

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Железнов Лев Михайлович

Должность: ректор

Дата подписания: 07.04.2025

Уникальный программный ключ:

7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f51

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «НЕЙРОПСИХОЛОГИЯ»

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 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 30.04.2021 г. протокол № 4
- 3) Профессионального стандарта "Психолог в социальной сфере", утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ «18» ноября 2013 г., приказ № 682н
- 4) Профессионального стандарта "Педагог-психолог (психолог в сфере образования)", утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ «27» июля 2015 г., приказ № 514н

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:

кафедрой психологии и педагогики «11» мая 2021 г. (протокол № 7/1)

Заведующий кафедрой Новгородцева И. В

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

Председатель совета факультета Шмакова Л.Н.

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

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

Старший преподаватель кафедры 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	5
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	6
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	6
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами	6
3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	7
3.4. Тематический план лекций	7
3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)	8
3.6. Самостоятельная работа обучающегося	8
3.7. Лабораторный практикум	9
3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ	9
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	9
4.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	9
4.1.1. Основная литература	9
4.1.2. Дополнительная литература	9
4.2. Нормативная база	9
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	9
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	10
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	10
Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)	11
5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине	12
Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	14
Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	14
Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	15

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

1.1. Цель изучения дисциплины (модуля) формирование компетенций у обучающихся, обеспечивающих углубленные знания о теоретических основах нейропсихологии, основных направлениях развития нейропсихологии на современном этапе, об основных методах нейропсихологического анализа и основных нейропсихологических синдромах нарушения ВПФ при локальных поражениях мозга. Изучение основ функциональной организации мозга и психической деятельности формирование практических навыков проведения нейропсихологической диагностики.

1.2 Задачи изучения дисциплины (модуля)

1. владение умением формулирования конкретных гипотез, целей и задач психологических исследований;
2. теоретический анализ проблем, связанных с дезадаптацией человека и расстройствами психики при различных заболеваниях;
3. определение целей, задач и программы психологического вмешательства с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик и в соответствии с задачами профилактики, лечения, ре-абилитации и развития;
4. формирование умения выбора методов, планирования научного исследования, оценки его соответствия этическо-деонтологическим нормам;
5. формирование умения определения целей, задач и программы психологического вмешательства с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик и в соответствии с задачами профилактики, лечения, реабилитации и развития;
6. владение теоретическими основами и принципами патопсихологического синдромного анализа нарушений психической деятельности и личности при различных психических заболеваниях;
7. формирование целостной научной картины нейропсихологической теории;
8. формирование системы знаний о функциональной организации мозга и психической деятельности;
9. формирование представлений о локальных системах мозга и их функциональных особенностях;
10. формирование представлений о мозговой организации психических процессов.

1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:

Дисциплина «Нейропсихология» относится к блоку Б 1. Дисциплины (модули) обязательной части.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплин: Нейрофизиология, Психология развития и возрастная психология, Введение в профессию, Нейрология.

Является предшествующей для изучения дисциплин: Клиническая психофизиология, Специальная психология и коррекционно-развивающее обучение, Нейропсихологическая реабилитация и восстановление высших психических функций

1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины (модуля), являются 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:

1. научно-исследовательский;
2. консультативный и психотерапевтический

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 2.4 Проводит нейропсихологические обследования детей и пациентов	Основные симптомы и синдромы в мозговой организации психических процессов.	Выявлять симптомы и синдромы поражения когнитивных функций человека.	Навыками выявления и установления нейропсихологических симптомов, синдромов, факторов	решение ситуационных задач, тестирование, устный опрос	собеседование	Раздел № 1,2,3 Семестр №4

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

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		№ 4
1	2	3
Контактная работа (всего)	75	75
в том числе:		
Лекции (Л)	20	20

Практические занятия (ПЗ)	52	52		
Семинары (С)				
Лабораторные занятия (ЛР)				
Самостоятельная работа (всего)	36	36		
в том числе:				
- решение ситуационных задач	8	8		
- тестовые задания	8	8		
- подготовка к занятиям	10	10		
- подготовка к текущему контролю	10	10		
Вид промежуточной аттестации	зачет			
	экзамен	контактная работа	3	3
		самостоятельная работа	33	33
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	Теоретические основы нейропсихологии. Проблема мозговой организации ВПФ	<u>Лекции:</u> «История развития и концептуальный аппарат нейропсихологии» <u>Практические занятия:</u> Особенности нарушений различных видов восприятия
2.	ОПК-2	Нейропсихологический анализ нарушений высших психических функций и эмоционально-личностной сферы при локальных поражениях мозга.	<u>Лекции:</u> Нейропсихологические принципы синдромного анализа нарушений ВПФ при ЛПГМ <u>Практические занятия:</u> Нарушение произвольной регуляции ВПФ и эмоционально-личностной сферы
3.	ОПК 2	Нейропсихологические синдромы при локальных поражениях мозга	<u>Лекции:</u> Варианты нарушения ВПФ при ЛПГМ <u>Практические занятия:</u> Нейропсихологические синдромы поражения теменных и лобных отделов больших полушарий, и зоны ТРО

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	Клиническая психофизиология	+	+	+
2	Специальная психология и коррекционно-развивающее обучение	+	+	+
3	Нейропсихологическая реабилитация и восстановление высших психических функций	+	+	+

3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Л	ПЗ	ЛЗ	Сем	СРС	Всего часов		
1	2	3	4	5	6	7	8		
1	Теоретические основы нейропсихологии. Проблема мозговой организации ВПФ	4	6			6	16		
2	Нейропсихологический анализ нарушений высших психических функций и эмоционально-личностной сферы при локальных поражениях мозга.	8	23			15	46		
3	Нейропсихологические синдромы при локальных поражениях мозга	8	23			15	46		
	Вид промежуточной аттестации:	зачет							
		экзамен	контактная работа						3
			самостоятельная работа						33
	Итого:	20	52			36	144		

3.4. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)
				сем. 4
1	2	3	4	5
1	1	История развития и концептуальный аппарат нейропсихологии.	Теоретическое значение и практическая актуальность нейропсихологии. Концептуальный аппарат нейропсихологии: учение о функциональных системах, теория системной динамической локализации высших психических функций А.Р. Лурии; понятия симптома, синдрома и фактора. Основные принципы строения мозга. Модель трех функциональных блоков мозга. Проблема межполушарной асимметрии мозга и межполушарного взаимодействия.	4
2	2	Нейропсихологические принципы синдромного анализа нарушений ВПФ при ЛПГМ	Сенсорные и гностические нарушения работы модально-специфических систем. Агнозии (зрительные, кожно-кинестетические, слуховые). Нарушение произвольных движений и действий. Проблема апраксий. Нарушения памяти и внимания при локальных поражениях головного мозга. Нарушения речи и мышления при локальных поражениях головного мозга. Проблема афазий. Нарушения произвольной регуляции высших психических функций и поведения в целом. Нарушения эмоционально-личностной сферы при локальных поражениях головного мозга.	8
3	3	Варианты нарушения ВПФ при ЛПГМ	Сенсорные и гностические нарушения работы модально-специфических систем. Агнозии (зрительные, кожно-кинестетические, слуховые). Нарушение произвольных движений и действий. Проблема апраксий. Нарушения памяти и внимания при локальных поражениях головного мозга. Нарушения речи и мышления при локальных поражениях головного мозга.	8

			Проблема афазий. Нарушения произвольной регуляции высших психических функций и поведения в целом. Нарушения эмоционально-личностной сферы при локальных поражениях головного мозга.	
Итого:				20

3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Название тем практических занятий	Содержание практических занятий	Трудоемкость (час)
				4 сем.
1	2	3	4	5
1.	1	Особенности нарушений различных видов восприятия	Практическая актуальность нейропсихологии. Концептуальный аппарат нейропсихологии: учение о функциональных системах, теория системной динамической локализации высших психических функций А.Р.Лурии; понятия симптома, синдрома и фактора. <i>Практические занятия</i>	6 Из них на ПП 4
2.	2	Нарушение произвольной регуляции ВПФ и эмоционально-личностной сферы	Концепция Н.А. Бернштейна об уровне организации мозговых механизмов двигательной системы; понятие "обратной афферентации". Уровни построения движений, осуществляемых на разных уровнях. Произвольные движения и действия, методы исследования произвольных двигательных функций руки. Роль эмоций в структуре психической деятельности <i>Практическая подготовка</i>	23 Из них на ПП 12
3.	3	Нейропсихологические синдромы поражения теменных и лобных отделов больших полушарий и зоны ТРО	Зависимость нейропсихологического синдрома от локализации поражения, характера патологического процесса, преморбида больного. Факторы, лежащие в основе различных нейропсихологических синдромов. Структура нейропсихологических синдромов при поражении задних отделов коры больших полушарий мозга. Структура нейропсихологических синдромов при поражении передних отделов коры больших полушарий мозга. <i>Практическая подготовка</i>	23 Из них на ПП 10
Итого:				52

3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	4	Теоретические основы нейропсихологии. Проблема мозговой организации ВПФ	подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, решение ситуационных задач, тестовые задания	6

2.		Нейропсихологический анализ нарушений высших психических функций и эмоционально-личностной сферы при поражениях головного мозга	подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, решение ситуационных задач, тестовые задания	15
3.		Нейропсихологические синдромы при локальных поражениях головного мозга	подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, решение ситуационных задач, тестовые задания	15
ИТОГО часов в семестре:				36
Всего часов на самостоятельную работу:				36

3.7. Лабораторный практикум – не предусмотрен учебным планом

3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ – не предусмотрены учебным планом

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

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

4.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Нейропсихология	Хомская, Е.Д.	учебник для вузов. – СПб.: Питер, 2014	20	ЭБС «Ай-букс»
2.	Нейропсихология детского возраста	Микадзе Ю.В.	учебное пособие для вузов. – 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: учебник для вузов	Астапов, В.М.	СПб.: Питер, 2014	-	ЭБС «Ай-букс»
2.	Нейропсихология детского возраста: учебное пособие для вузов	Микадзе Ю.В.	СПб.: Питер, 2013	-	ЭБС «Ай-букс»
3.	Нейропсихология детского возраста	Глозман Ж.М.	учебное пособие для вузов. – М.: Академия, 2009	2	-

4.2. Нормативная база - не имеется

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

<https://ebs.mgppu.ru:5463/viewer/klinicheskaya-neyropsihologiya-439039#page/1>

<https://ebs.mgppu.ru:5463/viewer/klinicheskaya-psihologiya-431823#page/2>

<https://ebs.mgppu.ru:5463/viewer/neyro-i-patopsihologiya-patopsihologicheskaya-diagnostika-433704#page/2>

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 29.04.2021 до 24.08.2022 г., номер лицензии 280E-210429-102703-540-3202
8. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),

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>
учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа	№ 216, 313, 315; г. Киров, ул. К. Маркса 137 (1 корпус)	учебная мебель, ПК, мультимедиа оборудование
учебная аудитория 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	№ 106 г. Киров, ул. К. Маркса 112 (3 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 дисциплине. При проведении учебных занятий кафедра обеспечивает развитие у обучающихся навыков межличностной коммуникации.

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

Лекции:

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

Изложение лекционного материала рекомендуется проводить в мультимедийной форме. Смысловая нагрузка лекции смещается в сторону от изложения теоретического материала к формированию мотивации самостоятельного обучения через постановку проблем обучения и показ путей решения профессиональных проблем в рамках той или иной темы. При этом основным методом ведения лекции является метод проблемного изложения материала.

Практические занятия:

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

Практические занятия проводятся в виде подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, решение ситуационных задач, тестовые задания. Выполнение практической работы обучающиеся производят как в устном, так и в письменном виде, в виде презентаций и докладов.

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

При изучении дисциплины используются следующие формы практических занятий:

-- семинар традиционный по всем темам

Самостоятельная работа:

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины «Нейропсихология» и включает подготовку к занятиям, подготовку к текущему контролю, решение ситуационных задач и тестирование.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Нейропсихология» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. Исходный уровень знаний обучающихся определяется собеседованием.

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

В конце изучения дисциплины (модуля) проводится промежуточная аттестация с использованием собеседования.

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	- видеолекции - лекции-презентации	- работа с архивами проведенных занятий - работа с опорными конспектами лекций - выполнение контрольных заданий
2	Практические занятия	- вебинары - видеодоклады - веб-тренинги	- 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 - консультации в чате	- консультации в чате - консультации посредством образовательного сайта
4	Проверочные, самостоятельные работы	- видеозащиты выполненных работ (групповые и индивидуальные) - тестирование	- работа с архивами проведенных занятий - самостоятельное изучение учебных и методических материалов - решение тестовых заданий и ситуационных задач - выполнение проверочных / самостоятельных работ

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

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

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

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

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

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

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, 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 экзамен. На экзамене 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 запланирован-

ным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

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

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

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

8.1. Выбор методов обучения

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

Выбор методов обучения определяется содержанием обучения, уровнем профессиональной подготовки педагогов, методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия учебной информации обучающихся-инвалидов и обучающихся 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

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:

Категории обучающихся	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
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.

Приложение А к рабочей программе дисциплины (модуля)

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

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

Раздел 1. Теоретические основы нейропсихологии. Проблема мозговой организации ВПФ.

Тема 1.1 Особенности нарушений различных видов восприятия

Цель: формирование у студентов системы знаний об основах нейропсихологии, отечественной нейропсихологии как нейропсихологии нового типа.

Задачи:

1. Рассмотреть нейропсихологию как область психологии: задачи, методы, источники.
2. Рассмотреть проблему направлений современной нейропсихологии.
3. Изучить исследования по проблеме локализации высших психических функций (ВПФ).
4. Обучить решению задач топической и функциональной диагностики.

Обучающий должен знать:

- Основные подходы, теории и направления исследований в современной нейропсихологии.
- Основные принципы структурно-функциональной организации головного мозга.
- Теорию системной динамической локализации высших психических функций А.Р.Лурия.

Обучающий должен уметь:

Анализировать экспериментальные новые данные и предлагаемые теоретические модели мозговой организации психической деятельности

Обучающий должен владеть:

- Методами поиска современной адекватной информации по вопросу

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

1. Предмет и задачи нейропсихологии.
2. Современная нейропсихология - основные направления.
3. Значение нейропсихологии для клинической практики.
4. Значение нейропсихологии для общей психологии.
5. ВПФ и их мозговая организация.
6. Три функциональных блока головного мозга.
7. Первичные, вторичные, третичные поля - строение и функции.
8. Нейропсихологический симптом и синдром: определение, примеры.
9. Методы нейропсихологической диагностики при нарушениях ВПФ.
10. Проблемы межполушарной асимметрии мозга.
11. Межполушарная асимметрия. Методы исследования.

2 Практическая подготовка:

Заполнить таблицу основных терминов темы

Дайте определение нейропсихологии	
Перечислите основные направления нейропсихологии	
Укажите вклад Л.С.Выготского в создание и развитие нейропсихологии	
Укажите вклад А.Р.Лурия в создание и развитие нейропсихологии	
Дайте определение понятию «конвекситальная кора» головного мозга	
Дайте определение понятию «базальная кора» головного мозга	
Дайте определение понятию «медиальная кора» головного мозга	
Первичные поля коры головного мозга	
Вторичные поля коры головного мозга	
Чем определяются цитоархитектонические особенности строения различных участков коры головного мозга	
Перечислите основные доли мозга	
Третичные поля коры головного мозга Дайте характеристику моторной коры конвекситальной поверхности головного мозга	
Перечислите цитоархитектонические особенности коры лобной области	
Дайте характеристику постцентральной области конвекситальной коры лобной доли	
Укажите сущность соматотопического принципа работы коры второго блока мозга	
Дайте характеристику коры нижней теменной области	
Дайте характеристику коры верхней теменной области	
Дайте характеристику коры затылочной области мозга	
Дайте характеристику коры височной области мозга	
Перечислите функциональные особенности первого функционального блока мозга	
Укажите особенности второго блока мозга	
Дайте характеристику «ядерных зон» второго блока	
Какие поля второго блока составляют «ядерные зоны» анализаторов	
Укажите третичные поля коры головного мозга	
Перечислите морфологические признаки межполушарной асимметрии	
Перечислите анатомические признаки межполушарной асимметрии	
Перечислите признаки функциональной асимметрии мозга и дайте характеристику основных видов функциональных асимметрий	
Перечислите феномены, характерные для синдрома «расщепленного мозга»	
Охарактеризуйте сенсорные феномены синдрома «расщепленного мозга»	
Охарактеризуйте двигательные феномены синдрома «расщепленного мозга»	

Аномия – это	
Дайте характеристику «дископии-дизграфии»	

3. Тестирование:

1. Нейропсихология является областью:
 - a) **клинической психологии**
 - b) нейрофизиологии
 - c) нейробиологии
 - d) общей психологии
2. Когда произошло становление нейропсихологии как науки:
 - a) **1930-1950 гг**
 - b) конец XVIII века
 - c) начало XX века
 - d) 1970-1980 гг.
3. Основоположник отечественной нейропсихологии:
 - a) **А.Р.Лурия**
 - b) Б.В.Зейгарник
 - c) В.М.Бехтерев
 - d) С.Л.Рубинштейн
4. Предмет современной нейропсихологии – это
 - a) **мозговая организация психических процессов в норме и патологии**
 - b) нарушения психических функций при повреждениях мозга различного генеза
 - c) нарушения психических функций при локальных повреждениях мозга
 - d) нейрофизиологические особенности работы различных структур мозга в норме и патологии
5. Разделами нейропсихологии являются (исключить лишнее):
 - a) **нейрохирургия**
 - b) клиническая нейропсихология
 - c) детская нейропсихология
 - d) нейропсихология индивидуальных различий
6. Основной задачей клинической нейропсихологии выступает:
 - a) **изучение нейропсихологических синдромов, возникающих при поражении того или иного участка мозга и сопоставлении их с общей картиной заболевания.**
 - b) изучение нейропсихологических синдромов, возникающих при нормальном и патологическом старении
 - c) изучение нейропсихологических синдромов, возникающих в детском возрасте при нормальном и нарушенном развитии
 - d) все ответы верны
7. Норма функции характеризует:
 - a) **все варианты верны**
 - b) средние значения в рамках возрастной группы
 - c) средние значения по популяции
 - d) средние значения в рамках гендерной группы
8. Мозговые механизмы высшей психической функции это:
 - a) **совокупность морфологических структур, входящих в единую функциональную систему и необходимых для осуществления данной психической деятельности.**
 - b) отдельные зоны мозга, обеспечивающие специфические для данной функции операции
 - c) оба ответа верны
 - d) нет верного ответа
9. Полифункциональность мозговых структур:
 - a) **способность мозговых структур перестраивать свои функции под влиянием новых афферентных воздействий**
 - b) способность мозговых структур обеспечивать одновременную реализацию различных

функций

- c) оба ответа верны
- d) нет верного ответа

10. На важность вертикальной организации мозга в обеспечении психических функций впервые указал

- a) **Х.Джексон**
- b) А.Р.Лурия
- c) Л.С.Выготский
- d) И.П.Павлов

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

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

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля:*

1. История возникновения нейропсихологии как самостоятельной науки.
2. Вклад Л.С. Выготского и А.Р. Лурия в теорию развития высших психических функций.
3. Основные направления нейропсихологии.
4. Проблема межполушарной асимметрии.
5. Понятие высших психических функций (ВПФ).
6. Основные характеристики ВПФ.
7. Механизмы формирования ВПФ.
8. Понятие функциональной системы.

9. Нейропсихологические понятия: нейропсихологический симптом, синдром, мозговые механизмы ВПФ, норма функции, межполушарная асимметрия головного мозга, межполушарное взаимодействие.

3) *Решить ситуационные задачи:*

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. Укажите предположительный феномен. Обоснуйте механизм его развития. При каких условиях данный феномен формируется?

Вопрос: При каких условиях данный феномен формируется?

Ответ: феномен аномии - зрительные стимулы, предъявленные в левое поле зрения (т. е. проецируемые в правое полушарие), больные (правши) как бы не замечают и не могут их назвать. Однако вспышка света в левом поле зрения ими замечается, т. е. передача зрительной информации через зрительную хиазму сохранна. Тот же эффект наблюдается и при ощупывании предметов левой рукой.

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

1. Нарисуйте схему связей нейропсихологии с другими науками
2. Нарисуйте и закрасьте разными цветами лобную, теменную, височную и затылочную области конвекситальной и медиальной коры головного мозга
3. Нарисуйте схему взаимосвязи поражений различных участков мозолистого тела и характера модально-специфического нарушения межполушарного взаимодействия

Рекомендуемая литература:

Основная:

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

Дополнительная литература:

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 для вузов. – М.: Академия, 2009

Раздел 2: Нейропсихологический анализ нарушений высших психических функций и эмоционально-личностной сферы при локальных поражениях мозга.

Тема 2.1: Нарушение произвольной регуляции ВПФ и эмоционально-личностной сферы

Цель: формирование у студентов системы знаний об особенностях нарушений различных видов восприятия при поражении правого и левого полушарий мозга; формирование знаний о методах исследования нарушений разных видах восприятия

Задачи:

1. Рассмотреть основные направления в подходе к вопросу о локализации ВПФ
2. Основные положения, значение фактов и выводов для современного уровня развития психологии и наук о мозге изучить концепцию трех функциональных блоков мозга.
3. Изучить взгляды на психические проявления.

Обучающийся должен знать:

- Основные нейропсихологические феномены (симптомы, синдромы) нарушения высших психических функций при локальных повреждениях мозга.

Обучающийся должен уметь:

- Осуществлять анализ нарушений психических функций с точки зрения системной динамической локализации ВПФ

Обучающийся должен овладеть: навыком исследования нарушений разных видах восприятия

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Агнозии
2. Апраксии
3. Амнезии и нарушения внимания
4. Афазии
5. Нарушение произвольной регуляции ВПФ и эмоционально-личностной сферы при локальных поражениях головного мозга
6. Методы нейропсихологической диагностики при нарушениях ВПФ.
7. Проблемы межполушарной асимметрии мозга.
8. Межполушарная асимметрия. Методы исследования.
9. Формы нарушения зрительного восприятия.
10. Зрительные агнозии.
11. Синдромы поражения теменной области мозга.
12. Тактильные агнозии.
13. Нарушения соматогнозиса.
14. Синдромы поражения теменно-височно-затылочного стыка (зона ТРО).
15. Нарушения пространственного фактора в психических процессах.
16. Нарушения зрительно-пространственного гнозиса.
17. Слуховые агнозии.
18. Нарушения слухового гнозиса.
19. Нарушения речи. Основные формы афазии.
20. Нарушения речевых функций при локальных поражениях мозга.
21. Нарушения экспрессивной речи.
22. Нарушения импрессивной речи.
23. Современные представления о мозговых механизмах произвольных движений и действий.
24. Концепция Бернштейна об уровнях построения движений.
25. Нарушения двигательных функций.
26. Виды двигательных perseverаций.

2. Практическая подготовка

Заполнить таблицу

Мануальная асимметрия К кому Вы себя относите: к правшам или левшам? Есть ли у Вас среди родственников левши?	Луриевские пробы Переплетение пальцев «Поза Наполеона» Руки за спиной Аплодирование Кулак на кулак Нога на ногу	Опросник М. Аннетт Какой рукой Вы предпочитаете бросать предметы? Какой рукой Вы пишете? Какой рукой рисуете? Какой рукой играете в теннис, пинг-понг? В какой руке держите ножницы? Какой рукой бреетесь (красите губы)? Какой рукой причесываетесь? В какой руке держите зубную щетку? В какой руке держите нож во время еды или при зачистывании карандаша? В какой руке держите ложку во время еды? В какой руке держите молоток при забивании гвоздей? В какой руке держите отвертку?
--	---	--

1. Тестирование:

1. I уровень анатомо-функциональной организации (кора головного мозга) осуществляет:

- a) **высшее управление чувствительными и двигательными функциями**
- b) управление вегетативными процессами
- c) преимущественное управление эмоциональными реакциями и состояниями и эндокринную регуляцию
- d) управление произвольными движениями и регуляцию мышечного тонуса

2. II уровень анатомо-функциональной организации (базальные ядра полушарий большого мозга) осуществляет:

- a) **управление произвольными движениями и регуляцию мышечного тонуса**
- b) управление вегетативными процессами
- c) преимущественное управление эмоциональными реакциями и состояниями и эндокринную регуляцию
- d) высшее управление чувствительными и двигательными функциями

3. III уровень анатомо-функциональной организации (гипокамп, гипофиз, гипоталамус, поясная извилина, миндалевидное ядро) осуществляет:

- a) **преимущественное управление эмоциональными реакциями и состояниями и эндокринную регуляцию**
- b) управление вегетативными процессами
- c) высшее управление чувствительными и двигательными функциями
- d) управление произвольными движениями и регуляцию мышечного тонуса

4. IV уровень анатомо-функциональной организации (ретикулярная формация и др. стволовые структуры ствола) осуществляет:

- a) **управление вегетативными процессами**
- b) преимущественное управление эмоциональными реакциями и состояниями и эндокринную регуляцию
- c) высшее управление чувствительными и двигательными функциями
- d) управление произвольными движениями и регуляцию мышечного тонуса

5. 96% от всей поверхности полушарий составляет:

- a) **новая кора (neocortex)**
- b) промежуточная кора (mesocortex)

- c) древняя кора (paleocortex)
- d) старая кора (archeocortex)

6. Проекционные системы обеспечивают:

- a) **анализ и переработку соответствующей по модальности информации.**
- b) анализ и синтез разномодальных возбуждений
- c) синтез возбуждений различной модальности с биологически значимыми сигналами и мотивационными влияниями
- d) энергетические, мотивационные и эмоционально-вегетативные влияния

7. Ассоциативные системы:

- a) **анализ и синтез разномодальных возбуждений**
- b) анализ и переработку соответствующей по модальности информации
- c) синтез возбуждений различной модальности с биологически значимыми сигналами и мотивационными влияниями
- d) энергетические, мотивационные и эмоционально-вегетативные влияния

8. Интегративно-пусковые системы обеспечивают:

- a) **синтез возбуждений различной модальности с биологически значимыми сигналами и мотивационными влияниями**
- b) анализ и переработку соответствующей по модальности информации
- c) анализ и синтез разномодальных возбуждений
- d) энергетические, мотивационные и эмоционально-вегетативные влияния

9. Лимбико-ретикулярные системы обеспечивают:

- a) **энергетические, мотивационные и эмоционально-вегетативные влияния**
- b) анализ и переработку соответствующей по модальности информации
- c) анализ и синтез разномодальных возбуждений
- d) синтез возбуждений различной модальности с биологически значимыми сигналами и мотивационными влияниями

10. Повреждение первичных полей коры характеризуются:

- a) **нарушением непосредственного восприятия и тонкой дифференцировки раздражений.**
- b) сохранностью элементарных ощущений и нарушением более сложных форм восприятия
- c) нарушением высших форм анализа и синтеза
- d) все ответы верны

11. Поражение вторичных полей коры характеризуются:

- a) **сохранностью элементарных ощущений и нарушением более сложных форм восприятия**
- b) нарушением непосредственного восприятия и тонкой дифференцировки раздражений
- c) нарушением высших форм анализа и синтеза
- d) все ответы верны

12. Поражение третичных полей коры характеризуются:

- a) **нарушением высших форм анализа и синтеза**
- b) нарушением непосредственного восприятия и тонкой дифференцировки раздражений
- c) сохранностью элементарных ощущений и нарушением более сложных форм восприятия
- d) все ответы верны

13. Принцип иерархической соподчиненности различных структур мозга подразумевает:

- a) **уменьшение числа степеней свободы каждой нижележащей системы**
- b) широкие возможности для различных типов афферентных сигналов

- c) оба ответа верны
- d) нет верного ответа

14. Принцип многоуровневого взаимодействия вертикально (подкорково-корковых) и горизонтально (корково-корковых) организованных путей проведения возбуждения подразумевает:

- a) **широкие возможности для различных типов афферентных сигналов**
- b) уменьшение числа степеней свободы каждой нижележащей системы
- c) оба ответа верны
- d) нет верного ответа

15. Функциональная система — это рабочая констелляция:

- a) **Все ответы верны**
- b) отдельных, территориально независимых участков головного мозга
- c) объединенных на основе общей инвариантной задачи
- d) выполняющих собственные специфические роли

16. История взглядов на локализацию психических функций в головном мозге включает концепции

- a) **все ответы верны**
- b) узкий локализационизм
- c) антилокализационизм
- d) эклектическая концепция

17. Современная концепция представления о локализации функций:

- a) **Системная динамическая локализация**
- b) Узкий локализационизм
- c) Антилокализационизм
- d) Эклектическая концепция

18. Кто из отечественных ученых создал теорию системной динамической локализации психических функций в головном мозге

- a) **А.Р. Лурия**
- b) И.П. Павлов
- c) И.М. Сеченов
- d) А.А. Ухтомский

19. Системная динамическая локализация

a) **ВПФ являются сложной системой и обеспечиваются совместной работой разных мозговых структур**

- b) ВПФ связаны равномерно со всем мозгом
- c) можно локализовать моторные и сенсорные функции, а высшие интеллектуальные функции связаны с работой всего мозга
- d) любая психическая функция жестко связана с определенным мозговым локусом

20. Концептуальный аппарат современной нейропсихологии опирается на понятия:

- a) **все ответы верны**
- b) современные представления о ВПФ
- c) учение о функциональной системе
- d) теория системной динамической локализации ВПФ в головном мозге

21. К трем функциональным блокам мозга не относятся:

- a) **Самосознания и эмоциональной регуляции**
- b) Программирования, регуляции и контроля

- c) Хранения и переработки информации
d) Регуляции сна и бодрствования
22. Первый функциональный блок мозга обеспечивает:
a) **общий активационный фон для оптимальной работы мозга в целом**
b) функцию контроля и регуляции поведения
c) прием и переработку афферентных стимулов
d) межполушарное взаимодействие
23. Второй функциональный блок мозга обеспечивает:
a) **анализ и синтез зрительных, слуховых и тактильных стимулов**
b) функцию программирования и контроля за деятельностью
c) регуляцию ритма "сон-бодрствование"
d) все перечисленные выше процессы
24. Третий функциональный блок мозга обеспечивает:
a) **произвольную регуляцию любой психической деятельности**
b) процессы произвольного запоминания
c) избирательные изменения активации
d) восприятие речевых слуховых стимулов
25. К первому функциональному блоку мозга относятся:
a) **Стволовые структуры**
b) Островковая извилина
c) Конвекситальные отделы лобных долей мозга
d) Височная площадка
26. К первому функциональному блоку не относятся:
a) **конвекситальных отделов лобных долей мозга**
b) медиобазальных отделов лобных долей мозга
c) лимбической системы
d) гипоталамо-диэнцефальной области
27. Ко второму функциональному блоку мозга относятся:
a) **теменные отделы коры больших полушарий**
b) медиобазальные отделы височных областей коры
c) мозжечок
d) заднелобные отделы коры
28. При локальных поражениях зон второго функционального блока наблюдаются все расстройства, кроме:
a) **нарушения фоновых компонентов психических функций**
b) нарушения восприятия
c) нарушения оптико-пространственной деятельности
d) нарушения речи
29. Ко второму функциональному блоку не относятся:
a) **Лимбическая система**
b) Слуховая кора
c) Зрительная кора
d) тактильная кора
30. к третьему функциональному блоку мозга относятся:

- a) **префронтальные и заднелобные отделы коры**
- b) мозолистое тело
- c) медиобазальные отделы височных областей коры
- d) медиобазальные отделы лобных долей

31. К третьему функциональному блоку не относятся:

- a) **медиобазальные отделы лобных долей**
- b) префронтальная кора
- c) премоторная кора
- d) все перечисленное

32. Самая большая доля коры больших полушарий - это:

- a) **лобная**
- b) височная
- c) теменная
- d) затылочная

33. При локальных поражениях третьего функционального блока наблюдаются:

- a) **нарушения контроля за протеканием деятельности**
- b) нарушения произвольных движений
- c) нарушения межполушарного взаимодействия
- d) нарушения чувствительности

34. Считается, что первым, кто сообщил о том, что речь обеспечивается преимущественно работой левого полушария был:

- a) **П. Брока**
- b) И. Павлов
- c) К. Вернике
- d) Х. Джексон

35. Левое полушарие мозга играет ведущую роль во всех процессах, кроме:

- a) **непроизвольного внимания**
- b) речевой регуляции психической деятельности
- c) произвольного запоминания
- d) семантической памяти

36. Правое полушарие мозга играет ведущую роль в процессах

- a) **непроизвольного запоминания**
- b) произвольного внимания
- c) произвольного запоминания
- d) отсроченного воспроизведения

37. Функциональной асимметрии больших полушарий:

- a) **имеет парциальный характер**
- b) формируется только под влиянием социальных факторов
- c) имеет абсолютный характер
- d) выявляется только у человека

38. Функциональная специфичность больших полушарий предполагает:

- a) **предпочтение каждого из полушарий обработки информации определенного типа**
- b) временное доминирование активности структур одного полушария, связанное с типом предъявляемых задач
- c) оба ответа верны

d) нет верного ответа

39. Межполушарное взаимодействие обеспечивают следующие структуры (вычеркнуть лишнее):

- a) **мозолистое тело**
- b) мозжечок
- c) гипоталамус
- d) миндалевидное тело

40. Теория системной динамической локализации утверждает:

- a) **ВПФ являются сложной системой и обеспечиваются совместной работой разных мозговых структур**
- b) ВПФ связаны равномерно со всем мозгом
- c) можно локализовать моторные и сенсорные функции, а высшие интеллектуальные функции связаны с работой всего мозга
- d) любая психическая функция жестко связана с определенным мозговым локусом

41. Нейропсихологический синдром:

- a) **закономерное сочетание симптомов, в основе которого лежит нарушение общего фактора, обусловленное дефицитом в работе определенных мозговых структур**
- b) соответствует неврологическому
- c) нарушение отдельной психической функции
- d) все ответы верны

42. Синдромный анализ имеет своей целью:

- a) **все ответы верны**
- b) описать структуру нарушения функции
- c) определить возможности компенсаторного потенциала
- d) установить фактор, лежащий в основе нарушения

43. Симптом в нейропсихологии это:

- a) **проявление нарушения работы фактора**
- b) нарушение функции в целом
- c) нарушение отдельной стороны функции
- d) все ответы верны

44. Первичный нейропсихологический симптом это:

- a) **непосредственно связаны с поражением определенной области головного мозга**
- b) нарушение функции в целом
- c) нарушение отдельной стороны функции
- d) все ответы верны

4. Решить ситуационные задачи:

Воспитатель в дошкольном учреждении обратилась к педагогу-психологу с такой ситуацией: «В старшую группу недавно поступил мальчик - Петя (5, 5 лет), который практически не говорит, на занятиях сидит спокойно, как будто «витают в облаках», с другими детьми никак не взаимодействует. Петя недавно переехал из другого города. В семье Петя самый младший ребенок, помимо него есть еще трое детей. Мама по поводу поведения Пети почти не беспокоится, объясняет это переездом и частыми болезнями ребенка, из-за которых он редко посещал дошкольное учреждение».

1. Сформулируйте проблему и ее причины.
2. Какой алгоритм работы возможен с участниками ситуации (с указанием методов психолого-педагогической работы)?

Ответы на вопросы.

1. Петя – новичок в классе, еще не очень хорошо знаком с детьми, поэтому непопулярен среди них. Так же, по-видимому, мать не слишком заботится о сыне, может быть, из-за многодетности и всяких проблем по этому поводу, и дети чувствуют психологическую незащищенность Пети. Так же Петя редко посещал детский сад, поэтому не очень хорошо развита общительность, коммуникативные навыки.

2. Необходимо провести беседу с матерью Пети и обратить ее внимание на то, что он не общается с другими, «летает в облаках», нужно сказать ей, что Петя нуждается в большем внимании (нужно узнавать у него – как дела в школе, как уроки, какие отметки у него), нужно узнавать у него, с какими учениками он учится, как общается (то есть мать должна направлять сына на коммуникацию). Так же нужно провести беседу с лидером (лидерами) класса, чтобы они способствовали общению Пети с другими детьми, чтобы они его поддерживали (беседу про это со всем классом нежелательно, поскольку у всех сразу возникнут разные мнения на этот счет, могут даже высмеять Петю).

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

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

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля*

1. Понятие сенсорных расстройств.

2. Нейропсихологические нарушения зрительного анализатора, слухового, кожно-кинестетического анализатора.

3. Понятие агнозий.

4. Гностические расстройства зрительного анализатора: предметная, лицевая, оптико-пространственная, буквенная, цветовая, симультанная агнозии.

5. Гностические расстройства слухового анализатора: слуховая агнозия, амузия, аритмия, нарушение интонационных компонентов речи.

6. Гностические расстройства кожно-кинестетического анализатора: соматогнозии, астереогнозии.

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

1. Вторичный нейропсихологический симптом:

a) возникают по законам системной организации функций, зависит от первичных

b) менее выраженные нарушения в структуре синдрома по сравнению – с первичными

c) второстепенные по значимости нарушения

d) все ответы верны

2. Нейропсихологическая диагностика (в Луриевском подходе):

a) опирается на динамический подход, построенный на принципах синдромного анализа

b) предполагает жесткий протокол обследования и четкие критерии количественных оценок нарушений

c) оба ответа верны

d) нет верного ответа

3. Качественный анализ дефекта предполагает:

a) все ответы верны

b) возможность перестраивать схему обследования в каждом индивидуальном случае

c) высокую степень субъективности в определении степени выраженности нарушений

d) описание дефекта с точки зрения поврежденных и сохранных звеньев различных психических функций

4. Психометрический подход предполагает:

a) все ответы верны

- b) жесткий протокол обследования и четкие критерии количественных оценок результатов выполненных заданий
- c) достаточность практического навыка проведения тестов по заданной процедуре для проведения общего обследования
- d) оценку степени выраженности дефицита конкретной психической функции

5. На уровне D (в концепции построения движений по Н.А. Бернштейну) реализуются:

- a) движения с учетом специфики предметов, например, рабочих инструментов
- b) разовые целевые движения, соотносимые с метрикой пространства
- c) ритмические движения, перемещающие организм как целое
- d) регуляция тонуса, простейшие защитные и вестибулярные рефлексy

6. Нейропсихологический фактор (в Луриевском подходе) это:

- a) собственная функция той или иной мозговой структуры, определенный принцип ее работы
- b) вносящие свой вклад в общую картину болезни, нарушения психической деятельности, обусловленные повреждением мозговых структур
- c) определенный участок головного мозга, реализующий конкретную функцию
- d) все ответы верны

1 – а, 2 – а, 3 – а, 4 – а, 5 – а, 6 – а

4) Выполнить другие задания, предусмотренные рабочей программой по дисциплине.

1. Составить сравнительную таблицу форм агнозий:

№	Форма	Локализация поражения	Характеристика нарушения (клиническая картина)	Пример
1.	Предметная			
2.	Лицевая			
3.	Оптико-пространственная			
4.	Буквенная			
5.	Цветовая			
6.	Симультанная			

2. Анализ образцов письма и графических проб лицами с ЛПГМ. Нейропсихологическая квалификация симптомов.

Инструкция к кейсу (как работать с кейсом):

Индивидуально или на группу раздаются копии образцов письма и/или рисунков больных с ЛПГМ. Необходимо:

- 1) найти ошибки (оценить особенности выполнения) и дать им квалификацию;
- 2) посчитать общее количество ошибок и ошибки разного типа;
- 3) выдвинуть гипотезы о возможных нейропсихологических синдромах.

5) Решить ситуативные задачи:

1. Больной К., 28 лет, попал в автомобильную аварию. Основной удар пришелся на область затылка. В течение часа он не приходил в сознание, а очнувшись, обнаружил, что ничего не видит. В стационаре окулист патологии не выявил. При нейропсихологическом исследовании не удалось провести комплекс проб на зрительное узнавание из – за полной слепоты больного. Со стороны других высших психических функций патологии не выявлено.

1. Какая симптоматика наблюдается у больного?
2. С чем она связана?
3. Локализация очага поражения?
4. Какие другие нейропсихологические симптомы могут наблюдаться при поражении данных отделов?
5. Какие вы знаете пробы для исследования зрительного гнозиса?

Эталон ответа:

1. Корковая слепота
2. С билатеральным поражением первичных полей зрительного анализатора
3. Полюсы обеих затылочных долей 17 поля
4. При одностороннем поражении – гомонимная гемианопсия
5. Узнавание реальных предметов, реалистичных изображений, пробы «фигура-фон», перечеркнутые, наложенные изображения, зашумленные изображения

Рекомендуемая литература:

Основная:

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

Дополнительная литература:

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 для вузов. – М.: Академия, 2009
3. Астапов, В.М. Нейропсихология: учебник для вузов СПб.: Питер, 2014

Раздел 3. Нейропсихологические синдромы при локальных поражениях мозга

Тема 3.1: Нейропсихологические синдромы поражения теменных и лобных отделов больших полушарий и зоны ТРО

Цель: изучить нейропсихологические синдромы при локальных поражениях мозга

Задачи:

1. сформировать представление о том, что все психические процессы имеют сложное многокомпонентное строение и обеспечиваются работой многих мозговых структур, каждая из которых вносит свой специфический вклад в их протекание.

2. Раскрыть принципиально важное в нейропсихологической концепции положение о существовании нейропсихологических факторов, определяющих характер расстройств высших психических функций в виде особых нейропсихологических синдромов.

Обучающийся должен знать:

1. Основные нейропсихологические феномены (симптомы, синдромы) нарушения высших психических функций при локальных повреждениях мозга.;

2. Принципы построения батареи нейропсихологических методов для исследования особенностей протекания психических функций (двигательных, когнитивных, эмоционально-личностных) при локальных поражениях мозга.

Обучающийся должен уметь:

1. Осуществлять анализ нарушений психических функций с точки зрения системной динамической локализации ВПФ функциональные блоки мозга, особенности их строения, принципы.

Обучающийся должен владеть навыками:

1. нейропсихологической диагностики нарушений ВПФ и деятельности в целом.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

1. Нейропсихологические синдромы поражения затылочных отделов больших полушарий.
2. Нейропсихологические синдромы поражения височных отделов больших полушарий
3. Нейропсихологические синдромы поражения теменных отделов больших полушарий и зоны ТРО
4. Нейропсихологические синдромы поражения лобных отделов больших полушарий и глубоких подкорковых структур мозга.

2. Практическая подготовка:

Составить блок-схему «Классификация нейропсихологических синдромов».

3. Тестирование:

1. Нижнетеменной синдром составляют нарушения (вычеркнуть лишнее):
 - а) **соматоагнозия**
 - б) астереогноз
 - в) тактильная агнозия текстуры предмета
 - г) пальцевая агнозия

2. К верхнетеменному синдрому относятся:
 - а) **соматопарагнозия**
 - б) пальцевая агнозия
 - в) агнозия текстуры и фактуры
 - г) тактильная алексия

3. К верхнетеменному синдрому не относятся:
 - а) **finger-агнозия**
 - б) соматоагнозия
 - в) гемисоматоагнозия
 - г) соматопарагнозия

4. Односторонне пространственное игнорирование возникает при поражении:
 - а) **теменно-затылочных отделов правого полушария**
 - б) лобных отделов левого полушария
 - в) медио-базальных отделов височных областей коры
 - г) гипоталамуса

5. Нарушения лицевого гнозиса возникают при поражении:
 - а) **нижних отделов «широкой зрительной сферы»**
 - б) верхнетеменных отделов
 - в) заднелобных отделов
 - г) нижнетеменных отделов

6. К синдромам поражения левой височной доли относится:
 - а) **сенсорная афазия**
 - б) семантическая афазия
 - в) динамическая афазия
 - г) афферентная моторная афазия

7. При поражении левой височной доли не нарушается:
 - а) **мануальный праксис**
 - б) фонематический слух
 - в) слухоречевая память
 - г) объем акустического восприятия

8. К синдрому поражения правой височной зоны относят:
 - а) **нарушение восприятия музыки**
 - б) фонематический слух
 - в) слухоречевая память
 - г) объем акустического восприятия

9. При поражении правой височной доли не встречается:
 - а) **распад кинетической мелодии речи**

- б) нарушение восприятия музыкальной мелодии
- в) нарушение распознавания бытовых шумов
- г) нарушение восприятия ритмов

10. К лобному синдрому относятся:

- а) псевдоагнозии**
- б) соматоагнозия
- в) finger-агнозия
- г) прозопагнозия

11. Некритичность – это симптом поражения

- а) лобных структур мозга**
- б) теменных структур мозга
- в) височных структур мозга
- г) все ответы верны

12. При поражении префронтальных отделов лобных долей интеллектуальная деятельность, в первую очередь, нарушается вследствие:

- а) трудностей программирования и контроля деятельности**
- б) патологической инертности
- с) трудностей понимания обращенной речи
- д) снижения памяти

13. Полевое поведение” – это симптом:

- а) лобного синдрома**
- б) затылочного синдрома
- в) височного синдрома
- г) все ответы верны

14. Анозогнозия – это симптом поражения

- а) лобных структур мозга**
- б) затылочных структур мозга
- в) теменных структур мозга
- г) височных структур мозга

15. При поражении лобных отделов не возникает:

- а) прозопагнозия**
- б) псевдоагнозии
- в) эхолалии
- г) полевое поведение

16. К синдрому поражения зоны ТРО относятся:

- а) семантическая афазия**
- б) динамическая афазия
- в) сенсорная афазия
- г) акустико-мнестическая афазия

17. При поражении зоны ТРО не встречается:

- а) нарушения произвольной организации деятельности**
- б) нарушения счета
- в) нарушения письменной речи
- г) нарушения грамматического строя речи

18. К синдромам поражения затылочных отделов относят:
- а) **зрительные агнозии**
 - б) тактильные агнозии
 - в) слуховые агнозии
 - г) парамнезии
19. При поражении затылочных отделов не возникает:
- а) **нарушение распознавания позы**
 - б) нарушение распознавания предметных изображений
 - в) нарушение распознавания реальных объектов
 - г) нарушение распознавания цветов
20. Модально-специфические нарушения памяти возникают при поражении:
- а) **конвекситальных отделов височной области левого полушария**
 - б) префронтальных отделов мозга
 - в) медио-базальных отделов височной области правого полушария
 - г) диэнцефальных отделов мозга
21. При модально-неспецифических нарушениях памяти установка на запоминание остается относительно сохранной при поражении:
- а) **ствола головного мозга**
 - б) диэнцефальных отделов
 - в) лимбической системы г) медио-базальных отделов лобной коры
22. При модально-неспецифических нарушениях памяти установка на запоминание нарушается при поражении:
- а) **медиальных и базальных отделов лобных долей мозга**
 - б) диэнцефальных отделов
 - в) лимбической системы
 - г) ствола головного мозга
23. Модально-неспецифические нарушения внимания не возникают при поражении:
- а) **задних отделов коры больших полушарий**
 - б) медио-базальных отделов лобной коры
 - с) диэнцефальных структур мозга
 - д) лимбической системы
24. Нарушения сознания (преимущественно) возникают при поражении:
- а) **первого блока мозга**
 - б) второго блока мозга
 - в) третьего блока мозга
 - г) все ответы верны
25. К нейропсихологическим синдромам, связанным с поражением глубоких структур мозга, не относится:
- а) **прозопагнозия**
 - б) модально-неспецифические нарушения памяти
 - в) модально-неспецифические нарушения внимания
 - г) нет верного ответа
26. Синдромы поражения срединных неспецифических структур мозга не включает группу симптомов:
- а) **нарушения опосредованного запоминания**

- б) нейродинамические нарушения
- в) модально-неспецифические нарушения памяти
- г) изменения состояния сознания

27. Варианты синдрома расщепленного мозга (вычеркнуть лишнее):

- а) изменения состояния сознания**
- б) тактильная аномия
- в) зрительная аномия
- г) нарушения взаимодействия моторных систем

28. Симптом синдрома «расщепленного мозга»:

- а) «дископии-дисграфии»**
- б) «чужой руки»
- в) «дислексии-дискалькулии»
- г) «диспраксии-дисмузии»

29. Варианты синдрома поражения глубоких полушарий подкорковых структур (вычеркнуть лишнее):

- а) «сенсо-моторный»**
- б) «динамический»
- в) «пространственный»
- г) «полушарный»

30. Произвольные формы деятельности нарушаются при поражении:

- а) префронтальной коры**
- б) височной коры
- в) теменной коры
- г) затылочной коры

31. Произвольные формы деятельности нарушаются в рамках:

- а) лобного синдрома**
- б) нижнетеменного синдрома
- в) верхнетеменного синдрома
- г) лобно-височного синдрома

32. Экспрессивная речь не нарушается при поражении:

- а) нет верного ответа**
- б) височных отделов
- в) зоны ТРО
- г) нижнетеменных отделов

33. Грамматическая структура высказывания не нарушается при:

- а) афферентной моторной афазии**
- б) эфферентной моторной афазии
- в) динамической афазии
- г) семантической афазии

34. Кинетическая мелодия нарушается при поражении:

- а) зоны Брока**
- б) зоны Вернике
- в) зоны ТРО
- г) все ответы верны

35. Импрессивная речь не нарушается при:
- а) **динамической афазии**
 - б) сенсорной афазии
 - в) акустико-мнестической афазии
 - г) семантической афазии
36. Нарушения чтения не входят в синдром поражения:
- а) **верхнетеменных отделов левой гемисферы**
 - б) нижнетеменных отделов
 - в) височных отделов
 - г) нет верного ответа
37. Чтение, как сенсомоторный акт нарушается при поражении:
- а) **заднелобных отделов левого полушария**
 - б) зоны ТРО
 - в) зоны кпереди от зоны Брока
 - г) нет верного ответа
38. Понимание при чтении остается сохранным при поражении:
- а) **зоны кпереди от зоны Брока**
 - б) средней височной извилины
 - в) зоны ТПО
 - г) все ответы верны
39. Литеральные паралексии возникают при поражении:
- а) **все ответы верны**
 - б) затылочных отделов
 - в) височных отделов
 - г) нижнетеменных отделов
40. Литеральные паралексии по принципу замены букв, близких по начертанию, возникают при поражении:
- а) **оба ответа верны**
 - б) нет верного ответа
 - в) затылочных отделов
 - г) нижнетеменных отделов
41. Литеральные паралексии по принципу замены букв, близких по звучанию, возникают при поражении:
- а) **височных отделов левого полушария**
 - б) затылочных отделов левого полушария
 - в) зоны ТРО
 - г) нет верного ответа
42. Вербальные паралексии не возникают при поражении:
- а) **зоны ТРО**
 - б) затылочных отделов
 - в) височных отделов
 - г) нижнетеменных отделов
43. Аграфия не возникает при поражении:
- а) **заднелобных отделов правого полушария**
 - б) заднелобных отделов левого полушария

- в) височных отделов левого полушария
- г) нет верного ответа

44. Литеральные параграфии не возникают при поражении:

- а) зоны кпереди от зоны Брока**
- б) нижнетеменных отделов
- в) затылочных отделов
- г) височных отделов

45. Литеральные параграфии, близкие по моторному образу графемы возникают при поражении:

- а) оба ответа верны**
- б) нижнетеменных отделов
- в) заднелобных отделов
- г) нет верного ответа

46. Литеральные параграфии по принципу замены букв, близких по звуковому образу графемы, возникают при поражении:

- а) височных отделов левого полушария**
- б) заднелобных отделов левого полушария
- в) нижнетеменных отделов левого полушария

47. Нарушение пространственного расположения элементов буквы возникает при поражении:

- а) теменно-затылочных отделов**
- б) височных отделов
- в) зоны ТРО
- г) все ответы неверны

48. На письме инертное повторение букв и отдельных их элементов возникает при поражении:

- а) заднелобных отделов**
- б) височных отделов
- в) нижнетеменных отделов
- г) верхнетеменных отделов

49. Первичная акалькулия входит в синдром поражения:

- а) зоны ТРО**
- б) заднелобных отделов
- в) нижнетеменных отделов
- г) височных отделов

50. При счете трудности удержания промежуточного результата возникают при поражении:

- а) заднелобных отделов**
- б) зоны ТРО
- в) верхнетеменных отделов
- г) префронтальных отделов

51. Счет не нарушается при поражении:

- а) верхнетеменных отделов**
- б) заднелобных отделов
- в) зоны ТРО
- г) все ответы верны

52. Понимание сложных логико-грамматических конструкций нарушается при поражении:

- а) зоны ТРО**

- б) заднелобных отделов
- в) средней височной извилины слева
- г) все ответы верны

53. Речь нарушается на уровне порождения высказывания при поражении:

- а) зоны кпереди от зоны Брока**
- б) зоны Брока
- в) зоны ТРО
- г) нет верного ответа

54. Нарушение фонематического слуха возникает при поражении:

- а) 22-го поля по Бродману**
- б) 21-го поля по Бродману
- в) 39-го поля по Бродману
- г) 44-го поля по Бродману

55. Объем слухоречевой памяти сужается при поражении:

- а) 21-го и 37-го поля по Бродману**
- б) 22го поля по Бродману
- в) 39-го поля по Бродману
- г) 44-го поля по Бродману

56. Трудности определения положения органов артикуляторного аппарата возникают при поражении:

- а) нижнетеменных отделов слева**
- б) верхнетеменных отделов слева
- в) заднелобных отделов слева
- г) нет верного ответа

57. Трудности переключения с одного речевого элемента - на другой возникают при поражении:

- а) заднелобных отделов слева**
- б) префронтальных отделов
- в) нижнетеменных отделов
- г) все ответы верны

58. Псевдоагнозии возникают при поражении:

- а) префронтальных отделов**
- б) заднелобных отделов
- в) оба ответа верны
- г) нет верного ответа

59. Ошибки при чтении угадывающего характера характерны для поражения:

- а) префронтальных отделов**
- б) заднелобных отделов
- в) оба ответа верны
- г) нет верного ответа

60. Трудности удерживания внутреннего плана действий возникают при поражении:

- а) префронтальных отделов**
- б) заднелобных отделов
- в) оба ответа верны
- г) нет верного ответа

4. Решить ситуационные задачи

Заместитель директора по воспитательной работе обратилась к социальному педагогу с проблемной ситуацией:

«Вечером 1 декабря Елена Владимировна, классный руководитель 5 «А» проводила родительское собрание. У нее был не совсем обычный класс по своему составу. Большая часть класса были дети достаточно обеспеченных родителей, а треть класса – дети из социального приюта, которые постоянно менялись и «портили» общую картину класса. Основным вопросом собрания стал вопрос о приобретении новогодних подарков и проведении новогоднего вечера.

Глава родительского комитета Александра Викторовна, без лишних вступлений сразу предложила купить новогодние подарки детям за 800 рублей, в которых будут конфеты и интересная игрушка. Помимо подарков поступило предложение пригласить на новогодний вечер аниматора и сдать 500 рублей.

- Но мы не сможем сдать такую сумму, в бюджете учреждения нет таких статей расходов, - высказалась воспитатель, которая представляла детей из социального приюта.

- Если у вас нет денег, тогда мы не знаем, чем вам можем помочь. Хорошо устроились родители ваших приютских детей, сдали их государству и в ус себе не дуют, развлекаются, вот с них деньги и соберите. А наши дети могут и без вас новогодний вечер провести. Все равно от ваших детей одни проблемы – ответила Александра Викторовна.

Завязался спор: одни родители поддержали главу родительского комитета, другие говорили о том, что можно либо сдать чуть больше денег и купить всем детям подарки и не приглашать аниматоров.»

1. Сформулируйте проблему и ее причины.

2. Какой алгоритм работы возможен с участниками ситуации (с указанием методов социально-педагогической работы)?

Ответы на вопросы.

1. Финансовые проблемы – наиболее частая проблема учеников и их родителей. Причины – неблагополучные родители (алкоголики, безработные) или неразумная трата денег. Здесь социальная организация (детский приют) не может выдать много денег на подарки, услуги для детей.

2. Можно провести беседу с классным руководителем, чтобы он поговорил с богатыми родителями и предложил два варианта исхода ситуации: либо не приглашать аниматора на праздник, либо заплатить аниматору (если уж родителям так хочется это для своих детей), но без денег детского приюта. Нужно так же посоветовать родителям посочувствовать детям из приюта, помочь им.

Задача

Содержание кейса: Для анализа предлагается образец текста «Галка и голуби», написанный под диктовку пациентом с ЛППМ. Необходимо:

- 1) найти ошибки (оценить особенности выполнения) и дать им квалификацию;
- 2) посчитать общее количество ошибок и ошибки разного типа;
- 3) выдвинуть гипотезы о возможных нейропсихологических синдромах.

Ключ к оценке: Лобно-височный синдром

Учебно-методическое обеспечение: Образец письма

Мужчина, 46 лет, образование высшее. Состояние после удаления обширной опухоли заднелобных отделов левого полушария. На КТ опухоль удалена тотально.

1. Выдвинуть гипотезы возможных нейропсихологических синдромов.
2. Определить последовательность предъявления нейропсихологических проб.
3. Предложить стратегии постановки дифференцированного нейропсихологического диагноза.

2) Ключ к оценке:

1) Эфферентная моторная афазия (?)/ Лобно-височный синдром (?)/ Лобный синдром (?)

2) пробы на динамический праксис, серийный счет, повторную речь, произвольное высказывание, письмо под диктовку,

3) Обильные двигательные и речевые персеверации, контаминации слов, антиципации, нарушение употребления глаголов, нарушение серийного счета/ персеверации, контаминации слов, антиципации, вербальные парафазии, трудности номинативного характера, нарушения повторной

речи/ персеверации, нарушения произвольной регуляции, трудности включения в задание и удерживания внутреннего плана действий

5. Задания для групповой работы

Провести сравнительный анализ подходов к проблеме локализации психических функций (узкий локализационизм, антилокализационизм, эклектический подход, теория динамической системной локализации ВПФ).

Заполнить таблицу «Нейропсихологические синдромы при локальных поражениях головного мозга»

Нейропсихологические синдромы поражения затылочных отделов больших полушарий	Нейропсихологические синдромы поражения височных отделов больших полушарий	Нейропсихологические синдромы поражения теменных отделов больших полушарий и зоны ТРО	Нейропсихологические синдромы поражения лобных отделов больших полушарий и глубоких подкорковых структур мозга

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

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

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля:*

1. Модально-неспецифические нарушения внимания: поражение нижних отделов неспецифических структур, нарушения диэнцефальных и лимбических отделов ГМ, медиобазальных отделов лобных и височных долей.

2. Модально-специфические нарушения внимания: зрительное, слуховое, тактильное, двигательное невнимание. Атаксия взора. Агнозия позы.

3. Модально-неспецифические нарушения памяти: поражение ствола, нарушения диэнцефальных отделов ГМ, гипофиза, медиобазальных отделов лобных долей, поражение левого, правого полушария, Корсаковский синдром.

4. Модально-специфические нарушения памяти.

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

1. Объем слухоречевой памяти сужается при поражении:

а) 21-го и 37-го поля по Бродману

б) 22-го поля по Бродману

в) 39-го поля по Бродману

г) 44-го поля по Бродману

2. Трудности определения положения органов артикуляторного аппарата возникают при поражении:

а) нижнетеменных отделов слева

б) верхнетеменных отделов слева

в) заднелобных отделов слева

г) нет верного ответа

3. Трудности переключения с одного речевого элемента - на другой возникают при поражении:

а) заднелобных отделов слева

б) префронтальных отделов

в) нижнетеменных отделов

г) все ответы верны

4. Псевдогнозии возникают при поражении:

а) префронтальных отделов

- б) заднелобных отделов
- в) оба ответа верны
- г) нет верного ответа

5. Ошибки при чтении угадывающего характера характерны для поражения:

- а) префронтальных отделов**
- б) заднелобных отделов
- в) оба ответа верны
- г) нет верного ответа

6. Трудности удерживания внутреннего плана действий возникают при поражении:

- а) префронтальных отделов**
- б) заднелобных отделов
- в) оба ответа верны
- г) нет верного ответа

1-а, 2 – а, 3 –а, 4 –а, 5 – а, 6 –а.

4) *Подготовиться для устного опроса:*

1. Концепция морфо-функциональных блоков А.Р. Лурия.
2. Теория Н.П. Бехтеревой о гибких и жестких мозговых звеньях в исполнении психических функций.
3. Понятие о «синдроме». Классификации синдромов.
4. Проблема нейропсихологических факторов, их классификация.
5. Синдромальный анализ нарушений высших психических функций
6. Составить клинико-психологический портрет больного, страдающего одним из нейропсихологических синдромов.
7. Сделать конспект главы 1.2 «Нейропсихологические синдромы полимодального генеза» (Орлова Е.А., Колесник Н.Г. Клиническая психология.- М.: Юрайт-издат, 2011. – 363 с. – С. 344-346).
8. Составить сравнительную таблицу синдромов: алексия (агностическая и вербальная), аграфия («чистая» и апраксическая), акалькулия.

5) *Решить ситуационную задачу:*

У больного А., 37 лет, после автомобильной аварии нарушилась речь: он говорил малопонятно, путал буквы в словах, иногда отвечал на вопросы невпопад. При этом интонационный компонент речи был полностью сохранен. При нейропсихологическом исследовании выявлено: нарушение фонематического слуха, заключающееся в том, что больной не дифференцирует преимущественно сходные фонемы, иногда путает другие согласные и гласные звуки. Это проявляется в трудностях называния предметов и понимания обращенной речи. Подсказка не помогала больной правильно назвать предъявленное изображение. Была нарушена номинативная функция речи. Те же нарушения наблюдаются у него при чтении и письме. Другие высшие психические функции грубо не нарушены.

1. Выделите нейропсихологические синдромы и симптомы?
2. С чем она связана?
3. Локализация очага поражения?
4. Дифференциальная диагностика со зрительной предметной агнозией?
5. Какие пробы использовались для исследования речи?

Эталон ответа:

1. Нарушение фонематического слуха, номинативной функции речи. Синдром акустико-гностической и амнестической афазии.
2. Связано с поражением первичных и вторичных полей слухового анализатора
3. Верхне височные отделы, задне-височные отделы доминантного полушария
4. при зрительной агнозии пациент не может описать предмет или объяснить жестами его назначение

5. пробы с оппозиционными фонемами, название предметов и их изображений.

Рекомендуемая литература:

Основная:

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

Дополнительная литература:

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 для вузов. – М.: Академия, 2009
3. Астапов, В.М. Нейропсихология: учебник для вузов СПб.: Питер, 2014

Составитель: О.А. Скрябина

Зав. кафедрой И.В. Новгородцева

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

Кафедра психологии и педагогики

Приложение Б к рабочей программе дисциплины (модуля)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

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

«Нейропсихология»

Специальность 37.05.01 Клиническая психология

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

Форма обучения очная

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

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство	
	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	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 2.4 Проводит нейропсихологические обследования детей и пациентов						
Знать	Фрагментарные знания об основных симптомах и синдромах в мозговой организации психических процессов.	Общие, но не структурированные знания о выявленных симптомах и синдромах поражения когнитивных функций человека.	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания выявления и установления нейропсихологических симптомов, синдромов, факторов	Сформированные систематические знания об основных симптомах и синдромах в мозговой организации психических процессов	решение ситуационных задач, тестирование	собеседование
Уметь	Частично освоено умение выявлять симптомы и синдромы поражения когнитивных функций человека	В целом успешное, но не систематическое умение выявлять симптомы и синдромы поражения когнитивных функций человека	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы в умении выявлять симптомы и синдромы поражения когнитивных функций человека	Сформированные систематические умения выявлять симптомы и синдромы поражения когнитивных функций человека	решение ситуационных задач, тестирование	собеседование

Владеть	Фрагментарное применение навыков об выявления и установления нейропсихологических симптомов, синдромов, факторов.	В целом успешное, но не систематическое применение навыков об выявления и установления нейропсихологических симптомов, синдромов, факторов.	В целом успешное, но не систематическое применение навыков об выявления и установления нейропсихологических симптомов, синдромов, факторов.	Сформированные систематические навыки об выявлении и установлении нейропсихологических симптомов, синдромов, факторов.	решение ситуационных задач, тестирование, устный опрос	собеседование
---------	---	---	---	--	--	---------------

2. Типовые контрольные задания и иные материалы

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

Код компетенции	Комплект заданий для оценки сформированности компетенций
ОПК-2	<p>Примерные вопросы к экзамену (с № 1 по № 50 (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 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, Ю.В.Микадзе, Е.Д.Хомская, Л.С.Цветкова, Н.П.Бехтерева и др.) и их роль в развитии нейропсихологии. 9. Основные теории нейропсихологии в решении проблемы «мозг и психика» 10. Концепция П.К.Анохина о функциональных системах и ее роль формировании учения о локализации ВПФ. <p>Примерные вопросы к устному опросу текущего контроля (с № 1 по № 15 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</p> <ol style="list-style-type: none"> 12. Предмет и задачи нейропсихологии. 13. Современная нейропсихология - основные направления. 14. Значение нейропсихологии для клинической практики. 15. Значение нейропсихологии для общей психологии. 16. ВПФ и их мозговая организация. 17. Три функциональных блока головного мозга. 18. Первичные, вторичные, третичные поля - строение и функции. 19. Нейропсихологический симптом и синдром: определение, примеры. 20. Методы нейропсихологической диагностики при нарушениях ВПФ. 21. Проблемы межполушарной асимметрии мозга.

Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля

1 уровень:

1. Нейропсихология является областью:
 - a) **клинической психологии**
 - b) нейрофизиологии
 - c) нейробиологии
 - d) общей психологии
2. Когда произошло становление нейропсихологии как науки:
 - a) **1930-1950 гг**
 - b) конец XVIII века
 - c) начало XX века
 - d) 1970-1980 гг.
3. Основоположник отечественной нейропсихологии:
 - a) **А.Р.Лурия**
 - b) Б.В.Зейгарник
 - c) В.М.Бехтерев
 - d) С.Л.Рубинштейн
4. Предмет современной нейропсихологии – это
 - a) **мозговая организация психических процессов в норме и патологии**
 - b) нарушения психических функций при повреждениях мозга различного генеза
 - c) нарушения психических функций при локальных повреждениях мозга
 - d) нейрофизиологические особенности работы различных структур мозга в норме и патологии
5. Разделами нейропсихологии являются (исключить лишнее):
 - a) **нейрохирургия**
 - b) клиническая нейропсихология
 - c) детская нейропсихология
 - d) нейропсихология индивидуальных различий

2 уровень:

1. Укажите соответствия:

Вторичный нейропсихологический симптом	нарушение психической функции, возникающее как системное следствие первичных нейропсихологических симптомов по законам системной взаимосвязи с первичными нарушениями
Первичный нейропсихологический симптом	нарушение психической функции, непосредственно связанное с нарушением (выпадением) определенного фактора, результатом нарушения какой-нибудь частной предпосылки изучаемой функциональной системы
Коммоция	сотрясение мозга

2. Укажите соответствия:

Топический диагноз	исследовательское определение формы нарушения психической функции
Синдромный анализ	анализ нейропсихологических синдромов с целью обнаружения общего основания, объясняющего происхождения различных нейропсихологических симптомов

3 уровень:

1. Вы общаетесь с человеком, который хочет быть в центре внимания, его отношение к людям определяется тем, как они к нему относятся, любитесь своими

страданиями и стойкостью, часто оказывается источником конфликта, но не считает себя таковыми. (УК-3)

К какому типу конфликтных личностей он относится?

- А) к ригидному
- Б) к демонстративному
- В) к неуправляемому
- Г) к сверхточному

Примерные ситуационные задачи

Больной Л. Жалоб при встрече с психологом больной не предъявляет. При беседе, наблюдении и нейропсихологической диагностике выявлено наличие невозможности больным прочесть слово, предъявленное в левое поле зрения или написать его. Те же слова, предъявленные в правое поле зрения, больной может прочесть и написать правильно.

Вопрос: Укажите предположительный феномен. Обоснуйте механизм его развития. При каких условиях данный феномен формируется.

Ответ феномен аномии - Речевые феномены проявляются и в невозможности прочесть слово, предъявленное в левое поле зрения (т. е. в правое полушарие), или написать его. Те же слова, предъявленные в правое поле зрения (в левое полушарие), больной может прочесть и написать правильно.

Задача 2

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».

Вопрос: Укажите предположительный феномен. Обоснуйте механизм его развития. При каких условиях данный феномен формируется.

Ответ: оптико-пространственная агнозия-Поражение верхней части 18, 19 полей (верхний затылок).

Критерии оценки экзаменационного собеседования, устного опроса текущего контроля:

Оценки «отлично» заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «отлично» выставляется обучающимся, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

Оценки «хорошо» заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе. Как правило, оценка «хорошо» выставляется обучающимся, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает обучающийся, обнаруживший знания основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется обучающимся, допустившим погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение в образовательной организации высшего образования и приступить к изучению последующих дисциплин.

Критерии оценки тестовых заданий:

- «отлично» - 91% и более правильных ответов;
- «хорошо» - 81%-90% правильных ответов;
- «удовлетворительно» - 71%-80% правильных ответов;
- «неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Критерии оценки ситуационных задач:

«отлично» - диагноз заболевания в задаче поставлен правильно, по МКБ, выделены осложнения и/или сопутствующая патология. Даны логичные, аргументированные, основанные на системном анализе научно-медицинской информации, а также действующих законах и нормативных актах ответы на все вопросы к задаче, во время обсуждения которых обучающийся продемонстрировал способность интерпретировать данные опроса и осмотра пациента, результаты лабораторно-инструментальных исследований, анализировать симптомы и выделять синдромы, назначать патогенетически обоснованные методы диагностики, адекватного лечения, реабилитации и профилактики с учетом возраста и пола больного;

«хорошо» - диагноз заболевания в задаче поставлен правильно, допущены недочеты в классификации и определении осложнений и/или сопутствующей патологии. Даны логичные, аргументированные, основанные на системном анализе научно-медицинской информации, а также действующих законах и нормативных актах ответы на $\frac{2}{3}$ вопросов к задаче, во время обсуждения которых обучающийся продемонстрировал способность интерпретировать данные опроса и осмотра пациента, результаты лабораторно-инструментальных исследований, анализировать симптомы и выделять синдромы, назначать патогенетически обоснованные методы диагностики, адекватного лечения, реабилитации и профилактики с учетом возраста и пола больного;

«удовлетворительно» - диагноз заболевания в задаче поставлен правильно, допущены ошибки в классификации, не выделены осложнения и/или сопутствующая патология. Даны логичные, аргументированные, основанные на системном анализе научно-медицинской информации, а

также действующих законах и нормативных актах ответы на $\frac{2}{3}$ вопросов к задаче, во время обсуждения которых обучающийся продемонстрировал способность интерпретировать данные опроса и осмотра пациента, результаты лабораторно-инструментальных исследований, анализировать симптомы и выделять синдромы, назначать патогенетически обоснованные методы диагностики, адекватного лечения, реабилитации и профилактики с учетом возраста и пола больного;

«неудовлетворительно» - диагноз заболевания в задаче поставлен неправильно или не поставлен. Ответы на вопросы к задаче не даны или даны неполные ответы на $\frac{1}{2}$ вопросов к задаче, во время обсуждения которых обучающийся продемонстрировал недостаточную способность интерпретировать данные опроса и осмотра пациента, результаты лабораторно-инструментальных исследований, анализировать симптомы и выделять синдромы, назначать патогенетически обоснованные методы диагностики, адекватного лечения, реабилитации и профилактики с учетом возраста и пола больного.

2.2. Примерные вопросы к экзамену

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, Ю.В.Микадзе, Е.Д.Хомская, Л.С.Цветкова, Н.П.Бехтерева и др.) и их роль в развитии нейропсихологии.
9. Основные теории нейропсихологии в решении проблемы «мозг и психика»
10. Концепция П.К.Анохина о функциональных системах и ее роль в формировании учения о локализации ВПФ.
11. Теория системной динамической локализации высших психических функций.
12. Принципы структурной организации мозга О.С.Адрианова.
13. Основные методологические принципы современной отечественной нейропсихологии.
14. Основные направления современной нейропсихологии и их характеристика.
15. Место современной нейропсихологии в ряду клинко-психологических дисциплин.
16. Теоретическое и практическое значение нейропсихологии.
17. Понятие высших психических функций, их характеристика, закономерности и этапы формирования.
18. Проблема локализации ВПФ: исторический аспект.
19. Нейропсихологический симптом, синдром, фактор.
20. Методы нейропсихологического исследования.
21. Цитоархитектоническое строение коры головного мозга: современная классификация полей коры больших полушарий головного мозга. Понятие схем Пенфилда.
22. Проблема межполушарной асимметрии мозга. Основные направления в современной нейропсихологии в изучении проблемы межполушарной асимметрии.
23. Проблема межполушарной асимметрии и межполушарного взаимодействия в современной нейропсихологии.
24. Методы исследования межполушарной асимметрии и межполушарного взаимодействия.
25. Синдромы расщепленного мозга. Сенсорные и речевые феномены. Аномия. Двигательные феномены. Дископия-дисграфия.
26. Функциональная, анатомическая и морфологическая асимметрия мозга Роль и значение в структурно-функциональной активности мозга.
27. Общие принципы строения анализаторных систем А.Р.Лурия. Особенности формирования расстройств в зависимости от уровня локализации поражения головного мозга. Гностические расстройства: понятие агнозий.
28. Уровни построения зрительного анализатора. Зрительное восприятие. Нарушение зрительного

восприятия. Зрительные агнозии.

29. Кожно-кинестетическая чувствительность. Строение анализатора, особенности. Уровни повреждения, типы нарушений. Методы исследования.

30. Гностические кожно-кинестетические расстройства. Тактильные агнозии. Соматоагнозии. Методы исследования.

31. Гностические кожно-кинестетические расстройства. Верхнетеменной синдром.

32. Гностические кожно-кинестетические расстройства Нижнетеменной синдром.

33. Слуховое восприятие. Нарушения слухового восприятия в зависимости от уровня поражения слухового анализатора.

34. Слуховое восприятие. Нарушение слухового восприятия. Слуховые агнозии. Методы исследования.

35. Двигательный анализатор. Уровни регуляции движений. Нарушения произвольных движений и действий в зависимости от уровня поражения двигательного анализатора. Методы исследования.

36. Пирамидная и экстрапирамидная системы. Нарушения движений при поражении разных уровней пирамидной и экстрапирамидной систем.

37. Нарушения произвольных движений и действий. Апраксии. Классификация апраксий Г.Липмана и А.Р.Лурия.

38. Нарушения произвольной регуляции высших психических функций и поведения в целом.

39. Психологическое строение различных форм речи. Строение функциональной системы речи. Методы исследования.

40. Нарушения речи при локальных поражениях мозга. Афазии. Классификация афазий А.Р.Лурия. Нейролингвистический подход к изучению афазий.

41. Моторные афазии. Методы исследования.

42. Сенсорные афазии

43. Нарушения памяти при локальных поражениях мозга. Амнезии. Методы исследования.

44. Нарушения внимания при локальных поражениях мозга. Методы исследования.

45. Нарушение мышления при локальных поражениях мозга. Особенности нарушения мышления при поражении левого и правого полушарий. Методы исследования нарушений вербально-логического и наглядно-образного мышления.

46. Нарушение эмоционально-личностной сферы при локальных поражениях мозга. «Эмоциональные» синдромы. Нарушение формирования положительных и отрицательных эмоций при поражении правого и левого полушарий. Методы исследования.

47. Нарушения сознания при локальных поражениях мозга. Критерии оценки нарушения сознания. Особенности вклада различных структур мозга в формировании сознания. Методы исследования.

48. Нейропсихологические синдромы поражения лобных долей мозга.

49. Нейропсихологические синдромы поражения подкорковых структур мозга.

50. Особенности нейропсихологических синдромов при поражении левого и правого полушарий мозга.

Примерные вопросы к устному опросу текущего контроля:

1. История возникновения нейропсихологии как самостоятельной науки.
2. Вклад Л.С. Выготского и А.Р. Лурия в теорию развития высших психических функций.
3. Основные направления нейропсихологии.
4. Проблема межполушарной асимметрии.
5. Понятие высших психических функций (ВПФ).
6. Основные характеристики ВПФ.
7. Механизмы формирования ВПФ.
8. Понятие функциональной системы.
9. Нейропсихологические понятия: нейропсихологический симптом, синдром, мозговые механизмы ВПФ, норма функции, межполушарная асимметрия головного мозга, межполушарное взаимодействие.
10. Понятие сенсорных расстройств.

11. Нейропсихологические нарушения зрительного анализатора, слухового, кожно-кинестетического анализатора.
12. Понятие агнозий.
13. Гностические расстройства зрительного анализатора: предметная, лицевая, оптико-пространственная, буквенная, цветовая, симультанная агнозии.
14. Гностические расстройства слухового анализатора: слуховая агнозия, амузия, аритмия, нарушение интонационных компонентов речи.
15. Гностические расстройства кожно-кинестетического анализатора: соматогнозии, астереогнозии

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 текущего контроля 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
	экзамен
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	30
Кол-во баллов за правильный ответ	1
Всего баллов	30
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	15

Кол-во баллов за правильный ответ	2
Всего баллов	30
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	5
Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	40
Всего тестовых заданий	50
Итого баллов	100
Мин. количество баллов для аттестации	70

Описание проведения процедуры:

Тестирование является обязательным этапом экзамена 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 50 тестовых заданий разного уровня сложности на экзамене. Время, отводимое на тестирование, не более полутора академических часов на экзамене.

Тестирование на компьютерах:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 50 тестовых заданий разного уровня сложности на экзамене. Время, отводимое на тестирование, составляет не более полутора академического часа на экзамене.

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 экзаменационной ведомости в соответствующую графу.

3.2. 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 прошел 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) либо в соответствии с приказом о проведении промежуточной аттестации (если промежуточная аттестация проводится в форме экзамена). 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. Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме экзамена определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно», при промежуточной аттестации в форме зачёта – оценками «зачтено», «не зачтено».

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и экзаменационные ведомости и представляются в деканат факультета.

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

Составитель: О.А. Скрябина
Зав. кафедрой И.В. Новгородцева