

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Кемеровский государственный университет»
Кузбасский гуманитарно-педагогический институт

(Наименование филиала, где реализуется данная дисциплина)

Факультет психологии и педагогики

УТВЕРЖДАЮ

Декан ФПП

_____ Л. Я. Лозован

«29» марта 2024 г.

Рабочая программа дисциплины

Б1.В.05 Нейропсихология

Код, название дисциплины

Направление подготовки

37.03.01 Психология

Направленность (профиль) подготовки

«Практическая психология»

Программа прикладного бакалавриата

Квалификация выпускника

Бакалавр

Форма обучения

Очно-заочная

Год набора 2021

Новокузнецк, 2024

Лист внесения изменений
В РПД Б1.В.05 Нейропсихология

(код по учебному плану, название дисциплины)

Сведения об утверждении:

утверждена Ученым советом факультета психологии и педагогики
(протокол Ученого совета факультета № 8 от 29.03.2024 г.)

для ОПОП 2021 года набора на 2024 / 2025 учебный год
по направлению подготовки 37.03.01 Психология

направленность (профиль) подготовки / «Практическая психология»

Одобрена на заседании методической комиссии факультета психологии и педагогики
протокол методической комиссии факультета № 5 от 20.03.2024 г.)

Одобрена на заседании обеспечивающей кафедры психологии и общей педагогики
протокол № 7 от 14.03.2024 г.

Алонцева А.И. /
(Ф. И.О. зав. кафедрой)

(Подпись)

Оглавление

1 Цель дисциплины	4
1.1 Формируемые компетенции	4
1.2 Индикаторы достижения компетенций по ОПОП	4
1.3 Знания, умения, навыки (ЗУВ) по дисциплине	5
2. Объём и трудоёмкость дисциплины по видам учебных занятий	7
3. Учебно-тематический план и содержание дисциплины	7
3.1 Учебно-тематический план	7
3.2. Содержание занятий по видам учебной работы	9
4 Порядок оценивания успеваемости и сформированности компетенций обучающегося в текущей и промежуточной аттестации	14
5 Материально-техническое, программное и учебно-методическое обеспечение дисциплины	19
5.1 Учебная литература	19
5.2. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины	19
5.3 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы	20
6. Иные сведения и (или) материалы	20
6.1. Примерные контрольные задания для студентов	20
6.2. Примерные вопросы и задания / задачи для промежуточной аттестации	22

1 Цель дисциплины

В результате освоения данной дисциплины у обучающегося должны быть сформированы компетенции основной профессиональной образовательной программы прикладного бакалавриата (далее - ОПОП):

ПК-1 Способен проводить психологическую и психофизиологическую диагностику и применять знания современной психологии и психофизиологии для решения профессиональных задач в социальной сфере

ПК-2 Способен проводить коррекционную и развивающую работу для решения профессиональных задач в социальной сфере

Содержание компетенций как планируемых результатов обучения по дисциплине см. таблицы 1 и 2.

1.1 Формируемые компетенции

Таблица 1 – Формируемые дисциплиной компетенции

Наименование вида компетенции	Наименование категории (группы) компетенций	Код и название компетенции
Профессиональная	Психологическая и психофизиологическая диагностика	ПК-1 Способен проводить психологическую и психофизиологическую диагностику и применять знания современной психологии и психофизиологии для решения профессиональных задач в социальной сфере
Профессиональная	Психологическое вмешательство (развитие, коррекция, реабилитация)	ПК-2 Способен проводить коррекционную и развивающую работу для решения профессиональных задач в социальной сфере

1.2 Индикаторы достижения компетенций по ОПОП

Таблица 2 – Индикаторы достижения компетенций по ОПОП

Код и название компетенции	Индикаторы достижения компетенции по ОПОП	Дисциплины и практики, формирующие компетенцию ОПОП	
		Код	Наименование дисциплины/практики
ПК-1 Способен проводить психологическую и психофизиологическую диагностику и применять знания современной психологии и психофизиологии для решения профессиональных задач в социальной сфере	<p>ПК-1.1 Применяет способы психологической диагностики в социальной сфере</p> <p>ПК-1.2 Применяет знания современной психологии для решения профессиональных задач в социальной сфере</p> <p>ПК-1.3 Применяет способы психофизиологической диагностики в социальной сфере</p> <p>ПК-1.4 Применяет знания современной психофизиологии для решения профессиональных задач в социальной сфере</p> <p>ПК-1.5 Диагностирует</p>	Б1.В.04	Психофизиология 1-2 сем, 8 з.е
		Б1.В.05	Нейропсихология 1 сем, 5 з.е
		Б1.В.06	Психогенетика 7 сем, 4 з.е
		Б1.В.07	Психология общения 9 сем, 4 з.е
		Б1.В.09	Психология конфликта 5 сем, 4 з.е
		Б1.В.10	Психология здоровья 5 сем, 4 з.е
		Б1.В.ДВ.01.01	Психология социальной работы 8 сем, 5 з.е
		Б1.В.ДВ.01.02	Социально-психологическое обеспечение безопасности труда 8 сем, 5 з.е
		Б1.В.ДВ.03.01	Психология девиантного и аддиктивного поведения 7 сем, 5 з.е
		Б1.В.ДВ.03.02	Психология агрессивного поведения 7 сем, 5 з.е
		Б2.О.02(П)	Производственная практика. Производственная практика в профильных организациях 8 сем, 7 з.е
		Б2.О.03(П)	Производственная практика. Преддипломная практика 9 сем, 9 з.е

Код и название компетенции	Индикаторы достижения компетенции по ОПОП	Дисциплины и практики, формирующие компетенцию ОПОП	
	состояние и динамику психологического здоровья населения, проживающего в субъекте Российской Федерации, муниципальном образовании.	Б3.02(Д)	Подготовка к процедуре защиты и защита выпускной квалификационной работы 9 сем, 6 з.е
ПК-2 Способен проводить коррекционную и развивающую работу для решения профессиональных задач в социальной сфере	<p>ПК-2.1 Разрабатывает коррекционно-развивающие программы для решения профессиональных задач в социальной сфере</p> <p>ПК-2.2 Проводит коррекционно-развивающую работу для решения профессиональных задач в социальной сфере</p> <p>ПК-2.3 Оценивает результативность коррекционно-развивающих программ, направленных на решение профессиональных задач в социальной сфере</p> <p>ПК-2.4 Разрабатывает и реализует программы профилактической и психокоррекционной работы, направленных на улучшение состояния и динамики психологического здоровья населения</p> <p>ПК-2.5 Оценивает результативность программ профилактической и психокоррекционной работы, направленных на улучшение состояния и динамики психологического здоровья населения</p>	Б1.В.04	Психофизиология 1 -2 сем, 8.з.е
		Б1.В.05	Нейропсихология 1 сем, 5 з.е
		Б1.В.06	Психогенетика 7 сем, 4.з.е
		Б1.В.07	Психология общения 9 сем, 4 з.е
		Б1.В.08	Психология стресса и стрессоустойчивого поведения 4 сем, 3 з.е
		Б1.В.09	Психология конфликта 5 сем, 4 з.е
		Б1.В.ДВ.01.01	Психология социальной работы 8 сем, 5з.е
		Б1.В.ДВ.01.02	Социально-психологическое обеспечение безопасности труда 8 сем, 5з.е
		Б1.В.ДВ.02.01	Методы профилактики профессиональной деформации 6 сем, 5з.е
		Б1.В.ДВ.02.02	Организация и содержание психологической помощи 8 сем, 5з.е
		Б1.В.ДВ.04.01	Тренинг личностного роста 8 сем, 5з.е
		Б1.В.ДВ.04.02	Тренинг профессионального Самопознания 6 сем, 5з.е
		Б2.О.02(П)	Производственная практика. Производственная практика в профильных организациях 8 сем, 7 з.е
		Б2.О.03(П)	Производственная практика. Преддипломная практика 9 сем, 9 з.е
		Б3.02(Д)	Подготовка к процедуре защиты и защита выпускной квалификационной работы 9 сем, 6 з.е

1.3 Знания, умения, навыки (ЗУВ) по дисциплине

Таблица 3 – Знания, умения, навыки, формируемые дисциплиной

Код и название компетенции	Индикаторы достижения компетенции, закрепленные за дисциплиной	Знания, умения, навыки (ЗУВ), формируемые дисциплиной
ПК-1 Способен проводить психофизиологическую диагностику и применять знания современной психофизиологии для решения про-	<p>ПК-1.1 Применяет способы психологической диагностики в социальной сфере</p> <p>ПК-1.4 Применяет знания современной</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы современной психологии и психофизиологии - способы психологической диагностики - способы применения знаний

<p>фессиональных задач в социальной сфере</p>	<p>психофизиологии для решения профессиональных задач в социальной сфере</p>	<p>современной психофизиологии для решения профессиональных задач в социальной сфере</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правильно использовать знания основ современной психологии и психофизиологии - правильно применять способы психологической диагностики - правильно применять знания современной психофизиологии для решения профессиональных задач в социальной сфере <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками применения способов психологической диагностики в социальной сфере - навыками применения знаний современной психофизиологии для решения профессиональных задач в социальной сфере
<p>ПК-2 Способен проводить коррекционную и развивающую работу для решения профессиональных задач в социальной сфере</p>	<p>ПК-2.1 Разрабатывает коррекционно-развивающие программы для решения профессиональных задач в социальной сфере</p> <p>ПК-2.2 Проводит коррекционно-развивающую работу для решения профессиональных задач в социальной сфере</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные способы разработки коррекционно-развивающих программ - основные способы проведения коррекционно-развивающей работы для решения профессиональных задач в социальной сфере <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правильно разрабатывать коррекционно-развивающие программы для решения профессиональных задач в социальной сфере - правильно проводить коррекционно-развивающую работу для решения профессиональных задач в социальной сфере <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками разработки коррекционно-развивающих программ для решения профессиональных задач в социальной сфере - навыками проведения коррекционно-развивающей работы для решения профессиональных задач в социальной сфере

2. Объём и трудоёмкость дисциплины по видам учебных занятий

Таблица 4 – Объём и трудоёмкость дисциплины по видам учебных занятий

Общая трудоёмкость и виды учебной работы по дисциплине, проводимые в разных формах	Объём часов по формам обучения	
	ОЗФО	
1 Общая трудоёмкость дисциплины	180	
2 Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего)	38	
Аудиторная работа (всего):	38	
в том числе:		
лекции	16	
практические занятия, семинары	22	
практикумы		
лабораторные работы		
в интерактивной форме	10	
в электронной форме		
Внеаудиторная работа (всего):		
в том числе, индивидуальная работа обучающихся с преподавателем		
подготовка курсовой работы /контактная работа		
групповая, индивидуальная консультация и иные виды учебной деятельности, предусматривающие групповую или индивидуальную работу обучающихся с преподавателем)		
творческая работа (эссе)		
3 Самостоятельная работа обучающихся (всего)	106	
4 Промежуточная аттестация обучающегося - экзамен		
1 семестр - экзамен	36	

3. Учебно-тематический план и содержание дисциплины

3.1 Учебно-тематический план

Таблица 5 - Учебно-тематический план очной формы обучения

№ недели п/п	Раздел дисциплины / тема занятия	Общая трудоёмкость (часов)	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудоёмкость (в часах) ОФО / ОЗФО			Формы текущего контроля успеваемости
			Учебная работа		СРС	
		всего	лекции	практ		
1 семестр						
11-6	Раздел.1. Закономерности и методы науки в решении профессиональных задач	40	6	2	32	ПР -1, ПР,ПР-2
	Введение. Закономерности и мето-	10	2		8	

	ды науки в решении профессиональных задач					
	Методологический системный подход в определении проблемного поля задач, решающих психологом	6	2		4	
	Разделы нейропсихологии, связанные с реализацией функций психолога	8	2		6	
	Способность применять синдромный анализ как основной метод нейропсихологии.	8		2	6	ПР
	Специфика нейропсихологического обследования взрослых. Изучение становления и состояния эмоций у детей в различные возрастные периоды	8			8	ПР -1
7-13	Раздел.2. Нейропсихологическая специфика психического функционирования человека	50	6	12	32	ПР -1, ПР, ПР-2
	Нейропсихологическая специфика нарушения ВПФ.	8	2		6	
	Нейропсихологическая специфика гнозиса и праксиса (агнозия, апраксия)	6	2		4	
	Нейропсихологическая специфика речи (афазии) Нейропсихологическая специфика речи (алалии) Способность выявлять дислексию, дисграфию, дизартрию Заикание, навыки обнаружения	4	2		2	
	Нейропсихологические методики выявления гнозиса (агнозия), навыками обнаружения особенностей развития с учетом возрастных этапов	4		2	2	
	Нейропсихологические методики выявления праксиса (апраксия), навыками обнаружения особенностей развития с учетом возрастных этапов	4		2	2	
	Нейропсихологические методики выявления нарушения речи (афазии), навыками обнаружения осо-	6		2	4	

	бенностей развития с учетом возрастных этапов					
	Нейропсихологические методики выявления нарушения речи (алалии), навыками обнаружения особенностей развития с учетом возрастных этапов	4		2	2	ПР
	Нейропсихологические методики выявления дислексии и дисграфии, навыками обнаружения особенностей развития с учетом возрастных этапов	8		2	6	ПР -1
	Нейропсихологические методики выявления дизартрии, заикания, навыками обнаружения особенностей развития с учетом возрастных этапов	6		2	4	ПР-2
14-18	Раздел.3. Нейропсихологические навыки обнаружения нарушений когнитивной, эмоционально-волевой сфер	54	4	8	42	ПР -1, ПР, ПР-2
	Базовые законы и правила нейропсихологического обследования	10	2		8	
	Способностью выявлять специфику нарушения высшей символической деятельности	8	2		6	
	Навыки восстановления речи при моторной афазии (афферентного и эфферентного типа)	8		2	6	
	Нейропсихологический симптом и синдром: базовые законы	8		2	6	ПР -1
	Способностью выявлять специфику психического функционирования человека с нарушениями высшей символической деятельности	8		2	6	
	Навыки коррекции нейропсихологических нарушений.	12		2	10	ПР
	Экзамен	36				
3	<i>Всего</i>	180	16	22	106	
5	ИТОГО	180				экзамен

3.2. Содержание занятий по видам учебной работы

Таблица 6 – Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание
1 курс 1 семестр		
Раздел 1. Закономерности и методы науки в решении профессиональных задач		
<i>Содержание лекционного курса</i>		
1	Введение. Закономерности и методы науки в решении профессиональных задач	История нейропсихологии. Закономерности и методы науки в решении профессиональных задач. Этапы становления нейропсихологии, закономерности и методы науки в решении профессиональных задач. Отечественная нейропсихология, вклад А.Л. Лурии в развитие нейропсихологии. Способность применять закономерности и методы науки в решении профессиональных задач.
2	Методологический системный подход в определении проблемного поля задач, решающих психологом	Предмет нейропсихологии. Методологический системный подход в определении проблемного поля задач, решающих психологом. Теория системной динамической локализации высших психических функций в определении проблемного поля задач, решающих психологом. Нейропсихологические понятия. Способность выявлять специфику психического функционирования человека с учётом особенностей возрастных этапов, кризисов развития и факторов риска, его принадлежности к профессиональной, тендерной, этнической и социальным группам
3	Разделы нейропсихологии, связанные с реализацией функций психолога	Закономерности и методы науки в решении профессиональных задач. Учение о мозговой организации психических процессов. Первичные, вторичные и третичные зоны мозга Нейропсихологические синдромы и симптомы, экспериментальная и клиническая нейропсихология. Жесткие и гибкие звенья обеспечения психической деятельности. Изменение мозговой организации психических процессов по мере их функционального развития. О природе двойственности мозга.
<i>Темы практических/семинарских занятий</i>		

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание
1 курс 1 семестр		
1	<p>Способность применять синдромный анализ как основной метод нейропсихологии.</p> <p>Специфика нейропсихологического обследования взрослых.</p> <p>Изучение становления и состояния эмоций у детей в различные возрастные периоды</p>	<p>1. Способность применять синдромный анализ как основной метод нейропсихологии. Метод изучения различных нарушений высших психических функций (или нейропсихологических симптомов) при локальных поражениях мозга.</p> <p>2. Анализ первичного дефекта и его вторичных (системных) последствий.</p> <p>3. Клинические нейропсихологические методы исследования, позволяющие дифференцировать общемозговые и локальные поражения мозга.</p> <p>4. Способность применять закономерности и методы науки в решении профессиональных задач</p> <p>1. Специфика нейропсихологического обследования взрослых.</p> <p>Сравнительный анализ нейропсихологических синдромов у детей и взрослых.</p> <p>2. Нейропсихологическое обследование взрослых с нарушениями в поведении.</p> <p>3. Система комплексного клинического и психологического обследования взрослых.</p> <p>1. Способностью выявлять специфику психического функционирования человека с учётом особенностей возрастных этапов. Основные характеристики эмоций.</p> <p>2. Проявления нарушений эмоций при поражении различных областей мозга (гипофизарно-гипоталамической области, височной области, при поражении левого и правого полушарий мозга, при поражении лобных отделов мозга).</p> <p>3. Способность выявлять специфику психического функционирования человека с учётом особенностей возрастных этапов, кризисов развития и факторов риска, его принадлежности к профессиональной, тендерной, этнической и социальным группам</p>
Раздел 2. Нейропсихологическая специфика психического функционирования человека		
<i>Содержание лекционного курса</i>		
1	Нейропсихологическая специфика нарушения ВПФ.	<p>1. Виды нарушений, навыками обнаружения особенностей развития с учетом возрастных этапов</p> <p>2. Причины нарушений ВПФ: органического и функционального генеза.</p> <p>3. Основные принципы нейропсихологической диагностики..</p>
2	Нейропсихологическая специфика гнозиса (агнозия) и праксиса (апраксия)	<p>Неречевая агнозия, навыками обнаружения особенностей развития с учетом возрастных этапов</p> <p>1. Понятие агнозии</p> <p>2. Зрительная агнозия</p> <p>3. Тактильная агнозия</p> <p>1. Неречевая апраксия, навыками обнаружения особенностей развития с учетом возрастных этапов</p>

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание
1 курс 1 семестр		
		2. Артикуляционная апраксия
3	<p>Нейропсихологическая специфика речи (афазии) Нейропсихологическая специфика речи (алалии)</p> <p>Способность выявлять дислексию, дисграфию, дизартрию</p> <p>Заикание, навыки обнаружения</p>	<p>1. Понятие афазии, навыками обнаружения особенностей развития с учетом возрастных этапов</p> <p>2. Этиология афазии</p> <p>3. 1. Понятие и клиника алалии, навыками обнаружения особенностей развития с учетом возрастных этапов</p> <p>2. Этиология и патогенез алалии</p> <p>3. Задержки психического и речевого развития (ЗПР, ЗРР), общее недоразвитие речи (ОНР) Классификация форм афазии.</p> <p>1. Общее понятие дислексии и дисграфии, навыками обнаружения особенностей развития с учетом возрастных этапов</p> <p>2. Этиология дислексии и дисграфии</p> <p>3. Виды дислексии и дисграфии</p> <p>3.1. Фонематическая дислексия и дисграфия</p> <p>4. Понятие дизартрии и ее формы</p> <p>5. Бульварная дизартрия</p> <p>6. Псевдобульбарная дизартрия</p> <p>1. Понятие заикания, навыками обнаружения особенностей развития с учетом возрастных этапов</p> <p>2. Клиника заикания</p> <p>3. Этиология и патогенез заикания</p>
<i>Темы практических/семинарских занятий</i>		
1	Различные схемы нейропсихологического обследования, навыками обнаружения особенностей развития с учетом возрастных этапов	<p>1. Процедура нейропсихологического обследования личности, навыками обнаружения особенностей развития с учетом возрастных этапов</p> <p>2. Выявление и анализ различных аспектов наблюдаемого дефекта.</p> <p>3. Схема многомерной диагностики</p>
2	Нейропсихологические методики выявления гнозиса (агнозия), навыками обнаружения особенностей развития с учетом возрастных этапов	<p>1. Оптико-пространственная агнозия</p> <p>2. Слуховая агнозия, навыками обнаружения особенностей развития с учетом возрастных этапов</p> <p>3. Коррекционная работа при агнозии</p>
3	Нейропсихологические методики выявления праксиса (апраксия), навыками обнаружения особенностей развития с учетом возрастных этапов	<p>1. Афферентная артикуляционная апраксия.</p> <p>2. Эфферентная артикуляционная апраксия</p> <p>3. Коррекционная работа при апраксии</p>
4	Нейропсихологические методики выявления нарушения речи (афазии), навыками обнаружения особенностей развития с учетом возрастных этапов	<p>1. Формы афазии, навыками обнаружения особенностей развития с учетом возрастных этапов</p> <p>2. Коррекционная работа при афазии, навыками обнаружения особенностей развития с учетом возрастных этапов</p>
5	Нейропсихологические методики выявления нарушения речи (алалии), навыками обнаружения особенностей развития с учетом возрастных этапов	<p>1. Дислалия, специфика психического функционирования</p> <p>2. Коррекционная работа при алалии.</p>
6	Нейропсихологические методики выявления дислексии и дисграфии, навы-	1. Оптическая дислексия и дисграфия, специфика психического функционирования. Кинетиче-

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание
1 курс 1 семестр		
	ками обнаружения особенностей развития с учетом возрастных этапов Нейропсихологическая специфика дизартрии, заикания	<p>сая (моторная) дислексия и дисграфия</p> <p>3. Вторичная (неспецифическая) дислексия и дисграфия</p> <p>4. Дислексия и дисграфия у взрослых</p> <p>5. Коррекционная работа</p> <p>1. Подкорковая (экстрапирамидная) и мозжечковая дизартрия, специфика психического функционирования</p> <p>2. Корковая дизартрия</p> <p>3. Коррекционная работа</p> <p>4. Классификация заикания</p> <p>5. Коррекционная работа</p>
Раздел 3. Нейропсихологические навыки обнаружения нарушений когнитивной, эмоционально-волевой сфер		
<i>Содержание лекционного курса</i>		
1	<p>Базовые законы и правила нейропсихологического обследования</p> <p>Способностью выявлять специфику нарушения высшей символической деятельности</p> <p>Коррекция нейропсихологических нарушений ВПФ при специфике психического функционирования человека</p> <p>Восстановительное обучение человека с учетом этнического и онтогенетического развития личности</p>	<p>1. Сравнительный анализ нейропсихологических синдромов у детей и взрослых, специфика психического функционирования</p> <p>2. Нейропсихологическое обследование взрослых с нарушениями в поведении.</p> <p>3. Система комплексного клинического и психологического обследования взрослых.</p> <p>1. Нарушение мышления и сознания, специфика психического функционирования</p> <p>2. Нарушение памяти</p> <p>3. Нарушение эмоций и поведения</p> <p>1.Способы коррекции расстройств поведения. Основные принципы коррекционного обучения, специфика психического функционирования</p> <p>2.Особенности применения психологических коррекционных методов.</p> <p>3.Различия в профилактике и коррекции детей и подростков.</p> <p>1 Основные принципы восстановительного обучения, специфика психического функционирования.</p> <p>2 Восстановление речевых функций на примере афазии</p>
<i>Темы практических/семинарских занятий</i>		
1	Нейропсихологический симптом и синдром: базовые законы	<p>1. Метод изучения различных нарушений высших психических функций (или нейропсихологических симптомов) при локальных поражениях мозга, специфика психического функционирования</p> <p>2. Анализ первичного дефекта и его вторичных (системных) последствий.</p> <p>3. Клинические нейропсихологические методы исследования, позволяющие дифференцировать общемозговые и локальные поражения мозга.</p>
2	Способностью выявлять специфику психического функционирования человека с нарушениями высшей символической деятельности	<p>1. Нарушение внимания, специфика психического функционирования</p> <p>2. Коррекционная работа</p>

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание
1 курс 1 семестр		
	ческой деятельности Навыки коррекции нейропсихологических нарушений.	1.Способы коррекции расстройств поведения, 2.Особенности применения психологических коррекционных методов. 3.Различия в профилактике и коррекции детей и подростков.

4 Порядок оценивания успеваемости и сформированности компетенций обучающегося в текущей и промежуточной аттестации.

Для положительной оценки по результатам освоения дисциплины обучающемуся необходимо выполнить все установленные виды учебной работы. Оценка результатов работы обучающегося в баллах (по видам) приведена в таблице 7.

Таблица 7 - Балльно-рейтинговая оценка результатов учебной работы обучающихся по видам (БРС)

7 семестр

Учебная работа (виды)	Сумма баллов	Виды и результаты учебной работы	Оценка в аттестации (шкала и показатели оценивания)	Баллы
Текущая учебная работа в семестре (Посещение занятий по расписанию и выполнение заданий)	60	Лекционные и практические занятия	5 баллов посещение 100% занятий и существенный вклад на занятии в работу всей группы, самостоятельность в выполнении работ 4 балла посещение не менее 80% занятий, существенный вклад на занятии в работу всей группы 3 балла посещение не менее 50% занятий, участие в работе группы по требованию преподавателя 2 балла посещение 30-40% занятий, неактивное участие в работе группы 1 балл посещение менее 30% занятий	0-5
		Выполнение индивидуальных заданий	0 баллов (работа не выполнена) 1-5 балла (выполнено менее 50% работы) 6-10 баллов (выполнено 51 - 65% работы) 11-15 баллов (выполнено 66 - 85% работы) 16-20 баллов (выполнено 86 - 100% работы)	0-20
		Самостоятельная работа	0 баллов (работа не выполнена) 1-4 балла (выполнено менее 50% работы) 5-8 баллов (выполнено 51 - 65% работы) 9-12 баллов (выполнено 66 - 85% работы) 13-15 баллов (выполнено 86 - 100% работы)	0-15
		Подготовка информационных сообщений	0 баллов (работа не выполнена) 1-5 балла (выполнено менее 50% работы) 6-10 баллов (выполнено 51 - 65% работы) 11-15 баллов (выполнено 66 - 85% работы) 16-20 баллов (выполнено 86 - 100% работы)	0-20
Итого по текущей работе в семестре				0-60
Промежуточная аттестация (экзамен)	40	Тест	1 балл за каждый верный ответ	0-20
		Практическое задание	0 баллов (работа не выполнена) 1-5 балла (выполнено менее 50% работы) 6-10 баллов (выполнено 51 - 65% работы) 11-15 баллов (выполнено 66 - 85% работы) 16-20 баллов (выполнено 86 - 100% работы)	0-20
Итого по промежуточной аттестации (экзамену)				0-40
Суммарная оценка по дисциплине:			Сумма баллов текущей и промежуточной аттестации	51 – 100 б.

В промежуточной аттестации оценка выставляется в ведомость в 100-балльной шкале и в буквенном эквиваленте (таблица 8)

Таблица 8 – Соотнесение 100-балльной шкалы и буквенного эквивалента оценки

<i>Сумма набранных баллов</i>	Уровни освоения дисциплины и компетенций	<i>Экзамен</i>	
		<i>Оценка</i>	<i>Буквенный эквивалент</i>
86 - 100	Продвинутый	5	отлично
66 - 85	Повышенный	4	хорошо
51 - 65	Пороговый	3	удовлетворительно
0 - 50	Первый	2	неудовлетворительно

Краткая характеристика используемых оценочных средств

Шкала оценки устного ответа

Отметка «отлично» ставится, если:

- знания отличаются глубиной и содержательностью, дается полный исчерпывающий ответ, как на основные вопросы билета, так и на дополнительные;
- студент свободно владеет научной терминологией;
- ответ студента структурирован, содержит анализ существующих теорий, научных школ, направлений и их авторов по вопросу билета;
- логично и доказательно раскрывает проблему, предложенную в билете;
- ответ характеризуется глубиной, полнотой и не содержит фактических ошибок;
- ответ иллюстрируется примерами, в том числе из собственного опыта;
- студент демонстрирует умение аргументировано вести диалог и научную дискуссию.

Отметка «хорошо» ставится, если:

- знания имеют достаточный содержательный уровень, однако отличаются слабой структурированностью; содержание билета раскрывается, но имеются неточности при ответе на дополнительные вопросы
- имеющиеся в ответе несущественные фактические ошибки, студент способен исправить самостоятельно, благодаря наводящему вопросу;
- недостаточно раскрыта проблема по одному из вопросов билета;
- недостаточно логично изложен вопрос;
- студент не может назвать авторов той или иной теории по вопросу билета;
- ответ прозвучал недостаточно уверенно;
- студент не смог продемонстрировать способность к интеграции теоретических знаний и практики.

Отметка «удовлетворительно» ставится, если:

- содержание билета раскрыто слабо, знания имеют фрагментарный характер, отличаются поверхностностью и малой содержательностью, имеются неточности при ответе на основные вопросы билета;
- программные материалы в основном излагаются, но допущены фактические ошибки;
- студент не может обосновать закономерности и принципы, объяснить факты;
- студент не может привести пример для иллюстрации теоретического положения;
- у студента отсутствует понимание излагаемого материала, материал слабо структурирован;
- у студента отсутствуют представления о межпредметных связях.

Отметка «неудовлетворительно» ставится, если:

- обнаружено незнание или непонимание студентом сущностной части социальной психологии;
- содержание вопросов билета не раскрыто, допускаются существенные фактические ошибки, которые студент не может исправить самостоятельно;
- на большую часть дополнительных вопросов по содержанию экзамена-студент затрудняется дать ответ или не дает верных ответов.

Шкала оценивания доклада

Оценка «отлично» выставляется, если: доклад содержит полную информацию по представляемой теме, основанную на обязательных литературных источниках и современных публикациях; выступление сопровождается качественным демонстрационным материалом (слайд-презентация, раздаточный материал); выступающий свободно владеет содержанием, ясно и грамотно излагает материал; свободно и корректно отвечает на вопросы и замечания аудитории; точно укладывается в рамки регламента.

Оценка «хорошо» выставляется, если: представленная тема раскрыта, однако доклад содержит неполную информацию по представляемой теме; выступление сопровождается демонстрационным материалом (слайд-презентация, раздаточный материал); выступающий ясно и грамотно излагает материал; аргументированно отвечает на вопросы и замечания аудитории, однако выступающим допущены незначительные ошибки в изложении материала и ответах на вопросы.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если: выступающий демонстрирует поверхностные знания по выбранной теме, имеет затруднения с использованием научно-понятийного аппарата и терминологии курса; отсутствует сопроводительный демонстрационный материал.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если: доклад не подготовлен, либо имеет существенные пробелы по представленной тематике, основан на недостоверной информации, выступающим допущены принципиальные ошибки при изложении материала.

Шкала оценивания практических заданий

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если: содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию, выводы отсутствуют;

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если: задание выполнено частично, допущены ошибки логического или фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;

Оценка «хорошо» выставляется, если: задание в целом выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;

Оценка «отлично» выставляется, если: задание выполнено, сделаны в целом корректные выводы.

Соотношение видов рейтинга для дисциплины с экзаменом выглядит следующим образом.

Оценка «отлично» – 100-85 баллов.

Оценка «хорошо» – 75-84 балла.

Оценка «удовлетворительно» – 51-74 балла.

Оценка «неудовлетворительно» – менее 50 баллов.

Если к моменту проведения экзамена студент набирает 51 балл и более баллов, оценка может быть выставлена ему в ведомость и в зачетную книжку без процедуры принятия экзамена. Выставление оценок производится на последней неделе теоретического обучения по данной дисциплине.

Экзамен проводится по билетам. Каждый билет содержит два теоретических вопроса и один практический. На подготовку дается 20 минут.

Для оценивания уровня сформированности компетенции предполагается руководствоваться следующими критериями.

Ответ на экзамене позволяет оценить степень форсированности знаний. Ответ оценивается по 4 балльной системе.

Шкалы промежуточного контроля, по итогам изучения дисциплины.

Оценка «отлично» (100-85 баллов) ставится, если студент:

– Показывает глубокое и полное знание и понимание всего объема программного материала; полное понимание сущности рассматриваемых понятий, явлений и закономерностей, теорий, взаимосвязей.

– Умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала; выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ конкретными примерами, фактами; самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщать, формировать выводы. Устанавливает межпредметные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи, творчески применяет полученные знания в незнакомой ситуации. Последовательно, четко, связно, обоснованно и безошибочно излагает учебный материал: дает ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; делает собственные выводы; формирует точное определение и истолкование основных понятий, законов, теорий; при ответе не повторяет дословно текст учебника; излагает материал научным языком; правильно и обстоятельно отвечает на дополнительные вопросы. Использует для доказательства выводы из наблюдений и опытов.

– Самостоятельно, уверенно и безошибочно применяет полученные знания в решении проблем на творческом уровне; допускает не более одного недочета, который легко исправляет по требованию преподавателя; умеет оперировать теоретическим материалом.

Оценка «хорошо» (75-84 балла) ставится, если студент:

– Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученных теорий; допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий неточности при использовании научных терминов или в выводах и обобщениях из наблюдений и/или опыта.

– Материал излагает в определенной логической последовательности, при этом допускает одну негрубую ошибку или не более двух недочетов и может их исправить самостоятельно при требовании преподавателя; подтверждает ответ конкретными примерами; правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя.

– Умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутрипредметные связи. Применяет полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдает основные правила культуры устной и письменной речи, использует научные термины.

Оценка «удовлетворительно» (51-74 балла) ставится, если студент:

– Усвоил основное содержание учебного материала, имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению программного материала; материал излагает не систематизировано, фрагментарно, не всегда последовательно.

– Показывает недостаточность в сформированности отдельных знаний и умений; выводы и обобщения аргументирует слабо, допускает в них ошибки.

– Допустил ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определения понятий дал недостаточно четкие; не использовал в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений, фактов или допустил ошибки при их изложении.

– Испытывает затруднения в применении знаний, необходимых для решения задач различных типов, при объяснении конкретных явлений на основе теорий и законов, или в подтверждении конкретных примеров практического применения теорий.

– Отвечает неполно на вопросы преподавателя (упуская основное), или воспроизводит содержание текста учебника, но недостаточно понимает отдельные положения, имеющие большое значение в этом тексте.

– Обнаруживает недостаточное понимание отдельных положений при воспроизведении текста учебника (записей, первоисточников) или отвечает неполно на вопросы преподавателя, допуская одну - две грубые ошибки.

Оценка «неудовлетворительно» (менее 50 баллов) ставится, если студент:

– Не усвоил и не раскрыл основное содержание материала; не делает выводов и обобщений.

– Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов или имеет слабо сформированные и не полные знания и не умеет применять их к решению конкретных вопросов и задач по образцу.

– При ответе (на один вопрос) допускает более двух грубых ошибок, которые не может исправить даже при помощи преподавателя.

– Не может ответить ни на один из поставленных вопросов.

– Полностью не усвоил материал.

5 Материально-техническое, программное и учебно-методическое обеспечение дисциплины

5.1 Учебная литература

Основная учебная литература

1. Курдюкова, Н. А. Нейропсихология : учебное пособие для вузов / Н. А. Курдюкова, Т. В. Коростелева. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 157 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13198-7. - URL: <https://urait.ru/bcode/449534> (дата обращения: 20.09.2019). – Текст : электронный.

Дополнительная учебная литература

1. Глозман, Ж. М. Нейропсихология детского возраста : учебник для бакалавриата / Ж. М. Глозман. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2019. — 249 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-06275-5.— URL: <https://urait.ru/bcode/438209> (дата обращения: 20.09.2019). – Текст : электронный.

2. Пешкова, В.Е. Мозг и психика: теория системного подхода в психологии / В.Е. Пешкова. – 4-е изд. – Москва ; Берлин : Директ-Медиа, 2019. – 628 с. – Текст : непосредственный.

3. Каплан-Солмз, К. Клинические исследования в нейропсихоанализе. Введение в глубинную нейропсихологию : монография / К. Каплан-Солмз, М. Солмз ; под научной редакцией А. Ш. Тхостова ; перевод с английского К. А. Лемешко. — 2-е изд. — Москва : Академический Проект, 2019. — 272 с. – 628 с. – Текст : непосредственный.

4. Самко, Ю. Н. Морфология и физиология сенсорных систем и высшей нервной деятельности : учебное пособие / Ю.Н. Самко. — Москва : ИНФРА-М, 2019. - 158 с. – 628 с. – Текст : непосредственный.

5.2. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины

Таблица 9 - Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины

Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренной учебным планом	Адрес
<p>214 Лаборатория психофизиологии. Учебная аудитория (мультимедийная) для проведения:</p> <ul style="list-style-type: none">- занятий лекционного типа;- занятий семинарского (практического) типа;- групповых и индивидуальных консультаций;- текущего контроля и промежуточной аттестации. <p>Специализированная (учебная) мебель: доска меловая, кафедра, столы, стулья, сейф для хранения оборудования.</p> <p>Оборудование для презентации учебного материала: стационарное - компьютер преподавателя, экран, проектор.</p> <p>Лабораторное оборудование: весы лабораторные, спирометр, пульсоксиметр, секундомер, тонометр, таблицы по анатомии и физиологии человека, микроскоп биологический «Биоланд Д-11», срезы нервной, мышечной, соединительной тканей животных (воск, дерево), микропрепараты</p>	654027, Кемеровская область - Кузбасс, г. Новокузнецк, пр-кт Пионерский, д. 13, пом. 1

клеток (нервные клетки), аппаратно-программный комплекс «Активацио-метр», аппаратно-программный психодиагностический комплекс «Мультитипсихометр».

Используемое программное обеспечение: MSWindows (MicrosoftImaginePremium 3 year по сублицензионному договору № 1212/КМР от 12.12.2018 г. до 12.12.2021 г.), LibreOffice (свободно распространяемое ПО), антивирусное ПО ESET EndpointSecurity, лицензия №EAV-0267348511 до 30.12.2022 г.;MozillaFirefox (свободно распространяемое ПО), GoogleChrome (свободно распространяемое ПО), Opera (свободно распространяемое ПО), FoxitReader (свободно распространяемое ПО), WinDjView (свободно распространяемое ПО), Яндекс.Браузер (отечественное свободно распространяемое ПО).

Интернет с обеспечением доступа в ЭИОС.

5.3 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. База данных научного сетевого журнала «Клиническая и медицинская психология в России» Режим доступа: <http://medpsy.ru/>

2. Медицинская информационная сеть по Физиологии человека. Режим доступа: <https://www.medicinform.net/human/fisiology.htm>

3. База профессиональных данных по биологии и медицине. Режим доступа: <http://www.medbiol.ru>

4. Крупнейшая база данных, содержащая информацию по Физиологии человека и животных. Режим доступа: <http://edu.grsu.by/physiology/>

5. Журналы издательства AnnualReviews. Является некоммерческим академическим издательством, печатающим около 40 серий (журналов, ежегодников), публикующих крупные обзорные статьи о достижениях в области естественно-научных и социальных наук. Более половины из этих журналов имеют высочайший уровень цитирования по Импакт-фактор (*ScienceCitationIndex*), занимая первые места в своих категориях наук.

Режим доступа: <archive.neicon.ru>

6. База данных научного сетевого журнала «Клиническая и медицинская психология в России» Режим доступа: <http://medpsy.ru/>

7. Информационно-аналитическая система SCIENCEINDEX (Психология). Режим доступа: [//ru-science.com/ru/blog/publikaciya-nauchnyh-statej-vak/science-index-cto-e-to-takoe](http://ru-science.com/ru/blog/publikaciya-nauchnyh-statej-vak/science-index-cto-e-to-takoe)

8. Федеральный информационно-аналитический портал «Российское образование» (Психология) Режим доступа: <http://www.edu.ru>

9. Электронный каталог материалов по психологии Института психологии РАН. Режим доступа: <http://www.ipras.ru/>

10. Крупная база данных, содержащая профессиональную информацию по психологии Психологического института РАО Режим доступа: <http://www.pirao.ru/>

11. Портал бесплатного дистанционного образования. Режим доступа: www.anriintern.com

12. Информационная система "Единое окно доступа к образовательным ресурсам (Психология). Режим доступа: http://window.edu.ru/catalog/?p_rubr=2.2.77.2

6. Иные сведения и (или) материалы

6.1. Примерные контрольные задания для студентов

Задание 1. Составьте таблицу: Нейропсихологические нарушения высших психических функций и их локализация в коре больших полушарий переднего мозга

1. Афазии	Локализация
2.	

Задание 2. Начертите схему классификации алалии. Придумайте примеры слов, которые сказал бы больной с алалией: 1 – пример слова-перестановки и 2 – контаминации.

Задание 3. Соотнесите название афазии с её характеристикой

- 1) Эфферентная моторная афазия
- 2) Афферентная моторная афазия
- 3) Акустико-гностическая афазия
- 4) Акустико-мнестическая афазия
- 5) Амнестико-семантическая афазия
- 6) Динамическая афазия

а) развивается при поражении переднетеменных и задневисочных отделов коры головного мозга. Данная форма афазии характеризуется специфическими амнестическими трудностями – забыванием названий предметов и явлений, нарушением понимания сложных грамматических конструкций.

б) связана с поражением нижних отделов премоторной области (зоны Брока). Центральным речевым дефектом при афазии Брока выступает кинетическая артикуляционная апраксия, делающая невозможным переключение с одной артикуляторной позиции на другую.

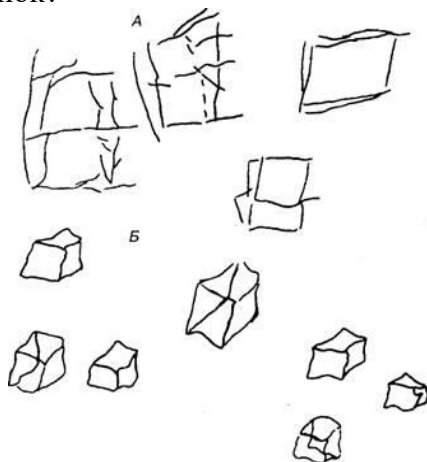
в) патогенетически связана с поражением заднелобных отделов головного мозга. Это приводит к неспособности построения внутренней программы высказывания и ее реализации во внешней речи, т. е. нарушению коммуникативной функции речи.

г) развивается при поражении нижних отделов постцентральной коры, примыкающей к роландовой борозде. В этом случае ведущим нарушением служит кинестетическая артикуляционная апраксия, т. е. затруднение поиска отдельной артикуляторной позы, необходимой для произнесения нужного звука.

д) возникает при локализации патологического очага в области задней трети верхней височной извилины (зоны Вернике). Основным дефектом, сопровождающим афазию Вернике, - нарушение фонематического слуха, анализа и синтеза и, как результат, - утрата понимания обращенной речи.

е) является следствием поражения средней височной извилины (внеядерных отделов слуховой коры). При акустико-мнестической афазии вследствие повышенной тормозимости слуховых следов страдает слухоречевая память; иногда – зрительные представления о предмете.

Задание 4. Какой формой зрительной агнозии болен человек, нарисовавший этот рисунок?



Задание 5. Симптомы какого нейропсихологического расстройства приведены ниже?

При данном нарушении зрительного восприятия отмечается следующее: Пациентам предлагается к рассмотрению какая-нибудь картина, имеющая несложное сюжетное со-

держание, описание какой-либо сцены и т.п. Больные не могут установить связь между отдельными персонажами, изображенными на картине, не в состоянии определить смысл происходящего, объяснить его сюжет.

При этом если попросить такого пациента описать отдельно каждый объект или персонаж картины, то больной правильно опознает все детали в отдельности, не устанавливая между ними причинно-следственной связи.

Задание 6. Охарактеризуйте формы внимания.

а) сенсорное внимание (зрительное, слуховое, тактильное и др.);

б) двигательное внимание, проявляющееся в моторных процессах, в их осознании и регуляции;

в) эмоциональное внимание

г) интеллектуальное внимание

Пример. Ребенок, например, в раннем школьном возрасте способен нередко сохранять достаточно устойчивое произвольное внимание к занимательной для него игре и в то же время быть невнимательным в школе. Человек может быть очень внимательным в привычном для него физическом труде и недостаточно внимательным при чтении книги, особенно с непривычным и далеким от его интересов содержанием.

Тематика рефератов

1. Динамика мозговой организации высших психических функций по мере их функционального развития.
2. Нарушения восприятия при различных мозговых поражениях. Диагностика и коррекция.
3. Нарушения внимания при мозговых дисфункциях, диагностика и коррекция.
4. Нарушения мышления при мозговых поражениях. Диагностика и коррекция.
5. Нарушения праксиса при мозговых расстройствах. Диагностика и коррекция.
6. Нарушения эмоционально-волевой сферы при мозговых поражениях. Диагностика и коррекция.
7. Нарушения сознания при мозговых дисфункциях. Проблемы диагностики и коррекции.
8. Нейропсихологическая диагностика минимальной мозговой дисфункции.
9. О природе двойственности мозга. Диагностика и коррекция «левшества».

6.2. Примерные вопросы и задания / задачи для промежуточной аттестации

Курс 1 (1 семестр)

Таблица 9 - Примерные теоретические вопросы и практические задания к зачету с оценкой

Разделы и темы	Примерные теоретические вопросы	Примерные практические задания
1.Закономерности и методы науки в решении профессиональных задач		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 и невропатолог
1.1.Введение. Закономерности и методы науки в решении профессиональных задач	1.Предмет и история нейропсихологии. 2.Взаимосвязь нейропсихологии с психологией и биологией, ее	

	роль для профессии психолога. Способность применять закономерности и методы науки в решении профессиональных задач	патологии не выявили. 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.
1.2.Методологический системный подход в определении проблемного поля задач, решающих психологом	3.Теория системной динамической локализации высших психических функций. 4. Суть методологического подхода в решении проблемного поля задач, решающих психологом	Какая симптоматика наблюдается у больного и с чем она связана? 2.Больная Р., 35 лет, поступила
1.3.Разделы нейропсихологии, связанные с реализацией функций психолога	5. Основные разделы нейропсихологии и их характеристика. 6. Деятельность клинического психолога	в неврологическое отделение после семейного конфликта, во время которого упала и ударилась затылком о журнальный столик. Предъявляла жалобы на головную боль в затылочной области ноющего характера. При нейропсихологическом исследовании выявлены нарушения при выполнении следующих проб:
1.4.Способность применять синдромный анализ как основной метод нейропсихологии.	7. Характеристика синдромного анализа в рамках нейропсихологического обследования. 8. Первичные, вторичные и третичные нарушения ВПФ	поставить точку в центр круга и креста, обвести круг и крест, трудности при выделении фигуры из фона, при узнавании лиц, невозможность выполнения самостоятельного рисунка и письма.
1.5.Специфика нейропсихологического обследования взрослых.	9.Суть специфики нейропсихологического обследования взрослых. 10. Задачи клинической беседы в нейропсихологическом обследовании	Имеет ли место очаговое поражение мозга и, если да, то где?
1.6.Изучение становления и состояния эмоций у детей в различные возрастные периоды.	11.Этапы становления эмоций у детей в различные возрастные периоды. 12. Нейропсихологические методики исследования эмоций у детей в различные возрастные периоды. Способность выявлять специфику психического функционирования человека с учётом особенностей возрастных этапов, кризисов развития и факторов риска,	

	его принадлежности к профессиональной, тендерной, этнической и социальным группам.	
2. Нейропсихологическая специфика психического функционирования человека		<p>1. Больной Л., 55 лет, придя домой с работы, вдруг почувствовал резкую головную боль в затылочной области и потерял сознание. Пришел в себя он в больнице. Ему был выставлен диагноз: нарушение мозгового кровообращения. После проведения реанимационных мероприятий Л. был доставлен в неврологическое отделение, где и проводилось нейропсихологическое обследование больного. При нейропсихологическом исследовании выявлены нарушения в выполнении комплекса проб на зрительное узнавание, а именно: неузнавание букв и цифр, невозможность прочитать текст и написать предложенные слова; имели место трудности при выполнении заданий «поставить точку в центр креста и круга», «обвести крест и круг». Самостоятельный рисунок больной выполнял с трудом и его отдельные части не всегда соотносились друг с другом. Имеет ли место нейропсихологическая симптоматика и какая?</p> <p>2. Нейропсихолог после экспериментального исследования больной написал в историю болезни следующее заключение: «Больная Т., 38 лет, контактна, ориентирована правильно. Эмоционально несколько снижена. Достаточно активна. Заметно не истощается. Хорошо схватывает и удерживает программу. Объективно: а) отсутствует отчет о</p>
2.1. Нейропсихологическая специфика нарушения ВПФ.	13. Виды нейропсихологических нарушений ВПФ. 14. Критерии классификаций Нейропсихологические симптомы поражения глубинных отделов мозга.	
2.2. Нейропсихологическая специфика гнозиса (агнозия), навыками обнаружения особенностей развития с учетом возрастных этапов	15. Нейропсихологические симптомы при поражении лобных областей мозга. 16. Нейропсихологические симптомы при поражении височных областей мозга	
2.3. Нейропсихологическая специфика праксиса (апраксия), навыками обнаружения особенностей развития с учетом возрастных этапов	17. Нейропсихологические симптомы при поражении смешанных областей мозга. 18. Нейропсихологические симптомы при поражении теменных областей мозга	
2.4. Нейропсихологическая специфика речи (афазии), навыками обнаружения особенностей развития с учетом возрастных этапов	19. Мозговая организация речи: центры, отвечающие за развитие и реализацию речи как ВПФ. 20. Нейропсихологические симптомы при поражении затылочных областей мозга.	
2.5. Нейропсихологическая специфика речи (алалии), навыками обнаружения особенностей развития с учетом возрастных этапов	21. Нейропсихологические симптомы поражения глубинных отделов мозга. 22. Симптомы нарушения мышления при мозговых поражениях различной локализации.	
2.6. Способность выявлять дислексию, дисграфию, дизартрию	23. Психологические механизмы порождения речи. 24. Речь импрессивная и экс-	

	прессивная.	всех стимулах, наносимых на левую половину туловища, б) игнорирует левую половину зрительного поля, что может компенсировать в некоторых видах деятельности, в) сужен объем зрительного восприятия вплоть до мягко выраженной симультанной агнозии, г) лицевая агнозия, д) дефекты функций, опирающихся на пространственные синтезы, пространственную организацию движений, пространственное восприятие, зрительно – конструктивную деятельность, е) грубые расстройства рисунка. Таким образом, у больной выявлен синдром левосторонней пространственной агнозии». В чем ошибка нейропсихолога?
2.7. Заикание, навыки обнаружения	25. Зоны мозга, участвующие в становлении и реализации механизмов импрессивной и экспрессивной речи. 26. Сравнительный анализ развития устной и письменной речи в онтогенезе.	
2.8. Различные схемы нейропсихологического обследования, навыками обнаружения особенностей развития с учетом возрастных этапов	27. Методы определения латеральных признаков. 28. Индивидуальный латеральный профиль.	
2.9. Нейропсихологические методики выявления гнозиса (агнозия), навыками обнаружения особенностей развития с учетом возрастных этапов	29. Зрительные агнозии. 30. Гностические расстройства кожно-кинестетического анализатора 31. Гностический уровень функциональных асимметрий	
2.10. Нейропсихологические методики выявления праксиса (апраксия), навыками обнаружения особенностей развития с учетом возрастных этапов	32. Произвольность регуляции высших психических функций. 33. Классификация методик выявления праксиса (апраксия)	
2.11. Нейропсихологические методики выявления нарушения речи (афазии), навыками обнаружения особенностей развития с учетом возрастных этапов	34. Афазии: классификация и характеристика. 35. Сенсорная афазия. Локализация повреждения. Клинические проявления. 36. Акустико-мнестическая афазия. Локализация повреждения. Клинические проявления. 37. Оптико-мнестическая афазия. Локализация повреждения. Клинические проявления. 38. Афферентная моторная	

	<p>афазия. Локализация повреждения. Клинические проявления.</p> <p>39. Семантическая афазия. Локализация повреждения. Клинические проявления.</p> <p>40. Моторная эфферентная афазия. Локализация повреждения. Клинические проявления.</p> <p>41. Динамическая афазия. Локализация повреждения. Клинические проявления.</p>	
2.12.Нейропсихологические методики выявления нарушения речи (алалии), навыками обнаружения особенностей развития с учетом возрастных этапов	<p>42.Классификация методик выявления нарушения речи (алалии)</p> <p>43.Специфика применения методик выявления нарушения речи в клинической психологии</p>	
2.13.Нейропсихологические методики выявления дислексии и дисграфии, навыками обнаружения особенностей развития с учетом возрастных этапов	<p>44.Классификация методик выявления дислексии и дисграфии</p> <p>45.Специфика применения методик выявления дислексии и дисграфии в клинической психологии</p>	
2.14.Нейропсихологические методики выявления дизартрии, заикания, навыками обнаружения особенностей развития с учетом возрастных этапов	<p>46.Классификация методики выявления дизартрии, заикания. 47.Специфика применения методик выявления дизартрии, заикания в клинической психологии</p>	
Раздел 3. Нейропсихологические навыки обнаружения нарушений когнитивной, эмоционально-волевой сфер		1. У больного О. при поступлении наблюдались головные боли и быстрая астенизация. В последнее время появились трудности при изложении своих мыслей, так как не мог вспомнить нужное слово. Предметы описывал, исходя из их функции. При нейропсихологическом исследовании были выявлены
3.1.Базовые законы и правила нейропсихологического обследования	<p>48.Особенности нейропсихологического обследования детей дошкольного возраста.</p> <p>49.Нейропсихологическое обследование младших</p>	

	школьников.	нарушения речи следующего характера: а) извращение звукового состава слова, замена одного слова другим, неблизким по звучанию, б) нарушение повторной речи с трудностями при воспроизведении сходных фонем, в) снижение продукции при назывании существительных, г) наблюдались некоторые трудности в понимании речи и при звуковом анализе слова, д) при чтении и письме путал сходные фонемы. Какие симптомы имели место у больного и с поражением какой мозговой зоны они связаны?
3.2.Способностью выявлять специфику нарушения высшей символической деятельности	50.Нейропсихологическое обследование подростков, лиц юношеского возраста и взрослых людей. 51.Наиболее ценные диагностические нейропсихологические тесты при исследовании нарушений психического развития.	2. Больная Ф., 29 лет, учитель музыки, поступила с жалобами на головные боли, возникшие после автомобильной аварии, происшедшей 3 дня назад. Кроме того, она перестала различать звуковые мелодии, хотя обладает хорошим профессиональным слухом. В неврологическом отделении был выставлен диагноз: сотрясение головного мозга. В результате нейропсихологического исследования выявлено: трудности воспроизведения простых ритмов по образцу обеими руками, невозможность дифференцировки бытовых шумов, голоса знакомых людей, записанные на пленку, больная узнавала избирательно. Выраженных нарушений других высших психических функций не наблюдалось.
3.3.Коррекция нейропсихологических нарушений ВПФ при специфике психического функционирования человека	52.Методы восстановления при гностических нарушениях. 53.Методы восстановления и коррекции при нарушениях памяти.	В какой мозговой зоне имела место черепно-мозговая травма?
3.4.Восстановительное обучение человека с учетом этнического и онтогенетического развития личности	54.Методы восстановления и коррекции при нарушениях внимания. 55.Методы восстановления и коррекции при нарушениях мышления.	3. У больного Д., 25 лет, после полученной во время спортивной тренировки черепно-
3.5.Навыки восстановления речи при моторной афазии (афферентного и эфферентного типа)	56. Способы и приемы коррекции при моторной афазии (афферентного и эфферентного типа). 57. Пример клинической беседы при проведении восстановления речи моторной афазии	
3.6.Нейропсихологический симптом и синдром: базовые законы	58.Понятие нейропсихологического фактора, классификация факторов. 59.Понятие нейропсихологического симптома и синдрома.	
3.7.Способностью выявлять специфику психического функционирования человека с нарушениями высшей символической деятельности	60.Синдромы поражения срединных комиссур мозга. 61. Проблема межполушарной асимметрии и взаимодействия мозга.	
3.8.Навыки коррекции	62.Нейропсихологическая	

нейропсихологических нарушений.	помощь при негрубой нервно-психической патологии, пограничных состояниях 63.Нейропсихологическая помощь детям с тяжелыми формами патологических состояний, со сложной структурой дефект	мозговой травмы утратилась способность различать людей по голосу, узнавать музыкальные мелодии и снизилась чувствительность на левой стороне тела. В отделении неврологии, куда он был доставлен, при проведении нейропсихологического исследования обнаружены следующие нарушения:
3.9.Навыки восстановления неречевых ВПФ у больных с афазией	64.Особенности восстановления неречевых ВПФ у больных с афазией. 65.Общая схема восстановления неречевых ВПФ у больных с афазией	а) снижение тактильной чувствительности преимущественно на левой руке, проявившееся в пробах на локализацию точки прикосновения, Ферстера и при переносе поз слева направо, б) трудности при воспроизведении простых ритмов обеими руками, в) невозможность дифференциации индивидуальной принадлежности голоса, в) избирательное узнавание бытовых шумов. Какой нейропсихологический синдром можно выделить у данного больного?

Составитель: Проскуракова Л.А., д-р биол. наук, доцент, профессор кафедры психологии и общей педагогики