12
4.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	12
4.1.1. Основная литература	12
4.1.2. Дополнительная литература	12
4.2. Нормативная база	12
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	12
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	12
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	13
Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)	13
5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине	14
Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	17
Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	17
Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	18
8.1. Выбор методов обучения	18
8.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья	18
8.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	19
8.4. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	19

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

1.1. Цель изучения дисциплины (модуля) Освоение студентами метода синдромного нейropsychологического анализа нарушений высших психических функций при локальных поражениях мозга для решения задач топической и функциональной диагностики.

1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)

- формирование умений эффективного взаимодействия с пациентом (или клиентом), медицинским персоналом и заказчиком услуг с учетом клинико-психологических, социально-психологических и этико-деонтологических аспектов взаимодействия;
- формирование умений составления развернутого структурированного психологического заключения и рекомендаций;
- составление развернутого структурированного психологического заключения и рекомендаций;
- владение современными подходами к диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств;
- обучение методам нейropsychологической диагностики, планированию и проведению нейropsychологического обследования состояния высших психических функций у взрослых и детей;
- обучение составлению нейropsychологического заключения о синдроме нарушения ВПФ с указанием мозговых структур, вовлеченных в патологический процесс;
- демонстрация возможностей нейropsychологического подхода применительно к описанию структуры и степени выраженности изменений психических функций при диффузных органических заболеваниях нервной системы и при психических заболеваниях.

1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:

Дисциплина «Практикум по нейropsychологической диагностике» относится к блоку Б 1. Дисциплины обязательной части.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплин: Общая психология, Введение в клиническую психологию, Функциональная анатомия центральной нервной системы, Нейropsychология, Нейрология, Психофизиология

Является предшествующей для изучения дисциплин: Нейropsychологическая реабилитация и восстановление высших психических функций

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.

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	ОПК-2 Способен применять научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения	ИД ОПК 2.1 Применяет психологический анализ для оценки уровня психического развития когнитивной, эмоциональной, личностной сфер людей различных возрастных категорий	Общие вопросы организации оказания клинико-психологической помощи, лечебного и реабилитационного процесса при различных заболеваниях, состояниях дезадаптации, нарушениях поведения, в том числе, в кризисных и экстремальных ситуациях», в которой более полно учитываются все основные проблемные ситуации/состояния, при которых оказывается клинико-психологическая помощь.	Предоставляет информацию о результатах клинико-психологического исследования и сформулированные на его основе рекомендации с учетом этических норм, потребностей и индивидуальных особенностей пользователя клинико-психологического заключения.	Навыками получения и анализа информации, необходимой для определения целей клинико-психологической помощи, разработка программ клинико-психологической помощи с учетом нозологических, синдромальных и индивидуальных психологических характеристик, а также социальных позиций и возраста пациента (клиента) на основе владения необходимым и знаниями об основных направлениях	Тестирование, решение ситуационных задач, собеседование	Собеседование, тестирование, практические навыки	Раздел № 1,2,3 Семестр № 5

					оказания клинико- психологичес кой помощи (в части, касающейся перечня медицинских услуг, оказываемых медицинским психологом или выполняемых с его участием при оказании медицинской помощи).			
		ИД 2.3 ОПК Применяет научно обоснован ные методы оценки уровня психическ ого развития, состояния когнитивн ых функций, эмоционал ьной сферы, развития личности, социально й адаптации различных категорий населения	Теоретико- методологиче ские основы общей психологии, клинической психологии, психологии личности, возрастной психологии, клинической психодиагнос тики, нейропсихоло гии, психотерапии и психологичес кого консультиров ания, клинико- психологичес кой реабилитолог ии и реабилитации , психологичес кой коррекции и профилактик и психических заболеваний, состояний дезаптации,	Проводить сбор и анализ информации о проблемах (жалобах) и потребностях пациента, состоянии его психических функций и процессов; интеллекта; эмоционально - аффективной, ценностно- мотивационн ой, волевой сфер; свойств личности; психологичес ких проблем, содержания и выраженност и конфликтов, уровня и способов психологичес кой адаптации, личностных ресурсов; межличностн ых отношений (в семейной, профессионал ьной и иных	Навыками обработки, качественног о и (или) количественн ого анализа результатов клинико- психологичес кого и эксперимента льно- психологичес кого исследования; интерпретаци ей результатов исследования в контексте конкретной лечебно- диагностичес кой, восстановите льно- реабилитацио нной или профилактиче ской задачи на основе теоретически х и методологиче ских принципов клинической психологии, практики	Тестир ование, решен ие ситуац ионны х задач, собесе довани е	Собесе довани е, тестир ование, практи ческие навыки	Раздел № 1,2,3 Семестр № 5

			нарушений поведения.	сферах жизнедеятельности).	применения методов и методик психологического исследования			
		ИД ОПК 2.4 Проводит нейропсихологическое обследование детей и пациентов	Клинические рекомендации по вопросам оказания клинико-психологической помощи, лечебного и реабилитационного процесса при различных заболеваниях, состояниях дезадаптации, нарушениях поведения.	Проводить клинико-психологическое исследование согласно поставленным целям и разработанному плану исследования, обрабатывать, анализировать, обобщать и интерпретировать данные, полученные в результате клинико-психологического исследования. Составлять развернутое структурированное клинико-психологическое заключение в соответствии с поставленными лечебно-диагностическими, восстановительно-реабилитационными или профилактическими задачами.	Навыком понимания структуры и принципов написания развернутого структурированного клинико-психологического заключения, в зависимости от поставленных лечебно-диагностических, восстановительно-реабилитационных или профилактических задач	Тестирование, решение ситуационных задач, собеседование	Собеседование, тестирование, практические навыки	Раздел № 1,2,3 Семестр № 5
2	ОПК-4 Способен вести протокол и составлять заключение по результатам	ИД ОПК 4.1 Ведет протокол, составляет развернутое заключение	Специфику развития и состояния познавательных функций, личностной сферы, индивидуальное-	Разрабатывать и формулировать психологические рекомендации, соответствующие	Навыками формулировки и оформления структурированного клинико-психологического	Тестирование, решение ситуационных задач, собеседование	Собеседование, тестирование, практические навыки	Раздел № 1,2,3 Семестр № 5

	<p>психологической диагностик и и экспертизы, а также представлять обратную связь по запросу заказчика</p>	<p>соответствии с исследованием по результатам психологической диагностики и экспертизы, применяет</p>	<p>психологического, социального и семейного функционирования в зависимости от индивидуальных, возрастных и этнокультурных особенностей субъекта.</p>	<p>щие актуальному состоянию познавательных функций, эмоционально-личностной сферы, индивидуальных-психологического, социального и семейного функционирования пациента, его способам и стилю адаптации к стрессу.</p>	<p>заклучения с учетом положений, действующих порядков оказания психологической помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи в части, касающейся осуществления клинко-психологической диагностики и клинко-психологической помощи. Обеспечения пациента (клиента), медицинского персонала и других заказчиков услуг информацией о результатах проведенной психологической диагностики с учетом этикодеонтологических норм, потребностей и индивидуальных особенностей пользователя психологического заключения</p>	<p>дование</p>		
--	--	--	---	---	--	----------------	--	--

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет ___4___ зачетных единиц, _144___ час.

Вид учебной работы		Всего часов	Семестры
			№ 5
1		2	3
Контактная работа (всего)		96	96
в том числе:			
Лекции (Л)		-	-
Практические занятия (ПЗ)		96	96
Самостоятельная работа (всего)		48	48
в том числе:			
- тестовые задания		12	12
- подготовка к занятиям		18	18
- подготовка к текущему контролю		18	18
Вид промежуточной аттестации	зачет	+	
Общая трудоемкость (часы)		144	144
Зачетные единицы		4	4

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.	ОПК-2 ОПК-4	Общая характеристика нейропсихологического обследования. Основные этапы клинико-нейропсихологического эксперимента	<i>Практические занятия:</i> Цели, задачи и содержание нейропсихологического обследования. Требования к условиям проведения и процедуре обследования. Основные принципы и этапы нейропсихологического обследования.
2.	ОПК-2 ОПК-4	Методики диагностики состояния высших психических функций в ходе нейропсихологического обследования.	<i>Практические занятия:</i> Исследование зрительного гнозиса. Исследование акустического (неречевого) гнозиса и слухо-моторных координации; Исследование соматосенсорного гнозиса, оптико-пространственного анализа и синтеза. Возрастные нормативы выполнения данных нейропсихологических проб; Исследование произвольных движений (праксиса). Исследование памяти и внимания; Исследование мышления и речи; Исследование чтения, письма, счета
3.	ОПК-2 ОПК-4	Общее обследование под наблюдением преподавателя и составление нейропсихологического заключения.	<i>Практические занятия:</i> Структура нейропсихологического заключения. Принципы его составления.

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
1	Нейропсихологическая реабилитация и восстановление высших психических функций	+	+	+

3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Л	ПЗ	Сем	СРС	Всего часов
1	2	3	4	5	6	7
1	Общая характеристика нейропсихологического обследования. Основные этапы клинико-нейропсихологического эксперимента		30		16	46
2	Методики диагностики состояния высших психических функций в ходе нейропсихологического обследования.		42		16	58
3	Общее обследование под наблюдением преподавателя и составление нейропсихологического заключения.		24		16	40
	Вид промежуточной аттестации:	зачет				+
	Итого:		96		48	144

3.4. Тематический план лекций – не предусмотрены учебным планом

3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Название тем практических занятий	Содержание практических занятий	Трудоемкость (час)
				5 сем.
1	2	3	4	5
1	1	Цели, задачи и содержание нейропсихологического обследования. Требования к условиям проведения и процедуре обследования. Основные принципы и этапы нейропсихологического обследования.	Нейропсихологическое обследование. <i>Практическая подготовка</i>	10 Из них на ПП 8
2	1	Цели, задачи и содержание нейропсихологического обследования. Требования к условиям проведения и процедуре обследования. Основные принципы и этапы нейропсихологического обследования.	Мозг как объект диагностического исследования. <i>Практическая подготовка</i>	10 Из них на ПП 8
3	1	Цели, задачи и содержание нейропсихологического обследования. Требования к условиям проведения и процедуре обследования. Основные принципы и этапы	Схемы нейропсихологического исследования по А.Р. Лурия; А.В. Семенович; Ж.М. Глозман; Т.В. Ахутиной; Е.Д. Хомской <i>Практическая подготовка</i>	10 Из них на ПП 8

		нейропсихологического обследования.		
4	2	Исследование зрительного гнозиса. Исследование акустического (неречевого) гнозиса и слухо-моторных координации.	Нейропсихологическое обследование. Нейропсихологические методы. Практические занятия Построение нейропсихологического исследования с учетом индивидуальных особенностей больного. <i>Практическая подготовка.</i>	8 Из них на ПП 6
5	2	Исследование соматосенсорного гнозиса, оптико-пространственного анализа и синтеза. Возрастные нормативы выполнения данных нейропсихологических проб.	Возрастные нормативы выполнения нейропсихологических проб. Основные ошибки ребенка в нейропсихологических пробах и их качественный анализ. <i>Практическая подготовка.</i>	8 Из них на ПП 6
6	2	Исследование произвольных движений (праксиса). Исследование памяти и внимания.	Возрастные нормативы выполнения нейропсихологических проб. Основные ошибки ребенка в нейропсихологических пробах и их качественный анализ. <i>Практическая подготовка.</i>	8 Из них на ПП 6
7	2	Исследование мышления и речи.	Возрастные нормативы выполнения нейропсихологических проб. Основные ошибки ребенка в нейропсихологических пробах и их качественный анализ. <i>Практическая подготовка</i>	8 Из них на ПП 6
8	2	Исследование чтения, письма, счета.	Возрастные нормативы выполнения нейропсихологических проб. Основные ошибки ребенка в нейропсихологических пробах и их качественный анализ. <i>Практическая подготовка</i>	10 Из них на ПП 6
9	3	Структура нейропсихологического заключения. Принципы его составления.	Основные требования к формулировке рекомендаций. Заключительное обследование. <i>Практическая подготовка</i>	10 Из них на ПП 8
10	3	Структура нейропсихологического заключения. Принципы его составления.	Анализ полученных данных. Виды нейропсихологических заключений <i>Практическая подготовка</i>	10 Из них на ПП 6
11	3	Зачетное занятие	Собеседование, тестирование, практические навыки	4
Итого:				96

3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	5	Общая характеристика нейропсихологического обследования. Основные этапы клинико-нейропсихологического эксперимента.	- тестовые задания - подготовка к занятиям - подготовка к текущему контролю	16
2.		Методики диагностики состояния высших психических функций в ходе нейропсихологического обследования.	- тестовые задания - подготовка к занятиям - подготовка к текущему контролю	16

3.		Общее обследование пациента под наблюдением преподавателя и составление нейропсихологического заключения	- тестовые задания - подготовка к занятиям - подготовка к текущему контролю	16
ИТОГО часов в семестре:				48
Всего часов на самостоятельную работу:				48

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	Нейропсихология	Хомская, Е.Д.	учебник для вузов. – СПб.: Питер, 2014	20	ЭБС «Айбукс»
2	Нейропсихология детского возраста	Микадзе Ю.В.	учебное пособие. – СПб.: Питер, 2014	5	-

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	Нейропсихология детского возраста	Микадзе Ю.В.	учебное пособие для вузов. – СПб.: Питер, 2013	-	ЭБС «Айбукс»
2	Нейропсихология детского возраста	Глозман Ж.М.	учебное пособие. – М.: Академия, 2009	5	-
3	Практикум по нейропсихологии	Скрябина О. А	учебно-методическое пособие Кировский ГМУ, 2020. - 82 с.	10	ЭБС Кировского ГМУ
4	Основы нейропсихологии:	Лурия А.Р	учебное пособие. – М.: Академия, 2013	5	-

4.2. Нормативная база – не имеется

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

<https://ibooks.ru/bookshelf/376866/reading>

<https://ibooks.ru/bookshelf/356954/reading>

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

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).

4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 28.08.2023 до 05.09.2024 г., номер лицензии 2В1Е-230828-053354-7-7731,
8. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),
9. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),
10. 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:

<i>Наименование специализированных помещений</i>	<i>Номер кабинета, адрес</i>	<i>Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях</i>
учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа	№ 216, 313, 315; г. Киров, ул. К. Маркса 137 (1 корпус)	учебная мебель, ПК, мультимедиа оборудование
учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций	№ 216, 313, 315; г. Киров, ул. К. Маркса 137 (1 корпус)	учебная мебель, ПК, мультимедиа оборудование
учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	№ 216, 313, 315; г. Киров, ул. К. Маркса 137 (1 корпус)	учебная мебель, ПК, мультимедиа оборудование
помещения для самостоятельной работы	№ 315 г. Киров, ул. К. Маркса 137 (1 корпус)	учебная мебель, ПК с выходом в Интернет

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду университета.

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 практические занятия

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 нейропсихологической диагностике.

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).

Практические занятия:

Практические занятия по дисциплине проводятся с целью приобретения практических навыков в области нейропсихологической диагностики.

Практические занятия проводятся в виде собеседований, обсуждений, дискуссий в микрогруппах, демонстрации тематических пациентов и использования наглядных пособий, отработки практических навыков на учениках школ, 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:

- практикум традиционный по всем темам занятий.

Самостоятельная работа:

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины «Практикум по нейропсихологической диагностике» и включает подготовку к занятиям, подготовку к текущему контролю, решение тестовых заданий.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Практикум по нейропсихологической диагностике» 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 проводят работу с пациентами, оформляют протоколы и представляют их на занятиях. 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 собеседованием.

Текущий контроль освоения дисциплины проводится в форме собеседования, тестирования, решения ситуационных задач.

В конце изучения дисциплины (модуля) проводится промежуточная аттестация с использованием собеседования, тестирования, приема практических навыков.

Для текущего контроля освоения дисциплины используется рейтинговая система.

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:

№ п/п	Виды занятий/работ	Виды учебной работы обучающихся	
		Контактная работа (on-line и off-line)	Самостоятельная работа
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

3	Консультации (групповые и индивидуальные)	- видеоконсультации - веб-консультации - консультации в чате	- консультации в чате - консультации посредством образовательного сайта
4	Контрольные, 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, целесообразное 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 критерий 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 индивидуализации 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:

Категории обучающихся	Формы
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 не визуального 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.

**Дополнения и изменения в рабочей программе учебной дисциплины
«Практикум по нейропсихологической диагностике»**

Специальность 37.05.01 Клиническая психология (3++)

Направленность (профиль) - Клинико-психологическая диагностика, консультирование и психотерапии

Форма обучения очная

Кафедра Клинической психологии, психологии и педагогики

Автор (ы) Скрыбина О. А

На 2025 / 2026 учебный год в рабочую программу вносятся следующие дополнения и изменения:

1. Пункт 4.1 «Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)» изменить и читать в следующей редакции:

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	Нейрофизиологические основы психической деятельности	Громова Д.С., Павлова О.Н., Павленко С.И., Беляков В.И.	Ай Пи Ар Медиа 2024		https://www.iprbookshop.ru/139961
2	Физиология сенсорных систем с возрастными особенностями	Новикова Е.И., Надежкина Е.Ю., Маринина М.Г., Новиков Д.С.	Волгоградский государственный социально-педагогический университет, «Перемена» 2019		https://www.iprbookshop.ru/92824

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	Нейропсихология	Хомская Е.Д.	учебник для вузов. – СПб.: Питер, 2014	20	-
2	Основы нейропсихологии:	Лурия А.Р	учебное пособие. – М.: Академия, 2013	5	-

2. В пункте 4.4. «Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем»: п. 7. изменить и читать в следующей редакции:

7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 11.08.2025 до 09.09.2026 г., номер лицензии 2B1E-250808-154818-2-497-4841

3. Пункт «4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)» изменить и читать в следующей редакции:

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

Наименование специализированных помещений	Номер кабинета, адрес	Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях
учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа	№ 216, 313, 315 г. Киров, ул. Владимирская 137 (1 корпус)	учебная мебель, ПК, мультимедиа оборудование
учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа	№ 216, 313, 315 г. Киров, ул. Владимирская 137 (1 корпус)	учебная мебель, ПК, мультимедиа оборудование
учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций	№ 216, 313, 315 г. Киров, ул. Владимирская 137 (1 корпус)	учебная мебель, ПК, мультимедиа оборудование
учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	№ 216, 313, 315 г. Киров, ул. Владимирская 137 (1 корпус)	учебная мебель, ПК, мультимедиа оборудование
помещения для самостоятельной работы	№ 315 г. Киров, ул. Владимирская 137 (1 корпус)	учебная мебель, ПК с выходом в Интернет

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду университета.

Дополнения и изменения в рабочей программе рассмотрены на заседании кафедры «29» августа 2025 г., протокол № 1

Заведующий кафедрой Е.К. Черанева

Внесенные изменения и дополнения утверждаю:

И.о. проректора по учебной работе
18 сентября 2025 г., протокол № 1

М.П. Разин

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

Кафедра клинической психологии, психологии и педагогики
Приложение А к рабочей программе дисциплины (модуля)

**Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)
«Практикум по нейропсихологической диагностике»**

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

ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ.

Раздел 1. Общая характеристика нейропсихологического обследования. Основные этапы клинико-нейропсихологического эксперимента

Тема 1.1: Цели, задачи и содержание нейропсихологического обследования. Требования к условиям проведения и процедуре обследования. Основные принципы и этапы нейропсихологического обследования.

Цель: ознакомить студентов с методиками выявления актуального уровня развития ребенка, с исследованием высших психических функций.

Задачи:

1. Освоить батареи методик созданные А. Р. Лурия
2. Изучить основные принципы построения нейропсихологических диагностических методик
3. Рассмотреть вклад А. Р. Лурия и Л. С. Выготского в развитие нейропсихологии.
4. Сформировать терминологический аппарат нейропсихологии.

Обучающий должен знать: основные принципы построения нейропсихологических диагностических методик.

Обучающий должен уметь: разбираться в нейропсихологических методиках обследования.

Обучающийся должен владеть: диагностической батареей обследования.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Нейропсихологическое обследование.
2. Нейропсихологические методы.
3. Построение нейропсихологического исследования с учетом индивидуальных особенностей больного.

2. Практическая подготовка – выполнить практические задания:

1. Составить аргументы в целесообразности проведения нейропсихологической диагностики
2. Описать классификацию факторов по Е. Д. Хомской
3. Указать основные требования к подбору нейропсихологических методик

3. Задания для групповой работы:

Проверьте свое знание новых терминов: межполушарная асимметрия, межполушарное взаимодействие, конвекситальная кора, базальная кора, медиальная кора, первичные зоны коры, вторичные зоны коры, третичные зоны коры, цитоархитектоника коры головного мозга, схемы Пенфилда, ядерный центр анализатора, периферия анализатора, энергетический блок, блок хранения и переработки экстерорецептивной информации, блок программирования, регуляции и контроля, моторные асимметрии, сенсорные асимметрии, психические асимметрии, правши, левши, амбидекстеры, синдром расщепленного мозга, аномия, дископия-дисграфия.

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. Методологические основы нейропсихологической диагностики.

2. Целесообразность нейропсихологической диагностики.

3. Основные принципы построения нейропсихологических диагностических методик.

4. Рекомендации, касающиеся последовательности предъявления конкретных диагностических методик

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля.*

1. История изучения проблемы локализации высших психических функций:

А) узкий локализационизм

Б) эквипотенциальные концепции

В) эклектизм

Г) отрицание проблемы «мозг и психика»

2. Современные подходы к решению проблемы «мозг и психика»

А) Модулярный подход (И.М. Тонконогий, А. Пуанте). Понятие конвенциональной и необычной информации

Б) Градиентный подход (Э. Голдберг).

3. При поражении ... полушария мозга имеет место амузия

А) правого

Б) левого

В) двухсторонние поражения

4. Системные perseverации наблюдаются, как правило, при ... апраксии

А) регуляторной

Б) конструктивной

В) кинетической

Г) кинестетической

5. Нарушение произвольной регуляции различных форм сознательной деятельности имеет место при поражении ... области коры мозга

А) теменной

Б) височной

В) лобной

Г) затылочной

6. Нарушения памяти, проявляющиеся в трудностях произвольного запоминания любых по модальности стимулов - это

А) модально-неспецифические нарушения

Б) модально-специфические нарушения

В) конфабуляции

Г) псевдореминисценции

6. В клинике локальных поражений мозга нарушения памяти по типу корсаковского синдрома встречается в случае дисфункции

А) теменной области

Б) лобной области

В) затылочной области

Г) лимбической системы

7. В состав нейропсихологического ... синдрома входят различные зрительные агнозии, оптическая алексия, нарушения зрительной памяти, зрительных представлений, зрительного внимания

А) лобного

Б) височного

В) затылочного

Г) теменного

4. Подготовить информацию о балльных способах оценки ВПФ (например, система оценки ВПФ, предложенная Ж.М. Глоzman)

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Хомская Е.Д. Нейропсихология: учебник для вузов +CD. – СПб.: Питер, 2014
2. Микадзе Ю.В. Нейропсихология детского возраста: учебное пособие. – СПб.: Питер, 2014

Дополнительная:

1. Микадзе Ю.В. Нейропсихология детского возраста [Электронный ресурс]: учебное пособие для вузов. – СПб.: Питер, 2013 (ЭБС «Айбукс»)
2. Глоzman Ж.М. Нейропсихология детского возраста: учебное пособие. – М.: Академия, 2009
3. Скрябина О.А. Практикум по нейропсихологии: учебно-методическое пособие Кировский ГМУ, 2020. - 82 с.
4. Лурия А.Р. Основы нейропсихологии: учебное пособие. – М.: Академия, 2013

Раздел 1. Общая характеристика нейропсихологического обследования. Основные этапы клинико-нейропсихологического эксперимента

Тема 1.2 Цели, задачи и содержание нейропсихологического обследования. Требования к условиям проведения и процедуре обследования. Основные принципы и этапы нейропсихологического обследования.

Цель: ознакомить студентов с методиками выявления актуального уровня развития ребенка, с исследованием высших психических функций.

Задачи:

1. Освоить батареи методик созданные А. Р. Лурия
2. Изучить основные принципы построения нейропсихологических диагностических методик
3. Рассмотреть вклад А. Р. Лурия и Л. С. Выготского в развитие нейропсихологии.
4. Сформировать терминологический аппарат нейропсихологии

Обучающий должен знать: основные принципы планирования нейропсихологического диагностического исследования

Обучающий должен уметь: профессионально применять методы диагностического исследования состояния когнитивных функций в рамках нейропсихологической парадигмы

Обучающий должен овладеть: навыками практической реализации методов диагностического исследования состояния когнитивных функций в рамках нейропсихологической парадигмы

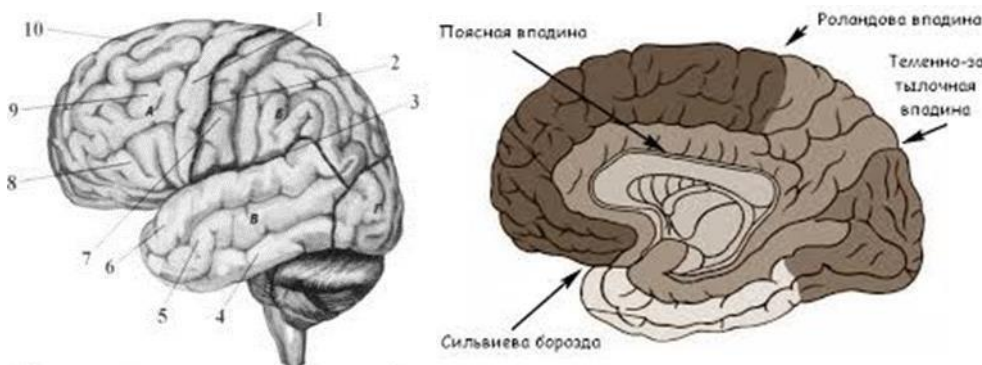
Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Структурно-функциональная модель мозга А. Р. Лурия
2. Основные принципы нейропсихологии Л. С. Выготский – А. Р. Лурия

2. Практическая подготовка – выполнить практические задания:

1. Составьте схему структурно-функциональной модели мозга А. Р. Лурия
2. Нарисуйте схему связей нейропсихологии с другими науками
3. Закрасить корковые центры зрительного и слухового анализатора



4) Выполнить другие задания, предусмотренные программой:

Сделать краткий конспект статей, написать к ним вопросы.

КУЛЬТУРНО-ИСТОРИЧЕСКАЯ КОНЦЕПЦИЯ КАК МЕТОДОЛОГИЧЕСКАЯ ОСНОВА СМЫСЛОВОЙ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ Перегуда С.Н.1

3. Задания для групповой работы.

Заполните таблицу

Дайте характеристику экспериментальной нейропсихологии и перечислите ее направления	
Дайте характеристику клинической нейропсихологии и перечислите ее основные направления	
Укажите основные направления современной нейропсихологии	
Укажите вклад Л.С. Выготского в создание и развитие нейропсихологии	
Чем отличается морфо-психологическая концепция от холицистической	
В чем сущность эклектической концепции	

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. Г.В.Гершуни, Н.А.Бернштейн, П.К.Анохин, Е.Н.Соколов, Н.П.Бехтерева, Е.Д.Хомская и др. и их роль в создании нейропсихологии.

2. Основные направления развития современной нейропсихологии.

3. Основные методологические основы современной отечественной нейропсихологии.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Хомская Е.Д. Нейропсихология: учебник для вузов +CD. – СПб.: Питер, 2014

2. Микадзе Ю.В. Нейропсихология детского возраста: учебное пособие. – СПб.: Питер, 2014

Дополнительная:

1. Микадзе Ю.В. Нейропсихология детского возраста [Электронный ресурс]: учебное пособие для вузов. – СПб.: Питер, 2013 (ЭБС «Айбукс»)

2. Глозман Ж.М. Нейропсихология детского возраста: учебное пособие. – М.: Академия, 2009

3. Скрябина О.А Практикум по нейропсихологии: учебно-методическое пособие Кировский ГМУ, 2020. - 82 с.

4. 2. Лурия А.Р. Основы нейропсихологии: учебное пособие. – М.: Академия, 2013

Раздел 1. Общая характеристика нейропсихологического обследования. Основные этапы клинико-нейропсихологического эксперимента

Тема 1.3 Цели, задачи и содержание нейропсихологического обследования. Требования к условиям проведения и процедуре обследования. Основные принципы и этапы нейропсихологического обследования.

Цель: ознакомить студентов с методиками выявления актуального уровня развития ребенка, с исследованием высших психических функций.

Задачи:

1. Освоить батареи методик созданные А. Р. Лурия

2. Изучить основные принципы построения нейропсихологических диагностических методик

3. Рассмотреть вклад А. Р. Лурия и Л. С. Выготского в развитие нейропсихологии.

4. Сформировать терминологический аппарат нейропсихологии

Обучающий должен знать: систему категорий и методов, необходимых для решения задач нейропсихологической диагностики состояния ВПФ у пациентов с различными поражениями головного мозга

Обучающий должен уметь: реализовывать в практической деятельности методы нейропсихологии для диагностики нарушений ВПФ у пациентов с различными поражениями головного мозга

Обучающий должен владеть: категориальным аппаратом нейропсихологии, её научно-исследовательскими и практическими методами

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

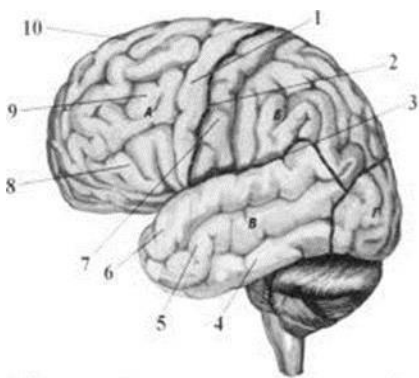
1. Нейропсихологический фактор
2. Три уровня анализа нейропсихологических факторов
3. Типы факторов в нейропсихологии
4. Нейропсихологический синдром
5. Нейропсихологический симптом
6. Нейропсихологический анализ
7. Нейропсихологическая диагностика
8. Синдромный анализ в нейропсихологии

2. Практическая подготовка – выполнить практические задания:

1. Составьте таблицу основных симптомов, синдромов, факторов и их проявлений

Симптом	Синдром	Фактор	Клинические проявления

2. Закрасьте зоны основных симптомов



3. Задания для групповой работы

Проанализировать видео лекцию: просмотр видео-лекции Т. В. Ахутиной. «Методы нейродиагностики. Выявление первичны, вторичных и третичных симптомов».

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) *Проверьте свои знания новых терминов:*

Конвекситальная кора — это

Базальная кора — это

Медиальная кора - это

Первичные зоны коры - это

Вторичные зоны коры - это

Третичные зоны коры - это

Ядерный центр анализатора - это

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля.

1. При поражении каких структур головного мозга в клинической картине будут присутствовать следующие симптомы: жалобы больного на забывание намерений, влияние гомогенной интерференции на следы слухоречевой памяти, отмечается явление реминисценции.

Стволовые структуры

Гипофиз

Лимбическая система

Височные отделы левого полушария

Префронтальные отделы правого полушария

2. При поражении каких структур головного мозга при проведении методики "Химеры" будет затруднено узнавание изображения, в котором образ составлен из частей, расположенных по вертикальной оси?

Префронтальные отделы коры БП

Теменно-затылочные отделы коры БП

Задняя треть мозолистого тела

Диэнцефальные структуры ГМ

Зрительное сияние

3. При проведении каких, из нижеперечисленных проб, можно обнаружить нарушение симультанности восприятия?

Копирование фигуры Рея-Тейлора

Проба "Слепые часы"

Узнавание недорисованных предметов

Рассказ по сюжетным картинам

"Химеры"

4. Выберите из списка методики, использующиеся в нейропсихологическом обследовании для выявления нарушений квазипространственных функций

Самостоятельное чтение рассказов

Рассказ по сюжетным картинам

Самостоятельное рисование/копирование объемных изображений

Проба Хэда

Чтение раздельного по вертикали текста

Понимание логико-грамматических конструкций

5. При какой форме афазии особенностью восстановительного обучения будет перестройка речевой функции, с включением в нее новых функциональных систем (зрительной и кинестетической)?

Сенсорная афазия

Акустико-мнестическая афазия

Семантическая афазия

Эфферентная моторная афазия

6. О чем свидетельствует следующее выполнение нейропсихологической пробы "Заборчик": рисунок характеризуется резким падением строки вниз, или удержанием программы рисунка в начале строки и не удержанием в конце, или резким уменьшением размера узора к концу выполнения?

Повышенная утомляемость

Недостаточность регуляторных функций

Трудности зрительно-пространственного гнозиса

Трудности произвольных движений и действий

7. Для диагностики каких психических функций во время нейропсихологического обследования используют следующий стимульный материал: перечеркнутые контурные изображения предметов
Выделение фигур из фона
Зрительное предметное восприятие
Зрительное пространственное восприятие
Номинативная функция речи

3) *Выполнить другие задания, предусмотренные рабочей программой по дисциплине: сделать краткий конспект статей, придумать к ним вопросы.*

Психометрический подход к оценке результатов нейропсихологического обследования у детей А. В. Астаева

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Хомская Е.Д. Нейропсихология: учебник для вузов +CD. – СПб.: Питер, 2014
2. Микадзе Ю.В. Нейропсихология детского возраста: учебное пособие. – СПб.: Питер, 2014

Дополнительная:

1. Микадзе Ю.В. Нейропсихология детского возраста [Электронный ресурс]: учебное пособие для вузов. – СПб.: Питер, 2013 (ЭБС «Айбукс»)
2. Глозман Ж.М. Нейропсихология детского возраста: учебное пособие. – М.: Академия, 2009
3. Скрыбина О.А. Практикум по нейропсихологии: учебно-методическое пособие Кировский ГМУ, 2020. - 82 с.
4. Лурия А.Р. Основы нейропсихологии: учебное пособие. – М.: Академия, 2013

Раздел 2: Методики диагностики состояния высших психических функций в ходе нейропсихологического обследования.

Тема 2.1. Исследование зрительного гнозиса. Исследование акустического (неречевого) гнозиса и слухо-моторных координации.

Цель: ознакомить студентов с общей характеристикой методов нейропсихологического обследования, изучить основные этапы клиника-нейропсихологического эксперимента. Ознакомить с основными методами диагностики зрительного гнозиса, акустического гнозиса.

Задачи: рассмотреть диагностику зрительного гнозиса, акустического гнозиса.

Обучающий должен знать: методы нейропсихологической диагностики и основные требования к проведению нейропсихологического обследования. Основные принципы проведения обработки результатов нейропсихологической диагностики.

Обучающий должен уметь проводить сбор анамнеза у пациентов.

Обучающий должен овладеть: основными этапами нейропсихологической диагностики зрительного гнозиса, акустического гнозиса.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Возрастные нормативы выполнения нейропсихологических проб.
2. Основные ошибки ребенка в нейропсихологических пробах и их качественный анализ.

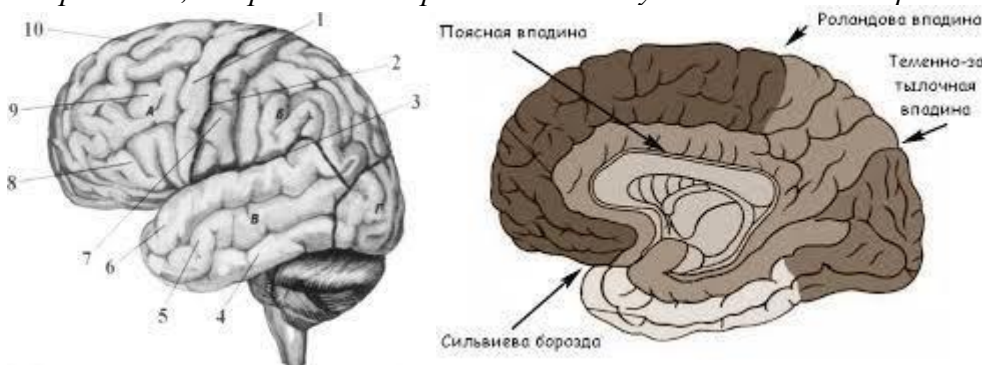
2. Практическая подготовка – выполнить практические задания:

1. *Составить таблицу:*

- Общие принципы строения анализаторных систем.
- Основные типы расстройств в зависимости от локализации поражения в анализаторной системе.
- Строение зрительного анализатора.
- Значение зрения для человека.
- Уровни зрительной системы каждого полушария.
- Особенности зрительных нарушений в зависимости от локализации очага поражения.
- Понятие скотом, фотопсий, гемианопсий, простых и сложных галлюцинаций.

- Понятие зрительной (оптической) агнозии.
- Симультанная агнозия (синдром Баллинга).
- Классификация зрительных агнозий.
- Предметная агнозия.
- Буквенная агнозия.
- Лицевая агнозия.
- Цветовая агнозия.
- Оптико-пространственная агнозия.
- Общее строение слухового анализатора.
- Основные характеристики звука.
- Параметры слуховых ощущений.
- Значение слуха для человека.
- Классификация видов слуха (речевой, неречевой).
- Особенности слуховых нарушений в зависимости от локализации очага поражения.
- Гностические слуховые расстройства.
- Слуховая или акустическая агнозия.
- Аритмия.
- Амузия.
- Нарушение интонационной стороны речи.
- Нарушение «эмоционального слуха».

2. Закрасить корковые центры зрительного и слухового анализатора. Подписать номера полей ядерных зон, вторичных зон зрительного и слухового анализаторов



3. Подготовить краткую схему:

- Схема нейропсихологической диагностики (А.Р. Лурия, Е.Д. Хомская).
- Подход к нейропсихологической диагностике Санкт-Петербургской школы (С. А. Дорофеева, Л. И. Вассерман, Я. А. Меерсон, И. М. Тонконогий).

4) Выполнить другие задания, предусмотренные программой:

1. Нарисовать схему связей нейропсихологической диагностики с другими смежными дисциплинами
2. Нарисовать и закрасьте разными цветами лобную, теменную, височную и затылочную области конвексальной и медиальной коры головного мозга
3. Нарисовать схему взаимосвязи поражений различных участков мозолистого тела и характера модально-специфического нарушения межполушарного взаимодействия

3. Задания для групповой работы.

Проведите исследование

Исследование зрительного и зрительно-пространственного гнозиса (по Хомской Е.Д.).

Предметный гнозис:

1. Узнавание реальных объектов (10-ти)
2. Узнавание реалистических изображений (10-ти)
3. Узнавание контурных изображений (10-ти)
4. Узнавание перечеркнутых изображений (8-ми)
5. Узнавание фигур Поппельрейтера
6. Узнавание конфликтных (составных) фигур (рыба – заяц, заяц – рыба и др.)

Объем зрительного восприятия:

1. Одновременное «схватывание» двух, трех фигур
2. Игнорирование стороны
 - левой,
 - правой

Лицевой гнозис:

1. Знакомых портретов выделение их из незнакомых
2. Идентификация портретов по следам

Цветовой гнозис:

1. Называние цветов
2. Подбор оттенков по эталону
3. То же на следах

Зрительно-пространственный гнозис:

1. Конструктивная деятельность
2. Ориентировка в схеме, географической карте (обозначение частей света, хорошо знакомых городов, рек и т. п.)
3. Ориентировка в часах определение времени по «слепому» рисунку, расставление стрелок
4. Самостоятельный рисунок:

стол

куб

дом

человек.

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. Что такое слуховая (акустическая) агнозия
2. Какие сенсорные расстройства связаны с поражением первичной (проекционной) зоны слухового анализатора
3. Какие расстройства связаны с поражением вторичных зон коркового центра слухового анализатора

4. Что такое амузия

5. Что такое аритмия

6. Какие феномены характерны для поражения правой височной области

7. Какие феномены возникают при поражении как левой, так и правой височной области

3) Выполнить другие задания, предусмотренные рабочей программой по дисциплине: подготовить маршрут по:

- Схеме нейропсихологической диагностики (А.Р. Лурия, Е.Д. Хомская).

- Схеме нейропсихологической диагностики Санкт-Петербургской школы (С. А. Дорофеева, Л. И. Вассерман, Я. А. Меерсон, И. М. Тонконогий).

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Хомская Е.Д. Нейропсихология: учебник для вузов +CD. – СПб.: Питер, 2014
2. Микадзе Ю.В. Нейропсихология детского возраста: учебное пособие. – СПб.: Питер, 2014

Дополнительная:

1. Микадзе Ю.В. Нейропсихология детского возраста [Электронный ресурс]: учебное пособие для вузов. – СПб.: Питер, 2013 (ЭБС «Айбукс»)
2. Глозман Ж.М. Нейропсихология детского возраста: учебное пособие. – М.: Академия, 2009
3. Скрыбина О.А. Практикум по нейропсихологии: учебно-методическое пособие Кировский ГМУ, 2020. - 82 с.
4. Лурия А.Р. Основы нейропсихологии: учебное пособие. – М.: Академия, 2013

Раздел 2: Методики диагностики состояния высших психических функций в ходе нейропсихологического обследования.

Тема 2.2: Исследование соматосенсорного гнозиса, оптико-пространственного анализа и синтеза. Возрастные нормативы выполнения данных нейропсихологических проб.

Цель: ознакомить студентов с общей характеристикой методов нейропсихологического обследования, изучить основные этапы клинико-нейропсихологического эксперимента. Ознакомить с основными методами диагностики соматосенсорного гнозиса.

Задачи: рассмотреть диагностику соматосенсорного гнозиса.

Обучающий должен знать: методы нейропсихологической диагностики и основные требования к проведению нейропсихологического обследования. Основные принципы проведения обработки результатов нейропсихологической диагностики.

Обучающий должен уметь: проводить сбор анамнеза у пациентов.

Обучающий должен овладеть: основными этапами нейропсихологической диагностики соматосенсорного гнозиса.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Возрастные нормативы выполнения нейропсихологических проб.
2. Основные ошибки ребенка в нейропсихологических пробах и их качественный анализ.
3. В чем заключается соматотопический принцип работы кожно-кинестетического анализатора.
4. Что является первичной проекционной зоной кожно-кинестетического анализатора.
5. Какие поля относятся к вторичным зонам кожно-кинестетического анализатора.
6. Какие поля относятся к третичным зонам кожно-кинестетического анализатора.
7. Почему при одностороннем поражении первичного 3 поля сенсомоторной коры анестезия возникает в обеих конечностях.
8. Перечислите феномены, относящиеся к верхнетеменному синдрому.
9. Перечислите феномены, относящиеся к нижнетеменному синдрому.
10. Укажите латеральные особенности нарушений тактильного гнозиса.
11. Тактильная агнозия.
12. Тактильная асимболия.
13. Тактильная агнозия текстуры объекта.
14. Тактильная алексия.
15. Пальцевая агнозия.
16. Астериогноз.
17. Конструктивная деятельность.
18. Ориентировка в схеме, географической карте (обозначение частей света, хорошо знакомых городов, рек и т.п.).
19. Ориентировка в часах определение времени по «слепому» рисунку, расставление стрелок.
20. Самостоятельный рисунок (стол, куб, дом, человек)
21. Копирование рисунка дом, куб.
22. Копирование рисунка с поворотом на 180°
23. Тест «Бутылочка»
24. Фигура Тейлора
25. Рассматривание группы фигур и сложных изображений (игнорирование стороны)
26. Деление линии (наличие асимметрии)

2. Практическая подготовка – выполнить практические задания:

Тема: Методы исследования нарушений тактильного гнозиса.

1. Закрасить корковые зоны (первичные и вторичные) кожно-кинестетического и двигательного анализаторов.
2. Указать корковые центры пирамидной и экстрапирамидной систем.



3. Задания для групповой работы

1. Провести диагностику соматогнозиса.

2. Проанализировать видео лекцию: просмотр видео-лекции А. В. Цветкова. «Методы диагностики оптико-пространственного анализа и синтеза».

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. Возрастные нормативы выполнения нейропсихологических проб.

2. Основные ошибки ребенка в нейропсихологических пробах и их качественный анализ.

3. В чем заключается соматотопический принцип работы кожно-кинестетического анализатора.

4. Что является первичной проекционной зоной кожно-кинестетического анализатора.

5. Какие поля относятся к вторичным зонам кожно-кинестетического анализатора.

6. Какие поля относятся к третичным зонам кожно-кинестетического анализатора.

7. Почему при одностороннем поражении первичного 3 поля сенсомоторной коры анестезия возникает в обеих конечностях.

8. Перечислите феномены, относящиеся к верхнетеменному синдрому.

9. Перечислите феномены, относящиеся к нижнетеменному синдрому.

10. Укажите латеральные особенности нарушений тактильного гнозиса.

11. Тактильная агнозия.

12. Тактильная асимболия.

13. Тактильная агнозия текстуры объекта.

14. Тактильная алексия.

15. Пальцевая агнозия.

16. Астериогноз.

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля.*

1. Каковы особенности строения и функции вторичных корковых полей

А. наличие соматотопической проекции (точка в точку)

Б. вторичные поля окружают соответствующее первичное поле

В. отсутствие мультимодальных нейронов

Г. преимущественное развитие сплетений в IV слое и пирамидных клеток V слоя

2. Каковы особенности строения и функции ассоциативных корковых полей

А. ассоциативные поля являются зонами высшей интеграции корковой деятельности

Б. наличие прямой связи с периферией

В. при электрическом раздражении возникают комплексные ощущения (образные галлюцинации)

Г. наибольшая выраженность функциональной асимметрии правого

Д. отсутствие мультимодальных нейронов и левого полушарий

3. Укажите правильное соответствие первичного и группы прилежащих вторичных полей

Бродмана

А. 41 первичное – 22 и 43 вторичные поля

Б. 16 первичное – 17, 18 и 19 вторичные поля

В. 4 первичное – 6, 8 и 44 вторичные поля

4. Что представляет собой зона ТРО

А. является Третьей Ретикулярной Областью мозга

Б. является зоной перекрытия височной, теменной и затылочной коры, обеспечивающей взаимодействие трех основных анализаторов

В. является областью коры с преимущественным развитием пирамидных нейронов V слоя образована полями Бродмана 9, 10, 45, 46

5. Нарушения ориентировки в схеме часов, географической карте, зеркальность в письме, семантическая афазия, акалькулия свидетельствуют о поражении ... области

А. теменной

Б. затылочной

В. височной

Г. теменно-височно-затылочной

6. Синдром поражения премоторных отделов коры мозга включает в себя все симптомы, кроме

А. кинетическая апраксия

Б. моторная эфферентная афазия

В. предметная агнозия

Г. нарушение динамики интеллектуальной деятельности

7. Основные анализаторные системы относятся к... блоку мозга

А. энергетическому

Б. приема, переработки и хранения экстероцептивной информации

В. программирования, регуляции и контроля за протеканием психической деятельности

8. Факторы, связанные с работой различных анализаторных систем (зрительной, слуховой, кожно-кинестетической, двигательной) определяются понятием: ... факторы

А. модально-неспецифические

Б. модально-специфические

В. полушарные

Г. общемозговые

9. Тактильными агнозиями называются нарушения

А. мышечной силы

Б. слухового анализатора

В. кожной чувствительности

Г. зрительного анализатора

3) *Выполнить другие задания, предусмотренные рабочей программой по дисциплине:* сделать краткий конспект статей, придумать к ним вопросы:

1. Варако Н.А. О некоторых вопросах российской нейрореабилитации // Культурно-историческая психология. 2008. Том. 4. No 4. С. 71–75
https://psyjournals.ru/kip/2008/n4/Varako_full.shtml

2. Малюкова Н.Г. Значение методов нейропсихологической диагностики нарушений когнитивных функций в системе современной нейрореабилитации // Психологическая наука и образование. 2012. Том. 4, No 4. https://psyjournals.ru/psyedu_ru/2012/n4/57084.shtm

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Хомская Е.Д. Нейропсихология: учебник для вузов +CD. – СПб.: Питер, 2014

2. Микадзе Ю.В. Нейропсихология детского возраста: учебное пособие. – СПб.: Питер, 2014

Дополнительная:

1. Микадзе Ю.В. Нейропсихология детского возраста [Электронный ресурс]: учебное пособие для вузов. – СПб.: Питер, 2013 (ЭБС «Айбукс»)

2. Глозман Ж.М. Нейропсихология детского возраста: учебное пособие. – М.: Академия, 2009

3. Скрябина О.А. Практикум по нейропсихологии: учебно-методическое пособие Кировский ГМУ, 2020. - 82 с.

Раздел 2: Методики диагностики состояния высших психических функций в ходе нейропсихологического обследования.

Тема 2.3: Исследование произвольных движений (праксиса). Исследование памяти и внимания.

Цель: Ознакомить студентов с общей характеристикой методов нейропсихологического обследования, изучить основные этапы клиника–нейропсихологического эксперимента. Ознакомить с основными методами диагностики произвольных движений (праксиса). Ознакомить с основными методами диагностики памяти и внимания.

Задачи: рассмотреть диагностику произвольных движений (праксиса), рассмотреть диагностику памяти и внимания.

Обучающий должен знать: методы нейропсихологической диагностики и основные требования к проведению нейропсихологического обследования. Основные принципы проведения обработки результатов нейропсихологической диагностики.

Обучающий должен уметь проводить сбор анамнеза у пациентов.

Обучающий должен овладеть: основными этапами нейропсихологической диагностики произвольных движений (праксиса).

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Пять уровней регуляции движений (Н. А. Бернштейн).
2. Пирамидная и экстрапирамидная системы. Структура, функции, строение.
3. Понятие «адверзивных зон», «адверзивных» припадков, эпилепсии Джексона
4. Нарушения двигательных функций, возникающие при различных локальных поражениях мозга (элементарные, связанные с поражением эфферентных механизмов движения, и сложные, распространяющиеся на произвольные движения и действия).
5. Понятие парезов и параличей (вялых, спастических).
6. Локализация поражений при развитии параличей и парезов.
7. Гемиплегия и гемипарез.
8. Мгновенная память
9. Кратковременная память
10. Долговременная память
11. Модально специфическая память
12. Модально неспецифическая память
13. Аффективная или эмоциональная память
14. Произвольная память
15. Непроизвольная память
16. Неосмысленная (механическая память)
17. Семантическая память
18. Гипомнезия
19. Сенсорное внимание
20. Двигательное внимание
21. Эмоциональное внимание
22. Интеллектуальное внимание
23. Непроизвольный уровень внимания
24. Произвольный уровень внимания
25. Симптом глубокого игнорирования звуков
26. Тактильное невнимание
27. Двигательное невнимание
28. Интерференция
29. Гомогенная интерференция
30. Дизэнцефальный уровень
31. Лимбическая система

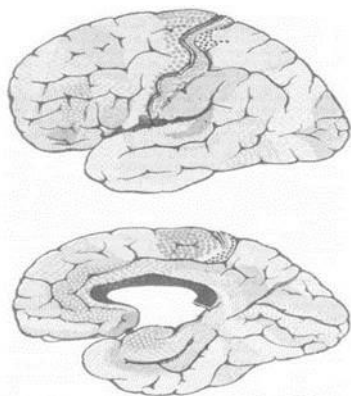
- 32.Ретроградная амнезия
- 33.Реминисценция следов
- 34.Корсаковский синдром
- 35.Конфабуляции
- 36.Феномен «привнесения новых слов»
- 37.Псевдоамнезия
- 38.Амнезия
- 39.Парамнезия
- 40.Гипермнезия
- 41.Модально-неспецифическое
- 42.Нарушение внимания
- 43.Модально-специфическое
- 44.Нарушение внимания
- 45.Зрительное невнимание
- 46.Симптом «необращения внимания»
- 47.Слуховое невнимание
- 48.Симптом «двигательного игнорирования»

2. Практическая подготовка – выполнить практические задания:

Составить блок-схему диагностики произвольных движений и действий. Составить схему ошибок, связанных с нарушением премоторных и префронтальных отделов коры головного мозга. Описать выявленные причины ошибок

- 1.Выполнение простых инструкций.
- 2.Сжатие руки правой рукой.
- 3.Сжатие руки левой рукой.
- 4.Перебор пальцев правой рукой.
- 5.Перебор пальцев левой рукой
- 6.Праксис:
 - позы
 - кисти
 - правой рукой
 - левой рукой
- 7.В горизонтальной плоскости.
- 8.В вертикальной плоскости (в случаях гемианопсии).
- 9.Перенос позы с одной руки на другую.
- 10.Пространственный праксис.
- 11.Одноручные пробы (рука - подбородок).
- 12.Двуручные (рука – рука).
- 13.Пробы Хеда:
 - односторонние
 - перекрестные
- 14.Динамический праксис:
 - кулак - ребро - ладонь,
 - ребро - ладонь - кулак
 - 1—2—1—5—1—2—5
- 15.Реципрокная координация.
- 16.Асимметричное постукивание:
 - 2—1
 - 1—2
- 17.Выполнение серийных программ.
- 18.Рисование серий геометрических фигур.
- 19.Графические пробы.
- 20.Конструктивный праксис:
 - копирование

- перевертывание
 - рисунок (дом, стол, куб, человек, лицо)
 - самостоятельный
 - срисовывание
 - обведение
21. Рисование:
- правой рукой
 - левой рукой
22. Перенос рисунка:
- справа - налево
 - слева – направо
23. Предметные действия:
- застегивание пуговиц
 - завязывание узла
 - зажигание спички
24. Символический праксис:
- погрозить
 - поманить
 - размешать чай и т. д.
25. Укажите структуры мозга, участвующие в моторной и сенсорной организации движений



4. Задания для групповой работы

1. Просмотр и анализ видео фильма «Методы диагностики двигательной сферы».
2. Провести исследование памяти у своего коллеги с помощью методик из практического приложения. Заключение занести в рабочую тетрадь.
3. Закрасить корковые зоны (первичные и вторичные) двигательного анализаторов. Указать корковые центры пирамидной и экстрапирамидной систем



4. Провести исследование на выявление двигательного внимания у своего коллеги с помощью методик из практического приложения. Заключение занести в рабочую тетрадь. Нарисовать психологическую структуру памяти
5. Сделать краткий конспект статей, написать к ним вопросы.

1. Н. К. Корсакова Нейропсихологический фактор: наследие А.Р. Лурия и задачи развития нейропсихологии. Вестн. Моск. Ун-та. Сер. 14. Психология. 2012. № 2

2. Психогенетика и нейропсихология: анализ источников индивидуальных различий когнитивных функций в зрелом возрасте.

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. Пять уровней регуляции движений (Н. А. Бернштейн).
2. Пирамидная и экстрапирамидная системы. Структура, функции, строение.
3. Понятие «адверзивных зон», «адверзивных» припадков, эпилепсии Джексона
4. Нарушения двигательных функций, возникающие при различных локальных поражениях мозга (элементарные, связанные с поражением эфферентных механизмов движения, и сложные, распространяющиеся на произвольные движения и действия).

5. Понятие парезов и параличей (вялых, спастических).

6. Локализация поражений при развитии параличей и парезов.

7. Гемиплегия и гемипарез.

8. Мгновенная память

9. Кратковременная память

10. Долговременная память

11. Модально специфическая память

12. Модально неспецифическая память

13. Аффективная или эмоциональная память

14. Произвольная память

15. Непроизвольная память

16. Неосмысленная (механическая память)

17. Семантическая память

18. Гипомнезия

19. Сенсорное внимание

20. Двигательное внимание

21. Эмоциональное внимание

22. Интеллектуальное внимание

23. Непроизвольный уровень внимания

24. Произвольный уровень внимания

25. Симптом глубокого игнорирования звуков

26. Тактильное невнимание

27. Двигательное невнимание

28. Интерференция

29. Гомогенная интерференция

30. Диэнцефальный уровень

31. Лимбическая система

32. Ретроградная амнезия

33. Реминисценция следов

34. Корсаковский синдром

35. Конфабуляции

36. Феномен «привнесения новых слов»

37. Псевдоамнезия

38. Амнезия

39. Парамнезия

40. Гипермнезия

41. Модально-неспецифическое

42. Нарушение внимания

43. Модально-специфическое
44. Нарушение внимания
45. Зрительное невнимание
46. Симптом «необращения внимания»
47. Слуховое невнимание
48. Симптом «двигательного игнорирования»
8. Укажите поля, поражение которых приводит к развитию регуляторной апраксии
- 3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля.
1. Пространственная апраксия называется:
- а) апрактоагнозия
 - б) регуляторная апраксия
 - в) кинестетическая апраксия
 - г) кинетическая апраксия
2. Повторение увиденных движений называется
- а) персеверация
 - б) акалькулия
 - в) эхопраксия
 - г) эхोलалия
3. Потеря арифметических навыков называется:
- а) персеверация
 - б) акалькулия
 - в) эхопраксия
 - г) эхोलалия
4. Третий структурно-функциональный блок головного мозга (модель А.Р.Лурия) называется:
- а) энергетический
 - б) блок приема, переработки и хранения информации
 - в) блок программирования и контроля
 - г) эндокринной регуляции
5. При возникновении «лобного синдрома» нарушается:
- а) целеполагание, программирование и контроль
 - б) тактильная чувствительность
 - в) зрительная функция
 - г) координация движений
6. Способность к воспроизведению прошлого опыта, и выражающиеся способностью длительно хранить информацию и многократно вводить ее в сферу сознания и поведения:
- а) память
 - б) мышление
 - в) внимание
 - г) самосознание
7. К видам памяти относятся:
- а) преактивная и ретроактивная
 - б) распределенная и устойчивая
 - в) произвольная и произвольная
 - г) все варианты верны
8. Зрительная память относится к следующему типу:
- а) механическая память
 - б) образная память
 - в) логическая память
 - г) кратковременная память
9. Сколько в среднем слов за раз может запомнить человек:
- а) 17 – 20
 - б) 3 – 4
 - в) 12 -15

г) 5 – 9

10. Что такое мнемотехнические приемы:

- а) специальные приемы для облегчения запоминания
- б) перевод информации в образы, картинки
- в) длительное сохранение информации
- г) сохранение информации в течение нескольких часов

11. Отсутствием памяти называется:

- а) апперцепция
- б) градукция
- в) амнезия
- г) все варианты неверны

12. Формы воспроизведения:

- а) узнавание
- б) реминисценция
- в) воспоминание
- г) все варианты верны

13. К какому виду памяти человек в естественных условиях не имеет доступа:

- а) к промежуточной
- б) к долговременной
- в) к оперативной
- г) к кратковременной

14. «Метод зацепок» - это:

- а) выявление арифметической зависимости между группами цифр в числе
- б) выделение знакомых чисел
- в) замена цифр образами
- г) все варианты верны

15. Отсроченное воспроизведение ранее воспринятого, казавшегося забытым:

- а) реминисценция
- б) эйдетизм
- в) индукция
- г) дедукция.

3) *Выполнить другие задания, предусмотренные рабочей программой по дисциплине:*

подготовить конспект.

- Нарушения памяти: амнезии, гипермнезии, гипомнезии, парамнезии, псевдоамнезии
- Внимание как высшая психическая функция.
- Формы внимания: сенсорное, двигательное, эмоциональное, интеллектуальное

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Хомская Е.Д. Нейропсихология: учебник для вузов +CD. – СПб.: Питер, 2014
 2. Микадзе Ю.В. Нейропсихология детского возраста: учебное пособие. – СПб.: Питер, 2014
- Дополнительная:
1. Микадзе Ю.В. Нейропсихология детского возраста [Электронный ресурс]: учебное пособие для вузов. – СПб.: Питер, 2013 (ЭБС «Айбукс»)
 2. Глозман Ж.М. Нейропсихология детского возраста: учебное пособие. – М.: Академия, 2009
 3. Скрябина О.А. Практикум по нейропсихологии: учебно-методическое пособие Кировский ГМУ, 2020. - 82 с.
 4. Лурия А.Р. Основы нейропсихологии: учебное пособие. – М.: Академия, 2013

Раздел 2: Методики диагностики состояния высших психических функций в ходе нейропсихологического обследования.

Тема 2.4: Исследование мышления и речи.

Цель: ознакомить студентов с общей характеристикой методов нейропсихологического обследования, изучить основные этапы клиника–нейропсихологического эксперимента.

Ознакомить студентов с общей характеристикой методов нейропсихологического обследования, изучить основные этапы клиника–нейропсихологического эксперимента. Ознакомить с основными методами диагностики мышления и речи.

Задачи: рассмотреть диагностику мышления и речи.

Обучающий должен знать: методы нейропсихологической диагностики и основные требования к проведению нейропсихологического обследования. Основные принципы проведения обработки результатов нейропсихологической диагностики.

Обучающий должен уметь проводить сбор анамнеза у пациентов.

Обучающий должен овладеть: основными этапами нейропсихологической диагностики произвольных движений (праксиса).

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Структура речи. Классификации речи.
2. Психологическая структура экспрессивной и импрессивной речи.
3. Лингвистические единицы речи.
4. Виды речевой деятельности. Речевые функции. Роль речи в жизни человека.
5. Периферические и центральные механизмы формирования речи.
6. Афферентные и эфферентные звенья речевой системы.
7. Механизмы формирования нарушений речи.
8. Классификация нарушений речи. Основные синдромы.
9. Афазия как системный дефект, ее отличие от других форм нарушения речи (дизартрия, алалия, логоневроз).
10. Классификация афазий А.Р.Лурия.
11. Нарушение афферентных звеньев речевой системы (сенсорная, акустико-мнестическая, оптико-мнестическая, афферентная моторная афазия).
12. Нарушение эфферентной основы речевой функциональной системы (кинестетическая моторная афазия, моторная эфферентная афазия).
13. Речевые зоны коры левого полушария мозга у правшей.
14. Нарушение разных видов речевой деятельности при различных формах афазии.
15. Нейролингвистический подход к изучению афазий. А.Р.Лурия о нарушениях парадигматической и синтагматической организации речи при поражении задних и передних отделов коры левого полушария.
16. Роль правого полушария и глубинных структур мозга в организации речевой деятельности.
17. Псевдоафазия.
18. Речевые персеверации.
19. Нарушения плавного протекания активной устной речи.
20. Методы изучения нарушений речи.
21. Основные понятия нейропсихологии.
22. Факторный анализ в нейропсихологии.
23. Понятия нейропсихологического симптома, синдрома, фактора.
24. Психологическая структура мышления.
25. Мышление как деятельность.
26. Виды мышления.
27. Мышление и эмоции.
28. Теория умственных действий П.Я.Гальперина.
29. Нарушение наглядно-образного и словесно-логического мышления в клинике локальных поражений мозга.
30. Структурные и динамические нарушения интеллектуальной деятельности.
31. Нарушение мышления при поражении лобных долей мозга: распад мотивов, планирования и контроля за интеллектуальными процессами при сохранении различных умственных операций.
32. Интеллектуальные персеверации, стереотипы, неучет собственных ошибок.
33. Нарушение динамического аспекта интеллектуальной деятельности.
34. Неустойчивость семантических связей.

35. Нарушения мыслительной деятельности при поражении задних отделов мозга: распад отдельных операций (наглядно-пространственных, счетных) при сохранности планирования и контроля.

36. Первичная и вторичная акалькулия.

37. Нарушение конструктивной деятельности, «технического» мышления.

38. Нарушение мышления при поражении височных и премоторных отделов мозга.

39. Особенности нарушения мышления при поражении правого и левого полушарий.

40. Особенности нарушения мышления при поражении различных уровней неспецифической системы (истощаемость, низкая продуктивность, нарушение избирательности семантических связей).

41. Нарушение мышления при поражении глубинных структур мозга.

42. Нейропсихологический анализ нарушений различных компонентов интеллектуальной деятельности

43. Методы исследования нарушений наглядно-образного и вербально-логического мышления.

2. Практическая подготовка – выполнить практические задания:

1 Составить блок-схему «Классификация нейропсихологических синдромов и симптомов при нарушении мышления и речи»

2. Закрасить различным цветом зоны коры левого полушария, относящиеся к «речевым зонам». Указать зону Брока, Вернике, Дежерина



3. Составить опорную схему по материалам А. Р. Лурия Модально-специфические и модально-неспецифические нарушения мышления при локальных поражениях мозга

4. Задания для групповой работы

1) Составить таблицу. Соотнести виды нарушений речи с типами нарушения по А. Р. Лурия.

2) Провести исследование мышления у своего коллеги с помощью методик из практического приложения. Заключение занести в тетрадь.

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. Структура речи. Классификации речи.

2. Психологическая структура экспрессивной и импрессивной речи.

3. Лингвистические единицы речи.

4. Виды речевой деятельности. Речевые функции. Роль речи в жизни человека.

5. Периферические и центральные механизмы формирования речи.

6. Афферентные и эфферентные звенья речевой системы.

7. Механизмы формирования нарушений речи.

8. Классификация нарушений речи. Основные синдромы.

9. Афазия как системный дефект, ее отличие от других форм нарушения речи (дизартрия, алалия, логоневроз).

10. Классификация афазий А.Р.Лурия.
 11. Нарушение афферентных звеньев речевой системы (сенсорная, акустико-мнестическая, оптико-мнестическая, афферентная моторная афазия).
 12. Нарушение эфферентной основы речевой функциональной системы (кинестетическая моторная афазия, моторная эфферентная афазия).
 13. Речевые зоны коры левого полушария мозга у правшей.
 14. Нарушение разных видов речевой деятельности при различных формах афазии.
 15. Нейролингвистический подход к изучению афазий. А.Р.Лурия о нарушениях парадигматической и синтагматической организации речи при поражении задних и передних отделов коры левого полушария.
 16. Роль правого полушария и глубинных структур мозга в организации речевой деятельности.
 17. Псевдоафазия.
 18. Речевые персеверации.
 19. Нарушения плавного протекания активной устной речи.
 20. Методы изучения нарушений речи.
 21. Основные понятия нейропсихологии.
 22. Факторный анализ в нейропсихологии.
 23. Понятия нейропсихологического симптома, синдрома, фактора.
 24. Психологическая структура мышления.
 25. Мышление как деятельность.
 26. Виды мышления.
 27. Мышление и эмоции.
 28. Теория умственных действий П.Я.Гальперина.
 29. Нарушение наглядно-образного и словесно-логического мышления в клинике локальных поражений мозга.
 30. Структурные и динамические нарушения интеллектуальной деятельности.
 31. Нарушение мышления при поражении лобных долей мозга: распад мотивов, планирования и контроля за интеллектуальными процессами при сохранении различных умственных операций.
 32. Интеллектуальные персеверации, стереотипы, неучет собственных ошибок.
 33. Нарушение динамического аспекта интеллектуальной деятельности.
 34. Неустойчивость семантических связей.
 35. Нарушения мыслительной деятельности при поражении задних отделов мозга: распад отдельных операций (наглядно-пространственных, счетных) при сохранности планирования и контроля.
 36. Первичная и вторичная акалькулия.
 37. Нарушение конструктивной деятельности, «технического» мышления.
 38. Нарушение мышления при поражении височных и премоторных отделов мозга.
 39. Особенности нарушения мышления при поражении правого и левого полушарий.
 40. Особенности нарушения мышления при поражении различных уровней неспецифической системы (истощаемость, низкая продуктивность, нарушение избирательности семантических связей).
 41. Нарушение мышления при поражении глубинных структур мозга.
 42. Нейропсихологический анализ нарушений различных компонентов интеллектуальной деятельности
 43. Методы исследования нарушений наглядно-образного и вербально-логического мышления.
 44. Какие первичные и вторичные интеллектуальные дефекты возникают при поражении височной области левого полушария?
 45. Какие первичные и вторичные интеллектуальные дефекты возникают при поражении префронтальной области левого полушария?
- 3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля.
1. Психологический процесс, связанный с поиском и открытием новых знаний на основе

творческой действительности человека-это:

- а) внимание
- б) мышление
- в) этика
- г) логика

2. Высшая форма мышления – это:

- а) конкретизация
- б) анализ
- в) умозаключение
- г) понятие

3. Основная особенность творческого мышления-это:

- а) умение извлекать главное
- б) способность реагировать на внутренние и внешние действия
- в) склонность индивида к определённым психическим сознаниям
- г) умение анализировать любые проблемы, устанавливая логическую связь

4. Для решения сложной мыслительной задачи необходимо:

- а) сосредоточиться
- б) решение задачи путём решения предыдущих сложнорешаемой задачи
- в) умело выбрать пути решения
- г) интеллект

5. Абстрактно-логическое мышление тождественно:

- а) понятийному мышлению
- б) практическому мышлению
- в) образному мышлению
- г) логическому мышлению

6. Понятийное мышление-это:

- а) извлечение образов, воссоздающихся воображением
- б) использование определённых понятий
- в) мышление, связанное с конкретной деятельностью
- г) мышление, опирающиеся на образы

7. Понятие – это:

- а) отражение общих и существенных свойств предметов или явлений
- б) деятельность, осуществлённая с реальными предметами
- в) вид мыслительного процесса, который осуществляется непосредственно при восприятии

окружающей действительности

- г) логическое тождество понятийному мышлению

8. Обобщение – это:

- а) установление сходства и различия между предметами
- б) отделение существенного от не существенного
- в) общий вывод мыслительных операций
- г) мысленное отвлечение от частей предметов для выделения его существенных признаков

9. Нарушение контроля за исполнением собственного поведения в основном связано с:

- а) патологией лобных долей;
- б) повреждением глубоких структур мозга
- в) нарушением работы теменно-затылочных отделов
- г) височной патологией.

10. Алалия – это:

а) трудности называния стимулов определенной модальности вследствие нарушения межполушарного взаимодействия

- б) нарушение речи в детском возрасте в виде недоразвития всех форм речевой деятельности

в) моторных нарушений речи, связанных с поражением подкорковых двигательных механизмов

- г) нарушение речи, связанные с психическими расстройствами.

4) *Выполнить другие задания, предусмотренные рабочей программой по дисциплине:* подготовить конспект: Экстрапирамидная система. Пирамидная система. Основные принципы строения.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Хомская Е.Д. Нейропсихология: учебник для вузов +CD. – СПб.: Питер, 2014
2. Микадзе Ю.В. Нейропсихология детского возраста: учебное пособие. – СПб.: Питер, 2014

Дополнительная:

1. Микадзе Ю.В. Нейропсихология детского возраста [Электронный ресурс]: учебное пособие для вузов. – СПб.: Питер, 2013 (ЭБС «Айбукс»)
2. Глозман Ж.М. Нейропсихология детского возраста: учебное пособие. – М.: Академия, 2009
3. Скрябина О.А. Практикум по нейропсихологии: учебно-методическое пособие Кировский ГМУ, 2020. - 82 с.
4. Лурия А.Р. Основы нейропсихологии: учебное пособие. – М.: Академия, 2013

Раздел 2: Методики диагностики состояния высших психических функций в ходе нейропсихологического обследования.

Тема 2.5: Исследование чтения, письма, счета.

Цель: Ознакомить студентов с общей характеристикой методов нейропсихологического обследования, изучить основные этапы клинико-нейропсихологического эксперимента. Ознакомить с основными методами диагностики письма и чтения.

Задачи: рассмотреть диагностику письма и чтения

Обучающий должен знать: методы нейропсихологической диагностики и основные требования к проведению нейропсихологического обследования. Основные принципы проведения обработки результатов нейропсихологической диагностики.

Обучающий должен уметь проводить сбор анамнеза у пациентов.

Обучающий должен овладеть: основными этапами нейропсихологической диагностики письма и чтения.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

- 1.Регуляторные perseverации на письме,
- 2.Регуляторные perseverации при чтении
- 3.Нейропсихологический симптом
- 4.Нейропсихологический фактор
- 5.Нейропсихологический синдром
- 6.Амнестические западения
- 7.Ретроактивное торможение
- 8.Проактивное торможение

2. Практическая подготовка – выполнить практические задания:

Проведение нейропсихологического обследования на пациенте с нарушением речи и письма.

3. Составить блок-схему «Классификация нейропсихологических синдромов и симптомов при нарушении чтения и письма»

4. Задания для групповой работы

Провести исследование письма и речи у своих коллег с помощью методик из практического приложения. Написать заключение, дать программу по коррекции письма и чтения.

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.Регуляторные perseverации на письме,
- 2.Регуляторные perseverации при чтении
3. Нейропсихологический симптом

4. Нейропсихологический фактор
5. Нейропсихологический синдром
6. Амнестические западения
7. Ретроактивное торможение
8. Проактивное торможение

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Хомская Е.Д. Нейропсихология: учебник для вузов +CD. – СПб.: Питер, 2014
2. Микадзе Ю.В. Нейропсихология детского возраста: учебное пособие. – СПб.: Питер, 2014

Дополнительная:

1. Микадзе Ю.В. Нейропсихология детского возраста [Электронный ресурс]: учебное пособие для вузов. – СПб.: Питер, 2013 (ЭБС «Айбукс»)
2. Глоzman Ж.М. Нейропсихология детского возраста: учебное пособие. – М.: Академия, 2009
3. Скрябина О.А. Практикум по нейропсихологии: учебно-методическое пособие Кировский ГМУ, 2020. - 82 с.
4. Лурия А.Р. Основы нейропсихологии: учебное пособие. – М.: Академия, 2013

Раздел 3: Общее обследование под наблюдением преподавателя и составление нейропсихологического заключения.

Тема 3.1: Структура нейропсихологического заключения. Принципы его составления.

Цель: Ознакомить студентов со структурой написания нейропсихологического заключения.

Задачи: ознакомить с основными требованиями к формулировкам заключения.

Обучающий должен знать: методы нейропсихологической диагностики и основные требования к проведению нейропсихологического обследования. Основные принципы проведения обработки результатов нейропсихологической диагностики.

Обучающий должен уметь обрабатывать и анализировать полученные данные в ходе обследования. Оформлять нейропсихологическое заключение.

Обучающий должен овладеть: основными принципами составления нейропсихологического заключения.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Лев Семенович Выготский и его роль в создании нейропсихологии.
2. Александр Романович Лурия и его роль в создании нейропсихологии.
3. Блюма Вульфовна Зейгарник и ее роль в создании нейропсихологии.
4. Современные отечественные нейропсихологи (Н.К.Корсакова, Ю.В.Микадзе, Е.Д.Хомская, Л.С.Цветкова, Н.П.Бехтерева и др.) и их роль в развитии нейропсихологии.
5. Основные теории нейропсихологии в решении проблемы «мозг и психика»
6. Концепция П.К.Анохина о функциональных системах и ее роль в формировании учения о локализации ВПФ.
7. Теория системной динамической локализации высших психических функций.
8. Принципы структурной организации мозга О.С.Адрианова.
9. Основные методологические принципы современной отечественной нейропсихологии.
10. Основные направления современной нейропсихологии и их характеристика.
11. Место современной нейропсихологии в ряду клинко-психологических дисциплин.
12. Теоретическое и практическое значение нейропсихологии.
13. Понятие высших психических функций, их характеристика, закономерности и этапы формирования.
14. Проблема локализации ВПФ: исторический аспект.
15. Нейропсихологический симптом, синдром, фактор.
16. Методы нейропсихологического исследования.
17. Цитоархитектоническое строение коры головного мозга: современная классификация полей коры больших полушарий головного мозга. Понятие схем Пенфилда.
18. Проблема межполушарной асимметрии мозга. Основные направления в современной

нейропсихологии в изучении проблемы межполушарной асимметрии.

19. Проблема межполушарной асимметрии и межполушарного взаимодействия в современной нейропсихологии.

20. Методы исследования межполушарной асимметрии и межполушарного взаимодействия.

21. Синдромы расщепленного мозга. Сенсорные и речевые феномены. Аномия. Двигательные феномены. Дископия-дисграфия.

22. Функциональная, анатомическая и морфологическая асимметрия мозга. Роль и значение в структурно-функциональной активности мозга.

2. Практическая подготовка – выполнить практические задания:

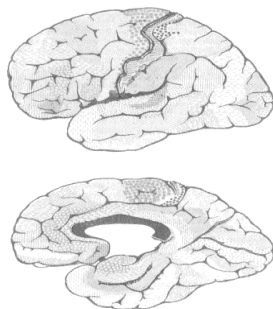
1. Составить и записать конспект по теме:

1. Вклад Л.С. Выготского в развитие специальной психологии: понятие о высших психических функциях, первичный и вторичный дефект, зоны ближайшего и актуального развития. Обучающий эксперимент.

2. Нейропсихологические синдромы поражения затылочных и затылочно-теменных отделов коры головного мозга.

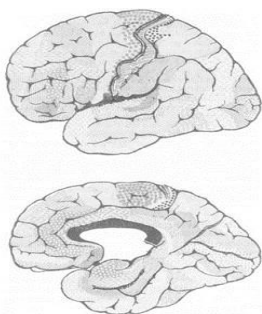
3. Описать основные анализаторные системы, расположенные в затылочной и затылочно-теменной области коры. Указать поля, относящиеся к первичным зонам анализаторов.

4. Указать поля, относящиеся к вторичным зонам анализаторов какие виды нарушений характерны для нейропсихологических синдромов поражения задних отделов коры головного мозга.



5. Описать основные анализаторные системы, расположенные в теменной области коры

6. Указать поля, относящиеся к первичным зонам. Указать поля, относящиеся к вторичным зонам. Какие виды нарушений характерны для нейропсихологических синдромов поражения теменных отделов коры головного мозга. Нейропсихологические синдромы поражения теменной области коры головного мозга



7. Описать виды агнозий, которые встречаются при поражении теменных отделов коры головного мозга:

- Какие виды интеллектуальной деятельности нарушаются при поражении теменных отделов коры головного мозга.

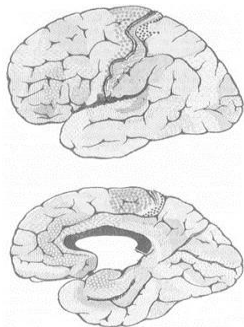
- Какие виды мнестической деятельности нарушаются при поражении теменных отделов коры головного мозга.

- Какие виды афазий встречаются при поражении теменных отделов коры головного мозга.

- Какие виды апраксий встречаются при поражении теменных отделов коры головного мозга.

- Какие виды нарушений включает верхнетеменной синдром Какие виды нарушений включает нижнетеменной синдром.

8. Нейропсихологические синдромы поражения височной области коры головного мозга. Перечислить основные анализаторные системы, расположенные в височной области коры. Указать поля, относящиеся к первичным зонам. Указать поля, относящиеся к вторичным зонам. Какие виды нарушений характерны для нейропсихологических синдромов поражения височных отделов коры головного мозга.



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. Квалификация нарушений – это?
 2. Установление связи выявленных симптомов с патологией или особенностями функционального состояния.
 3. Методологическими основами нейропсихологической диагностики являются.
 4. Кем создан основной блок нейропсихологических диагностических методик.
 5. Применение нейропсихологических методов необходимо ...
 6. Каковы основные принципы построения нейропсихологических диагностических методик.
 7. Какие рекомендации, касающиеся последовательности предъявления конкретных диагностических методик существуют.
 8. Какие существуют критерии балльных оценок по Глоzman Ж. М.
- 3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля.*
 1. Кому принадлежит основная заслуга создания нейропсихологии как самостоятельной отрасли:
 - а) Л.С.Выготскому
 - б) А.Р. Лурия
 - в) П.К. Анохину
 - г) А.Н. Леонтьеву
 2. Основным направлением клинической нейропсихологии является:
 - а) изучение нейропсихологических синдромов
 - б) изучение патологии аффективной сферы
 - в) проблема взаимодействия полушарий головного мозга
 - г) изучения патологии психических процессов
 3. Кто сформулировал положения о функциональной многозначности мозговых структур:
 - а) П.К.Анохин
 - б) И.Н.Филимонов
 - в) А.Р.Лурия
 - г) А.Н. Леонтьев
 4. Высшие психические функции – это:
 - а) сложные системные образования, качественно отличные от других психических явлений
 - б) психический процесс сознательной, целенаправленной деятельности
 - в) психический процесс, отражающий субъективное отношение человека к действительности и к самому себе
 - г) психический процесс, направленный на преодоление внутренних и внешних препятствий и направлен на преодоление потребностей человека

5. Межполушарная асимметрия наиболее отчетливо проявляется в:
- а) моторных функциях
 - б) сенсорных функциях
 - в) высших психических функциях
 - г) психологических системах
6. Высшие психические функции – это:
- а) врожденная способность
 - б) сложное прижизненное образование
 - в) психологический образ
 - г) психологические эмоциональные состояния
7. Совокупность афферентных и эфферентных звеньев, объединенных в систему для достижения конечного результата – это:
- а) функциональные системы
 - б) высшие психические функции
 - в) мозговые механизмы ВПФ
 - г) психологические системы
8. Нарушение психической функции, возникающее вследствие локального поражения головного мозга, это:
- а) нейропсихологический фактор
 - б) нейропсихологический синдром
 - в) нейропсихологический симптом
 - г) синдромный анализ
9. Локализация высших психических функций характеризуется:
- а) динамичностью, опосредованностью, деятельностью
 - б) изменчивостью, опосредованностью, межполушарным взаимодействием
 - в) динамичностью, изменчивостью, пластичностью
 - г) пластичностью, опосредованностью, деятельностью
10. Эта структура головного мозга осуществляет управление произвольными движениями и поддерживает регуляцию мышечного тонуса:
- а) кора
 - б) базальные ядра
 - в) ретикулярная формация
 - г) поясная извилина
11. Общая структурно – функциональная модель работы головного мозга как субстрата психической деятельности разработана:
- а) Л.С. Выготским
 - б) А.Р. Лурия
 - в) А.Н. Леонтьев
 - в) Б.В. Зейгарник
12. Любая высшая психическая функция происходит с участием:
- а) первого и второго блока мозга
 - в) первого и третьего блока мозга
 - в) первого, второго и третьего блока мозга
 - г) второго и третьего блока мозга
13. Второй структурно – функциональный блок мозга это:
- а) блок программирования, регуляции и контроля за протеканием психической деятельности
 - б) блок приема, переработки и хранения информации
 - в) блок регуляции уровня активности мозга
 - г) блок регуляции произвольных движений и действий
14. За эмоциональные процессы и состояния психической деятельности ответственен:
- а) первый блок
 - б) первый и третий блок
 - в) второй блок

г) третий блок

15. Какие две взаимосвязанные, но в определенной степени автономные эфферентные системы обеспечивают реализацию произвольных движений и действий:

- а) зрительная и слуховая
- б) речевая и зрительная
- в) пирамидная и экстрапирамидная
- г) пирамидная и речевая

16. От каких клеток головного мозга начинается пирамидная система:

- а) от моторных клеток Беца
- б) от клеток зоны Брока
- в) от чувствительных клеток, расположенных в центральной извилине
- г) от клеток нижних отделов коры

4) *Выполнить другие задания, предусмотренные рабочей программой по дисциплине:*

подготовить конспект.

- Вклад Л.С. Выготского в развитие специальной психологии: понятие о высших психических функциях, первичный и вторичный дефект, зоны ближайшего и актуального развития. Обучающий эксперимент.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Хомская Е.Д. Нейропсихология: учебник для вузов +CD. – СПб.: Питер, 2014
2. Микадзе Ю.В. Нейропсихология детского возраста: учебное пособие. – СПб.: Питер, 2014

Дополнительная:

1. Микадзе Ю.В. Нейропсихология детского возраста [Электронный ресурс]: учебное пособие для вузов. – СПб.: Питер, 2013 (ЭБС «Айбукс»)
2. Глоzman Ж.М. Нейропсихология детского возраста: учебное пособие. – М.: Академия, 2009
3. Скрябина О.А. Практикум по нейропсихологии: учебно-методическое пособие Кировский ГМУ, 2020. - 82 с.
4. Лурия А.Р. Основы нейропсихологии: учебное пособие. – М.: Академия, 2013

Раздел 3: Общее обследование под наблюдением преподавателя и составление нейропсихологического заключения.

Тема 3.2: Структура нейропсихологического заключения. Принципы его составления.

Цель: Ознакомить студентов со структурой написания нейропсихологического заключения.

Задачи: ознакомить с основными требованиями к формулировкам заключения.

Обучающий должен знать: основные принципы составления развернутого структурированного нейропсихологического заключение, формулирования рекомендаций.

Обучающий должен уметь: составлять развернутое структурированное нейропсихологическое заключение, формулировать рекомендации для медперсонала, пациента, его родственников.

Обучающий должен владеть: навыками составления развернутого нейропсихологического заключение о структуре и степени выраженности дефекта ВПФ, сохранных звеньях и уровнях ВПФ, возможных ресурсах реабилитации, формулировать рекомендации информационного характера для медперсонала, пациента, его родственников

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Основные задачи нейропсихологической диагностики.
2. Метод синдромного анализа, его характеристика и основные принципы.
3. Требования, предъявляемые к комплексам нейропсихологических проб.
4. Преимущества и недостатки аппаратных и «луриевских» методов диагностики.
5. Два значения понятия «синдром» в нейропсихологии.
6. Типология синдромов речевых расстройств при локальных поражениях мозга.
7. Агнозии и псевдогнозии. Методические приемы их дифференциации.
8. Типология ошибок в оптико-пространственной деятельности и ее значение для локальной диагностики.

9. Нарушения мышления при поражении передних отделов левого или правого полушарий мозга.
10. Компенсаторные проявления при нейропсихологическом обследовании больного. Их диагностическое значение.

2. Практическая подготовка – выполнить практические задания

1. Провести на здоровых испытуемых исследование гнозиса в различных модальностях.
2. Провести на здоровых испытуемых исследование оптико-пространственных функций.
3. Провести на здоровых испытуемых исследование праксиса.
4. Провести на здоровых испытуемых исследование речи.
5. Провести на здоровых испытуемых исследование памяти и внимания.
6. Провести на здоровых испытуемых исследование 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 рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля*

1. Методы диагностики, используемые в нейропсихологии.
2. Актуальные проблемы современной нейропсихологии.
3. Как формулируются задачи, решаемые с помощью нейропсихологической диагностики?
4. Как сгруппированы исследовательские приемы в «лурьевской батарее»?
5. Каким требованиям должен соответствовать набор нейропсихологических проб?
6. Охарактеризуйте основные комплекты психодиагностических приемов, используемых в нейропсихологии для оценки разных психических функций.

3) *Выполнить другие задания, предусмотренные рабочей программой по дисциплине:*

Резюмируйте предыдущие ваши работы по данной схеме:

Указать основные принципы количественной и качественной оценки данных, а также их обобщения и интерпретации с позиций нейропсихологического подхода с целью постановки дифференцированного и топического диагноза для определения путей и методов восстановительной или реабилитационной работы. Проконтролировать выполнение данной работы студентами.

Работа 1. Заключение по данным нейропсихологического исследования:

1.1. Детальная проработка первого и второго этапов нейропсихологической диагностики: анализ истории болезни и анамнеза, беседа с больным; психологическая интерпретация полученных при этом данных. Общие сведения о личностных особенностях больного, его поведении в процессе обследования, эмоциональных реакциях, отношении к допустимым ошибкам, коммуникативности, ориентированности во времени и месте нахождения, в своей биографии и др. Наличие или отсутствие левшества.

1.2. Обобщение данных о состоянии гнозиса, праксиса, речи, письма, чтения, счетных операций, мыслительных действий, памяти, определение и описание нарушенного синдромаобразующего фактора (факторов). Заключение о синдроме нарушений ВПФ и локализации патологического процесса.

1.3. Обсуждение результатов и текста нейропсихологического заключения.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Хомская Е.Д. Нейропсихология: учебник для вузов +CD. – СПб.: Питер, 2014
2. Микадзе Ю.В. Нейропсихология детского возраста: учебное пособие. – СПб.: Питер, 2014

Дополнительная:

1. Микадзе Ю.В. Нейропсихология детского возраста [Электронный ресурс]: учебное пособие для вузов. – СПб.: Питер, 2013 (ЭБС «Айбукс»)
2. Глоzman Ж.М. Нейропсихология детского возраста: учебное пособие. – М.: Академия, 2009
3. Скрябина О.А. Практикум по нейропсихологии: учебно-методическое пособие Кировский ГМУ, 2020. - 82 с.

4. Лурия А.Р. Основы нейропсихологии: учебное пособие. – М.: Академия, 2013

Раздел 3: Общее обследование под наблюдением преподавателя и составление нейропсихологического заключения.

Тема 3.3: Зачетное занятие

Цель: оценка знаний, умений, навыков по дисциплине и контроль освоения результатов.

Задачи:

1. Освоить батареи методик созданные А. Р. Лурия
2. Изучить основные принципы построения нейропсихологических диагностических методик
3. Рассмотреть вклад А. Р. Лурия и Л. С. Выготского в развитие нейропсихологии.
4. Сформировать терминологический аппарат нейропсихологии.

Обучающий должен знать: основные принципы построения нейропсихологических диагностических методик.

Обучающий должен уметь: разбираться в нейропсихологических методика обследования.

Обучающийся должен владеть: диагностической батареей обследования.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. **Собеседование** – примерные задания представлены в приложении Б.
2. **Тестирование** - примерные задания представлены в приложении Б.
3. **Практические навыки** - примерные задания представлены в приложении Б.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Подготовка к зачетному занятию

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Хомская Е.Д. Нейропсихология: учебник для вузов +CD. – СПб.: Питер, 2014
2. Микадзе Ю.В. Нейропсихология детского возраста: учебное пособие. – СПб.: Питер, 2014

Дополнительная:

1. Микадзе Ю.В. Нейропсихология детского возраста [Электронный ресурс]: учебное пособие для вузов. – СПб.: Питер, 2013 (ЭБС «Айбукс»)
2. Глоzman Ж.М. Нейропсихология детского возраста: учебное пособие. – М.: Академия, 2009
3. Скрыбина О.А. Практикум по нейропсихологии: учебно-методическое пособие Кировский ГМУ, 2020. - 82 с.
4. Лурия А.Р. Основы нейропсихологии: учебное пособие. – М.: Академия, 2013

Кафедра клинической психологии, психологии и педагогики

Приложение Б к рабочей программе дисциплины (модуля)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

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

«Практикум по нейропсихологической диагностике»

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	
	не зачтено	зачтено	зачтено	зачтено	для текущего контроля	для промежуточной аттестации
ОПК-2 Способен применять научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения						
ИД ОПК 2.1 Применяет психологический анализ для оценки уровня психического развития когнитивной, эмоциональной, личностной сфер людей различных возрастных категорий						
Знать	Не знает общие вопросы организации оказания клинико-психологической помощи, лечебного и реабилитационного процесса при различных заболеваниях, состояниях дезадаптации, нарушениях поведения, в том числе, в кризисных и экстремальных ситуациях», в которой более	Не в полном объеме знает общие вопросы организации оказания клинико-психологической помощи, лечебного и реабилитационного процесса при различных заболеваниях, состояниях дезадаптации, нарушениях поведения, в том числе, в кризисных и экстремальных ситуациях», в	Знает основные вопросы организации оказания клинико-психологической помощи, лечебного и реабилитационного процесса при различных заболеваниях, состояниях дезадаптации, нарушениях поведения, в том числе, в кризисных и экстремальных ситуациях», в которой более	Знает общие вопросы организации оказания клинико-психологической помощи, лечебного и реабилитационного процесса при различных заболеваниях, состояниях дезадаптации, нарушениях поведения, в том числе, в кризисных и экстремальных ситуациях», в которой более	Тестирование, решение ситуационных задач, собеседование	Собеседование, тестирование, практические навыки

	полно учитываются все основные проблемные ситуации/состояния, при которых оказывается клинико-психологическая помощь.	которой более полно учитываются все основные проблемные ситуации/состояния, при которых оказывается клинико-психологическая помощь, допускает существенные ошибки	полно учитываются все основные проблемные ситуации/состояния, при которых оказывается клинико-психологическая помощь, допускает ошибки	полно учитываются все основные проблемные ситуации/состояния, при которых оказывается клинико-психологическая помощь.		
Уметь	Не умеет предоставлять информацию о результатах клинико-психологического исследования и сформулированные на его основе рекомендации с учетом этических норм, потребностей и индивидуальных особенностей пользователя клинико-психологического заключения.	Частично освоено умение предоставлять информацию о результатах клинико-психологического исследования и сформулированные на его основе рекомендации с учетом этических норм, потребностей и индивидуальных особенностей пользователя клинико-психологического заключения.	Правильно использует и предоставляет информацию о результатах клинико-психологического исследования и сформулированные на его основе рекомендации с учетом этических норм, потребностей и индивидуальных особенностей пользователя клинико-психологического заключения, допускает ошибки	Самостоятельно использует и предоставляет информацию о результатах клинико-психологического исследования и сформулированные на его основе рекомендации с учетом этических норм, потребностей и индивидуальных особенностей пользователя клинико-психологического заключения.	Тестирование, решение ситуационных задач	Собеседование, тестирование, практические навыки
Владеть	Не владеет навыками получения и анализа информации, необходимой для определения целей клинико-психологической помощи, разработка программ клинико-психологической помощи с учетом нозологических, синдромальных	Не полностью владеет навыками получения и анализа информации, необходимой для определения целей клинико-психологической помощи, разработка программ клинико-психологической помощи с учетом нозологических,	Способен использовать навыки получения информации, необходимого для определения целей клинико-психологической помощи, разработка программ клинико-психологической помощи с учетом нозологических,	Владеет навыками получения и анализом информации, необходимой для определения целей клинико-психологической помощи, разработка программ клинико-психологической помощи с учетом нозологических, синдромальных	Тестирование, решение ситуационных задач	Собеседование, тестирование, практические навыки

	и индивидуально-психологических характеристик, а также социальных позиций и возраста пациента (клиента) на основе владения необходимыми знаниями об основных направлениях оказания клиничко-психологической помощи (в части, касающейся перечня медицинских услуг, оказываемых медицинским психологом или выполняемых с его участием при оказании медицинской помощи).	синдромальных и индивидуально-психологических характеристик, а также социальных позиций и возраста пациента (клиента) на основе владения необходимыми знаниями об основных направлениях оказания клиничко-психологической помощи (в части, касающейся перечня медицинских услуг, оказываемых медицинским психологом или выполняемых с его участием при оказании медицинской помощи).	синдромальных и индивидуально-психологических характеристик, а также социальных позиций и возраста пациента (клиента) на основе владения необходимыми знаниями об основных направлениях оказания клиничко-психологической помощи (в части, касающейся перечня медицинских услуг, оказываемых медицинским психологом или выполняемых с его участием при оказании медицинской помощи).	и индивидуально-психологических характеристик, а также социальных позиций и возраста пациента (клиента) на основе владения необходимыми знаниями об основных направлениях оказания клиничко-психологической помощи (в части, касающейся перечня медицинских услуг, оказываемых медицинским психологом или выполняемых с его участием при оказании медицинской помощи).		
ОПК-2 Способен применять научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения						
ИД ОПК 2.3 Применяет научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения						
Знать	Фрагментарные знания теоретико-методологических основ общей психологии, клинической психологии, психологии личности, возрастной психологии, клинической психодиагностики, нейропсихологии, психотерапии и	Общие, но не структурированные знания теоретико-методологических основ общей психологии, клинической психологии, психологии личности, возрастной психологии, клинической психодиагностики, нейропсихологии и, психотерапии	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания теоретико-методологических основ общей психологии, клинической психологии, психологии личности, возрастной психологии, клинической психодиагностики,	Сформированные систематические знания теоретико-методологических основ общей психологии, клинической психологии, психологии личности, возрастной психологии, клинической психодиагностики, нейропсихологии	Тестирование, решение ситуационных задач, собеседование	Собеседование, тестирование, практические навыки

	психологическое консультирование, клинико-психологической реабилитологии и реабилитации, психологической коррекции и профилактики психических заболеваний, состояний дезадаптации, нарушений поведения.	и психологическое консультирование, клинико-психологической реабилитологии и реабилитации, психологической коррекции и профилактики психических заболеваний, состояний дезадаптации, нарушений поведения..	нейропсихологии, психотерапии и психологическое консультирование, клинико-психологической реабилитологии и реабилитации, психологической коррекции и профилактики психических заболеваний, состояний дезадаптации, нарушений поведения.	и, психотерапии и психологическое консультирование, клинико-психологической реабилитологии и реабилитации, психологической коррекции и профилактики психических заболеваний, состояний дезадаптации, нарушений поведения..		
Уметь	Частично освоенное умение проводить сбор и анализ информации о проблемах (жалобах) и потребностях пациента, состоянии его психических функций и процессов; эмоционально-аффективной, ценностно-мотивационной, волевой сфер; свойств личности; психологических проблем, содержания и выраженности конфликтов, уровня и способов психологической адаптации, личностных ресурсов; межличностных отношений (в семейной, профессиональной и иных	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение проводить сбор и анализ информации о проблемах (жалобах) и потребностях пациента, состоянии его психических функций и процессов; интеллекта; эмоционально-аффективной, ценностно-мотивационной, волевой сфер; свойств личности; психологических проблем, содержания и выраженности конфликтов, уровня и способов психологической адаптации, личностных ресурсов; межличностных отношений (в семейной,	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение проводить сбор и анализ информации о проблемах (жалобах) и потребностях пациента, состоянии его психических функций и процессов; интеллекта; эмоционально-аффективной, ценностно-мотивационной, волевой сфер; свойств личности; психологических проблем, содержания и выраженности конфликтов, уровня и способов психологической адаптации, личностных ресурсов; межличностных отношений (в семейной,	Сформированное умение проводить сбор и анализ информации о проблемах (жалобах) и потребностях пациента, состоянии его психических функций и процессов; интеллекта; эмоционально-аффективной, ценностно-мотивационной, волевой сфер; свойств личности; психологических проблем, содержания и выраженности конфликтов, уровня и способов психологической адаптации, личностных ресурсов; межличностных отношений (в семейной, профессиональной и иных сферах	Тестирование, решение ситуационных задач	Собеседование, тестирование, практические навыки

	сферах жизнедеятельности).	профессиональной и иных сферах жизнедеятельности).	профессиональной и иных сферах жизнедеятельности).	жизнедеятельности).		
Владеть	Фрагментарное применение навыков обработки, качественного и (или) количественного анализа результатов клинико-психологического и экспериментально-психологического исследования; интерпретацией результатов исследования в контексте конкретной лечебно-диагностической, восстановительной или реабилитационной задачи на основе теоретических и методологических принципов клинической психологии, практики применения методов и методик психологического исследования	В целом успешное, но не систематическое применение навыков обработки, качественного и (или) количественного анализа результатов клинико-психологического и экспериментально-психологического исследования; интерпретацией результатов исследования в контексте конкретной лечебно-диагностической, восстановительной или реабилитационной задачи на основе теоретических и методологических принципов клинической психологии, практики применения методов и методик психологического исследования	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков обработки, качественными и (или) количественным и анализы результатов клинико-психологического и экспериментально-психологического исследования; интерпретация результатов исследования в контексте конкретной лечебно-диагностической, восстановительной или реабилитационной задачи на основе теоретических и методологических принципов клинической психологии, практики применения методов и методик психологического исследования.	Успешное и систематическое применение навыков обработки, качественными и (или) количественным и анализы результатов клинико-психологического и экспериментально-психологического исследования; интерпретация результатов исследования в контексте конкретной лечебно-диагностической, восстановительной или реабилитационной задачи на основе теоретических и методологических принципов клинической психологии, практики применения методов и методик психологического исследования.	Тестирование, решение ситуационных задач	Собеседование, тестирование, практические навыки
ОПК-2 Способен применять научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения						

ИД ОПК 2.4 Проводит нейропсихологические обследования детей и пациентов

Знать	Не знает клинические рекомендации по вопросам оказания клинико-психологической помощи, лечебного и реабилитационного процесса при различных заболеваниях, состояниях дезадаптации, нарушениях поведения.	Не в полном объеме знает клинические рекомендации по вопросам оказания клинико-психологической помощи, лечебного и реабилитационного процесса при различных заболеваниях, состояниях дезадаптации, нарушениях поведения, допускает существенные ошибки	Знает основные клинические рекомендации по вопросам оказания клинико-психологической помощи, лечебного и реабилитационного процесса при различных заболеваниях, состояниях дезадаптации, нарушениях поведения, допускает ошибки	Знает клинические рекомендации по вопросам оказания клинико-психологической помощи, лечебного и реабилитационного процесса при различных заболеваниях, состояниях дезадаптации, нарушениях поведения.	Тестирование, решение ситуационных задач, собеседование	Собеседование, тестирование, практические навыки
Уметь	Не умеет проводить клинико-психологическое исследование согласно поставленным целям и разработанному плану исследования, обрабатывать, анализировать, обобщать и интерпретировать данные, полученные в результате клинико-психологического исследования. Составлять развернутое структурированное клинико-психологическое заключение в соответствии с поставленными лечебно-диагностическими, восстановительными, реабилитационными	Частично освоено умение проводить клинико-психологическое исследование согласно поставленным целям и разработанному плану исследования, обрабатывать, анализировать, обобщать и интерпретировать данные, полученные в результате клинико-психологического исследования. Составлять развернутое структурированное клинико-психологическое заключение в соответствии с поставленными лечебно-диагностическими, восстановительными, реабилитационными	Правильно умеет проводить клинико-психологическое исследование согласно поставленным целям и разработанному плану исследования, обрабатывать, анализировать, обобщать и интерпретировать данные, полученные в результате клинико-психологического исследования. Составлять развернутое структурированное клинико-психологическое заключение в соответствии с поставленными лечебно-диагностическими, восстановительными, реабилитационными	Самостоятельно использует клинико-психологическое исследование согласно поставленным целям и разработанному плану исследования, обрабатывать, анализировать, обобщать и интерпретировать данные, полученные в результате клинико-психологического исследования. Составлять развернутое структурированное клинико-психологическое заключение в соответствии с поставленными лечебно-диагностическими, восстановительными, реабилитационными	Тестирование, решение ситуационных задач	Собеседование, тестирование, практические навыки

	ыми или профилактическими задачами.	реабилитационными или профилактическими задачами.	ыми или профилактическими задачами, допускает ошибки	ыми или профилактическими задачами.		
Владеть	Не владеет навыком понимания структуры и принципам написания развернутого структурированного клинико-психологического заключения, в зависимости от поставленных лечебно-диагностических, восстановительных или реабилитационных или профилактических задач	Не полностью владеет навыком понимания структуры и принципам написания развернутого структурированного клинико-психологического заключения, в зависимости от поставленных лечебно-диагностических, восстановительных или реабилитационных или профилактических задач	Способен использовать навык понимания структуры и принципов написания развернутого структурированного клинико-психологического заключения, в зависимости от поставленных лечебно-диагностических, восстановительных или реабилитационных или профилактических задач	Владеет навыком понимания структуры и принципам написания развернутого структурированного клинико-психологического заключения, в зависимости от поставленных лечебно-диагностических, восстановительных или реабилитационных или профилактических задач	Тестирование, решение ситуационных задач	Собеседование, тестирование, практические навыки
ОПК-4 Способен вести протокол и составлять заключение по результатам психологической диагностики и экспертизы, а также представлять обратную связь по запросу заказчика						
ИД ОПК 4.1 Ведет протокол, составляет развернутое заключение в соответствии с исследованием по результатам психологической диагностики и экспертизы, применяет						
Знать	Фрагментарные знания по специфике развития и состояния познавательных функций, личностной сферы, индивидуально-психологического, социального и семейного функционирования в зависимости от индивидуальных, возрастных и этнокультурных особенностей субъекта.	Общие, но не структурированные знания по специфике развития и состояния познавательных функций, личностной сферы, индивидуально-психологического, социального и семейного функционирования в зависимости от индивидуальных, возрастных и этнокультурных особенностей субъекта.	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по специфике развития и состояния познавательных функций, личностной сферы, индивидуально-психологического, социального и семейного функционирования в зависимости от индивидуальных, возрастных и этнокультурных особенностей субъекта.	Сформированные систематические знания по специфике развития и состояния познавательных функций, личностной сферы, индивидуально-психологического, социального и семейного функционирования в зависимости от индивидуальных, возрастных и этнокультурных особенностей субъекта.	Тестирование, решение ситуационных задач, собеседование	Собеседование, тестирование, практические навыки

Уметь	Частично освоенное умение разрабатывать и формулировать психологические рекомендации, соответствующие актуальному познавательных функций, эмоционально-личностной сферы, индивидуально-психологического, социального и семейного функционирования пациента, его способам и стилю адаптации к стрессу.	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение разрабатывать и формулировать психологические рекомендации, соответствующие актуальному познавательных функций, эмоционально-личностной сферы, индивидуально-психологического, социального и семейного функционирования пациента, его способам и стилю адаптации к стрессу.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение разрабатывать и формулировать психологические рекомендации, соответствующие актуальному познавательных функций, эмоционально-личностной сферы, индивидуально-психологического, социального и семейного функционирования пациента, его способам и стилю адаптации к стрессу.	Сформированное умение разрабатывать и формулировать психологические рекомендации, соответствующие актуальному познавательных функций, эмоционально-личностной сферы, индивидуально-психологического, социального и семейного функционирования пациента, его способам и стилю адаптации к стрессу.	Тестирование, решение ситуационных задач	Собеседование, тестирование, практические навыки
Владеть	Фрагментарное применение навыков по формулированию и оформлению структурированного клинико-психологического заключения с учетом положений, действующих порядков оказания психологической помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи в части, касающейся осуществления	В целом успешное, но не систематическое применение навыков по формулированию и оформлению структурированного клинико-психологического заключения с учетом положений, действующих порядков оказания психологической помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи в части,	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков по формулированию и оформлению структурированного клинико-психологического заключения с учетом положений, действующих порядков оказания психологической помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи и с учетом стандартов	Успешное и систематическое применение навыков по формулированию и оформлению структурированного клинико-психологического заключения с учетом положений, действующих порядков оказания психологической помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи в части, касающейся	Тестирование, решение ситуационных задач	Собеседование, тестирование, практические навыки

клинико-психологический диагностики и клинико-психологический помощи. Обеспечение пациента (клиента), медицинского персонала и других заказчиков услуг информацией о результатах проведенной психологической диагностики с учетом этические нормы, потребностей и индивидуальных особенностей пользователя психологического заключения	касающейся осуществления клинико-психологический диагностики и клинико-психологический помощи. Обеспечение пациента (клиента), медицинского персонала и других заказчиков услуг информацией о результатах проведенной психологической диагностики с учетом этические нормы, потребностей и индивидуальных особенностей пользователя психологического заключения	медицинской помощи в части, касающейся осуществления клинико-психологический диагностики и клинико-психологический помощи. Обеспечение пациента (клиента), медицинского персонала и других заказчиков услуг информацией о результатах проведенной психологической диагностики с учетом этические нормы, потребностей и индивидуальных особенностей пользователя психологического заключения	осуществления клинико-психологический диагностики и клинико-психологический помощи. Обеспечение пациента (клиента), медицинского персонала и других заказчиков услуг информацией о результатах проведенной психологической диагностики с учетом этические нормы, потребностей и индивидуальных особенностей пользователя психологического заключения		
--	---	---	--	--	--

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>
ОПК-2	<p>Примерные вопросы к зачету (с № 1 по № 18 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Нейропсихология и ее место в ряду биологических и социальных наук. 2. Нейропсихология. Определение. Теоретические основы и практическое значение. 3. Предмет и задачи нейропсихологии. Основные направления нейропсихологии. 4. История нейропсихологии. Ф.Галль, П.Брок, К.Вернике, Клейст, Х.Джексон и др. 5. Лев Семенович Выготский и его роль в создании нейропсихологии. 6. Александр Романович Лурия и его роль в создании нейропсихологии. 7. Блюма Вульфовна Зейгарник и ее роль в создании нейропсихологии. 8. Современные отечественные нейропсихологи (Н.К.Корсакова, 9. Ю.В.Микадзе, Е.Д.Хомская, Л.С.Цветкова, Н.П.Бехтерева и др.) и их роль в развитии нейропсихологии. 10. Основные теории нейропсихологии в решении проблемы «мозг и психика» 11. Концепция П.К.Анохина о функциональных системах и ее роль в формировании учения о локализации ВПФ.

12. Теория системной динамической локализации высших психических функций.
13. Принципы структурной организации мозга О.С.Адрианова.
14. Основные методологические принципы современной отечественной нейропсихологии.
15. Место современной нейропсихологии в ряду клинико-психологических дисциплин.
16. Понятие высших психических функций, их характеристика, закономерности и этапы формирования.
17. Проблема локализации ВПФ: исторический аспект.
18. Нейропсихологический симптом, синдром, фактор.

**Примерные вопросы к собеседованию текущего контроля
(с № 1 по № 23 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))**

1. Нейропсихология и ее место в ряду биологических и социальных наук.
2. Нейропсихология. Определение. Теоретические основы и практическое значение.
3. Предмет и задачи нейропсихологии. Основные направления нейропсихологии.
4. История нейропсихологии. Ф.Галль, П.Брок, К.Вернике, Клейст, Х.Джексон и др.
5. Лев Семенович Выготский и его роль в создании нейропсихологии.
6. Александр Романович Лурия и его роль в создании нейропсихологии.
7. Блюма Вульфовна Зейгарник и ее роль в создании нейропсихологии.
8. Современные отечественные нейропсихологи (Н.К.Корсакова,
9. Ю.В.Микадзе, Е.Д.Хомская, Л.С.Цветкова, Н.П.Бехтерева и др.) и их роль в развитии нейропсихологии.
10. Основные теории нейропсихологии в решении проблемы «мозг и психика»
11. Концепция П.К.Анохина о функциональных системах и ее роль в формировании учения о локализации ВПФ.
12. Теория системной динамической локализации высших психических функций.
13. Принципы структурной организации мозга О.С.Адрианова.
14. Основные методологические принципы современной отечественной нейропсихологии.
15. Место современной нейропсихологии в ряду клинико-психологических дисциплин.
16. Понятие высших психических функций, их характеристика, закономерности и этапы формирования.
17. Проблема локализации ВПФ: исторический аспект.
18. Нейропсихологический симптом, синдром, фактор.
19. Методы нейропсихологического исследования.
20. Цитоархитектоническое строение коры головного мозга: современная классификация полей коры больших полушарий головного мозга.
21. Понятие схем Пенфилда.
22. Проблема межполушарной асимметрии мозга. Основные направления в современной нейропсихологии в изучении проблемы межполушарной асимметрии.
23. Методы исследования межполушарной асимметрии и межполушарного взаимодействия.

Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации (закрытого типа)

1 уровень:

1. Локализация высших психических функций — соотношение различных звеньев психической функции как функциональной системы с различными факторами, присущими работе той или иной мозговой структуры, так ли это:
 - а) да +
 - б) нет
 - в) отчасти
2. Кортикализация функций мозга — эффект возмещения недостаточно развитых качеств, детерминирующих обычно данную деятельность, другими, более развитыми, так ли это:
 - а) да
 - б) нет +
 - в) отчасти
3. Ко второму типу нейропсихологических факторов при локальных поражениях мозга у взрослого человека относятся факторы, связанные с работой:
 - а) левого и правого полушария как целого

- б) анализирующих систем
 в) неспецифических, срединных структур мозга +
4. Максимальное угнетение сознания, когда больного нельзя «разбудить» никакими стимулами:
 а) кома +
 б) сумеречное состояние сознания
 в) ступор
5. Образования, находящиеся между палеокортексом и архикортексом, общее название промежуточной древней и промежуточной старой коры:
 а) неокортекс
 б) неотартекс
 в) междуточная кора головного мозга +
6. Основная заслуга создания нейропсихологии как самостоятельной отрасли психологии принадлежит:
 а) Леонтьеву
 б) Лурия +
 в) Зейгарник
7. К третьей типу нейропсихологических факторов при локальных поражениях мозга у взрослого человека относятся факторы, связанные с работой:
 а) неспецифических, срединных структур мозга
 б) левого и правого полушария как целого
 в) ассоциативных (третичных) областей коры +
8. Исследование, направленное на оценку состояния высших психических функций, называется:
 а) нейропсихологическим +
 б) нейропсихиатрическим
 в) неврологическим
9. В практическом плане, наиболее важными задачами нейропсихологии остаются задачи топической и функциональной диагностики:
 а) описания структуры мозгового дефекта
 б) выявление нарушенных и оставшихся сохранными высших психических функций
 в) оба варианта верны +
 г) нет верного ответа
10. Системы мозга связаны с анализом и синтезом разномодальных возбуждений:
 а) лимбико-ретикулярные
 б) ассоциативные +
 в) интегративно-пусковые
11. Такие нейропсихологические синдромы — группа нейропсихологических синдромов, возникающих при поражении вторичных и третичных корковых полей:
 а) корковые +
 б) мозговые
 в) корневые
12. Система взглядов в неврологии, согласно которой все функции организма имеют жесткую привязку к деятельности конкретных локальных участков коры мозга и зависят от их развития и функционирования:
 а) прагматизм
 б) локализационизм +
 в) позитивизм
13. К сенсорным расстройствам относят расстройства:
 а) громкости +
 б) восприятия формы предметов
 в) восприятия символов
14. При поражении левого полушария мозга чаще проявляется агнозия:
 а) пространственная
 б) лицевая
 в) буквенная +
15. Эффект возмещения недостаточно развитых качеств, детерминирующих обычно данную деятельность, другими, более развитыми:

- а) компенсация +
 б) пролонгация
 в) локализация
16. При поражении левого полушария мозга чаще проявляется агнозия:
 а) оптико-пространственная
 б) предметная +
 в) лицевая
17. К нейропсихологическим факторам школьной неуспеваемости являются все ... КРОМЕ
 а) задержка созревания тех или иных зон мозга
 б) минимальная мозговая дисфункция
 в) педагогическая запущенность+
 г) недоразвитие межанализаторных связей
18. Структурно-функциональная модель деятельности высших психических функций Лурия включает... блока:
 а) 2 блока
 б) 3. Блока+
 в) 4 блока
 г) 5 блоков
19. ... проявляется в несформированности координации движений рук, возникновении полных реверсий (зеркальности): восприятие и анализ перцептивного поля справа налево. Дети могут писать справа налево, наблюдается тенденция к игнорированию левой половины перцептивного поля и латеральных отличий при выполнении одного и того же задания правой и левой рукой. Кроме того, наблюдается явление аномии:
20. Какой синдром выделен специалистами детства, характеризующийся преимущественно гиперактивностью и дефицитом внимания:
 а) «лобный» синдром
 б) синдром Паркинсонизма
 в) задержка психического и речевого развития
 г) синдром минимальной мозговой дисфункции+
21. Какие симптомы нарушения не относятся к височной доле:
 а) слуховые, обонятельные, вкусовые галлюцинации
 б) сенсорная афазия
 в) амнестическая афазия
 г) гипокинезия+

2 уровень:

1. Установите соответствия

1) Слуховой анализатор	А) Больные правильно воспринимают предметы, правильно оценивают их изображения и даже правильно ориентируются в сложных пространственных изображениях и реальных объектах, однако они «не понимают» буквы и не могут читать
2) Оптико-пространственная агнозия	Б) Совокупность нервных структур, воспринимающих и дифференцирующих звуковые раздражения и определяющие направление и степень удаленности источника звука, т. е. осуществляющих слуховую ориентировку в пространстве
3) Буквенные агнозии	В) Невозможность восприятия символов (букв, цифр, знаков) которые вычерчиваются на руке больного
4. Дермоалексия	Г) У больных теряется возможность ориентации в пространственных признаках окружающей среды и изображений объектов. У них нарушается лево-правая ориентировка; они перестают понимать ту символику рисунка, которая отражает пространственные признаки объектов, не понимают географическую карту, у них нарушена ориентировка в странах света

Ответ: 1-Б, 2-Г, 3-А, 4-В

2. Установите соответствия

1) А.Р. Лурия	А) Исследования по построению общей схемы работы мозга как субстрата психических процессов
2) Б.В. Зейгарник	Б) Концепция о функциональных системах и их роли в объяснении

	целесообразного поведения человека
3) Г.В. Гершуни	В) Изучение нарушений мышления у больных с локальными общими органическими поражениями мозга
4) Н.А. Бернштейн	Г) Создал советскую школу нейропсихологии, последовательно развивал идеи Л.С. Выготского
5) Е.Н. Соколова	Д) Исследование уровневой организации движений
6) Н. П. Бехтерева	Е) Глубинные структуры мозга и их роли в осуществлении сложных психических процессов (когнитивных, эмоциональных)
7) П.К. Анохин	Ж) Изучение сенсорных процессов и их мозговой организации

Ответ: 1 – Г, 2 – В, 3 – Ж, 4 – Д, 5 – А, 6 – Е, 7 – Б

3. Установите соответствия

Нейропсихологический симптом	физиологическое понятие, обозначающее принцип физиологической деятельности определенной мозговой структуры, нарушение которого ведет к появлению нейропсихологического синдрома
Нейропсихологический фактор	закономерное сочетание нарушений высших психических функций, возникающих в результате локального поражения головного мозга и имеющих в своей основе нарушение одного или нескольких факторов
Нейропсихологический синдром	нарушение психической функции, возникающее вследствие локального поражения головного мозга

Ответ: 1-3, 2-1, 3-2

3 уровень:

Задача 1.

Больной М. Жалоб при встрече с психологом больной не предъявляет. При беседе, наблюдении и нейропсихологической диагностике выявлено нарушение называния стимулов, предъявляемых в левую руку.

1. Укажите предположительный феномен.

- а) односторонняя пространственная агнозия (ОПА)+
- б) симультанная агнозия
- в) зрительно-пространственная (оптико-пространственная) агнозия.

2. Назовите причины возникновения

- а) Ишемический инсульт+
- б) Травма позвоночника
- в) Заболевания почек

3. Назовите путь восстановления

- а) нейропсихологическая реабилитация+
- б) Логопедическая помощь
- в) Оперативное лечение

Задача 2

Больной С. Жалоб не предъявляет. При сборе анамнеза выявлено наличие черепно-мозговой травмы. При беседе, наблюдении и нейропсихологической диагностике выявлено, что пациент не может назвать с закрытыми глазами осязаемый объект при возможности правильного описания вида объекта и его назначения. Кроме того, у пациента страдает кинестетическая организация двигательного акта. Его движения плохо дифференцированные, плохо управляемые.

1. Укажите предположительный феномен

- А) Астериогнозия (тактильная агнозия)+
- Б) Попоагнозия
- В) предметная агнозия

2. Назовите причину возникновения феномена

- А) черепно-мозговая травма +
- Б) желудочно-кишечное кровотечение
- В) несформированность диэнцефальных структур

Тестовые задания открытого типа

1. Нейропсихология — это наука..... Основоположником является.....
Ответ: которая изучает процессы формирования и развития познавательных функций головного мозга, его способности быстро воспринимать и запоминать информацию.
Основоположником является А. Р. Лурия
2. Перечислите принципы, которые сформировал Л. С. Выготский?
Ответ: принцип социогенеза, принцип системного строения ВПФ, принцип динамической локализации ВПФ
3. Дайте определение «Адаптация»
Ответ: лечебные и/или социальные мероприятия по отношению к инвалидам или другим морально подорванным людям (осуждённым и проч.), направленные на адаптацию их к жизни
4. Дайте определение «Апраксиям»
Ответ: нарушение произвольных видов деятельности, которые связаны с локальным поражением высших психических функций
5. Перечислите виды апраксий, которые выделил А. Р. Лурия
Ответ: Кинетическая, кинестетическая, пространственная, регуляторная
6. Мозговые механизмы высшей психической функции это?
Ответ: совокупность морфологических структур, входящих в единую функциональную систему и необходимых для осуществления данной психической деятельности.
7. Опишите признаки кинетической апраксии.
Ответ: Кинетическая апраксия проявляется в виде нарушения последовательности движений на фоне нарушения автоматизации (временной организации), происходит распад «кинетических мелодий». Двигательные акты лишаются своей плавности и последовательности, становясь отрывистыми и дезавтоматизированными. Центральным симптомом является распад динамики движений и сложных двигательных навыков; некоторые операции перестают быть автоматическими, действия становятся медленными, может меняться почерк (буквы в слове пишутся изолированно друг от друга). Остаются сохранными кожная чувствительность и возможность оценивания положения конечностей в пространстве.
8. Какие задачи клиническая беседа решает в нейропсихологическом обследовании?
Ответ: 1) выяснение жалоб больного, степени его ориентирования в собственном состоянии и критичности к имеющимся проявлениям заболевания;
2) выяснение качества ориентирования в месте и времени
3) выявление мануальной асимметрии;
4) выявление нарушений понимания обращённой речи, речевой моторики, памяти, эмоционального статуса и др.
9. Общая характеристика больного. Напишите ряд параметров, которые обязательно учитываются в обследовании:
Ответ: 1. уровень активности больного
2. способность ориентироваться в пространстве
3. способность ориентироваться во времени
4. личной ситуации
5. особенности эмоционального статуса
6. адекватность ситуации обследования
7. уровень критичности
8. степень истощаемости
10. Опишите феномен зрительных галлюцинаций.
Ответ: Нарушенное восприятие мира, а точнее, одна из форм, при которой больной не может определить, какие предметы, из тех, что он видит, являются реальными, а какие лишь не реальными

Примерные ситуационные задачи

Задача 1

Больной Г. Жалоб при встрече с психологом больной не предъявляет.
При беседе, наблюдении и нейропсихологической диагностике выявлено: больной не может ориентироваться в пространственных признаках окружающей среды, изображениях объектов. У него нарушена лево-правая ориентировка, отсутствует понимание символики рисунка, отражающей пространственные признаки объектов. Больной не понимает географическую карту, не может ориентироваться в странах света. У пациента нарушен «праксис позы».

	<p><i>Контрольный вопрос:</i> Укажите предположительный феномен. <i>Ответ:</i> оптико-пространственная агнозия.</p> <p>Задача 2</p> <p>Больной И. Жалоб при встрече с психологом больной не предъявляет. При беседе, наблюдении и нейропсихологической диагностике выявлено: больной видит хорошо, может описать отдельные признаки предмета, но не может сказать, какой это предмет. У него отмечаются трудности опознания формы объектов. Однако при ощупывании предмета больной правильно его называет.</p> <p><i>Контрольный вопрос:</i> Укажите предположительный феномен. <i>Ответ:</i> предметная агнозия.</p> <p>Задача 3</p> <p>Больной Р. Жалоб не предъявляет. При беседе, наблюдении и нейропсихологической диагностике выявлено, что у больного отмечается нарушение способности называния пальцев правой руки, а также их узнавания с закрытыми глазами.</p> <p><i>Контрольный вопрос:</i> Укажите предположительный феномен. <i>Ответ:</i> пальцевая агнозия, синдром Герстмана.</p>
	<p>Примерный перечень практических навыков</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сбор анамнеза 2. проведение нейропсихологической диагностики на выявление работы 1 блока мозга, а именно: <ol style="list-style-type: none"> а) таблица Шульте. Описать нормативный показатель б) графическая проба «Забор» в) реципрокная координация. Рассказать проявления нарушения 1 блока мозга (выявить признаки) г) реакция выбора. Рассказать проявления нарушения 1 блока мозга (выявить признаки) 3. Написать заключение по выявленным симптомам. Примерно указать о нарушенной структуре головного мозга.
<p>ОПК-4</p>	<p>Примерные вопросы к зачету (с № 19 по № 36 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</p> <ol style="list-style-type: none"> 19. Основные шаги синдромного анализа. 20. Основные понятия нейропсихологии: симптом, синдром, фактор. 21. Концепция А.Р. Лурии о трех структурно-функциональных блоках мозга. 22. Проблема локализации ВПФ в головном мозге. 23. Нарушения работы зрительной системы. Виды зрительных агнозий. Виды ошибок. 24. Нарушения работы кожно-кинестетической системы. Тактильные агнозии. 25. Неречевой слух. Слуховые агнозии. 26. Классификация апраксий по А.Р. Лурии. 27. Классификация афазий по А.Р. Лурии. 28. Нарушения произвольной регуляции высших психических функций и поведения в целом при поражении лобных отделов мозга. 29. Нарушение памяти при поражении лобных долей мозга. 30. Нарушения мышления при поражении лобных структур мозга. 31. Синдром поражения зоны ТРО. 32. Методы нейропсихологической коррекции психических процессов 1 блока мозга. 33. Методы нейропсихологической коррекции психических процессов 2 блока мозга. 34. Методы нейропсихологической коррекции психических процессов 1 блока мозга. 35. Методы нейропсихологической коррекции письма. 36. Методы нейропсихологической коррекции чтения <p>Примерные вопросы собеседованию текущего контроля (с № 24 по № 46 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</p> <ol style="list-style-type: none"> 24. Функциональная, анатомическая и морфологическая асимметрия мозга. 25. Общие принципы строения анализаторных систем А.Р.Лурия. 26. Особенности формирования расстройств в зависимости от уровня локализации поражения головного мозга. Гностические расстройства: понятие агнозий. 27. Уровни построения зрительного анализатора. Зрительное восприятие. Нарушение зрительного восприятия. Зрительные агнозии.

28. Кожно-кинестетическая чувствительность. Строение анализатора, особенности. Уровни повреждения, типы нарушений. Методы исследования.
29. Гностические кожно-кинестетические расстройства. Тактильные агнозии. Соматоагнозии. Методы исследования.
30. Гностические кожно-кинестетические расстройства. Верхнетеменной синдром.
31. Гностические кожно-кинестетические расстройства Нижнетеменной синдром.
32. Слуховое восприятие. Нарушения слухового восприятия в зависимости от уровня поражения слухового анализатора.
33. Слуховое восприятие. Нарушение слухового восприятия. Слуховые агнозии. Методы исследования.
34. Двигательный анализатор. Уровни регуляции движений. Нарушения произвольных движений и действий в зависимости от уровня поражения двигательного анализатора. Методы исследования.
35. Пирамидная и экстрапирамидная системы. Нарушения движений при поражении разных уровней пирамидной и экстрапирамидной систем.
36. Нарушения произвольных движений и действий. Апраксии. Классификация апраксий Г.Липмана и А.Р.Лурия.
37. Нарушения произвольной регуляции высших психических функций и поведения в целом.
38. Психологическое строение различных форм речи. Строение функциональной системы речи. Методы исследования.
39. Нарушения речи при локальных поражениях мозга. Афазии.
40. Классификация афазий А.Р.Лурия. Нейролингвистический подход к изучению афазий.
41. Моторные афазии. Методы исследования.
42. Сенсорные афазии. Методы исследования
43. Нарушения памяти при локальных поражениях мозга. Амнезии. Методы исследования.
44. Нарушения внимания при локальных поражениях мозга. Методы исследования.
45. Нейропсихологические синдромы поражения лобных долей мозга.
46. Нейропсихологические синдромы поражения подкорковых структур мозга

Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации (закрытого типа)

1 уровень:

1. Определите симптомы не характерные для поражения затылочной доли:
 - а) метаморфопсии
 - б) гомонимная квадрантная или гемианопсия
 - в) зрительные галлюцинации
 - г) гемиплегия
2. Назовите симптомы не характерные для корковой атаксии:
 - а) возникает на противоположной стороне от очага
 - б) проявляется в нарушении стояния и ходьбы (астазия-абазия)
 - в) характерна «пьяная походка»
 - г) отсутствует возможность компенсации координаторных нарушений
3. Назовите симптомы раздражения височной доли:
 - а) слуховые галлюцинации
 - б) обонятельные галлюцинации
 - в) вкусовые галлюцинации
 - г) все перечисленное
4. К основным проблемам нейропсихологии относятся:
 - а) реабилитация больных с локальными поражениями мозга
 - б) диагностика нейропсихологических симптомов и синдромов
 - в) межполушарная асимметрия
 - г) все ответы верны
5. ...придавал важное значение обратной афферентации в построении произвольных движений и действий:
 - а) Сеченов
 - б) Бехтерев
 - в) Павлов

- г) Бернштейн
6. Последовательная, развернутая во времени организация психической деятельности, подчиненной определенной программе, связана в большей степени с работой левого полушария – это
- а) реципрокность
 б) симультанность
 в) сукцессивность
 г) аттрактивность
- 7 Причиной дефектов в работе всей функциональной системы, обеспечивающей ту или иную психическую функцию, является нарушение процессов локальной ____
- а) нейрофизиологии
 б) нейродинамики*
 в) нейростатики
 г) нейроструктуры
8. Процесс установления и применения какой-либо нормы, образца, модели – это
- а) шаблонность
 б) аттрактивность
 в) стандартизация*
 г) надежность
9. Расстройства, возникающие при корковых поражениях двигательного анализатора в нейропсихологии, называют
- а) агнозиями
 б) апраксиями*
 в) анестезией
 г) амблией
10. Расстройство слуха, когда больной не способен определить значение различных бытовых звуков и шумов, – это
- а) симультанная агнозия
 б) соматоагнозия
 в) апрактогнозия
 г) слуховая агнозия*
11. Расстройство узнавания частей собственного тела, их расположения по отношению друг к другу, – это
- а) симультанная агнозия
 б) соматоагнозия
 в) слуховая агнозия
 г) апрактогнозия*
12. Верны ли определения?
 А) Парамнезия - нейропсихологическое расстройство речи, проявляющееся либо в полной утрате способности писать, либо в глубоком искажении слов, пропусках букв и слогов, либо в неспособности соединять буквы и слоги в слова.
 В) Нейропсихологический симптом - нарушение психической функции, возникающее вследствие локального поражения головного мозга.
- Подберите правильный ответ
- а) А - да, В - да
 б) А - да, В - нет
 в) А - нет, В – да*
 г) А - нет, В – нет
13. Верны ли определения?
 А) Первичный нейропсихологический симптом - нарушение психической функции, возникающее как системное следствие первичных нейропсихологических симптомов по законам системной взаимосвязи с первичными нарушениями.
 В) Первичный нейропсихологический симптом - нарушение психической функции, непосредственно связанное с нарушением определенного фактора.
- Подберите правильный ответ
- а) А - да, В – да*
 б) А - да, В - нет
 в) А - нет, В - да

г) А - нет, В – нет

14. Верны ли определения?

А) При поражении медиобазальных отделов коры наблюдается снижение уровня бодрствования, быстрая нервно-психическая и физическая истощаемость, колебания функционального состояния.

В) При поражении префронтальных отделов коры наблюдается снижение уровня бодрствования, быстрая нервно-психическая и физическая истощаемость, колебания функционального состояния.

Подберите правильный ответ

а) А - да, В – нет*

б) А - да, В - да

в) А - нет, В - да

г) А - нет, В - нет

15. Верны ли определения?

А) При поражении правого полушария мозга чаще проявляются буквенная и предметная агнозия.

В) При поражении правого полушария мозга чаще проявляются цветовая, лицевая и оптико-пространственная агнозия.

Подберите правильный ответ

а) А - нет, В - нет

б) А - да, В - нет

в) А - нет, В – да*

г) А - да, В - да

16. Верны ли определения?

А) При поражении префронтальных отделов коры наблюдаются дефекты регуляции сложных произвольных движений и действий, которые обозначаются как регуляторная апраксия или «апраксия целевого действия».

В) При поражении медиобазальных отделов коры наблюдаются дефекты регуляции сложных произвольных движений и действий, которые обозначаются как регуляторная апраксия или «апраксия целевого действия».

Подберите правильный ответ

а) А - нет, В - да

б) А - да, В – нет*

в) А - нет, В - нет

г) А - да, В - да

17. Верны ли определения?

А) Проактивное торможение - интегральный нервный процесс, замедляющий научение и затрудняющий запоминание материала под влиянием предшествующей деятельности.

В) Парамнезия - особое патологическое состояние психики, характеризующееся обманами памяти, когда человек испытывает ощущение «знакомости» при встрече с неизвестными объектами.

Подберите правильный ответ

а) А - да, В - нет

б) А - нет, В - да

в) А - да, В – да*

г) А - нет, В - нет

18. Верны ли определения?

А) Сенсорные нарушения - сложные расстройства, отражающие нарушения различных видов восприятия.

В) Сенсорные нарушения - относительно элементарные расстройства, отражающие нарушения различных видов ощущений, связанные с поражением периферических и различных подкорковых уровней анализаторной системы, а также первичного и подкоркового поля соответствующего анализатора.

Подберите правильный ответ

а) А - да, В - да

б) А - нет, В – нет*

в) А - нет, В - да

г) А - да, В - нет

19. Верны ли определения?

А) Симптом - один отдельный признак, частное проявление какого-либо заболевания, патологического состояния или нарушения какого-либо процесса жизнедеятельности, одна отдельная конкретная жалоба больного.

В) Фактор - один отдельный признак, частное проявление какого-либо заболевания, патологического состояния или нарушения какого-либо процесса жизнедеятельности, одна отдельная конкретная жалоба больного.

Подберите правильный ответ

- а) А - нет, В - не
- б) А - да, В – нет*
- в) А - нет, В - да
- г) А - да, В - да

20. Верны ли определения?

А) Симультанность - одновременное «схватывание ситуации», преимущественно представленное в правом полушарии.

В) Симультанность - последовательная, развернутая во времени организация психической деятельности, подчиненной определенной программе, связана в большей степени с работой левого полушария.

Подберите правильный ответ

- а) А - нет, В - да
- б) А - да, В – нет*
- в) А - нет, В - нет
- г) А - да, В - да

2 уровень:

1. Установите соответствия

1) При поражении уровня продолговатого мозга, ствола – нарушение сознания, внимания, цикла сна-бодрствования	А) Предметная агнозия
2) При поражении лимбической системы: лимбической коры, гиппокампа, миндалина	Б) Корсаковский синдром
3) При поражении затылочно-теменных отделов мозга.	В) Ретроградная и антероградная амнезия

Ответ: 1 – В, 2 – Б, 3 – А.

2. Установите соответствия Основные симптомы нарушения анализаторов.

1) Цветовая агнозия	А) Больной одновременно не может воспринимать двух изображений, так как у него резко сужен объем зрительного восприятия. Сопровождается сложными нарушениями движений глаз, которые называются «атаксия зора»
2) Оптико-пространственная агнозия	Б) Такие больные правильно различают отдельные цвета и правильно их называют. Однако им трудно, например, соотнести цвет с определенным предметом и наоборот; они не могут вспомнить, каков цвет апельсина, моркови, елки и т. д. Больные не могут назвать предметы определенного конкретного цвета
3) Симультанная агнозия	В) Предлоги («над», «под», «сверху», «снизу» и др.). Такие больные не видят разницы в выражениях «круг над крестом», «круг под крестом» или «крест под кругом»; б) слова с суффиксами, например «чернильница», «пепельница», где суффикс «ца» означает вместилище, выражает пространственные отношения; в) сравнительные отношения. Не понимают предложения типа «Ручка длиннее карандаша», «Оля темнее Кати, но светлее Сони. Кто из них самый темный?»; г) конструкции родительного падежа типа «брат отца», «отец брата», «мамина дочка», «дочкина мама» и т.д. Им понятно, что такое «мама», «дочка», только

Ответ: 1-б, 2-в, 3-1

3. Установите соответствия.

Найдите необходимое определение

1) Сенсорная	Нарушение фонематического слуха, т.е. способности различать
--------------	---

афазия	звуковой состав слова.
2) Акустико-мнестическая	Фонематический слух сохранен, понимается обращенная речь, однако больные не способны запомнить даже небольшой речевой материал вследствие нарушения слухоречевой памяти. Словесная реминисценция
3) Оптико-мнестическая афазия	Слабость зрительных представлений, зрительных образов. При этой форме афазии распадается зрительно-мнестическое звено речевой системы, нарушается связь между зрительным образом слов и их наименованием
<p>Ответ: 1-1, 2-2, 3-3</p>	
<p>3 уровень: Задача 1 Больной П. Жалоб при встрече с психологом больной не предъявляет. При беседе, наблюдении и нейропсихологической диагностике выявлено наличие полной недоступности письма левой рукой в сочетании с невозможностью рисовать (срисовывать) правой рукой. При смене руки больной может писать правой рукой и рисовать левой рукой.</p> <p>1. <i>Укажите предположительный феномен</i></p> <p>а) зрительные феномены межполушарной асимметрии б) дископия – дисграфия* в) речевые феномены межполушарной асимметрии г) аномии.</p> <p>2. <i>Причины возникновения данного феномена</i></p> <p>а) черепно-мозговая травма* б) воспалительные заболевания в) нарушение детско-родительских взаимоотношений</p>	
<p>Тестовые задания открытого типа</p> <p>1. Дайте определение такому феномену, как семантическая афазия. Ответ: Семантическая афазия проявляется отсутствием осознания и анализа сложных грамматических конструкций в предложении, человек способен понимать только короткие фразы.</p> <p>2. Дополните фразу: « _____ » это недостаточное поступление сенсорных стимулов разной модальности в головной мозг. Ответ: первичная сенсорная депривация, состояние, которое характеризуется нехваткой информации об окружающей среде. Дефицит данных связан с тем, что у человека перекрыты некоторые каналы восприятия — не все анализаторы функционируют корректно. Чтобы компенсировать нехватку информации, мозг ищет сенсорные образы не во внешнем мире, а в самом себе. В результате человек может страдать от галлюцинаций, нарастающей тревожности</p> <p>3. Дополните фразу: Психологическая коррекция – это..... Ответ: это целенаправленное специально организованное развитие (формирование) нарушенных видов деятельности и общения, психических функций, личностных качеств ребенка.</p> <p>4. Дайте определение регуляторной апраксии Ответ: это нарушение регуляции движения, при котором движение не доводится до конца. Человек теряет цель задания и не доводит его до конца. При регуляторной апраксии поражается конвекситальная кора префронтальных отделов мозга.</p> <p>5. Дополните фразу « _____ » базовая нейропсихологическая технология, направленная на активизацию всех ресурсов пластичности мозга. Он необходим для того, Ответ: метод замещающего онтогенеза (МЗО). С помощью упражнений по МЗО можно «замещать», конструировать заново те отрезки развития ребёнка, которые он не прошёл по тем или иным причинам.</p> <p>6. Дополните фразу «слуховой анализатор» это ... Ответ: совокупность нервных структур, воспринимающих и дифференцирующих звуковые раздражения и определяющие направление и степень удаленности источника звука, т. е. осуществляющих слуховую ориентировку в пространстве.</p> <p>7. Перечислите феномены, относящиеся к нижнетемному синдрому Ответ: Нарушение сложных форм тактильного гнозиса, известное под названием астереогноза или тактильной предметной агнозии. Это:</p>	

1. нарушение способности воспринимать предметы на ощупь, невозможность интегрировать тактильные ощущения, поступающие от объекта.

2. Нарушение способности называния пальцев руки, контралатеральной очагу поражения, а также их узнавания с закрытыми глазами (синдром Гершмана).

3. Трудности опознания цифр или букв, написанных на кисти руки, противоположной очагу поражения.

4. Речевые нарушения, связанные с расстройствами кинестетической основы речи, что приводит к появлению афферентной моторной афазии.

5. Нарушения произвольных движений и действий, имеющие ту же основу, что приводит к появлению кинестетической апраксии

8. Дополните фразу « » это исследование психических процессов с помощью серий специальных методик и проб. Разработанная

Ответ: нейропсихологическая диагностика. Разработана группой научных деятелей

9. В ходе нейропсихологической диагностики можно определить:

Ответ: а) морфо-функциональное состояние мозга;

б) квалифицируются нарушения;

в) выявляются количественные характеристики состояния высших психических функций;

г) происходит их топическое соотнесение с определенными областями мозга;

д) определяется целостный синдром нарушения высших психических функций;

е) выявляются поврежденные и сохранные звенья психической функции.

10. Дайте определение симультанной агнозии.

Ответ: симультанная агнозия одна из форм зрительных агнозий, характеризующаяся нарушением способности одновременного восприятия нескольких объектов или целой ситуации. Больной при таком нарушении может воспринимать только тот объект, который находится в фокусе внимания. При симультанной агнозии наблюдается сохранность полей зрения.

Примерные ситуационные задачи

Задача 1

Жалоб не предъявляет. При беседе, наблюдении и нейропсихологической диагностике выявлено, что у больного отмечается расстройство зрительно-пространственных представлений (верх-низ, право-лево), что сочетается невозможностью ориентации в пространственных признаках окружающей среды и изображениях объектов, отсутствием понимания символики рисунка, отражающей пространственные признаки объектов. Больной не понимает географическую карту, у него нарушена ориентировка в странах света. В анамнезе операция на веществе мозга по поводу аневризмы.

Контрольный вопрос: Укажите предположительный феномен.

Ответ: семантическая афазия.

Задача 2

Больной С. Жалоб при встрече с психологом больной не предъявляет. При беседе, наблюдении и нейропсихологической диагностике выявлено: больной правильно воспринимает предметы, правильно оценивает их изображения и правильно ориентируются в сложных пространственных изображениях и реальных объектах, однако он «не понимает» буквы и не может читать.

Контрольный вопрос: Укажите предположительный феномен.

Ответ: буквенная агнозия.

Задача 3

Раскройте данный феномен. С чем он связан?

Предложим больному поднять руку. Если его рука лежит на одеяле и, если, таким образом, выполнение действия облегчено, нужное движение начинает выполняться, но почти сразу же замедляется, и больной, продолжая повторять «да, да... поднять руку...», перестает выполнять требуемое движение. В случае, если рука больного находится под одеялом, адекватное выполнение действия для него недоступно. Он, эхалалично повторяя «да, да... поднять руку...», не производит никакого движения либо упрощает. Очень часто требуемое речевой инструкцией

	<p>действие замещается другим, более привычным и хорошо упроченным. Больной, которому предлагается зажечь свечу, успешно зажигает спичку, но вместо того чтобы поднести ее к свече, которую он держит в руке, берет свечу в рот и начинает «раскуривать» ее как папиросу; новое и относительно мало упроченное действие заменяется, таким образом, хорошо упроченным стереотипом.</p> <p><i>Контрольный вопрос:</i> Укажите предположительный феномен</p> <p><i>Ответ:</i> Массивное поражение лобных долей мозга.</p>
	<p>Примерный перечень практических навыков</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определить у больного наличие моторной афазии 2. Определить у больного наличие сенсорной афазии 3. Выявить у больного наличие амнестической афазии 4. Определить у больного наличие семантической афазии 5. Выявите у больного наличие аграфии 6. Определить у больного наличие акалькулии 7. Определить у больного апраксию 8. Определить у больного наличие агнозии

Критерии оценки зачетного собеседования, собеседования по текущему контролю

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 балла правильных ответов;

«не зачтено» - 70 баллов 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

2.2. Примерные вопросы к зачету, собеседованию текущего контроля

Примерные вопросы к зачету

1. Общая характеристика нейропсихологического исследования, структура заключения принцип синдромного анализа.
2. Принципы построения нейропсихологической диагностики.
3. Клиническая беседа, общая характеристика больного в экспериментальной ситуации.
4. Исследование зрительного гнозиса
5. Исследование пространственного гнозиса. Виды ошибок.
6. Исследование праксиса. Виды ошибок
7. Исследование неречевого слуха. Виды ошибок
8. Исследование слухоречевой памяти по А. Р. Лурия. Виды ошибок. Кривые заучивания.
9. Исследование зрительной памяти. Виды ошибок
10. Модально-неспецифические симптомы проявляющиеся при исследовании памяти.
11. Исследование внимания и нейродинамического аспекта психической деятельности.
12. Исследование импрессивной речи
13. Исследование экспрессивной речи
14. Исследование письма. Причины ошибок на письме. Виды дисграфий, нейропсихологический подход.
15. Исследование чтения. Причины дислексий. Виды ошибок
16. Исследование числовых представлений и счета. Виды ошибок
17. Исследование понимания сюжетных картин и текста
18. Цели и задачи нейропсихологической диагностики.
19. Основные шаги синдромного анализа.
20. Основные понятия нейропсихологии: симптом, синдром, фактор.
21. Концепция А.Р. Лурии о трех структурно-функциональных блоках мозга.
22. Проблема локализации ВПФ в головном мозге.
23. Нарушения работы зрительной системы. Виды зрительных агнозий. Виды ошибок.
24. Нарушения работы кожно-кинестетической системы. Тактильные агнозии.
25. Неречевой слух. Слуховые агнозии.
26. Классификация апраксий по А.Р. Лурии.
27. Классификация афазий по А.Р. Лурии.
28. Нарушения произвольной регуляции высших психических функций и поведения в целом при поражении лобных отделов мозга.
29. Нарушение памяти при поражении лобных долей мозга.
30. Нарушения мышления при поражении лобных структур мозга.
31. Синдром поражения зоны ТРО.
32. Методы нейропсихологической коррекции психических процессов 1 блока мозга.
33. Методы нейропсихологической коррекции психических процессов 2 блока мозга.
34. Методы нейропсихологической коррекции психических процессов 1 блока мозга.
35. Методы нейропсихологической коррекции письма.
36. Методы нейропсихологической коррекции чтения

Примерные вопросы к собеседованию текущего контроля

1. Нейропсихология и ее место в ряду биологических и социальных наук.
2. Нейропсихология. Определение. Теоретические основы и практические значение.
3. Предмет и задачи нейропсихологии. Основные направления нейропсихологии.
4. История нейропсихологии. Ф.Галль, П.Брок, К.Вернике, Клейст, Х.Джексон и др.
5. Лев Семенович Выготский и его роль в создании нейропсихологии.
6. Александр Романович Лурия и его роль в создании нейропсихологии.
7. Блюма Вульфовна Зейгарник и ее роль в создании нейропсихологии.
8. Современные отечественные нейропсихологи (Н.К.Корсакова,

9. Ю.В.Микадзе, Е.Д.Хомская, Л.С.Цветкова, Н.П.Бехтерева и др.) и их роль в развитии нейропсихологии.
10. Основные теории нейропсихологии в решении проблемы «мозг и психика»
11. Концепция П.К.Анохина о функциональных системах и ее роль в формировании учения о локализации ВПФ.
12. Теория системной динамической локализации высших психических функций.
13. Принципы структурной организации мозга О.С.Адрианова.
14. Основные методологические принципы современной отечественной нейропсихологии.
15. Место современной нейропсихологии в ряду клинко-психологических дисциплин.
16. Понятие высших психических функций, их характеристика, закономерности и этапы формирования.
17. Проблема локализации ВПФ: исторический аспект.
18. Нейропсихологический симптом, синдром, фактор.
19. Методы нейропсихологического исследования.
20. Цитоархитектоническое строение коры головного мозга: современная классификация полей коры больших полушарий головного мозга.
21. Понятие схем Пенфилда.
22. Проблема межполушарной асимметрии мозга. Основные направления в современной нейропсихологии в изучении проблемы межполушарной асимметрии.
23. Методы исследования межполушарной асимметрии и межполушарного взаимодействия.
24. Функциональная, анатомическая и морфологическая асимметрия мозга.
25. Общие принципы строения анализаторных систем А.Р.Лурия.
26. Особенности формирования расстройств в зависимости от уровня локализации поражения головного мозга. Гностические расстройства: понятие агнозий.
27. Уровни построения зрительного анализатора. Зрительное восприятие. Нарушение зрительного восприятия. Зрительные агнозии.
28. Кожно-кинестетическая чувствительность. Строение анализатора, особенности. Уровни повреждения, типы нарушений. Методы исследования.
29. Гностические кожно-кинестетические расстройства. Тактильные агнозии. Соматоагнозии. Методы исследования.
30. Гностические кожно-кинестетические расстройства. Верхнетеменной синдром.
31. Гностические кожно-кинестетические расстройства Нижнетеменной синдром.
32. Слуховое восприятие. Нарушения слухового восприятия в зависимости от уровня поражения слухового анализатора.
33. Слуховое восприятие. Нарушение слухового восприятия. Слуховые агнозии. Методы исследования.
34. Двигательный анализатор. Уровни регуляции движений. Нарушения произвольных движений и действий в зависимости от уровня поражения двигательного анализатора. Методы исследования.
35. Пирамидная и экстрапирамидная системы. Нарушения движений при поражении разных уровней пирамидной и экстрапирамидной систем.
36. Нарушения произвольных движений и действий. Апраксии. Классификация апраксий Г.Липмана и А.Р.Лурия.
37. Нарушения произвольной регуляции высших психических функций и поведения в целом.
38. Психологическое строение различных форм речи. Строение функциональной системы речи. Методы исследования.
39. Нарушения речи при локальных поражениях мозга. Афазии.
40. Классификация афазий А.Р.Лурия. Нейролингвистический подход к изучению афазий.
41. Моторные афазии. Методы исследования.
42. Сенсорные афазии. Методы исследования
43. Нарушения памяти при локальных поражениях мозга. Амнезии. Методы исследования.
44. Нарушения внимания при локальных поражениях мозга. Методы исследования.
45. Нейропсихологические синдромы поражения лобных долей мозга.
46. Нейропсихологические синдромы поражения подкорковых структур мозга.

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 прошел 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: трудоемкость 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	36
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	8
Кол-во баллов за правильный ответ	4
Всего баллов	32
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	4
Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	32

Всего тестовых заданий	30
Итого баллов	100
Мин. количество баллов для аттестации	71

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 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 устного собеседования

Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме устного собеседования, 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 которые направлена процедура:

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

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) в соответствии с расписанием учебных занятий (если промежуточная аттестация проводится в форме зачета). Деканатом факультета, отделом подготовки кадров высшей квалификации может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

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), как правило, проводящий занятия лекционного типа.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины (модуля) и других факторов.

Собеседование может проводиться по вопросам билета и (или) по ситуационной(ым) задаче(ам). Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме зачёта – оценками «зачтено», «не зачтено»

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачётные ведомости и представляются в деканат факультета / отдел подготовки кадров высшей квалификации.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.