

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»  
Педагогический институт  
Кафедра общей и клинической психологии

УТВЕРЖДАЮ:  
Директор института



Т. И. Гущина  
«20» января 2021 г.

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

по дисциплине Б1.Б.С.2 Теоретические разделы нейропсихологии

Направление подготовки/специальность: 37.05.01 - Клиническая психология

Профиль/направленность/специализация: Нейропсихологическая реабилитация и  
коррекционно-развивающее обучение

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: Клинический психолог

год набора: 2020

**Автор программы:**

Кандидат биологических наук, доцент Сорокина Лидия Владимировна

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 37.05.01 - Клиническая психология (уровень специалитета) (приказ Министерства образования и науки РФ от «12» сентября 2016 г. № 1181).

Рабочая программа принята на заседании Кафедры общей и клинической психологии «16» декабря 2020 г. Протокол № 4

Рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Педагогического института, Протокол от «20» января 2021 г. № 3.

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре ОП Специалиста.....	6
3. Объем и содержание дисциплины.....	6
4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства.....	22
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	43
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	45
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы.....	46

## 1. Цели и задачи дисциплины

### 1.1 Цель дисциплины – формирование компетенций:

ПСК-2.1 Владение историей и современным состоянием проблемы локализации психических функций в мозге

ПСК-2.2 Понимание закономерностей развития структурно-функциональной организации мозга на разных этапах онтогенеза

ПСК-2.3 Владение основами нейропсихологического синдромного анализа нарушений высших психических функций

ПСК-2.4 Владение теоретическими основами нейропсихологической реабилитации больных с локальными поражениями головного мозга и коррекционно-развивающего обучения детей

### 1.2 Виды и задачи профессиональной деятельности по дисциплине:

#### - психодиагностическая

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

- составление развернутого структурированного психологического заключения и рекомендаций

### 1.3 В результате освоения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы следующие компетенции:

Обобщенные трудовые функции / трудовые функции / трудовые или профессиональные действия (при наличии профстандарта)	Код и наименование компетенции ФГОС ВО, необходимой для формирования трудового или профессионального действия	Знания и умения, необходимые для формирования трудового действия / компетенции
	ПСК-2.1 Владение историей и современным состоянием проблемы локализации психических функций в мозге	Знает и понимает: основные формы нарушения ВПФ при повреждении головного мозга причины нарушений ВПФ и способы коррекции и компенсации
		Умеет (способен продемонстрировать): применять нейропсихологический подход при психодиагностике и психокоррекции
		Владеет: навыками составления психокоррекционных и развивающих программ на основе нейропсихологического подхода
	ПСК-2.2 Понимание закономерностей развития структурно-функциональной организации мозга на разных этапах онтогенеза	Знает и понимает: причины нарушений ВПФ на различных возрастных этапах и способы коррекционно-развивающей работы с лицами разного возраста
		Умеет (способен продемонстрировать): применять нейропсихологический подход при психодиагностике с учетом возрастных особенностей
		Владеет: навыками составления психо-коррекционных и развивающих программ на основе нейропсихологического подхода с учетом возрастных особенностей
	ПСК-2.3 Владение	Знает и понимает:

	основами нейропсихологического синдромного анализа нарушений высших психических функций	правила постановки диагноза на основе синдромного анализа нарушений ВПФ  Умеет (способен продемонстрировать): применять нейропсихологический подход при психодиагностике с учетом синдромного анализа нарушений ВПФ  Владеет: навыками применения различных психодиагностических методик, позволяющих ставить диагноз на основе данных синдромного анализа нарушений ВПФ
	ПСК-2.4 Владение теоретическими основами нейропсихологической реабилитации больных с локальными поражениями головного мозга и коррекционно-развивающ его обучения детей	Знает и понимает: правовые и этические принципы работы клинического психолога в научно-исследовательской педагогической и клинко-практической сферах деятельности; основные направления и методы клинико-психологической диагностики и экспертизы в здравоохранении, образовании и системе социальной помощи населению  Умеет (способен продемонстрировать): проводить психологическое экспертное исследование в различных областях клинко-психологической практики и составлять заключение эксперта в соответствии с нормативно-правовыми документами  Владеет: навыками процедурами организации и проведения современных научных исследований, научно-практических работ, проектирования и реализации учебно-воспитательного процесса; установлением творческих и профес-сиональных контактов с психологиче-скими и непсихологическими организа-циями и службами

1.4 Согласование междисциплинарных связей дисциплин, обеспечивающих освоение компетенций:

ПСК-2.1 Владение историей и современным состоянием проблемы локализации  
психических функций в мозге

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучен ия
		Очная (семест р)
		1
1	Анатомия и физиология центральной нервной системы	+

ПСК-2.2 Понимание закономерностей развития структурно-функциональной  
организации мозга на разных этапах онтогенеза

№ п/п	Наименование дисциплин,	Форма обучения
----------	----------------------------	-------------------

	определяющих междисциплинарные связи	Очная (семестр)		
		1	5	6
1	Анатомия и физиология центральной нервной системы	+		
2	Психофизиология		+	+

ПСК-2.3 Владение основами нейропсихологического синдромного анализа нарушений высших психических функций

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения			
		Очная (семестр)			
		5	6	9	10
1	Практическая нейропсихология			+	+
2	Психофизиология	+	+		

ПСК-2.4 Владение теоретическими основами нейропсихологической реабилитации больных с локальными поражениями головного мозга и коррекционно-развивающего обучения детей

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения	
		Очная (семестр)	
		7	8
1	Специальная психология и коррекционно-развивающее обучение	+	+

## 2. Место дисциплины в структуре ОП специалитета:

Дисциплина «Теоретические разделы нейропсихологии» относится к базовой части учебного плана ОП по направлению подготовки 37.05.01 - Клиническая психология.

Дисциплина «Теоретические разделы нейропсихологии» изучается в 7, 8 семестрах.

## 3. Объем и содержание дисциплины

3.1. Объем дисциплины: 12 з.е.

Очная: 12 з.е.

Вид учебной работы	Очная (всего часов)
<b>Общая трудоёмкость дисциплины</b>	<b>432</b>
Контактная работа	192
Лекции (Лекции)	88
Практические (Практ. раб.)	104
Самостоятельная работа (СР)	204
Экзамен	36

Зачет	-
-------	---

### 3.2.Содержание курса:

№ темы	Название раздела/темы	Вид учебной работы, час.			Формы текущего контроля
		Лек ции	Пра кт. раб.	СР	
		О	О	О	
7 семестр					
1	Предмет и задачи дисциплины	2	4	7	Собеседование, опрос; Защита презентации
2	Методы нейропсихологии.	2	4	7	Собеседование, опрос
3	Значение нейропсихологии для решения методологических и теоретических проблем науки.	2	4	7	Собеседование, опрос; защита презентации
4	Проблема мозговой организации (локализации) высших психических функций.	2	4	7	Собеседование, опрос; Тестирование
5	Основные принципы строения мозга	2	4	7	Собеседование, опрос
6	Проблема межполушарной асимметрии мозга	2	4	7	Собеседование, опрос
7	Проблема высших психических функций в нейропсихологии	3	6	7	Собеседование, опрос
8	Синдромный анализ нарушений высших психических функций. Проблема факторов в нейропсихологии	3	4	7	Собеседование, опрос; Тестирование
8 семестр					
9	Сенсорные и гностические расстройства. Зрительные агнозии	7	7	16	Собеседование, опрос

10	Сенсорные и гностические кожно-кинестетические расстройства. Тактильные агнозии.	7	7	16	Собеседование, опрос
11	Сенсорные и гностические слуховые расстройства. Слуховые агнозии	7	7	16	Собеседование, опрос
12	Нарушение произвольных движений и действий. Проблема апраксий	7	7	14	Собеседование, опрос
13	Нарушения произвольной регуляции высших психических функций и поведения в целом.	7	7	14	Собеседование, опрос; Тестирование
14	Нарушения речи при локальных поражениях мозга. Проблема афазий	7	7	14	Собеседование, опрос
15	Нарушения памяти при локальных поражениях мозга. Проблема амнезий.	7	7	14	Собеседование, опрос
16	Нарушения внимания при локальных поражениях мозга	7	7	14	Собеседование, опрос
17	Нарушения мышления при локальных поражениях мозга	7	7	14	Собеседование, опрос
18	Эмоционально-личностная сфера и сознание как проблемы нейропсихологии.	7	7	16	собеседование, опрос; Тестирование

### Тема 1. Предмет и задачи дисциплины (ПСК-2.1)

#### Лекция.

Нейропсихология как отрасль психологии, возникшая на стыке медицины, психологии и физиологии. История становления нейропсихологии (локализационизм, ан-тилокализационизм). История становления отечественной нейропсихологии. Естествен-нонаучные и теоретические основы нейропсихологии. Место нейропсихологии в системе психологических наук. Предмет и задачи нейропсихологии.



### **Практическое занятие.**

1. Нейропсихология как ветвь психологической науки в решении важнейших общепсихологических и философских проблем, в формировании материалистического и профессионального психологического мировоззрения. Общая концепция нейропсихологии.
2. Связь нейропсихологии с другими науками.
3. Центральная задача нейропсихологического исследования.
4. Основные теоретические направления нейропсихологии.
5. Л.С. Выготский и его роль в создании нейропсихологии.
6. А.Р. Лурия и его роль в создании нейропсихологии.
7. Б.В. Зейгарник и ее роль в создании нейропсихологии.
8. Г.В. Гершуни, Н.А. Бернштейн, П.К. Анохин, Е.Н. Соколов,
9. Н.П. Бехтерева, Е.Д. Хомская и др. и их роль в создании нейропсихологии.
10. Основные направления развития современной нейропсихологии.

### **Задания для самостоятельной работы.**

1. Самостоятельное изучение основной и дополнительной литературы.
2. Подготовка к практическому занятию
3. Написание глоссария
4. Подготовка презентации
5. Выделение критериев для сравнения и сравнительный анализ тенденций развития отечественной и западной научных школ нейропсихологов

## **Тема 2. Методы нейропсихологии. (ПСК-2.1)**

### **Лекция.**

Методы нейропсихологической диагностики: направленность и содержание. Синдромный анализ как основной метод нейропсихологической диагностики. Определение нейропсихологического синдрома, симптома, фактора. Понятие «многозначности» нейропсихологических методик. Требования к предъявлению инструкции, процедуре проведения, ведению протокола. Индивидуальный подход как важный принцип подготовки и проведения нейропсихологического исследования.

Сравнительный анализ психодиагностических и нейропсихологических методов. Критический анализ стандартизованных методов обследования детей.

### **Практическое занятие.**

1. Базисные положения теории системной динамической локализации высших психических функций (ВПФ).
2. Понятие «высшие психические функции». Основные характеристики ВПФ.
3. Положение о системном строении ВПФ, их системные качества и главное свойство.
4. Представление А.Р. Лурия о локализации ВПФ как о системном процессе.
5. Проблема локализации ВПФ - борьба двух концепций. Сторонники психоморфологической концепции и концепции эквипотенциальности мозга, их аргументы в защиту своей идеи.
6. Эклектическая концепция как попытка выхода из кризиса. Позиция отрицания проблемы локализации ВПФ, ее сторонники.

### **Задания для самостоятельной работы.**

1. Самостоятельное изучение основной и дополнительной литературы.
2. Подготовка к практическому занятию
3. Написание глоссария
4. Подготовка презентации

## **Тема 3. Значение нейропсихологии для решения методологических и теоретических проблем науки. (ПСК-2.2)**

### **Лекция.**

Необходимость участия нейропсихологов в работе по сохранению здоровья людей. Необходимость диагностики локальных поражений мозга для восстановления нарушенных психических функций. Основные типы нарушений психической деятельности (первичные и вторичные).

Необходимость дополнения методов неврологии новыми нейропсихологическими приемами исследования, позволяющими получить значительно большую информацию о нарушенных функциях мозга

#### **Практическое занятие.**

1. Вертикальная и горизонтальная структурная организация мозга.
2. Концепция А.Р. Лурия о трех функциональных блоках мозга.
3. Энергетический блок. Особенности строения и функции. Физиологические аспекты работы энергетического блока мозга.
4. Блок приема, переработки и хранения экстерорецептивной информации. Особенности строения. Основные принципы структурной организации II блока.
5. Понятие первичных, вторичных и третичных полей, их функциональные особенности. Понятие «ядерной зоны анализатора» и «периферии».
6. Блок программирования, регуляции и контроля психической деятельности.
7. Анатомо-физиологическое строение мозга.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

1. Самостоятельное изучение основной и дополнительной литературы.
2. Подготовка к практическому занятию
3. Написание глоссария
4. Подготовка презентации

### **Тема 4. Проблема мозговой организации (локализации) высших психических функций. (ПСК-2.2)**

#### **Лекция.**

Соотношение биологического и социального в формировании психических функций. Нейропсихология индивидуальных различий как основа применения нейропсихологических методов в практике.

Теория системной динамической локализации высших психических функций. Основные понятия теории системной динамической локализации высших психических функций.

#### **Практическое занятие.**

1. Понятие цитоархитектоники мозга.
2. Лобные доли, особенности строения конвекситальной коры лобных долей. Моторная и премоторная кора. Особенности строения и функции постцентральной области конвекситальной коры.
3. Понятие соматотопического принципа. Схемы Пенфилда.
4. Теменная область, особенности строения коры теменных долей. Верхнетеменная и нижнетеменная область. Особенности строения и функции.
5. Височная область. Особенности строения. Характеристика полей височной доли.
6. Затылочная область. Особенности строения. Роль затылочной коры в организации зрительного восприятия.
7. Межполушарная асимметрия мозга и факторы ее определяющие.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

1. Самостоятельное изучение основной и дополнительной литературы.
2. Подготовка к практическому занятию
3. Написание глоссария

### **Тема 5. Основные принципы строения мозга (ПСК-2.2)**

#### **Лекция.**

Концепция А.Р. Лурия о трех основных структурно-функциональных блоках мозга.

Функции блоков. Иерархическое строение блоков мозга. Общие закономерности созревания блоков.

Гетерохрония и неравномерность развития психических функций как проявления видовой и индивидуальной генетической программы развития.

Принцип горизонтальной и вертикальной организации мозга. Концепция А.Р.Лурия о трех основных структурно-функциональных блока мозга: энергетическом блоке; блоке приема, переработки и хранения информации; блоке программирования, регуляции и контроля за протеканием психической деятельности. Строение, каждого блока, их функции и вклад каждого блока мозга в осуществление высших психических функций. Морфологические и функциональные особенности первичных, вторичных и третичных корковых полей мозга.

#### **Практическое занятие.**

1. Понятие о симптоме, синдроме, нейропсихологическом факторе.
2. Синдромный (факторный, или системный) анализ.
3. Основные положения синдромного анализа.
4. Основные задачи обследования.
5. Возрастные особенности, определяющие характер обследования.
6. Характер органического дефекта.
7. Место и длительность обследования.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

1. Выделение критериев для требований к нейропсихологическим методикам.
2. Выделение набора вопросов, рекомендуемых для проведения предварительной беседы.

### **Тема 6. Проблема межполушарной асимметрии мозга (ПСК-2.2)**

#### **Лекция.**

История изучения функциональной асимметрии мозга. Концепция доминантности полушарий (Дж.Джексон, Бромвелл). Модели односторонней специализации полушарий. Концепции функциональной специфичности полушарий (Кимура). Концепция парциальной доминантности полушарий. Модели распределения специализации полушарий (Дай-монд, Витакер, Ожеман). Модели кооперативного взаимодействия полушарий. Модель М.Аллена. Опыты Сперри, синдром расщепленного мозга.

Структура индивидуального латерального профиля. Типы латеральной организации. Моторные асимметрии. Сенсорные асимметрии. Психические асимметрии. Проблема левшества. Формирование парной работы полушарий в онтогенезе.

Методы диагностики функциональной асимметрии полушарий головного мозга. Методы диагностики сенсорной и моторной асимметрий. Методы диагностики межполушарного взаимодействия.

Стратегии и функциональные уровни переработки информации. Правополушарная стратегия переработки информации. Левополушарная стратегия переработки информации. Равнополушарный тип переработки как основа одаренности. Взаимодействие полушарий при переработке информации. Влияние типа задачи на распределение ролей между полушариями.

Особенности функциональных асимметрий связанных с полом. ФАМ и особенности мыслительной деятельности. Половые различия и интеллектуальные функции. Теория эволюции полов В.А. Геодакяна и половые различия специализации полушарий.

Способности мужчин и женщин.

Индивидуальные различия и эмоции. Эмоциональность при беременности и родах.

Эмоции, возникающие при сохранном правом полушарии. Эмоции, возникающие при сохранном левом полушарии.

Сознание и межполушарная асимметрия мозга. Нарушения сознания при избирательном поражении одного из полушарий.

#### **Практическое занятие.**

1. Подготовка к обследованию: сбор анамнеза, диагностические материалы и пр.

2. Требования к процедуре и методам нейропсихологической диагностики во взрослом и детском возрасте.
3. Организация и ключевые моменты нейропсихологического обследования.
4. Приемы ведения протокола исследования и особенности фиксации полученных данных.
5. Качественная интерпретация и количественная оценка результатов нейропсихологического обследования.
6. Почасовые нормативы работ. Особенности работы нейропсихолога в амбулаторном и стационарном отделении.
7. Разбор клинического случая (пример работы нейропсихолога в стационаре – цели, возможности, методики, результаты).
8. Ведение протокола
9. Оформление заключения

#### **Задания для самостоятельной работы.**

1. Самостоятельное изучение основной и дополнительной литературы.
2. Подготовка к практическому занятию
3. Написание глоссария

### **Тема 7. Проблема высших психических функций в нейропсихологии (ПСК-2.3)**

#### **Лекция.**

Учение А.Р. Лурия о ВПФ как сложных саморегулирующихся рефлексов, социальных по происхождению, опосредованных по структуре и сознательных, произвольных по способу осуществления. Доказательства рефлексорного характера ВПФ, зависимость ВПФ от результатов эволюции психики человека.

Самопроизвольность созревания мозговых структур, осуществляющих высшую психическую деятельность, и их подчинения впоследствии объективным закономерностям реализации, биологически заложенным в нервную систему человека.

Доказательства опосредованности ВПФ. Социальный характер ВПФ. А. Р. Лурия признавал принципиально важным тот факт, что содержание и уровень формируемой психики определяют тем или иным образом сложившиеся обстоятельства жизни.

#### **Практическое занятие.**

1. Понятие о симптоме, синдроме, нейропсихологическом факторе.
2. Синдромный (факторный, или системный) анализ.
3. Основные положения синдромного анализа.
4. Основные задачи обследования.
5. Возрастные особенности, определяющие характер обследования.
6. Характер органического дефекта.
7. Место и длительность обследования.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

1. Разработайте форму протокола для предварительной беседы и диагностики. Обоснуйте свою точку зрения.
2. Сопоставьте преимущества и показания к применению локальной и функциональной диагностики в детском возрасте
3. Охарактеризуйте метод «следающей диагностики»
4. Укажите основные требования к материалу, методам и процедуре обследования детей разного возраста

1. Проведите предварительную беседу с обследуемым. Осуществите количественную оценку предварительной беседы на основании разработанных критериев.

Учитывая, что в ходе стандартизированной беседы с обследуемым оценивается состояние трех областей психического функционирования: ориентировка в месте, времени и деталях своего анамнеза; критичность; адекватность поведения и эмоциональных реакций в ситуации обследования. При этом регистрируется наличие или отсутствие соответствующих симптомов.

### **Выявляемые симптомы**

- A.1. Нарушение ориентировки во времени.
- A.2. Нарушение ориентировки в месте нахождения.
- A.3. Дефекты воспроизведения анамнеза заболевания, биографических данных.
- A.4. Конфабуляции.
- A.5. Полевое поведение.
- A.6. Негативизм (отказ от задания).
- A.7. Резонерство.
- A.8. Нарушение чувства дистанции.
- A.9. Расторможенность, общее возбуждение.
- A. 10. Пуэрильность, манерность.
- A. 11. Навязчивость.
- A. 12. Отсутствие активных жалоб.
- A. 13. Отсутствие (снижение) переживания своих де-фектов, эйфория.
- A. 14. Эмоциональная лабильность.
- A. 15. Насильственные эмоциональные реакции: плач, смех.
- A. 16. Эмоциональная притупленность, безразличие. A. 17. Напряженность, растерянность, тревожность.

### **Критерии балловых оценок**

#### **Ориентировка:**

**0 – Пациент правильно актуализирует все основные этапы своего заболевания, правильно и уверенно называет место своей последней работы и проживания, знает название, профиль и местонахождение лечебного учреждения, где он находится, при назывании текущей даты и даты поступления в больницу ошибается не более чем на  $\pm 1-2$  дня.**

**0,5 – Обследуемый отвечает на вопросы неуверенно, ошибается, но сам, без наводящих вопросов исправляет свои ошибки.**

**1 – Больной знает, что он в больнице; знает, в каком**

городе эта больница находится, но не знает ее профиля и названия (например, «в какой-то больнице в Москве»); правильно называет текущий год и месяц, но при назывании числа ошибается более чем на два дня; упускает некоторые важные детали, рассказывая анамнез заболевания.

**2 – Больной говорит, что он находится в каком-то лечебном учреждении, но не знает, больница ли это, поликлиника или реабилитационный центр, не знает, где (в каком городе) оно находится; при указании даты может назвать год и время года, но не может назвать ни месяца, ни числа; затрудняется в локализации деталей анамнеза во времени, путает их последовательность.**

**3 – Конфабуляции. Больной утверждает, что находится дома, на работе, в гостях и т.д.; не определяет времени дня (утро или вечер); затрудняется в определении времени года, не может назвать текущий год; ничего не может сообщить из своих биографических и анамнестических данных. При этом обследуемый находится в ясном сознании.**

#### **Адекватность:**

**0 – Обследуемый полностью контролирует свое поведение, и оно соответствует ситуации обследования.**

**1 – Выявляется один устойчивый или два-три из вышеуказанных симптомов A.5-A.11, слабо выраженных и самостоятельно (без участия психолога) корригируемых обследуемым.**

**2 – Множество многократно возникающих указанных**

симптомов, которые обследуемый может корригировать после того, как психолог укажет на них.

**3 – Стабильные, множественные, некорригируемые нарушения.**

#### **Критичность:**

**0 – Обследуемый полностью осознает свои дефекты, эмоционально адекватно и критично к ним относится.**

**1 – Выявляется один устойчивый или два-три одно**

кратных, слабо выраженных и поддающихся самостоятельной (без участия психолога) коррекции симптома из указанных выше симптомов А.12-А.17.

## **2 – Множество многократно возникающих указанных**

симптомов, которые больной может корректировать после того, как психолог укажет на них.

## **3 – Стабильные множественные некорригируемые нарушения.**

### **Тема 8. Синдромный анализ нарушений высших психических функций. Проблема факторов в нейропсихологии (ПСК-2.3)**

#### **Лекция.**

Нейропсихологический синдром; определение. Два понимания термина "синдром". Синдромный анализ нарушений высших психических функций как принципиально новый способ изучения проблемы "мозг и психика". Формы нарушения высших психических функций (расстройство, ослабление, снижение уровня выполнения функции и др.). Качественная характеристика симптома. Первичные и вторичные нарушения. Нарушенные и сохраненные функции. Общие и локальные симптомы. Топический диагноз. Зависимость нейропсихологического синдрома от локализации, характера патологического процесса (опухоль, травма, сосудистое поражение и др.), преморбида (возраст, правшество-левшество и др.).

Фактор как структурно-функциональная единица работы мозга, поражение которой ведет к возникновению нейропсихологического синдрома. Типы факторов: модаль-но-специфические, модально-неспецифические, факторы, связанные с работой ассоциативных полей коры больших полушарий, полушарные, факторы межполушарного взаимодействия и др. Методы нейропсихологической диагностики, разработанные А.Р. Лурией. Качественный и количественный анализ нейропсихологических синдромов как основная задача клинической нейропсихологии

#### **Практическое занятие.**

1. Нейропсихологический фактор
2. Три уровня анализа нейропсихологических факторов
3. Типы факторов в нейропсихологии
4. Нейропсихологический синдром
5. Нейропсихологический симптом
6. Нейропсихологический анализ
7. Нейропсихологическая диагностика
8. Синдромный анализ в нейропсихологии
9. Основные положения синдромного анализа в нейропсихологии
10. Нейропсихологические синдромы поражения корковых отделов мозга
11. Нейропсихологические синдромы поражения затылочных и затылочно-теменных отделов
12. Нейропсихологические синдромы поражения височно-теменно-затылочной области (зоны ТРО).
13. Нейропсихологические синдромы поражения теменной области коры (верхнетеменной и нижнетеменной синдромы)
14. Нейропсихологические синдромы поражения конвекситальной коры височной области
15. Нейропсихологические синдромы поражения передних отделов коры больших полушарий (премоторной и префронтальной коры)
16. Нейропсихологические синдромы поражения подкорковых отделов мозга
17. Нейропсихологические синдромы поражения комиссуральных структур мозга.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

1. Самостоятельное изучение основной и дополнительной литературы.
2. Подготовка к практическому занятию
3. Написание глоссария

### **Тема 9. Сенсорные и гностические расстройства. Зрительные агнозии (ПСК-2.3)**

#### **Лекция.**

Основные принципы строения зрительного анализатора Первичная зрительная кора. Сенсорные нарушения работы зрительной системы при поражении периферического, подкорковых и корковых звеньев зрительного анализатора (снижение остроты зрения, различные формы гемианопсий, скотомы, расстройства светоощущения, цветоощущения, фотопсии). Нарушения зрительного гнозиса при поражении вторичных корковых полей затылочно-теменных областей мозга Виды зрительных агнозий – предметная, симультан-ная, оптико-пространственная, цветовая, буквенная, лицевая и др. Особенности нарушения зрительного восприятия при поражениях верхних и нижних отделов "широкой зрительной сферы" левого и правого полушарий мозга (у правой). Псевдоагнозия, локализация поражения. Методы исследования нарушений зрительного гнозиса.

#### **Практическое занятие.**

1. Общие принципы строения анализаторных систем.
2. Основные типы расстройств в зависимости от локализации поражения в анализаторной системе.
3. Строение зрительного анализатора.
4. Значение зрения для человека.
5. Уровни зрительной системы каждого полушария.
6. Особенности зрительных нарушений в зависимости от локализации очага поражения.
7. Основные характеристики звука.
8. Параметры слуховых ощущений.
9. Значение слуха для человека.
10. Классификация видов слуха (речевой, неречевой).
11. Особенности слуховых нарушений в зависимости от локализации очага поражения.
12. Гностические слуховые расстройства.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

1. Самостоятельное изучение основной и дополнительной литературы.
2. Подготовка к практическому занятию
3. Написание глоссария

### **Тема 10. Сенсорные и гностические кожно- кинестетические расстройства. Тактильные агнозии. (ПСК-2.3)**

#### **Лекция.**

Основные принципы строения кожно-кинестетического анализатора Первичная теменная кора. Виды общей чувствительности (температурная, тактильная, болевая, кинестетическая, вибрационная), их рецепторные аппараты, проводящие пути. "Сен-сорный человечек" Пенфильда. Сенсорные нарушения работы кожно-кинестетической системы при поражении спинного мозга, зрительного бугра, первичных корковых полей, кожно-кинестетического анализатора. Нарушения тактильного гнозиса при поражении вторичных полей коры верхней и нижней теменных областей мозга. Виды тактильных агнозий: предметная (астереогноз), буквенная и цифровая (тактильная алексия), агнозия пальцев (синдром Герстмана), агнозия текстуры объекта. Соматоагнозия (нарушения схе-мы тела). Агнозия позы Особенности нарушения работы кожно-кинестетической системы при поражении верхних и нижних теменных областей левого и правого полушарий мозга (у правой). Участие кожно-кинестетической системы в регуляции мануальной и речевой моторики. Методы исследования нарушений тактильного гнозиса.

#### **Практическое занятие.**

1. Общие принципы строения анализаторных систем.
2. Кожно-кинестетическая, или общая, чувствительность и ее место и значимость среди разных видов чувствительности.
3. Строение кожно-кинестетической чувствительности как филогенетически самой древней из всех видов чувствительности.
4. Строение кожно-кинестетического анализатора.
5. Виды нарушений в зависимости от локализации и уровня поражения кожно-кинестетического анализатора.

6. Тактильные агнозии.
7. Нижне- и верхнетеменной синдромы

#### **Задания для самостоятельной работы.**

1. Самостоятельное изучение основной и дополнительной литературы.
2. Подготовка к практическому занятию
3. Написание глоссария

### **Тема 11. Сенсорные и гностические слуховые расстройства. Слуховые агнозии (ПСК-2.3)**

#### **Лекция.**

Основные принципы строения слухового анализатора. Первичная слуховая кора. Особенности строения слуховой системы, ее отличие от зрительной и кожно-кинестетической. Две слуховые функциональные системы: неречевой и речевой слух. Сенсорные нарушения работы слуховой системы при поражении периферического, под-коркового и коркового звеньев слухового анализатора (снижение слуха на различные час-тоты, явление рекрутмента, нарушения абсолютной и дифференциальной слуховой чувст-вительности, нарушения биноурального слуха, восприятия коротких звуков и др.). Гно-стические слуховые нарушения при поражении вторичных корковых полей височных отделов левого и правого полушарий мозг (у правойшей). Слуховая агнозия, амузия, аритмия, нарушения слуховой памяти. Нарушения речевого фонематического слуха. Особенности фонематического строя русского языка. Методы исследования нарушений слухового (неречевого) гнозиса и фонематического слуха.

#### **Практическое занятие.**

1. Основные характеристики звука.
2. Параметры слуховых ощущений.
3. Значение слуха для человека.
4. Классификация видов слуха (речевой, неречевой).
5. Особенности слуховых нарушений в зависимости от локализации очага поражения.
6. Гностические слуховые расстройства.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

1. Самостоятельное изучение основной и дополнительной литературы.
2. Подготовка к практическому занятию
3. Написание глоссария

### **Тема 12. Нарушение произвольных движений и действий. Проблема апраксий (ПСК-2.3)**

#### **Лекция.**

Произвольные движения и действия. Афферентные и эфферентные механизмы произвольного двигательного акта. Вклад И.М. Сеченова, И.П. Павлова, П.К. Анохина в современное понимание произвольного двигательного акта. Концепция Н.А.Бернштейна об уровневой организации мозговых механизмов двигательной системы. Пирамидная система. Основные принципы строения. Первичная моторная кора. "Двигательный человек" по Пенфильду. Нарушения двигательных актов при поражении первичной моторной коры, пирамидного тракта, мотонейронов (парезы, параличи и др.). Экс-трапирамидная система. Основные принципы строения. Корковые и подкорковые отделы экстрапирамидной системы. Нарушения движений при поражении разных уровней экст-рапирамидной системы: коры и подкорковых структур (стриопаллидарной системы и др.) Функции пирамидной и экстрапирамидной систем. Апраксии. Классификация апраксий по А.Р. Лурия. Два вида двигательных персевераций (элементарные, системные), локали-зация поражения. Методы исследования произвольных двигательных функций руки (праксиса позы, динамического праксиса, предметных движений, символических дейст-вий и др.).

#### **Практическое занятие.**

1. Нарушения двигательных функций, возникающие при различных локальных поражениях мозга (элементарные, связанные с поражением эфферентных механизмов движения, и сложные, распространяющиеся на произвольные движения и действия).



2. Понятие парезов и параличей (вялых, спастических).
3. Локализация поражений при развитии параличей и парезов.
4. Гемиплегия и гемипарез. Поражение корковых и подкорковых звеньев экстрапирамидной системы.
6. Динамические двигательные расстройства.
7. Статические двигательные расстройства.
8. Поражение подкорковой стриопаллидарной системы. Гиперкинезы.
9. Поражение зоны паллидума: атетоз или хореоатетоз, нарушения мимики и пантомимики (непроизвольные моторные компоненты эмоций - насильственный смех, плач, амимия, насильственная ходьба, бег (пропульсии), нарушения физиологических синергий (неестественность двигательных актов).
10. Поражение мозжечка - разнообразные двигательные расстройства
11. Поражение пирамидных и экстрапирамидных структур спинного мозга – нарушение двигательных функций верхних или нижних конечностей.
12. Понятие апраксий.
13. Классификация апраксий Г.Липмана.
14. Классификация апраксий А.Лурия
15. Кинестетическая апраксия
16. Пространственная апраксия – апрактоагнозия.
17. Кинетическая апраксия
18. Регуляторная или префронтальная апраксия
19. Решение задач по теме занятия

#### **Задания для самостоятельной работы.**

1. Самостоятельное изучение основной и дополнительной литературы.
2. Подготовка к практическому занятию
3. Написание глоссария

### **Тема 13. Нарушения произвольной регуляции высших психических функций и поведения в целом. (ПСК-2.4)**

#### **Лекция.**

Произвольная регуляция психической деятельности. Роль речи в произвольной регуляции. Произвольный контроль как системное качество, присущее высшим психическим функциям. Третий структурно-функциональный блок мозга (по А.Р. Лурия).

Строение лобных долей мозга. Агранулярная и гранулярная лобная кора, конвекситальные, базальные и медиальные отделы коры лобных долей мозга. К. Прибрам, У. Наута, О.С. Адрианов о лобно-таламических связях, функции моторной, премоторной, префронтальной и медиобазальной коры лобных долей мозга. Роль конвекситальной лобной коры в произвольной регуляции движений, действий, деятельности, поведении. Роль медиобазальной лобной коры в произвольной регуляции процессов активации. Проявления нарушений произвольной регуляции различных форм психической деятельности и поведения в целом при поражении лобных долей мозга: псевдоагнозии, нарушения произвольного запоминания, воспроизведения, произвольного внимания, интеллектуальной, речевой деятельности (интеллектуальные, речевые персеверации, эхопраксия, эхолалия и др.). Нарушения целесообразности поведения, программирования и контроля элементарных и сложных поведенческих актов ("психические автоматизмы" и др.). Нарушения осознания собственных ошибок.

#### **Практическое занятие.**

1. Основные положения синдромного анализа в нейропсихологии
2. Нейропсихологические синдромы поражения корковых отделов мозга. Нейропсихологические синдромы поражения затылочных и затылочно-теменных отделов
3. Нейропсихологические синдромы поражения височно-теменно-затылочной области (зоны ТРО).

4. Нейропсихологические синдромы поражения теменной области коры (верхнетеменной и нижнетеменной синдромы)
5. Нейропсихологические синдромы поражения конвекситальной коры височной области
6. Нейропсихологические синдромы поражения передних отделов коры больших полушарий (премоторной и префронтальной коры)
7. Нейропсихологические синдромы поражения подкорковых отделов мозга

#### **Задания для самостоятельной работы.**

1. Самостоятельное изучение основной и дополнительной литературы.
2. Подготовка к практическому занятию
3. Написание глоссария

### **Тема 14. Нарушения речи при локальных поражениях мозга. Проблема афазий (ПСК-2.4)**

#### **Лекция.**

Психологическая структура речи. Лингвистическая единица речи. Экспрессивная (как процесс высказывания) и импрессивная (как процесс понимания) речь. Виды речевой деятельности. Речевые функции. Периферические и центральные механизмы речи. Аффе-рентные и эфферентные звенья речевой системы. Афазия. Определение. Афазия как системный дефект. Отличие от других речевых расстройств (дизартрий, алалий, лого-неврозов и др.). Классификация афазий, предложенная А.Р. Лурией (видов). Нарушения афферентных звеньев речевой функциональной системы (сенсорная, акустико-мнестическая, оптико-мнестическая, афферентная моторная, так называемая семантиче-ская афазии). Нарушения эфферентной основы речевой функциональной системы (эффе-рентная моторная, динамическая афазии). "Речевые зоны" коры левого полушария мозга (у правшей). Нарушения разных видов речевой деятельности при различных формах афа-зии. Нейролингвистический подход к изучению афазий. А.Р. Лурия о нарушении пара-дигматической и синтагматической организации речи при поражении задних и передних отделов коры левого полушария мозга. Роль правого полушария мозга в организации ре-чевой деятельности. Псевдоафазия. Методы исследования нарушений речевых функций.

#### **Практическое занятие.**

1. Структура речи. Классификации речи.
2. Психологическая структура экспрессивной и импрессивной речи.
3. Лингвистические единицы речи.
4. Виды речевой деятельности. Речевые функции. Роль речи в жизни человека.
5. Периферические и центральные механизмы формирования речи.
6. Афферентные и эфферентные звенья речевой системы.
7. Механизмы формирования нарушений речи.
8. Классификация нарушений речи. Основные синдромы.
9. Афазия как системный дефект, ее отличие от других форм нарушения речи (дизартрия, алалия, логоневроз).
10. Классификация афазий А.Р.Лурия.
11. Нарушение афферентных звеньев речевой системы (сенсорная, акустико-мнестическая, оптико-мнестическая, афферентная-моторная афазия).
12. Нарушение эфферентной основы речевой функциональной системы (кинестетическая моторная афазия, моторная-эфферентная афазия).

#### **Задания для самостоятельной работы.**

1. Самостоятельное изучение основной и дополнительной литературы.
2. Подготовка к практическому занятию
3. Написание глоссария

### **Тема 15. Нарушения памяти при локальных поражениях мозга. Проблема амнезий. (ПСК-2.4)**

#### **Лекция.**

Память как система, обладающая механизмами записи, сохранения, считывания и воспроизведения следов. Психологическая организация процессов памяти. Виды, формы памяти. Мгновенная, кратковременная и долговременная память. Непроизвольная и произвольная память. Произвольное запоминание как мнестическая деятельность. Модально-неспецифическая и модально-специфическая память. Нарушения памяти: амнезии, гипермнезии, гипомнезии, парамнезии. Теории забывания. Ретроактивное и проактивное торможение. Модально-неспецифические нарушения памяти при поражении разных уровней неспецифической системы (уровня ствола, диэнцефальных, лимбических структур, медиальных отделов лобных и височных долей мозга). Корсаковский синдром. Модально-специфические нарушения памяти при поражении различных анализаторных систем: зрительной, слуховой, кожно-кинестетической, двигательной. Нарушения памяти как мнестической деятельности (активного запоминания и воспроизведения) при поражении лобных долей мозга. Нарушения семантической памяти. Методы исследования модально-неспецифических и модально-специфических нарушений памяти (метод гомогенной и гетерогенной интерференции, метод узнавания и др.).

### **Практическое занятие.**

1. Краткая общепсихологическая характеристика памяти.
2. Память как система, обладающая механизмами записи, сохранения, считывания и воспроизведения следов.
3. Психологическая организация процессов памяти.
4. Виды, формы памяти.
5. Мгновенная, кратковременная и долговременная память.
6. Непроизвольная и произвольная память.
7. Произвольное запоминание как мнестическая деятельность.
8. Модально-неспецифическая и модально-специфическая память.
9. Нарушения памяти: амнезии, гипермнезии, гипомнезии, парамнезии.
10. Теории забывания.
11. Ретроактивное и проактивное торможение.
12. Типы нарушений памяти: модально-неспецифические нарушения (при поражении уровня продолговатого мозга, диэнцефального уровня, лимбической системы, медиальных и базальных отделов лобных долей мозга).
13. Корсаковский синдром.
14. Модально-специфические нарушения памяти при поражении различных анализаторных систем (нарушение зрительной, слуховой, пространственной, речевой памяти).
15. Нарушение мнестической деятельности (псевдоамнезии).
16. Вклад левого и правого полушарий головного мозга в процессы запоминания вербального и невербального материала.
17. Нарушения памяти как мнестической деятельности при поражении лобных долей мозга.
18. Нарушения семантической памяти.
19. Нейропсихология памяти на современном этапе своего развития.
20. Методы исследования модально-неспецифических и модально-специфических нарушений памяти.

### **Задания для самостоятельной работы.**

1. Самостоятельное изучение основной и дополнительной литературы.
2. Подготовка к практическому занятию
3. Написание глоссария

## **Тема 16. Нарушения внимания при локальных поражениях мозга (ПСК-2.4)**

### **Лекция.**

Психологическая структура внимания. Внимание как селективное протекание психических процессов. Факторы, воздействующие на внимание. Формы внимания: сенсорное, двигательное, эмоциональное, интеллектуальное. Непроизвольное и произвольное внимание. Внимание и речь. Модально-неспецифические нарушения внимания при поражении различных уровней неспецифической системы: уровня ствола, диэнцефальных, лимбических структур, медио-базальных отделов лобных долей мозга. Диссоциация между произвольным и произвольным вниманием при поражении лобных долей мозга. Гиперреактивность. Модально-специфические нарушения внимания при поражении различных анализаторных систем. Симптомы "игнорирования" раздражителей в зрительной, слуховой, тактильной и двигательной сферах. Зрительное, слуховое, тактильное, двигательное невнимание при двойной стимуляции. Психофизиологические исследования модально-неспецифических и модально-специфических нарушений произвольного и произвольного внимания. Методы исследования нарушений внимания.

### **Практическое занятие.**

1. Психологическая структура внимания.
2. Внимание как селективное протекание психических процессов. Факторы, воздействующие на внимание.
3. Формы внимания: сенсорное, двигательное, эмоциональное, интеллектуальное.
4. Непроизвольное и произвольное внимание.
5. Внимание и речь.
6. Модально-неспецифические нарушения (при поражении нижних отделов неспецифических структур мозга, диэнцефальных отделов, медиобазальных отделов лобных и височных долей).
7. Модально-специфические нарушения (зрительное невнимание, слуховое невнимание, двигательное невнимание).
8. Симптомы «игнорирования» раздражителей в зрительной, слуховой, тактильной и двигательной сферах.
9. Зрительное, слуховое, тактильное, двигательное невнимание при двойной стимуляции.
10. Диссоциация между произвольным и произвольным вниманием при поражении лобных долей мозга.
11. Психофизиологические исследования модально-неспецифических и модально-специфических нарушений внимания.
12. Методы исследования нарушений внимания.

### **Задания для самостоятельной работы.**

1. Самостоятельное изучение основной и дополнительной литературы.
2. Подготовка к практическому занятию
3. Написание глоссария

## **Тема 17. Нарушения мышления при локальных поражениях мозга (ПСК-2.4)**

### **Лекция.**

Психологическая структура мышления. Мышление как деятельность. Виды мышления (наглядно-образное, вербально-логическое). Мышление и эмоции. Теория умственных действий П.Я. Гальперина. Нарушения наглядно-образного и вербально-логического мышления в клинике локальных поражений головного мозга. Структурные и динамические нарушения интеллектуальной деятельности. Нарушения мышления при поражении лобных долей мозга: распад мотивов, планирования и контроля за интеллектуальным процессом при сохранности различных умственных действий (операций). Интеллектуальные персеверации, стереотипы, неучет собственных ошибок. Нарушения динамического аспекта интеллектуальной деятельности. Неустойчивость семантических связей ("семантических полей"). Нарушения мышления при поражении задних отделов мозга: распад отдельных операций (наглядно-пространственных, счетных и др.) при сохранности планирования и контроля. Первичная и вторичная акалькулия. Нарушения конструктивной деятельности, "технического" мышления. Нарушения мышления при поражении височных и премоторных отделов мозга. Особенности нарушений мышления при поражении левого и правого полушарий головного мозга. Нарушения мышления при поражении различных уровней неспецифической системы (истощаемость, низкая продуктивность, нарушения избирательности семантических связей и др.). Нарушения мышления при поражении глубоких структур. Нейропсихологический анализ нарушения различных компонентов интеллектуальной деятельности (на примере решения задач). Методы исследования нарушений наглядно-образного и вербально-логического мышления.

### **Практическое занятие.**

1. Психологическая структура мышления.
2. Мышление как деятельность. Виды мышления. Мышление и эмоции. Теория умственных действий.
3. Нарушение наглядно-образного и словесно-логического мышления в клинике локальных поражений мозга.
4. Структурные и динамические нарушения интеллектуальной деятельности.
5. Нарушение мышления при поражении лобных долей мозга: распад мотивов, планирования и контроля за интеллектуальными процессами при сохранении различных умственных операций.
6. Интеллектуальные персеверации, стереотипы, неучет собственных ошибок.
7. Нарушение динамического аспекта интеллектуальной деятельности.
8. Неустойчивость семантических связей.
9. Нарушения мыслительной деятельности при поражении задних отделов мозга: распад отдельных операций (наглядно-пространственных, счетных) при сохранности планирования и контроля.
10. Первичная и вторичная акалькулия. Нарушение конструктивной деятельности, «технического» мышления.
11. Нарушение мышления при поражении височных и премоторных отделов мозга.
12. Особенности нарушения мышления при поражении правого и левого полушарий.

### **Задания для самостоятельной работы.**

1. Самостоятельное изучение основной и дополнительной литературы.
2. Подготовка к практическому занятию
3. Написание глоссария

## **Тема 18. Эмоционально-личностная сфера и сознание как проблемы нейропсихологии. (ПСК-2.4)**

### **Лекция.**

Эмоции, их отличие от когнитивных процессов (связь с потребностями, со сферой бессознательного и др.). Эмоции как форма отражения. Биологизаторские и со-циологизаторские концепции эмоций. А.Н. Леонтьев о роли эмоций в структуре деятельности. Элементарные и высшие эмоции. Базальные эмоции. Уровни эмоционально-личностной сферы по В.Н. Мясищеву. Нейропсихологический подход к изучению эмоций (системное строение, иерархическая организация и др.). Основные параметры эмоций: знак, интенсивность, длительность, уровень организации, возможность произвольного управления, качественная специфичность ("модальность") и др. Две эмоциональные системы мозга (положительного и отрицательного реагирования). Экспериментальные данные о стимуляции и разрушении различных "эмоциональных центров" у животных и человека. Нарушения эмоционально-личностной сферы при локальных поражениях мозга, описанные в нейропсихиатрии Т.А. Доброхотовой. Эмоционально-личностные нарушения, возникающие при унилатеральных электрошоковых воздействиях (работы В.Л. Деглина). Экспериментально-нейропсихологическое исследование эмоций через познавательные процессы (работы Е.Д. Хомской, Н.Л. Батовой и др.). Правое полушарие и эмоционально-личностная сфера нарушения положительных и отрицательных эмоций при поражении левого и правого полушарий мозга. Нарушения эмоционально-личностной сферы при поражении лобных долей мозга и других мозговых структур. Методы исследования нарушений эмоционально-личностной сферы.

### **Практическое занятие.**

1. Эмоции, их отличие от когнитивных процессов. Эмоции как форма отражения. Биологические и социальные концепции эмоций (А.Н.Леонтьев). Элементарные и высшие эмоции. Базальные эмоции.
  2. Уровни эмоционально-личностной сферы по В.Н. Мясищеву.
  3. Нейропсихологический подход к изучению эмоций (системность строения, иерархичность организации).
  4. Основные параметры эмоций (качественная специфичность – модальность, знак, интенсивность, длительность, уровень организации, возможность произвольного управления).
  5. Две эмоциональные системы мозга (положительное и отрицательное реагирование).
- Психологическая характеристика эмоциональной сферы.
6. Эмоционально-личностная сфера, ее сходство со всеми психическими явлениями, ее отличия.
  7. Формирование эмоционально-личностной сферы в онтогенезе (Л.С.Выготский).
  8. Эмоциональные конфликты (А.Р.Лурия).
  9. Эмоционально-личностные нарушения при поражении правого полушария головного мозга.
  10. Эмоционально-личностные нарушения при поражении левого полушария головного мозга.
  11. Передне-задние и конвекситально-медиобазальные различия эмоционально-личностных нарушений (А.Р.Лурия).
  12. Постоянные и пароксизмальные аффективные нарушения.
  13. Методы изучения нарушений эмоционально-личностной сферы.

### **Задания для самостоятельной работы.**

1. Самостоятельное изучение основной и дополнительной литературы.
2. Подготовка к практическому занятию
3. Написание глоссария

## **4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства**

### **4.1. Распределение баллов:**

#### **7 семестр**

- текущий контроль – 50 баллов
- контрольные срезы – 2 среза по 10 баллов каждый
- премиальные баллы – 20 баллов
- ответ на экзамене: не более 30 баллов

## Распределение баллов по заданиям:

№ те мы	Название темы / вид учебной работы	Формы текущего контроля / срезы	Мах. кол-во баллов	Методика проведения занятия и оценки
1.	Предмет и задачи дисциплины	Собеседование, опрос	5	<p>5 баллов – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с использованием психологической терминологии</p> <p>4 балла - студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию с использованием психологической терминологии.</p> <p>3 балла – студент владеет теоретическим материалом по теме практического занятия, иногда затрудняется при ответе на вопросы, не умеет сформулировать свою точку зрения на обсуждаемую проблему</p> <p>Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.</p>
		Защита презентации	5	<p>5 баллов – презентация соответствует теме, структура и оформление отвечает всем требованиям, студент свободно владеет материалом, демонстрирует глубокие, систематизированные знания, свободно отвечает на вопросы, используя профессиональную терминологию</p> <p>4 балла – презентация соответствует теме, структура и оформление в основном отвечает вышеперечисленным требованиям, студент владеет представленным материалом, отвечает на заданные вопросы</p> <p>3 балла – в структуре и оформлении презентации имеются недоработки, материал представлен в презентации не рационально, мало иллюстративного материала, студент владеет неполной информацией по теме, затрудняется с ответами на задаваемые вопросы</p> <p>2 балла - в структуре и оформлении презентации имеются недоработки, материал представлен сплошным текстом, мало иллюстративного материала, студент слабо владеет информацией по теме, при ответе использует заготовленный текст, затрудняется с ответами на задаваемые вопросы</p> <p>1 балл - в структуре и оформлении презентации имеются значительные недоработки, материал представлен не по теме, сплошным текстом, мало иллюстративного материала, студент слабо владеет информацией по теме, при ответе использует заготовленный текст, не может отвечать на поставленные дополнительные вопросы</p>

2.	Методы нейропсихолог ии.	Собеседо вание, опрос	5	<p>5 баллов – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с использованием психологической терминологии</p> <p>4 балла - студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию с использованием психологической терминологии.</p> <p>3 балла – студент владеет теоретическим материалом по теме практического занятия, иногда затрудняется при ответе на вопросы, не умеет сформулировать свою точку зрения на обсуждаемую проблему</p> <p>Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.</p>
3.	Значение нейропсихолог ии для решения методологичес ких и теоретических проблем науки.	Собеседо вание, опрос	5	<p>5 баллов – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с использованием психологической терминологии</p> <p>4 балла - студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию с использованием психологической терминологии.</p> <p>3 балла – студент владеет теоретическим материалом по теме практического занятия, иногда затрудняется при ответе на вопросы, не умеет сформулировать свою точку зрения на обсуждаемую проблему</p> <p>Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.</p>
		защита презентац ии	5	<p>5 баллов – презентация соответствует теме, структура и оформление отвечает всем требованиям, студент свободно владеет материалом, демонстрирует глубокие, систематизированные знания, свободно отвечает на вопросы, используя профессиональную терминологию</p> <p>4 балла – презентация соответствует теме, структура и оформление в основном отвечает вышеперечисленным требованиям, студент владеет представленным материалом, отвечает на заданные вопросы</p> <p>3 балла – в структуре и оформлении презентации имеются недоработки, материал представлен в презентации не рационально, мало иллюстративного материала, студент владеет неполной информацией по теме, затрудняется с ответами на задаваемые вопросы</p> <p>2 балла - в структуре и оформлении презентации имеются недоработки, материал представлен сплошным текстом, мало иллюстративного материала, студент слабо владеет информацией по теме, при ответе использует заготовленный текст, затрудняется с ответами на задаваемые вопросы</p> <p>1 балл - в структуре и оформлении презентации имеются значительные недоработки, материал представлен не по теме, сплошным текстом, мало иллюстративного материала, студент слабо владеет информацией по теме, при ответе использует заготовленный текст, не может отвечать на поставленные дополнительные вопросы</p>



4.	Проблема мозговой организации (локализации) высших психических функций.	Собеседование, опрос	5	<p>5 баллов – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с использованием психологической терминологии</p> <p>4 балла - студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию с использованием психологической терминологии.</p> <p>3 балла – студент владеет теоретическим материалом по теме практического занятия, иногда затрудняется при ответе на вопросы, не умеет сформулировать свою точку зрения на обсуждаемую проблему</p> <p>Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.</p>
		Тестирование(контрольный срез)	10	<p>Тест состоит из 45 вопросов.</p> <p>10 баллов – студент правильно отвечает на 100% вопросов в тесте</p> <p>7-9 баллов – студент правильно отвечает на 75-84% вопросов в тесте</p> <p>4-6 баллов – студент правильно отвечает на 65-74% вопросов в тесте</p> <p>1-3 балла – студент правильно отвечает на 55-64% вопросов в тесте</p> <p>Менее 55% правильных ответов – баллы не начисляются.</p> <p>Возможна пересдача теста.</p>
5.	Основные принципы строения мозга	Собеседование, опрос	5	<p>5 баллов – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с использованием психологической терминологии</p> <p>4 балла - студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию с использованием психологической терминологии.</p> <p>3 балла – студент владеет теоретическим материалом по теме практического занятия, иногда затрудняется при ответе на вопросы, не умеет сформулировать свою точку зрения на обсуждаемую проблему</p> <p>Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.</p>

6.	Проблема межполушарной асимметрии мозга	Собеседование, опрос	5	<p>5 баллов – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с использованием психологической терминологии</p> <p>4 балла - студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию с использованием психологической терминологии.</p> <p>3 балла – студент владеет теоретическим материалом по теме практического занятия, иногда затрудняется при ответе на вопросы, не умеет сформулировать свою точку зрения на обсуждаемую проблему</p> <p>Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.</p>
7.	Проблема высших психических функций в нейропсихологии	Собеседование, опрос	5	<p>5 баллов – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с использованием психологической терминологии</p> <p>4 балла - студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию с использованием психологической терминологии.</p> <p>3 балла – студент владеет теоретическим материалом по теме практического занятия, иногда затрудняется при ответе на вопросы, не умеет сформулировать свою точку зрения на обсуждаемую проблему</p> <p>Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.</p>
8.	Синдромный анализ нарушений высших психических функций. Проблема факторов в нейропсихологии	Собеседование, опрос	5	<p>5 баллов – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с использованием психологической терминологии</p> <p>4 балла - студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию с использованием психологической терминологии.</p> <p>3 балла – студент владеет теоретическим материалом по теме практического занятия, иногда затрудняется при ответе на вопросы, не умеет сформулировать свою точку зрения на обсуждаемую проблему</p> <p>Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.</p>

		<b>Тестирование(контрольный срез)</b>	10	Тест состоит из 45 вопросов. 10 баллов – студент правильно отвечает на 100% вопросов в тесте 7-9 баллов – студент правильно отвечает на 75-84% вопросов в тесте 4-6 баллов – студент правильно отвечает на 65-74% вопросов в тесте 1-3 балла – студент правильно отвечает на 55-64% вопросов в тесте Менее 55% правильных ответов – баллы не начисляются. Возможна пересдача теста.
9.	Премиальные баллы		20	Дополнительные премиальные баллы могут быть начислены: - постоянная активность во время практических занятий – 10 баллов; - полностью подготовленная к публикации статья по тематике в рамках дисциплины – 10 баллов; - участие в выставке по тематике изучаемой дисциплины – 10 баллов
10.	Ответ на экзамене		30	25-30 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «отлично». 18-24 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «хорошо», 10-17 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «удовлетворительно» Менее 10 баллов - неудовлетворительно
11.	Итого за семестр		100	

#### 8 семестр

- текущий контроль – 50 баллов
- контрольные срезы – 2 среза по 10 баллов каждый
- премиальные баллы – 20 баллов
- ответ на экзамене: не более 30 баллов

#### Распределение баллов по заданиям:

№ темы	Название темы / вид учебной работы	Формы текущего контроля / срезы	Мак. кол-во баллов	Методика проведения занятия и оценки
1.	Сенсорные и гностические расстройства. Зрительные агнозии	Собеседование, опрос	5	5 баллов – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с использованием психологической терминологии 4 балла - студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию с использованием психологической терминологии. 3 балла – студент владеет теоретическим материалом по теме практического занятия, иногда затрудняется при ответе на вопросы, не умеет сформулировать свою точку зрения на обсуждаемую проблему Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.

2.	Сенсорные и гностические кожно-кинестетические расстройства. Тактильные агнозии.	Собеседование, опрос	5	<p>5 баллов – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с использованием психологической терминологии</p> <p>4 балла - студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию с использованием психологической терминологии.</p> <p>3 балла – студент владеет теоретическим материалом по теме практического занятия, иногда затрудняется при ответе на вопросы, не умеет сформулировать свою точку зрения на обсуждаемую проблему</p> <p>Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.</p>
3.	Сенсорные и гностические слуховые расстройства. Слуховые агнозии	Собеседование, опрос	5	<p>5 баллов – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с использованием психологической терминологии</p> <p>4 балла - студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию с использованием психологической терминологии.</p> <p>3 балла – студент владеет теоретическим материалом по теме практического занятия, иногда затрудняется при ответе на вопросы, не умеет сформулировать свою точку зрения на обсуждаемую проблему</p> <p>Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.</p>
4.	Нарушение произвольных движений и действий. Проблема апраксий	Собеседование, опрос	5	<p>5 баллов – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с использованием психологической терминологии</p> <p>4 балла - студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию с использованием психологической терминологии.</p> <p>3 балла – студент владеет теоретическим материалом по теме практического занятия, иногда затрудняется при ответе на вопросы, не умеет сформулировать свою точку зрения на обсуждаемую проблему</p> <p>Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.</p>

5.	Нарушения произвольной регуляции высших психических функций и поведения в целом.	Собеседование, опрос	5	<p>5 баллов – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с использованием психологической терминологии</p> <p>4 балла - студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию с использованием психологической терминологии.</p> <p>3 балла – студент владеет теоретическим материалом по теме практического занятия, иногда затрудняется при ответе на вопросы, не умеет сформулировать свою точку зрения на обсуждаемую проблему</p> <p>Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.</p>
		Тестирование(контрольный срез)	10	<p>Тест состоит из 45 вопросов.</p> <p>10 баллов – студент правильно отвечает на 100% вопросов в тесте</p> <p>7-9 баллов – студент правильно отвечает на 75-84% вопросов в тесте</p> <p>4-6 баллов – студент правильно отвечает на 65-74% вопросов в тесте</p> <p>1-3 балла – студент правильно отвечает на 55-64% вопросов в тесте</p> <p>Менее 55% правильных ответов – баллы не начисляются.</p> <p>Возможна пересдача теста.</p>
6.	Нарушения речи при локальных поражениях мозга. Проблема афазий	Собеседование, опрос	5	<p>5 баллов – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с использованием психологической терминологии</p> <p>4 балла - студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию с использованием психологической терминологии.</p> <p>3 балла – студент владеет теоретическим материалом по теме практического занятия, иногда затрудняется при ответе на вопросы, не умеет сформулировать свою точку зрения на обсуждаемую проблему</p> <p>Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.</p>

7.	Нарушения памяти при локальных поражениях мозга. Проблема амнезий.	Собеседование, опрос	5	<p>5 баллов – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с использованием психологической терминологии</p> <p>4 балла - студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию с использованием психологической терминологии.</p> <p>3 балла – студент владеет теоретическим материалом по теме практического занятия, иногда затрудняется при ответе на вопросы, не умеет сформулировать свою точку зрения на обсуждаемую проблему</p> <p>Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.</p>
8.	Нарушения внимания при локальных поражениях мозга	Собеседование, опрос	5	<p>5 баллов – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с использованием психологической терминологии</p> <p>4 балла - студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию с использованием психологической терминологии.</p> <p>3 балла – студент владеет теоретическим материалом по теме практического занятия, иногда затрудняется при ответе на вопросы, не умеет сформулировать свою точку зрения на обсуждаемую проблему</p> <p>Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.</p>
9.	Нарушения мышления при локальных поражениях мозга	Собеседование, опрос	5	<p>5 баллов – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с использованием психологической терминологии</p> <p>4 балла - студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию с использованием психологической терминологии.</p> <p>3 балла – студент владеет теоретическим материалом по теме практического занятия, иногда затрудняется при ответе на вопросы, не умеет сформулировать свою точку зрения на обсуждаемую проблему</p> <p>Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.</p>

10.	Эмоционально-личностная сфера и сознание как проблемы нейропсихологии.	собеседование, опрос	5	<p>5 баллов – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с использованием психологической терминологии</p> <p>4 балла - студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию с использованием психологической терминологии.</p> <p>3 балла – студент владеет теоретическим материалом по теме практического занятия, иногда затрудняется при ответе на вопросы, не умеет сформулировать свою точку зрения на обсуждаемую проблему</p> <p>Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.</p>
		Тестирование(контрольный срез)	10	<p>Тест состоит из 45 вопросов.</p> <p>10 баллов – студент правильно отвечает на 100% вопросов в тесте</p> <p>7-9 баллов – студент правильно отвечает на 75-84% вопросов в тесте</p> <p>4-6 баллов – студент правильно отвечает на 65-74% вопросов в тесте</p> <p>1-3 балла – студент правильно отвечает на 55-64% вопросов в тесте</p> <p>Менее 55% правильных ответов – баллы не начисляются.</p> <p>Возможна пересдача теста.</p>
11.	Премияльные баллы		20	<p>Дополнительные премиальные баллы могут быть начислены:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- постоянная активность во время практических занятий – 10 баллов;</li> <li>- полностью подготовленная к публикации статья по тематике в рамках дисциплины – 10 баллов;</li> <li>- участие в выставке по тематике изучаемой дисциплины – 10 баллов</li> </ul>
12.	Ответ на экзамене		30	<p>25-30 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «отлично».</p> <p>18-24 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «хорошо»,</p> <p>10-17 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «удовлетворительно»</p> <p>Менее 10 баллов - неудовлетворительно</p>
13.	Итого за семестр		100	

Итоговая оценка по экзамену выставляется в 100-балльной шкале и в традиционной четырехбалльной шкале. Перевод 100-балльной рейтинговой оценки по дисциплине в традиционную четырехбалльную осуществляется следующим образом:

100-балльная система	Традиционная система
85 - 100 баллов	Отлично
70 - 84 баллов	Хорошо
50 - 69 баллов	Удовлетворительно
Менее 50	Неудовлетворительно

#### 4.2 Типовые оценочные средства текущего контроля

## Защита презентации

### Тема 1. Предмет и задачи дисциплины

1. Л.С. Выготский и его роль в создании нейропсихологии.
2. А.Р. Лурия и его роль в создании нейропсихологии.
3. Б.В. Зейгарник и ее роль в создании нейропсихологии.
4. Г.В.Гершуни, Н.А.Бернштейн, П.К.Анохин, Е.Н.Соколов,
5. Н.П.Бехтерева, Е.Д.Хомская и др. и их роль в создании нейропсихологии

### Тема 3. Значение нейропсихологии для решения методологических и теоретических проблем науки.

1. Концепция А.Р. Лурия о трех функциональных блоках мозга.
2. Энергетический блок. Особенности строения и функции. Физиологические аспекты работы энергетического блока мозга.
3. Блок приема, переработки и хранения экстерорецептивной информации. Особенности строения. Основные принципы структурной организации II блока. Понятие первичных, вторичных и третичных полей, их функциональные особенности. Понятие «ядерной зоны анализатора» и «периферии».
4. Блок программирования, регуляции и контроля психической деятельности.

## Собеседование, опрос

### Тема 1. Предмет и задачи дисциплины

1. Нейропсихология как ветвь психологической науки в решении важнейших общепсихологических и философских проблем, в формировании материалистического и профессионального психологического мировоззрения. Общая концепция нейропсихологии.
2. Связь нейропсихологии с другими науками.
3. Центральная задача нейропсихологического исследования.
4. Основные теоретические направления нейропсихологии.
5. Л.С. Выготский и его роль в создании нейропсихологии.
6. А.Р. Лурия и его роль в создании нейропсихологии.
7. Б.В. Зейгарник и ее роль в создании нейропсихологии.
8. Г.В.Гершуни, Н.А.Бернштейн, П.К.Анохин, Е.Н.Соколов,
9. Н.П.Бехтерева, Е.Д.Хомская и др. и их роль в создании нейропсихологии.
10. Основные направления развития современной нейропсихологии.

### Тема 2. Методы нейропсихологии.

1. Базисные положения теории системной динамической локализации высших психических функций (ВПФ).
2. Понятие «высшие психические функции». Основные характеристики ВПФ.
3. Положение о системном строении ВПФ, их системные качества и главное свойство.
4. Представление А.Р. Лурия о локализации ВПФ как о системном процессе.
5. Проблема локализации ВПФ - борьба двух концепций. Сторонники психоморфологической концепции и концепции эквипотенциальности мозга, их аргументы в защиту своей идеи.
6. Эклектическая концепция как попытка выхода из кризиса. Позиция отрицания проблемы локализации ВПФ, ее сторонники.

### Тема 3. Значение нейропсихологии для решения методологических и теоретических проблем науки.

1. Вертикальная и горизонтальная структурная организация мозга.
2. Концепция А.Р. Лурия о трех функциональных блоках мозга.



3. Энергетический блок. Особенности строения и функции. Физиологические аспекты работы энергетического блока мозга.
4. Блок приема, переработки и хранения экстерорецептивной информации. Особенности строения. Основные принципы структурной организации II блока.
5. Понятие первичных, вторичных и третичных полей, их функциональные особенности. Понятие «ядерной зоны анализатора» и «периферии».
6. Блок программирования, регуляции и контроля психической деятельности.
7. Анатомо-физиологическое строение мозга.

#### Тема 4. Проблема мозговой организации (локализации) высших психических функций.

1. Понятие цитоархитектоники мозга.
2. Лобные доли, особенности строения конвекситальной коры лобных долей. Моторная и премоторная кора. Особенности строения и функции постцентральной области конвекситальной коры.
3. Понятие соматотопического принципа. Схемы Пенфилда.
4. Теменная область, особенности строения коры теменных долей. Верхнетеменная и нижнетеменная область. Особенности строения и функции.
5. Височная область. Особенности строения. Характеристика полей височной доли.
6. Затылочная область. Особенности строения. Роль затылочной коры в организации зрительного восприятия.
7. Межполушарная асимметрия мозга и факторы ее определяющие.

#### Тема 5. Основные принципы строения мозга

1. Понятие о симптоме, синдроме, нейропсихологическом факторе.
2. Синдромный (факторный, или системный) анализ.
3. Основные положения синдромного анализа.
4. Основные задачи обследования.
5. Возрастные особенности, определяющие характер обследования.
6. Характер органического дефекта.
7. Место и длительность обследования.

#### Тема 6. Проблема межполушарной асимметрии мозга

1. Подготовка к обследованию: сбор анамнеза, диагностические материалы и пр.
2. Требования к процедуре и методам нейропсихологической диагностики во взрослом и детском возрасте.
3. Организация и ключевые моменты нейропсихологического обследования.
4. Приемы ведения протокола исследования и особенности фиксации полученных данных.
5. Качественная интерпретация и количественная оценка результатов нейропсихологического обследования.
6. Почасовые нормативы работ. Особенности работы нейропсихолога в амбулаторном и стационарном отделении.
7. Разбор клинического случая (пример работы нейропсихолога в стационаре – цели, возможности, методики, результаты).
8. Ведение протокола
9. Оформление заключения

#### Тема 7. Проблема высших психических функций в нейропсихологии

1. Понятие о симптоме, синдроме, нейропсихологическом факторе.
2. Синдромный (факторный, или системный) анализ.
3. Основные положения синдромного анализа.

4. Основные задачи обследования.
5. Возрастные особенности, определяющие характер обследования.
6. Характер органического дефекта.
7. Место и длительность обследования.

#### Тема 8. Синдромный анализ нарушений высших психических функций. Проблема факторов в нейропсихологии

1. Нейропсихологический фактор
2. Три уровня анализа нейропсихологических факторов
3. Типы факторов в нейропсихолог
4. Нейропсихологический синдром
5. Нейропсихологический симптом
6. Нейропсихологический анализ
7. Нейропсихологическая диагностика
8. Синдромный анализ в нейропсихологии
9. Основные положения синдромного анализа в нейропсихологии
10. Нейропсихологические синдромы поражения корковых отделов мозга
11. Нейропсихологические синдромы поражения затылочных и затылочно-теменных отделов
12. Нейропсихологические синдромы поражения височно-теменно-затылочной области (зоны ТРО).
13. Нейропсихологические синдромы поражения теменной области коры (верхнетеменной и нижнетеменной синдромы)
14. Нейропсихологические синдромы поражения конвекситальной коры височной области
15. Нейропсихологические синдромы поражения передних отделов коры больших полушарий (премоторной и префронтальной коры)
16. Нейропсихологические синдромы поражения подкорковых отделов мозга
17. Нейропсихологические синдромы поражения комиссуральных структур мозга.

#### Тема 9. Сенсорные и гностические расстройства. Зрительные агнозии

1. Общие принципы строения анализаторных систем.
2. Основные типы расстройств в зависимости от локализации поражения в анализаторной системе.
3. Строение зрительного анализатора.
4. Значение зрения для человека.
5. Уровни зрительной системы каждого полушария.
6. Особенности зрительных нарушений в зависимости от локализации очага поражения.
7. Основные характеристики звука.
8. Параметры слуховых ощущений.
9. Значение слуха для человека.
10. Классификация видов слуха (речевой, неречевой).
11. Особенности слуховых нарушений в зависимости от локализации очага поражения.
12. Гностические слуховые расстройства.

#### Тема 10. Сенсорные и гностические кожно-кинестетические расстройства. Тактильные агнозии.

1. Общие принципы строения анализаторных систем.
2. Кожно-кинестетическая, или общая, чувствительность и ее место и значимость среди разных видов чувствительности.
3. Строение кожно-кинестетической чувствительности как филогенетически самой древней из всех видов чувствительности.
4. Строение кожно-кинестетического анализатора.

5. Виды нарушений в зависимости от локализации и уровня поражения кожно-кинестетического анализатора.
6. Тактильные агнозии.
7. Нижне- и верхнетеменной синдромы

#### Тема 11. Сенсорные и гностические слуховые расстройства. Слуховые агнозии

1. Основные характеристики звука.
2. Параметры слуховых ощущений.
3. Значение слуха для человека.
4. Классификация видов слуха (речевой, неречевой).
5. Особенности слуховых нарушений в зависимости от локализации очага поражения.
6. Гностические слуховые расстройства.

#### Тема 12. Нарушение произвольных движений и действий. Проблема апраксий

1. Нарушения двигательных функций, возникающие при различных локальных поражениях мозга (элементарные, связанные с поражением эфферентных механизмов движения, и сложные, распространяющиеся на произвольные движения и действия).
2. Понятие парезов и параличей (вялых, спастических).
3. Локализация поражений при развитии параличей и парезов.
4. Гемиплегия и гемипарез. Поражение корковых и подкорковых звеньев экстрапирамидной системы.
6. Динамические двигательные расстройства.
7. Статические двигательные расстройства.
8. Поражение подкорковой стриопаллидарной системы. Гиперкинезы.
9. Поражение зоны паллидума: атетоз или хореоатетоз, нарушения мимики и пантомимики (непроизвольные моторные компоненты эмоций - насильственный смех, плач, амимия, насильственная ходьба, бег (пропульсии), нарушения физиологических синергий (неестественность двигательных актов).
10. Поражение мозжечка - разнообразные двигательные расстройства
11. Поражение пирамидных и экстрапирамидных структур спинного мозга – нарушение двигательных функций верхних или нижних конечностей.
12. Понятие апраксий.
13. Классификация апраксий Г.Липмана.
14. Классификация апраксий А.Лурия
15. Кинестетическая апраксия
16. Пространственная апраксия – апрактоагнозия.
17. Кинетическая апраксия
18. Регуляторная или префронтальная апраксия
19. Решение задач по теме занятия

#### Тема 13. Нарушения произвольной регуляции высших психических функций и поведения в целом.

1. Основные положения синдромного анализа в нейропсихологии
2. Нейропсихологические синдромы поражения корковых отделов мозга. Нейропсихологические синдромы поражения затылочных и затылочно-теменных отделов
3. Нейропсихологические синдромы поражения височно-теменно-затылочной области (зоны ТРО).
4. Нейропсихологические синдромы поражения теменной области коры (верхнетеменной и нижнетеменной синдромы)
5. Нейропсихологические синдромы поражения конвекситальной коры височной области
6. Нейропсихологические синдромы поражения передних отделов коры больших полушарий (премоторной и префронтальной коры)

## 7. Нейропсихологические синдромы поражения подкорковых отделов мозга

### Тема 14. Нарушения речи при локальных поражениях мозга. Проблема афазий

1. Структура речи. Классификации речи.
2. Психологическая структура экспрессивной и импрессивной речи.
3. Лингвистические единицы речи.
4. Виды речевой деятельности. Речевые функции. Роль речи в жизни человека.
5. Периферические и центральные механизмы формирования речи.
6. Афферентные и эфферентные звенья речевой системы.
7. Механизмы формирования нарушений речи.
8. Классификация нарушений речи. Основные синдромы.
9. Афазия как системный дефект, ее отличие от других форм нарушения речи (дизартрия, алалия, логоневроз).
10. Классификация афазий А.Р.Лурия.
11. Нарушение афферентных звеньев речевой системы (сенсорная, акустико-мнестическая, оптико-мнестическая, афферентная-моторная афазия).
12. Нарушение эфферентной основы речевой функциональной системы (кинестетическая моторная афазия, моторная-эфферентная афазия).

### Тема 15. Нарушения памяти при локальных поражениях мозга. Проблема амнезий.

1. Краткая общепсихологическая характеристика памяти.
2. Память как система, обладающая механизмами записи, сохранения, считывания и воспроизведения следов.
3. Психологическая организация процессов памяти.
4. Виды, формы памяти.
5. Мгновенная, кратковременная и долговременная памяти.
6. Непроизвольная и произвольная память.
7. Произвольное запоминание как мнестическая деятельность.
8. Модально-неспецифическая и модально-специфическая память.
9. Нарушения памяти: амнезии, гипермнезии, гипомнезии, парамнезии.
10. Теории забывания.
11. Ретроактивное и проактивное торможение.
12. Типы нарушений памяти: модально-неспецифические нарушения (при поражении уровня продолговатого мозга, диэнцефального уровня, лимбической системы, медиальных и базальных отделов лобных долей мозга).
13. Корсаковский синдром.
14. Модально-специфические нарушения памяти при поражении различных анализаторных систем (нарушение зрительной, слуховой, пространственной, речевой памяти).
15. Нарушение мнестической деятельности (псевдоамнезии).
16. Вклад левого и правого полушарий головного мозга в процессы запоминания вербального и невербального материала.
17. Нарушения памяти как мнестической деятельности при поражении лобных долей мозга.
18. Нарушения семантической памяти.
19. Нейропсихология памяти на современном этапе своего развития.
20. Методы исследования модально-неспецифических и модально-специфических нарушений памяти.

### Тема 16. Нарушения внимания при локальных поражениях мозга

1. Психологическая структура внимания.

2. Внимание как селективное протекание психических процессов. Факторы, воздействующие на внимание.
3. Формы внимания: сенсорное, двигательное, эмоциональное, интеллектуальное.
4. Непроизвольное и произвольное внимание.
5. Внимание и речь.
6. Модально-неспецифические нарушения (при поражении нижних отделов неспецифических структур мозга, диэнцефальных отделов, медиобазальных отделов лобных и височных долей).
7. Модально-специфические нарушения (зрительное невнимание, слуховое невнимание, двигательное невнимание).
8. Симптомы «игнорирования» раздражителей в зрительной, слуховой, тактильной и двигательной сферах.
9. Зрительное, слуховое, тактильное, двигательное невнимание при двойной стимуляции.
10. Диссоциация между произвольным и непроизвольным вниманием при поражении лобных долей мозга.
11. Психофизиологические исследования модально-неспецифических и модально-специфических нарушений внимания.
12. Методы исследования нарушений внимания.

#### Тема 17. Нарушения мышления при локальных поражениях мозга

1. Психологическая структура мышления.
2. Мышление как деятельность. Виды мышления. Мышление и эмоции. Теория умственных действий.
3. Нарушение наглядно-образного и словесно-логического мышления в клинике локальных поражений мозга.
4. Структурные и динамические нарушения интеллектуальной деятельности.
5. Нарушение мышления при поражении лобных долей мозга: распад мотивов, планирования и контроля за интеллектуальными процессами при сохранении различных умственных операций.
6. Интеллектуальные персеверации, стереотипы, неучет собственных ошибок.
7. Нарушение динамического аспекта интеллектуальной деятельности.
8. Неустойчивость семантических связей.
9. Нарушения мыслительной деятельности при поражении задних отделов мозга: распад отдельных операций (наглядно-пространственных, счетных) при сохранности планирования и контроля.
10. Первичная и вторичная акалькулия. Нарушение конструктивной деятельности, «технического» мышления.
11. Нарушение мышления при поражении височных и премоторных отделов мозга.
12. Особенности нарушения мышления при поражении правого и левого полушарий.

#### собеседование, опрос

#### Тема 18. Эмоционально-личностная сфера и сознание как проблемы нейропсихологии.

1. Эмоции, их отличие от когнитивных процессов. Эмоции как форма отражения. Биологические и социальные концепции эмоций (А.Н.Леонтьев). Элементарные и высшие эмоции. Базальные эмоции.
2. Уровни эмоционально-личностной сферы по В.Н. Мясищеву.
3. Нейропсихологический подход к изучению эмоций (системность строения, иерархичность организации).
4. Основные параметры эмоций (качественная специфичность – модальность, знак, интенсивность, длительность, уровень организации, возможность произвольного управления).
5. Две эмоциональные системы мозга (положительное и отрицательное реагирование). Психологическая характеристика эмоциональной сферы.
6. Эмоционально-личностная сфера, ее сходство со всеми психическими явлениями, ее отличия.

7. Формирование эмоционально-личностной сферы в онтогенезе (Л.С.Выготский).
8. Эмоциональные конфликты (А.Р.Лурия).
9. Эмоционально-личностные нарушения при поражении правого полушария головного мозга.
10. Эмоционально-личностные нарушения при поражении левого полушария головного мозга.
11. Передне-задние и конвекситально-медиобазальные различия эмоционально-личностных нарушений (А.Р.Лурия).
12. Постоянные и пароксизмальные аффективные нарушения.
13. Методы изучения нарушений эмоционально-личностной сферы.

### Тестирование

Тема 4. Проблема мозговой организации (локализации) высших психических функций.

1. Анализаторные системы входят в следующий структурно-функциональный блок мозга
  - а) активации
  - б) *приема, переработки и хранения информации*
  - в) программирования и контроля за выполнением действия
2. Неспецифические структуры мозга входят в следующий структурно-функциональный блок мозга
  - а) *активации*
  - б) приема, переработки и хранения информации
  - в) программирования и контроля за выполнением действия
3. Лобные отделы коры больших полушарий входят в следующий структурно-функциональный блок мозга
  - а) активации
  - б) *приема, переработки и хранения информации*
  - в) программирования и контроля за выполнением действия
4. Структурно-функциональная модель работы мозга разработана
  - а) Н.П. Бехтерев
  - б) Л.С. Выготский
  - в) *А.Р. Лурия*
5. Основоположник теории системной динамической локализации высших психических функций
  - а) Н.П. Бехтерев
  - б) Л.С. Выготский
  - в) *А.Р. Лурия*

Тема 8. Синдромный анализ нарушений высших психических функций. Проблема факторов в нейропсихологии

1. Признаки, характерные для высших психических функций
  - а) врожденные
  - б) *произвольные*
  - в) автономные
2. Высшие психические функции
  - а) локализованы в определенных участках мозга
  - б) не имеют узкой локализации
  - в) *элементарные локализованы, высшие нет*

3. Учение о функциональных системах мозга разработал

- а) П.К. Анохин
- б) Л.С. Выготский
- в) А.Р. Лурия

4. Наличие предметной агнозии есть результат недостаточного функционирования

- а) лобных долей коры полушарий
- б) *затылочных долей коры обоих полушарий*
- в) височных долей коры обоих полушарий

5. Затруднения в узнавании перечеркнутых наложенных изображений

- а) *предметная агнозия*
- б) оптико-пространственная агнозия
- в) симультанная агнозия

Тема 13. Нарушения произвольной регуляции высших психических функций и поведения в целом.

1.Нарушение функциональной системы, связанной с выпадением конкретного звена этой функциональной системы – это:

- 1. первичное нарушение;
- 2. вторичное нарушение;
- 3. третичное нарушение.

2.Нарушение функциональной системы в целом – это:

- 1. первичное нарушение;
- 2. вторичное нарушение;
- 3. третичное нарушение.

3.Нарушения работы функциональной системы, связанные с компенсационными перестройками, то есть при поражении определенного звена функциональной системы, возможна ситуация спонтанной перестройки, тогда функциональная система пытается заместить или заменить чем-то пораженное звено – это:

- 1. первичное нарушение;
- 2. вторичное нарушение;
- 3. третичное нарушение.

4.Функциональная асимметрия – это:

- 1. принципиально различное функционирование правого и левого полушарий;
- 2. разные по характеру и функциям участие левого полушария и правого полушария в любой психической функции;
- 3. распределение функций между правым и левым полушариями.

5.Какого подвида функциональной асимметрии не существует?

1. Ручная;
2. ножная;
3. глазодвигательная;
4. внутренних органов.

**Тема 18. Эмоционально-личностная сфера и сознание как проблемы нейропсихологии.**

1. При поражении какой области лобных отделов головного мозга нет истинного переживания своего заболевания, но это неосознание проходит на фоне депрессивного состояния. Больной либо не предъявляет жалоб, либо не дифференцирует их, может говорить о второстепенных жалобах, не относящихся к заболеванию?

1. Правого;
2. левого.

2. С поражением какого полушария связано преобладание депрессивных состояний в виде приступов тревоги, страха, патологического плача?

1. Левого;

2. правого.

3. С поражениями каких отделов мозга связаны нарушения мотивации?

1. Теменных;

2. затылочных;

3. лобных;

4. височных.

4. Неправильной формы ограниченные выпадения поля зрения при разрушении определенных участков сетчатки – это:

1. скотомы;

2. нарушения светоразличения;

3. дальтонизм.

4.3 Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета, экзамена

**Типовые вопросы зачета (ПСК-2.1, ПСК-2.2, ПСК-2.3, ПСК-2.4)**

**Типовые задания для зачета (ПСК-2.1, ПСК-2.2, ПСК-2.3, ПСК-2.4)**

**Типовые вопросы экзамена (ПСК-2.1, ПСК-2.2, ПСК-2.3, ПСК-2.4)**

1. Морфологические и функциональные особенности первичных, вторичных и третичных полей задних и передних отделов мозга.
2. Понятие функциональная асимметрия полушарий. Основные различия в стратегиях работы левого и правого полушарий; интегративная деятельность мозга.
3. Типы межполушарной асимметрии в норме, их значение в психодиагностике.
4. Основные концепции взаимодействия левого и правого полушарий мозга.



5. Нейропсихологический диагноз: квалификация симптомов, синдромальный анализ, общие факторы (по А.Р. Лурия) в оценке топике очагов поражения мозга.
6. Нарушения узнавания (агнозии): классификация и общие мозговые механизмы, связанные с морфофункциональной организацией анализаторных систем мозга.

### Типовые задания для экзамена (ПСК-2.1, ПСК-2.2, ПСК-2.3, ПСК-2.4)

Не предусмотрено

#### 4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

##### Зачет

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
«зачтено» (50 - 100 баллов)	ПСК-2.1	Демонстрирует высокий уровень знаний основных форм нарушения ВПФ при повреждении головного мозга. Знает возможные причины нарушения ВПФ способы их коррекции и компенсации, прослеживает междисциплинарные связи. Ответ построен логично, материал излагается четко, ясно, хорошим языком, аргументировано
	ПСК-2.2	Демонстрирует знание и понимание причин нарушений ВПФ на различных возрастных этапах В полном объеме владеет практическими навыками коррекционно-развивающей работы с лицами разного возраста. Свободно ориентируется в информационном и иллюстративном материале (примеры из практики, табли-цы, графики и т.д.), анализирует и обобщает результаты нейропсихологических исследований. На вопросы отвечает кратко, аргументировано, уверенно, по существу
	ПСК-2.3	В полном объеме владеет навыками использования нейропсихологического синдромного анализа нарушений высших психических функций
	ПСК-2.4	В полной мере владеет навыками междисциплинарного сотрудничества со специалистами в области медицины, образования и нейронаук
«не зачтено» (0 - 49 баллов)	ПСК-2.1	Демонстрирует слабый уровень нейропсихологи-ческих знаний Не может привести примеры из реальной практи-ки современной нейропсихологии Не может выделить междисциплинарные связи Неуверенно и логически непоследовательно излагает материал.
	ПСК-2.2	Не ориентируется в причинах нарушений ВПФ на различных возрастных этапах. Не ориентируется в информационном и иллюстративном материале (примеры из практики, таблицы, графики и т.д.), не может анализировать и обобщать результаты нейропсихологических исследований Неправильно отвечает на поставленные вопросы или затрудняется с ответом
	ПСК-2.3	Не владеет навыками использования нейропсихологического синдромного анализа нарушений высших психических функций
	ПСК-2.4	Не владеет навыками междисциплинарного сотрудничества со специалистами в области медицины, образования и нейронаук

##### Экзамен

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
--------	-------------	--

«отлично» (85 - 100 баллов)	ПСК-2.1	Демонстрирует высокий уровень знаний основных форм нарушения ВПФ при повреждении головного мозга. Знает возможные причины нарушения ВПФ способы их коррекции и компенсации, прослеживает междисциплинарные связи. Ответ построен логично, материал излагается четко, ясно, хорошим языком, аргументировано
	ПСК-2.2	Демонстрирует знание и понимание причин нарушений ВПФ на различных возрастных этапах В полном объеме владеет практическими навыками коррекционно-развивающей работы с лицами разного возраста. Свободно ориентируется в информационном и иллюстративном материале (примеры из практики, таблицы, графики и т.д.), анализирует и обобщает результаты нейропсихологических исследований. На вопросы отвечает кратко, аргументировано, уверенно, по существу
	ПСК-2.3	В полном объеме владеет навыками использования нейропсихологического синдромного анализа нарушений высших психических функций
	ПСК-2.4	В полной мере владеет навыками междисциплинарного сотрудничества со специалистами в области медицины, образования и нейронаук
«хорошо» (70 - 84 баллов)	ПСК-2.1	Демонстрирует достаточный уровень знаний мозговых механизмов психики при локальных поражениях мозга. Знает возможные причины нарушения ВПФ способы их коррекции и компенсации, но допускает некоторые погрешности. В отдельных примерах может выделить междисциплинарные связи Ответ построен логично, материал излагается хорошим языком.
	ПСК-2.2	Достаточно свободно ориентируется в причинах нарушений ВПФ на различных возрастных этапах. Может ориентироваться в информационном и иллюстративном материале (примеры из практики, таблицы, графики и т.д.), анализирует и обобщает отдельные результаты исследований в области нейропсихологии. Вопросы, задаваемые преподавателем, не вызывают существенных затруднений
	ПСК-2.3	Относительно свободно применяет навыки использования нейропсихологического синдромного анализа нарушений высших психических функций
	ПСК-2.4	Хорошо владеет навыками междисциплинарного сотрудничества со специалистами в области медицины, образования и нейронаук
«удовлетворительно» (50 - 69 баллов)	ПСК-2.1	Демонстрирует не достаточный уровень знаний основных форм нарушения ВПФ при повреждении головного мозга. Не уверенно определяет междисциплинарные связи Ответ не всегда логично выстроен, материал излагается без применения научной терминологии.
	ПСК-2.2	Слабо ориентируется в причинах нарушений ВПФ на различных возрастных этапах. Слабо ориентируется в информационном и иллюстративном материале (примеры из практики, таблицы, графики и т.д.), не может анализировать и обобщать результаты нейропсихологических исследований, проводимых в современной нейропсихологии. Вопросы, задаваемые преподавателем, вызывают затруднения

	ПСК-2.3	Владеет единичными навыками использования нейропсихологического синдромного анализа нарушений высших психических функций
	ПСК-2.4	Владеет отдельными навыками междисциплинарного сотрудничества со специалистами в области медицины, образования и нейронау
«неудовлетворительно» (менее 50 баллов)	ПСК-2.1	Демонстрирует слабый уровень нейропсихологических знаний Не может привести примеры из реальной практики современной нейропсихологии Не может выделить междисциплинарные связи Неуверенно и логически непоследовательно излагает материал.
	ПСК-2.2	Не ориентируется в причинах нарушений ВПФ на различных возрастных этапах. Не ориентируется в информационном и иллюстративном материале (примеры из практики, таблицы, графики и т.д.), не может анализировать и обобщать результаты нейропсихологических исследований Неправильно отвечает на поставленные вопросы или затрудняется с ответом
	ПСК-2.3	Не владеет навыками использования нейропсихологического синдромного анализа нарушений высших психических функций
	ПСК-2.4	Не владеет навыками междисциплинарного сотрудничества со специалистами в области медицины, образования и нейронаук

## 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

### 5.1 Методические указания по организации самостоятельной работы обучающихся:

Приступая к изучению дисциплины, в первую очередь обучающимся необходимо ознакомиться содержанием рабочей программы дисциплины (РПД), которая определяет содержание, объем, а также порядок изучения и преподавания учебной дисциплины, ее раздела, части.

Для самостоятельной работы важное значение имеют разделы «Объем и содержание дисциплины», «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» и «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы».

В разделе «Объем и содержание дисциплины» указываются все разделы и темы изучаемой дисциплины, а также виды занятий и планируемый объем в академических часах.

В разделе «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» указана рекомендуемая основная и дополнительная литература.

В разделе «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы» содержится перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины.

### 5.2 Рекомендации обучающимся по работе с теоретическими материалами по дисциплине

При изучении и проработке теоретического материала необходимо:

- просмотреть еще раз презентацию лекции в системе MOODLe, повторить законспектированный на лекционном занятии материал и дополнить его с учетом рекомендованной дополнительной литературы;
- при самостоятельном изучении теоретической темы сделать конспект, используя рекомендованные в РПД источники, профессиональные базы данных и информационные справочные системы;
- ответить на вопросы для самостоятельной работы, по теме представленные в пункте 3.2 РПД.
- при подготовке к текущему контролю использовать материалы фонда оценочных средств (ФОС).

### 5.3 Рекомендации по работе с научной и учебной литературой

Работа с основной и дополнительной литературой является главной формой самостоятельной работы и необходима при подготовке к устному опросу на семинарских занятиях, к дебатам, тестированию, экзамену. Она включает проработку лекционного материала и рекомендованных источников и литературы по тематике лекций.

Конспект лекции должен содержать реферативную запись основных вопросов лекции, в том числе с опорой на размещенные в системе MOODLe презентации, основных источников и литературы по темам, выводы по каждому вопросу. Конспект может быть выполнен в рамках распечатки выдачи презентаций лекций или в отдельной тетради по предмету. Он должен быть аккуратным, хорошо читаемым, не содержать не относящуюся к теме информацию или рисунки.

Конспекты научной литературы при самостоятельной подготовке к занятиям должны содержать ответы на каждый поставленный в теме вопрос, иметь ссылку на источник информации с обязательным указанием автора, названия и года издания используемой научной литературы. Конспект может быть опорным (содержать лишь основные ключевые позиции), но при этом позволяющим дать полный ответ по вопросу, может быть подробным. Объем конспекта определяется самим студентом.

В процессе работы с основной и дополнительной литературой студент может:

- делать записи по ходу чтения в виде простого или развернутого плана (создавать перечень основных вопросов, рассмотренных в источнике);
- составлять тезисы (цитирование наиболее важных мест статьи или монографии, короткое изложение основных мыслей автора);
- готовить аннотации (краткое обобщение основных вопросов работы);
- создавать конспекты (развернутые тезисы).

#### 5.4. Рекомендации по подготовке к отдельным заданиям текущего контроля

Собеседование предполагает организацию беседы преподавателя со студентами по вопросам практического занятия с целью более обстоятельного выявления их знаний по определенному разделу, теме, проблеме и т.п. Все члены группы могут участвовать в обсуждении, добавлять информацию, дискутировать, задавать вопросы и т.д.

Устный опрос может применяться в различных формах: фронтальный, индивидуальный, комбинированный. Основные качества устного ответа подлежащего оценке:

- правильность ответа по содержанию;
- полнота и глубина ответа;
- сознательность ответа;
- логика изложения материала;
- рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи;
- своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе;
- использование дополнительного материала;
- рациональность использования времени, отведенного на задание.

Устный опрос может сопровождаться презентацией, которая подготавливается по одному из вопросов практического занятия. При выступлении с презентацией необходимо обращать внимание на такие моменты как:

- содержание презентации: актуальность темы, полнота ее раскрытия, смысловое содержание, соответствие заявленной темы содержанию, соответствие методическим требованиям (цели, ссылки на ресурсы, соответствие содержания и литературы), практическая направленность, соответствие содержания заявленной форме, адекватность использования технических средств учебным задачам, последовательность и логичность презентуемого материала;
- оформление презентации: объем (оптимальное количество), дизайн (читаемость, наличие и соответствие графики и анимации, звуковое оформление, структурирование информации, соответствие заявленным требованиям), оригинальность оформления, эстетика, использование возможности программной среды, соответствие стандартам оформления;
- личностные качества: ораторские способности, соблюдение регламента, эмоциональность, умение ответить на вопросы, систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы;

- содержание выступления: логичность изложения материала, раскрытие темы, доступность изложения, эффективность применения средств ИКТ, способы и условия достижения результативности и эффективности для выполнения задач своей профессиональной или учебной деятельности, доказательность принимаемых решений, умение аргументировать свои заключения, выводы.

## **6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

### **6.1 Основная литература:**

1. Хомская Е.Д. Нейропсихология : учебник. - 4-е изд.. - СПб [и др.]: Питер, 2015. - 496 с.
2. Сорокина Л.В. Нейропсихология : УМК по спец. "Психол.". - Тамбов: [Изд-во ТГУ], 2008. - 1 электрон. опт. диск (CD).

### **6.2 Дополнительная литература:**

1. Хомская Е.Д. Хрестоматия по нейропсихологии : Учебное пособие. - М.: Рос. психол. об-во, 1999. - 525 с.
2. Балашова, Е. Ю., Ковязина, М. С. Нейропсихологическая диагностика в вопросах и ответах : учебное пособие. - 2023-04-19; Нейропсихологическая диагностика в вопросах и ответах. - Москва: Генезис, 2020. - 240 с. - Текст : электронный // IPR BOOKS [сайт]. - URL: <http://www.iprbookshop.ru/95362.html>
3. Глозман, Ж. М., Соболева, А. Е. Нейропсихологическая диагностика детей школьного возраста. - Весь срок охраны авторского права; Нейропсихологическая диагностика детей школьного возраста. - Саратов: Вузовское образование, 2014. - 141 с. - Текст : электронный // IPR BOOKS [сайт]. - URL: <http://www.iprbookshop.ru/21917.html>
4. Корсакова Н. К., Микадзе Ю. В., Балашова Е. Ю. Неуспевающие дети: нейропсихологическая диагностика младших школьников : Учебное пособие для вузов. - испр. и доп; 3-е изд.. - Москва: Юрайт, 2020. - 136 с. - Текст : электронный // ЭБС «ЮРАЙТ» [сайт]. - URL: <https://urait.ru/bcode/452632>
5. Полонская Н. Н. Жизнь на осколках видимого мира: Нейропсихологическая диагностика зрительной агнозии. - Москва: Когито-Центр, 2014. - 88 с. - Текст : электронный // ЭБС «Университетская библиотека онлайн» [сайт]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=226495>
6. Семенович А.В. Нейропсихологическая диагностика и коррекция в детском возрасте : Учеб. пособие для вузов. - М.: Академия, 2002. - 228 с.
7. Лурия А.Р. Основы нейропсихологии : Учеб. пособие для вузов. - М.: Академия, 2003. - 381 с.
8. Карвасарский Б.Д. Клиническая психология : учеб. для студ. мед. вузов. - Изд. 3-е, стер.. - СПб. [и др.]: Питер, 2007. - 959 с.
9. Визель Т. Г. Основы нейропсихологии : учебник. - М.: В. Секачев, 2013. - 262 [2] с.
10. Тонконогий, И. М. Краткое нейропсихологическое обследование когнитивной сферы (КНОКС). - 2024-04-01; Краткое нейропсихологическое обследование когнитивной сферы (КНОКС). - Москва, Саратов: ПЕР СЭ, Ай Пи Эр Медиа, 2019. - 70 с. - Текст : электронный // IPR BOOKS [сайт]. - URL: <http://www.iprbookshop.ru/88172.html>

### **6.3 Иные источники:**

1. Университетская библиотека онлайн: электронно-библиотечная система - <http://www.biblioclub.ru>
2. Консультант студента. Гуманитарные науки: электронно-библиотечная система - <http://www.studentlibrary.ru>
3. Российская национальная библиотека - [www.nlr.ru](http://www.nlr.ru)
4. Научная электронная библиотека Российской академии естествознания - [www.monographies.ru](http://www.monographies.ru)

## **7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы**

Для проведения занятий по дисциплине необходимо следующее материально-техническое обеспечение: учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещения для самостоятельной работы.

Учебные аудитории и помещения для самостоятельной работы укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Помещения для самостоятельной работы укомплектованы компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования, обеспечивающие тематические иллюстрации (проектор, ноутбук, экран/ интерактивная доска).

Лицензионное программное обеспечение:

Операционная система "Альт Образование"

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007

SPSS Statistic

Microsoft Windows 10

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. IPR BOOKS: электронно-библиотечная система. – URL: <http://www.iprbookshop.ru>
2. Web of Science: политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая база данных . – URL: <https://apps.webofknowledge.com>
3. Консультант студента. Гуманитарные науки: электронно-библиотечная система. – URL: <https://www.studentlibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru. – URL: <https://elibrary.ru>
5. Президентская библиотека имени Б.Н. Ельцина. – URL: <https://www.prilib.ru>
6. Справочная правовая система "Консультант плюс". – URL: <http://www.consultant.ru>
7. Университетская библиотека онлайн: электронно-библиотечная система. – URL: <https://biblioclub.ru>
8. Тамбовская областная универсальная научная библиотека им. А.С. Пушкина. – URL: <http://www.tambovlib.ru>
9. Юрайт: электронно-библиотечная система. – URL: <https://urait.ru>

### **Электронная информационно-образовательная среда**

[https://auth.tsutmb.ru/authorize?response\\_type=code&client\\_id=moodle&state=xyz](https://auth.tsutmb.ru/authorize?response_type=code&client_id=moodle&state=xyz)

Взаимодействие преподавателя и студента в процессе обучения осуществляется посредством мультимедийных, гипертекстовых, сетевых, телекоммуникационных технологий, используемых в электронной информационно-образовательной среде университета.