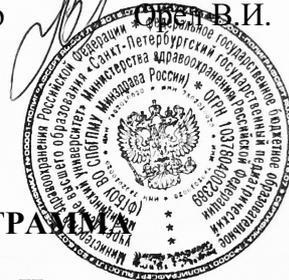


УТВЕРЖДЕНО

на заседании
учебно-методического совета
«_31_» __августа__ 2021г.,
протокол №_10_

Проректор по учебной работе,
председатель учебно-методического совета
профессор



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

«Нейропсихология»

(наименование дисциплины)

« Клиническая психология» 37.05.01

(наименование и код специальности)

Клинической психологии

(наименование факультета)

Общей и прикладной психологии с курсами медико-
биологических дисциплин и педагогики

(наименование кафедры)

По дисциплине
Б1.Б.38

Для
специальности
Факультет

Кафедра

Объем дисциплины и виды учебной работы

№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
			5
1.	Общая трудоемкость (ЗЕТ)	108 (3)	108 (3)
2.	Аудиторные занятия,	51	51
3.	в том числе: Лекции	20	20
4.	Практические занятия	26	26
5.	Лабораторные		
6.	Контроль самостоятельной работы	5	5
7.	Самостоятельная работа	21	21
8.	Вид итогового контроля - экзамен	36	36

Рабочая программа учебной дисциплины «Нейропсихология» по специальности Клиническая психология, код 37.05.01 составлена на основании ФГОС ВО по специальности **37.05.01 Клиническая психология** (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 26 мая 2020 г. №683, и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

Составители:

проф., д.пс.н.

Горьковая И.А.

(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

(расшифровка)пись

(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

(расшифровка)

**Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
Общей и прикладной психологии с курсами медико-биологических дисциплин и
педагогике**

название кафедры

« 16 » июня 2021 г., протокол заседания № 9

Заведующий(ая) кафедрой

Общей и прикладной психологии с курсами медико-биологических дисциплин и педагогике

название кафедры

проф., д.пс.н.

Аверин В.А.

(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

(расшифровка)пись

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине «Нейропсихология»

Для

специальности

« Клиническая психология » 37.05.01

(наименование и код специальности)

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ:

1. «РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....
- 1.1. Рабочая программа
- 1.2. Листы дополнений и изменений в рабочей программе....
2. «КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ НА ТЕКУЩИЙ УЧЕБНЫЙ ГОД».....
3. «ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ. БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ И ЗАДАНИЙ»....
4. «ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ. ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ».....
5. «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ»
6. «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЕМЫМ ПО ИЗУЧЕНИЮ (ОСВОЕНИЮ) УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ».....
7. ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА.....
8. «МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ»
9. «ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ»
10. «ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель курса: изучение теоретических основ общей и клинической нейропсихологии, нейропсихологической феноменологии и методов нейропсихологической диагностики.

Задачи:

- Изложение представлений о нейропсихологии как важной составной части клинической психологии, её фундаментальном и прикладном значении, междисциплинарных связях, предмете, объектах исследования, истории развития, областях применения.
- Систематизация знаний о теории современной нейропсихологии, системной организации высших психических функций (ВПФ), специфике их развития в онтогенезе, концепциях функциональной специализации больших полушарий мозга, методологии и принципах нейропсихологической диагностики
- Знакомство с методами нейропсихологической диагностики, с принципами нейропсихологического эксперимента в клинике локально-органической патологии мозга, с системами оценки, сопоставимости и надежности результатов исследования, с опытом применения в нейропсихологии патопсихологических, тестовых и аппаратурных методик
- Изложение основ нейропсихологической феноменологии. Обзор основных симптомов и синдромов нарушений ВПФ и познавательных процессов в клинике локальных поражений мозга, их нозологическая и возрастная специфика, значение для топической диагностики и восстановительного обучения.

2. Место дисциплины в структуре ООП

Нейропсихология является одной из дисциплин специализации «Клиническая психология» и обеспечивает формирование у студентов представлений о теоретических основах общей и клинической нейропсихологии, нейропсихологической феноменологии и методов нейропсихологической диагностики.

Связь с предшествующими дисциплинами:

Нейропсихология. Клиническая психология. Психофизиология. Физиология ЦНС. Анатомия ЦНС. Нейроонтогенез.

Связь с последующими дисциплинами:

Неврология. Специальная психология. Психологическое консультирование. Психология семьи и семейная психотерапия. Психологические основы реабилитации. Практикум по нейропсихологии. Практикум по психокоррекции и психотерапии. Практикум по детской клинической психологии.

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование (и развитие) у обучающихся следующих компетенций:

ОПК-2. Способен применять научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения.

В результате изучения дисциплины студенты должны

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
9.	ОПК-2	Способен применять научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения.	основные симптомы и синдромы локально-органической патологии мозга и дефектов развития ВПФ (в возрастном аспекте): речи, гнозиса, праксиса, схемы тела, пространственной ориентировки, внимания, памяти и др. ВПФ, общей психической активности, целенаправленного поведения и эмоционально-волевой сферы	выделять критерии общемозговых и очаговых расстройств, оценивать их диагностическую значимость, определять системные механизмы нарушений интегративной деятельности мозга, оценивать эффективность лечения и восстановительного обучения, ориентироваться в выборе методов нейропсихологического исследования при работе с детьми и пожилыми людьми.	Методами нейропсихологической диагностики и коррекции	Тестовые задания

4. ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		5
Аудиторные занятия (всего)	51	51
<i>В том числе:</i>		
Лекции (Л)	20	20
Практические занятия (ПЗ)	26	26
Контроль самостоятельной работы (КСР)	5	5
Самостоятельная работа (всего)	21	21
Вид промежуточной аттестации (экзамен)	36	36
Общая трудоемкость зачетные единицы	108 часы	108
	3	3

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Разделы учебной дисциплины (модуля) и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)
1.	ОПК-2	Предмет, задачи нейропсихологии. Место и значение нейропсихологии в системе психологических дисциплин.	<p>Нейропсихология как составная часть психологической науки, как область клинической психологии, изучающая мозговые механизмы высших психических функций (ВПФ), познавательных процессов и эмоционально-личностной сферы человека</p> <p>Определение, предмет, задачи, объект исследования и области применения; связь нейропсихологии с общей, дифференциальной, экспериментальной и возрастной психологией.</p> <p>Клиническая и экспериментальная нейропсихология; нейропсихология и психофизиология, нейропсихология индивидуальных различий</p>
2.	ОПК-2	История нейропсихологии, её междисциплинарные связи, фундаментальное и прикладное значение для медицины и педагогики.	<p>Возникновение и развитие нейропсихологии на основе интеграции психологических, нейрофизиологических и клинических знаний. Вклад отечественных ученых (И.П.Павлова, Л.С.Выготского, П.К.Анохина, А.Р.Лурия и др.) в развитие теории современной нейропсихологии. Московская и Санкт-Петербургская (Ленинградская) нейропсихологические школы. Междисциплинарные связи нейропсихологии; нейропсихология, неврология и психиатрия;</p>

№ п/п	Номер/ индекс компетен ции	Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)
			нейропсихология, теория информации и современные компьютерные науки.
3.	ОПК-2	Основы теории нейропсихологии, её понятийный аппарат. Учение о системной организации ВПФ и интегративной деятельности мозга.	<p>Современные представления о системной организации ВПФ.</p> <p>ВПФ как функциональные системы, их многомерность и многоуровневость, особенности развития в онтогенезе; основные понятия: локализация функций и локализация операций, функциональные блоки мозга, основные факторы, симптомы и синдромы, интегративная деятельность мозга.</p> <p>Концепции функциональной специализации мозга.</p> <p>Основные дихотомии функциональной асимметрии больших полушарий (ФАП) в механизмах переработки информации, роль специфических и неспецифических факторов в реализации ВПФ, их связи с конвекситальными и субкортикальными структурами, нейрофизиологическое и психофизиологическое обоснование. Проблема левшества в нейропсихологии, проблема языка и сознания, адаптации и компенсации.</p>
4.	ОПК-2	Основные принципы, методология и методы нейропсихологической диагностики.	<p>Методология и методы нейропсихологической диагностики.</p> <p>Методология и методы нейропсихологической диагностики, их теоретическая, эмпирическая и клиническая обоснованность, история развития, значение смежных дисциплин в разработке и оценке эффективности применения</p> <p>Основные принципы нейропсихологического эксперимента.</p> <p>Адекватность (валидность), многомерность, стандартность схемы исследования, доступность и нормативность, дифференцированная сложность заданий, соотношение качественного и количественного подходов к оценке результатов исследования нарушений ВПФ. Методы исследования право- и леворукости, функциональной асимметрии полушарий. Методология обеспечения воспроизводимости, сопоставимости и надёжности результатов нейропсихологического эксперимента; нейропсихологический диагноз.</p> <p>Принципы разработки и применения</p>

№ п/п	Номер/ индекс компетен ции	Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)
			<p>методических приёмов исследования речи, узнавания, действия и других ВПФ, специфических и неспецифических компонентов познавательных процессов, оценки уровней психической активности и произвольной регуляции ВПФ при локально-органических поражениях мозга, дифференциации общемозговых и локальных нарушений. Обзор методов нейропсихологической диагностики.</p> <p>Критерии топики-диагностического значения результатов применения тестовых и патопсихологических методик; применение технических систем и компьютерных технологий.</p> <p>Этические принципы и деонтологические нормы в нейропсихологии.</p>
5.	ОПК-2	<p>Основные синдромы нарушений ВПФ и познавательных процессов при очаговых поражениях мозга.</p>	<p>Афазии. Основные принципы диагностики афазий.</p> <p>Нарушение речи. Мозговая организация функциональной системы речи. Классификация речевых расстройств: дизартрии, заикание, афазии, дифференциальная диагностика, нейролингвистический подход. Афазии, определения понятия, классификации, история изучения. Афазии и локальная патология специфических (кортикальных) и неспецифических (субкортикальных) структур мозга Основные принципы диагностики афазий при различной тяжести патологии.</p> <p>Моторные формы афазии. Эфферентная (вербальная) моторная афазия: основные клинико-психологические характеристики нарушений экспрессивной и импрессивной речи, чтения и письма, ведущие факторы и критерии (паттерны) диагностики и дифференциальной диагностики при различной тяжести поражения мозга, сопутствующая симптоматика, локализация очагов поражения.</p> <p>Динамическая моторная афазия: основные симптомы нарушений устной и письменной речи, степень их выраженности, ведущие факторы и критерии диагностики, сопутствующие клинические и нейропсихологические симптомы, локализация очагов поражения.</p> <p>Афферентная (артикуляторная) моторная афазия: основные симптомы расстройств устной и письменной речи, ведущие факторы и критерии диагностики, сопутствующие симптомы, локализация очагов поражения.</p> <p>Сенсорная афазия: классификация</p>

№ п/п	Номер/ индекс компетен ции	Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)
			<p>расстройств, мозговые механизмы и общие факторы.</p> <p>Акустико-гностическая (сенсорно-акустическая, вербальная) сенсорная афазия, основные проявления нарушений импрессивной и экспрессивной речи, чтения и письма, нарушений фонематического слуха и слухо-речевой памяти. Критерии диагностики при различной тяжести мозгового поражения, сопутствующие симптомы, локализация очагов поражения.</p> <p>Акустико-мнестическая (сенсорно-амнестическая) афазия: основные проявления, механизмы нарушений понимания обращённой речи и номинации, речи и письма, сопутствующие симптомы. “Чистая” амнестическая и проводниковая афазии, критерии диагностики и выделения в самостоятельные формы.</p> <p>Дифференциальная диагностика различных форм сенсорной афазии и их топико-диагностическое значение.</p> <p>Семантическая афазия (Хеда-Лурия): основные проявления, механизмы и общие факторы нарушений понимания сложных грамматических конструкций. Критерии дифференциальной диагностики, сочетание с другими нарушениями ВПФ, локализация очагов поражения.</p> <p>Смешанные формы афазий (комплексные афазии): классификация, основные проявления, критерии выделения ведущей формы. Тотальная афазия.</p> <p>Нарушение нелингвистических компонентов речи (интонационно-выразительных характеристик) при поражении правого полушария (у праворуких). Проблемы левшества и речевая патология, понятие дисфазии, нарушение речи при патологии глубоких структур мозга.</p> <p>Агнозии. Синдромы агностических расстройств.</p> <p>Агнозия (нарушения узнавания): определение, классификация, связь с патологией анализаторных систем, патофизиологические (специфические и неспецифические) механизмы. Значение теорий информации и распознавания образов для понимания психологических механизмов нарушения узнавания (понятия операций, оперативной памяти, фильтрации сообщений, принятия решений и др.).</p> <p>Синдромы агностических расстройств и их сочетания: слуховая и слухо-речевая агнозия, тактильная и зрительная предметная агнозии,</p>

№ п/п	Номер/ индекс компетен ции	Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)
			<p>агнозия индивидуализированных признаков объектов и агнозия на лица, цветовая, симультанная и оптико-моторная агнозии, первичная (оптическая) алексия, оптико-пространственные агнозии и соматоагнозии (нарушения схемы тела). Основные симптомы нарушений, сопутствующие психопатологические расстройства, локализация очагов поражения. Апраксии. Основные принципы диагностики апраксий.</p> <p>Апраксия: определение понятия, классификации нарушений тонких, целенаправленных движений и действий, патофизиологические механизмы, связь с функциональной анатомией мозга. “Кинетическая”, “кинестетическая” и “регуляторная” апраксии (по А.Р.Лурия), моторная, идеомоторная и идеаторная апраксии (по Липпману и др. авторам); апраксия орального аппарата; конструктивная апраксия (апракто-агнозия), её лево- и правополушарные варианты; аграфия и её формы, нарушение счета и счетных операций; амузии. Сочетание апраксий с нарушениями других ВПФ и неврологическими симптомами; локализация очагов поражения. Комплексный теменной синдром Герстмана. Нейропсихологические феномены при патологии глубоких структур мозга.</p> <p>Нейропсихологические феномены при патологии глубоких структур мозга: нарушения ВПФ, познавательных процессов, сознания, общей психической активности и эмоционально-личностной сферы.</p> <p>Феномены “расщепленного” мозга при патологии различных отделов мозолистого тела. Поражения лобных долей мозга.</p> <p>Поражения лобных долей мозга. Морфофункциональная организация и эволюция лобных долей мозга, лобные доли как система программирования, произвольной регуляции и активации ВПФ, познавательных процессов и психической деятельности в целом. Специфика нарушений познавательных процессов, эмоционально-волевой сферы, личности и поведения при поражениях конвекситальных и базальных структур лобных долей; психологический и психофизиологический аспекты диагностики и оценки топике очагов поражения. Нейропсихологические исследования функции лобных долей в работах А.Р.Лурия и</p>

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)
			Е.Д.Хомской.
6.	ОПК-2	Нейропсихология и клиническая практика.	<p>Экспериментально-психологические исследования в клинике.</p> <p>Обзор клинико-экспериментальных исследований в неврологии, нейрохирургии, психиатрии, наркологии, профессиональной и соматической патологии.</p> <p>Нейропсихологическая диагностика при различных видах экспертиз.</p> <p>Нейропсихологическая диагностика при комплексной судебно-психиатрической, трудовой, военной и школьной экспертизах.</p>

5.2. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лек.	Пр.зан. (сем.)	СР С	Всего часов
1.	Предмет, задачи нейропсихологии. Место и значение нейропсихологии в системе психологических дисциплин.	2	2	3	7
2.	История нейропсихологии, её междисциплинарные связи, фундаментальное и прикладное значение для медицины и педагогики.	2	4	3	9
3.	Основы теории нейропсихологии, её понятийный аппарат. Учение о системной организации ВПФ и интегративной деятельности мозга.	4	2	3	9
4.	Основные принципы, методология и методы нейропсихологической диагностики.	2	4	4	10
5.	Основные синдромы нарушений ВПФ и познавательных процессов при очаговых поражениях мозга.	8	10	4	22
6.	Нейропсихология и клиническая практика.	2	4	4	10
ВСЕГО		20	26	21	67
Контроль самостоятельной работы					5
Экзамен					36
ВСЕГО					108

5.2.1. Тематический план лекций и практических занятий

	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Название тем лекций	Название тем практических занятий
1.	Предмет, задачи нейропсихологии. Место и значение нейропсихологии в системе психологических дисциплин.	Предмет, задачи нейропсихологии. Место и значение нейропсихологии в системе психологических дисциплин.	Тема 1. Нейропсихология как составная часть психологической науки. 1.1. Клиническая и экспериментальная нейропсихология. 1.2. Нейропсихология и психофизиология, нейропсихология индивидуальных различий.
2.	История нейропсихологии, её междисциплинарные связи, фундаментальное и прикладное значение для медицины и педагогики.	История нейропсихологии, её междисциплинарные связи, фундаментальное и прикладное значение для медицины и педагогики.	Тема 2. Возникновение и развитие нейропсихологии. 2.1. Возникновение и развитие нейропсихологии на основе интеграции психологических, нейрофизиологических и клинических знаний. 2.1. Вклад отечественных ученых (И.П.Павлова, Л.С.Выготского, П.К.Анохина, А.Р.Лурия и др.) в развитие теории современной нейропсихологии.
3.	Основы теории нейропсихологии, её понятийный аппарат. Учение о системной организации ВПФ и интегративной деятельности мозга.	Основы теории нейропсихологии, её понятийный аппарат. Учение о системной организации ВПФ и интегративной деятельности мозга.	Тема 3. Концепции функциональной специализации мозга. 3.1. Основные дихотомии функциональной асимметрии больших полушарий (ФАП) в механизмах переработки информации. 3.2. Проблема левшества в нейропсихологии
4.	Основные принципы, методология и методы нейропсихологической диагностики.	Основные принципы, методология и методы нейропсихологической диагностики.	Тема 4. Основные принципы нейропсихологического эксперимента.
5.	Основные синдромы нарушений ВПФ и познавательных процессов при очаговых поражениях мозга.	Афазии. Основные принципы диагностики афазий.	Тема 5. Афазии. Основные принципы диагностики афазий. 5.1. Смешанные формы афазий. 5.2. Классификация афазий Вернике-Лихтгейма

6.	Основные синдромы нарушений ВПФ и познавательных процессов при очаговых поражениях мозга.	Агнозии (нарушения узнавания). Синдромы агностических расстройств.	Тема 6. Агнозии (нарушения узнавания). Синдромы агностических расстройств. 6.1. Зрительные агнозии. 6.2. Слуховые агнозии. 6.3. Соматоagnoзии.
7.	Основные синдромы нарушений ВПФ и познавательных процессов при очаговых поражениях мозга	Апраксии. Основные принципы диагностики апраксий.	Тема 7. Апраксии. Основные принципы диагностики апраксий. 7.1. Классификация апраксий Липпмана. 7.2. Конструктивная апраксия при поражении правого или левого полушария.
8.	Основные синдромы нарушений ВПФ и познавательных процессов при очаговых поражениях мозга	Нейропсихологические феномены при патологии глубоких структур мозга.	Тема 8. Нейропсихологические феномены при патологии глубоких структур мозга. 8.1. Феномены “расщеплённого” мозга при патологии различных отделов мозолистого тела.
9.	Нейропсихология и клиническая практика.	Нейропсихология и клиническая практика.	Тема 9. Нейропсихология и клиническая практика. 9.1 Экспериментально-психологические исследования в клинике. 9.2. Расстройства личности и поведения при локально-органической патологии мозга.

5.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лек.
1.	Предмет, задачи нейропсихологии. Место и значение нейропсихологии в системе психологических дисциплин.	2
2.	История нейропсихологии, её междисциплинарные связи, фундаментальное и прикладное значение для медицины и педагогики.	2
3.	Основы теории нейропсихологии, её понятийный аппарат. Учение о системной организации ВПФ и интегративной деятельности мозга.	4
4.	Основные принципы, методология и методы нейропсихологической диагностики.	2
5.	Афазии. Основные принципы диагностики афазий.	2
6.	Агнозии (нарушения узнавания). Синдромы агностических расстройств.	2

7.	Апраксии. Основные принципы диагностики апраксий.	2
8.	Нейропсихологические феномены при патологии глубоких структур мозга.	2
9.	Нейропсихология и клиническая практика.	2
ВСЕГО		20

5.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Трудоемкость (час.)
1.	1.	Тема 1. Нейропсихология как составная часть психологической науки. 1.1. Клиническая и экспериментальная нейропсихология. 1.2. Нейропсихология и психофизиология, нейропсихология индивидуальных различий.	2
2.	2.	Тема 2. Возникновение и развитие нейропсихологии. 2.1. Возникновение и развитие нейропсихологии на основе интеграции психологических, нейрофизиологических и клинических знаний. 2.1. Вклад отечественных ученых (И.П.Павлова, Л.С.Выготского, П.К.Анохина, А.Р.Лурия и др.) в развитие теории современной нейропсихологии.	4
3.	3.	Тема 3. Концепции функциональной специализации мозга. 3.1. Основные дихотомии функциональной асимметрии больших полушарий (ФАП) в механизмах переработки информации. 3.2. Проблема левшества в нейропсихологии.	2
4.	4.	Тема 4. Основные принципы нейропсихологического эксперимента.	4
5.	5.	Тема 5. Афазии. Основные принципы диагностики афазий. 5.1. Смешанные формы афазий. 5.2. Классификация афазий Вернике-Лихтгейма	3
6.	5.	Тема 6. Агнозии (нарушения узнавания). Синдромы агностических расстройств. 6.1. Зрительные агнозии. 6.2. Слуховые агнозии. 6.3. Соматоагнозии.	3

7.	5.	Тема 7. Апраксии. Основные принципы диагностики апраксий. 7.1. Классификация апраксий Липпмана. 7.2. Конструктивная апраксия при поражении правого или левого полушария.	3
8.	5.	Тема 8. Нейропсихологические феномены при патологии глубоких структур мозга. 8.1. Феномены “расщеплённого” мозга при патологии различных отделов мозолистого тела.	1
9.	6.	Тема 9. Нейропсихология и клиническая практика. 9.1 Экспериментально-психологические исследования в клинике. 9.2. Расстройства личности и поведения при локально-органической патологии мозга.	4
Всего			26

6. ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Лекции, практические (в т.ч. семинарские и лабораторные) занятия, самостоятельная работа студента, контроль самостоятельной работы, текущий контроль и промежуточная аттестация.

7. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА

Использование в учебном процессе контактных, активных и интерактивных форм проведения занятий (включая игровые процедуры и разбор ситуаций) в сочетании с внеаудиторной (самостоятельной) работой (в виде выполнения различных заданий с возможностью их публичного представления).

Программа разработана с учетом возможного ее применения для лиц с ограниченными возможностями здоровья. Программа также адаптирована для электронного обучения и может реализовываться, в том числе, с использованием дистанционных образовательных технологий.

8. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ

Устный и письменный опрос, контрольная работа, тесты, отчеты

9. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

экзамен

10. РАЗДЕЛЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СВЯЗИ С ДИСЦИПЛИНАМИ

Наименование связанных дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения других, связанных, дисциплин			
	1	2	3	4

Наименование связанных дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения других, связанных, дисциплин			
	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
Статистические методы и математическое моделирование, Практикум по патопсихологической диагностике и экспертизе, Производственная практика	+	+	+	+

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
за 20__/20__ учебный год

В рабочую программу « Нейропсихология »

для специальности _____ « Клиническая психология », _____
(наименование специальности, код)

вносятся следующие дополнения и изменения:

Дополнения и изменения внес

(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

(И.О. расшифровка фамилии)

Рабочая программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры _____
Общей и прикладной психологии с курсами медико-биологических
дисциплин и педагогики _____ (протокол №__ от __.__.20__)
(наименование кафедры)

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

КАФЕДРА ОБЩЕЙ И ПРИКЛАДНОЙ ПСИХОЛОГИИ С КУРСАМИ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ
ДИСЦИПЛИН И ПЕДАГОГИКИ

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ

на 2021-2022 учебный год

По дисциплине

Нейропсихология

(наименование дисциплины)

по направлению подготовки

Клиническая психология, 37.05.01

(наименование направления подготовки, код)

Код направления подготовки	Курс	Семестр	Число студентов	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
37.05.01	3	5	50	Основная литература: 1. Лекции по основам нейропсихологии. Учебное пособие. Будыка Е.В.. Москва: МГМСУ, 2014 2. Нейронауки: курс лекций по невропатологии, нейропсихологии, психопатологии, сексологии [Электронный ресурс] / Н.Н. Николаенко. - Ростов н/Д : Феникс, 2013.	ЭБС Конс. студ ЭБС Конс. студ	
	Всего студентов		50	Всего экземпляров		
				Дополнительная литература: 1. Введение в объективную психологию: Нейрональные основы психики [Электронный ресурс] / Швырков В.Б. - М.: Институт психологии РАН, 2006. 2. Практическая нейропсихология. Опыт работы с детьми, испытывающими трудности в обучении [Электронный ресурс] / под ред. Ж.М. Глозман - М. : БИНОМ, 2016.	ЭБС Конс. студ ЭБС Конс. студ	

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

КАФЕДРА ОБЩЕЙ И ПРИКЛАДНОЙ ПСИХОЛОГИИ С КУРСАМИ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН И
ПЕДАГОГИКИ

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ.
БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ**

ПО ДИСЦИПЛИНЕ: «Нейропсихология»

Для
специальности

« Клиническая психология » 37.05.01
(наименование и код специальности)

СПЕЦИФИКАЦИЯ БАНКА ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ (БЗТ)

Основные положения:

Контролирующая тестовая программа или тест достижений - это подготовленный специальным образом набор тестовых заданий (ТЗ), обладающий валидностью, надежностью (воспроизводимостью), объективностью.

Банк контрольных заданий в тестовой форме (БЗТ) предназначен для проведения контроля качества образовательной деятельности по данной дисциплине.

Для осуществления текущего контроля единый БЗТ состоит из достаточно обособленных составных частей, которые могут самостоятельно использоваться для контроля знаний по отдельным разделам.

БЗТ - это логически упорядоченная структура программно-дидактических тестовых заданий, позволяющих автоматически генерировать множество тестов.

Критерии оценки БЗТ - это доброкачественность результатов измерения (валидность содержательная и функциональная), надежность, объективность. Экспертиза теста проходит по:

- Экспертизе каждого отдельного тестового задания.
- Экспертизе теста в целом на соответствие требованиям валидности, объективности и надежности - минимальные погрешности.

Требования к тестовым заданиям (ТЗ):

Структур ТЗ можно изобразить следующим образом: ТЗ = смысловое содержание задания + способ выполнения + эталон + дистракторы. Дистракторы - это помехи: неправильные ответы, неполные ответы, среди которых надо выбрать эталон. Количество дистракторов может варьировать от 0 до 4. При отсутствии дистракторов – тестовые задания называются открытыми. Тестовые задания с дистракторами – называются закрытыми.

Требования, которым придерживались при разработке ТЗ, это:

- Однозначность и простота;
- тестовые задания должны быть по возможности краткими, без лишних слов и пояснений;
- если задание в форме вопроса получается короче, чем в форме утверждения, предпочтительнее форма вопроса и наоборот;
- в тестовых заданиях должна отсутствовать двусмысленность;

- в задании должен рассматриваться только один признак, объект или действие.
- Использование только эффективных дистракторов, т.е. таких, которые могут привлечь внимание испытуемых.
- Отсутствие абсурдных, очевидно неправильных ответов.
- Отсутствие намеков на правильный ответ. Например, правильный ответ (эталон) не должен быть самым длинным или самым точным по сравнению с дистракторами.
- Отсутствие оборотов с отрицанием «не», которые вводят в измерение систематические ошибки.
- Использование наглядных форм информации (рисунок, график, формула, результаты лабораторных исследований и т.д.) в соответствии с особенностями конкретной врачебной специальности.
- Отсутствие заданий, выполнение которых требует воспроизведения по памяти данных, характерных для справочной литературы.
- Доступная трудность:
 - задания, которые успешно выполняет вся группа испытуемых, считаются слишком легкими и должны быть переделаны;
 - задания, которые не выполняет вся группа (или убедительное большинство) считаются слишком трудными и должны быть переделаны;
 - задачи-головоломки не должны использоваться в тестах достижений, так как они скорее предназначены для измерения способностей, а не уровня подготовки.
- Соответствие источникам информации, которыми пользуются испытуемые.
- Использование одинаково понятных всем испытуемым терминов, способов и индексации обозначений.
- Грамматическое и логическое соответствие ответов заданию.
- Соответствие единой форме в пределах одного блока.

3. Основные этапы разработки бланка тестовых заданий:

Для разработки БЗТ по учебному циклу заведующий кафедрой назначает разработчика (или коллектив разработчиков).

Можно выделить следующие основные этапы разработки и внедрения в учебный процесс БЗТ дисциплины (учебного цикла):

- разработка спецификации БЗТ и ее утверждение на заседании кафедры;
- разработка ЗТ в соответствии со спецификацией БЗТ;
- проведение пробного тестирования с целью установления показателей валидности;
- подготовка заключения кафедры о возможности использования БЗТ в учебном процессе;
- регистрации БЗТ в единой базе данных СПбГПМУ.

Акт проведения пробного тестирования по дисциплине

12 марта 2021 г.

Председатель: профессор В.А. Аверин

Секретарь: доцент А.А. Федяев

Члены комиссии: доцент Е.Р. Зинкевич, доцент А.Л. Меньщикова, ст.пр. А.Г. Титов, ассист.

А.А. Сивак

Повестка: Обсуждение результатов проведения тестирования

Дисциплина: **«Нейропсихология»**

Оценки результатов тестирования:

количество учащихся - **30**

Отлично – 6

Хорошо – 18

Удовлетворительно – 5

Неудовлетворительно – 1

Решение:

1. Банк тестовых заданий (БЗТ) полностью соответствует материалам рабочей программы.

2. Пропорции тестовых заданий в БЗТ, выбранных для отражения содержания разделов и тем дисциплины, подобраны правильно.

3. Полнота охвата требований соответствует типовой программе БЗТ.

4. Содержание тестовых заданий соответствует знаниям, умениям и навыкам, которые должен получить обучающийся в процессе изучения дисциплины.

«За» 6 человек. «Против» 0 человек.

Председатель: профессор В.А. Аверин _____

Секретарь: доцент А.А. Федяев _____

БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ

ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

Тема 1. Предмет, задачи нейропсихологии. Место и значение нейропсихологии в системе психологических дисциплин.

1. *Основной задачей нейропсихологии является:*

- - исследование интеллекта
- - изучение мозговых механизмов сложной психической деятельности человека
- - топическая диагностика локальных поражений мозга
- - выявление нарушений психической деятельности человека в результате очагового поражения мозга
- - изучение психологических механизмов нарушений психики

2. *Современными представлениями о мозговой организации высших психических функций человека являются:*

- - представления о системной динамической локализации ВПФ
- - представления о мозге как совокупности различных "центров", каждый из которых заведует определенной церебральной функцией
- - представления о мозге как однородном целом, равноценном и равнозначном для психических функций
- - представления о невозможности связывать духовный мир человека с мозгом
- - представления о локализации сложных психических функций в ограниченных участках мозга

3. *Система взглядов о развитии психики, разработанная Л.С.Выготским, предполагает, что:*

- в процессе онтогенеза меняется как функциональная структура, так и мозговая организация ВПФ
- ВПФ сформированы к моменту рождения ребенка
- ВПФ формируются в раннем онтогенезе, а затем остаются неизменными до конца жизни
- формирование ВПФ не зависит от культурно-исторических условий, в которых находится ребенок
- формирование ВПФ полностью зависит от наследственных факторов

Эталоны ответов по тесту «Нейропсихология» (текущий контроль, тема 1)

1	2
2	1
3	1

Тема 2. История нейропсихологии, её междисциплинарные связи, фундаментальное и прикладное значение для медицины и педагогики.

1. *Впервые анатомические данные о поражении третьей лобной извилины левого полушария при нарушении моторной функции речи (при сохранности движений мышц, участвующих в произношении речевых звуков) были представлены:*

- - Галлем
- - Вернике
- - Брока

- - Кляйстом
 - - Балинтом
2. *Предположение о локализации речевой "способности" в лобных отделах головного мозга впервые выдвинул:*
- - Герстман
 - - Фрейд
 - - Вернике
 - - Галль
 - - Балинт
3. *Впервые анатомические данные о поражении задних отделов первой височной извилины левого полушария при нарушении сенсорной функции речи (при сохранности элементарных форм слуха) были представлены:*
- - Вернике
 - - Брока
 - - Галлем
 - - Кляйстом
 - - Балинтом

Эталоны ответов по тесту «Нейропсихология» (текущий контроль, тема 2)

1	3
2	4
3	1

Тема 3. Основы теории нейропсихологии, её понятийный аппарат. Учение о системной организации ВПФ и интегративной деятельности мозга.

1. *Принцип динамической локализации ВПФ предполагает:*
- - опосредованность ВПФ по своему психологическому строению (преимущественно с помощью речевой системы)
 - - сложную иерархическую организацию каждой функции
 - - произвольный способ осуществления ВПФ
 - - локализацию ВПФ в мозговой коре как устойчивую, постоянную
 - - пластичность, взаимозаменяемость звеньев функциональной системы, представляющей определенную ВПФ
2. *Принцип системной локализации ВПФ предполагает:*
- - многоэтапную иерархическую многоуровневую мозговую организацию каждой функции
 - - пластичность, взаимозаменяемость звеньев функциональной системы, представляющей определенную функцию
 - - произвольный способ их осуществления
 - - их локализацию в мозговой коре как устойчивую, постоянную
 - - их опосредованность по своему психологическому строению (преимущественно с помощью речевой системы)
3. *Под функциональной асимметрией больших полушарий мозга понимаются:*

- - различия в стратегиях и способах переработки информации структурами левого и правого полушарий
- - различия в анатомическом строении левого и правого полушарий мозга
- - обеспечение обработки вербальной информации только левым полушарием
- - преимущественное использование индивидуумом одной из рук (правшество, левшество)
- - доминирование левого полушария в реализации всех ВПФ

Эталоны ответов по тесту «Нейропсихология» (текущий контроль, тема 3)

1	5
2	1
3	1

Тема 4. Основные принципы, методология и методы нейропсихологической диагностики.

1. Методы нейропсихологической диагностики направлены на:
 - - определение типа высшей нервной деятельности
 - - определение "интеллектуального коэффициента" индивидуума
 - - исследование ВПФ и их нарушений при различных по природе поражениях мозга
 - - исследование мнестических процессов разных модальностей
 - - исследование модально-неспецифических нарушений ВПФ при локальных поражениях мозга
2. К основным принципам нейропсихологической диагностики не относится требование:
 - - методы исследования должны использоваться избирательно в соответствии с поставленной задачей
 - - набор методов должен содержать минимально необходимое количество проб, адекватных для исследования различных ВПФ
 - - в набор должны быть включены сенсibilизированные пробы и задания
 - - процедура исследования и оценивания должна быть стандартной
 - - методики должны быть доступны для выполнения любому взрослому (ребенку), включая и малообразованных людей
3. Важнейшим принципом нейропсихологического изучения нарушений ВПФ у больных с поражениями мозга является:
 - - выявление наиболее нарушенной функции
 - - количественная оценка степени выраженности нарушений ВПФ
 - - синдромальный анализ нарушений ВПФ
 - - избирательное исследование определенной ВПФ
 - - оценка как вербальных, так и невербальных интеллектуальных функций

Эталоны ответов по тесту «Нейропсихология» (текущий контроль, тема 4)

1	3
2	1
3	3

Тема 5. Основные синдромы нарушений ВПФ и познавательных процессов при очаговых поражениях мозга.

1. *Нейропсихологические синдромы поражения затылочных и затылочно-теменных отделов коры характеризуются нарушением:*
 - - модально-специфического фактора, обеспечивающего корковую организацию движений
 - - модально-специфических кожно-кинестетических факторов
 - - модально-специфических факторов, связанных с переработкой звуковой информации
 - - модально-неспецифических факторов, проявляющихся в нарушениях различных психических функций
 - - модально-специфических зрительных и зрительно-пространственных факторов
2. *Нейропсихологические синдромы поражения коры теменной области мозга характеризуются нарушением:*
 - - модально-неспецифических факторов, проявляющихся в нарушениях различных психических функций
 - - модально-специфических зрительных и зрительно-пространственных факторов
 - - модально-специфических факторов, связанных с переработкой звуковой информации
 - - и модально-специфических кожно-кинестетических факторов
 - - модально-специфического фактора, обеспечивающего корковую организацию движений
3. *Нейропсихологические синдромы поражения конвекситальной коры височной области мозга характеризуются нарушением:*
4. - модально-специфических факторов, связанных с переработкой звуковой информации
5. - модально-специфических зрительных и зрительно-пространственных факторов
6. - модально-специфических кожно-кинестетических факторов
7. - модально-неспецифических факторов, проявляющихся в нарушениях различных психических функций
8. - модально-специфического фактора, обеспечивающего корковую организацию движений

Эталоны ответов по тесту «Нейропсихология» (текущий контроль, тема 5)

1	5
2	4
3	1

Тема 6. Нейропсихология и клиническая практика.

1. *В нейропсихологической диагностике можно использовать данные некоторых патопсихологических, тестовых и аппаратурных методов. Для определения преимущественной латерализации речевых функций используют:*
 - - метод "дихотического прослушивания"
 - - методику "Третий лишний"

- - пробу на узнавание изображений с неполным силуэтом
 - - корректурную пробу
 - - методику "Пиктограммы"
2. *"Полевое поведение" характерно для больных с поражением:*
- - мозолистого тела
 - - затылочных областей коры левого полушария
 - - конвекситальной лобной коры головного мозга
 - - постцентральной области коры полушарий большого мозга
 - - не отделов височной области правого полушария
3. *На основании изучения структуры различных нейропсихологических синдромов, возникающих при локальных поражениях мозга взрослого человека, можно выделить определенные типы факторов. Нейропсихологическая симптоматика при нарушении общемозговых факторов характеризуется:*
- - нарушением преимущественно динамических аспектов психических функций, колебаниями в осуществлении различных видов психической деятельности
 - - избирательным нарушением абстрактно-логических способов переработки информации
 - - избирательным нарушением кратковременной и долговременной слухоречевой памяти
 - - избирательным нарушением стереогнозиса
 - - прозопагнозией

Эталоны ответов по тесту «Нейропсихология» (текущий контроль, тема 6)

1	1
2	3
3	1

ПРИМЕРНЫЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ:

1. Основной задачей нейропсихологии является:
 - + изучение мозговых механизмов сложной психической деятельности человека
 - исследование интеллекта
 - топическая диагностика локальных поражений мозга
 - выявление нарушений психической деятельности человека в результате очагового поражения мозга
 - изучение психологических механизмов нарушений психики

2. Современными представлениями о мозговой организации высших психических функций человека являются:
 - + представления о системной динамической локализации ВПФ
 - представления о мозге как совокупности различных "центров", каждый из которых заведует определенной церебральной функцией
 - представления о мозге как однородном целом, равноценном и равнозначном для психических функций
 - представления о невозможности связывать духовный мир человека с мозгом
 - представления о локализации сложных психических функций в ограниченных участках мозга

3. Система взглядов о развитии психики, разработанная Л.С.Выготским, предполагает, что:
 - + в процессе онтогенеза меняется как функциональная структура, так и мозговая организация ВПФ
 - ВПФ сформированы к моменту рождения ребенка
 - ВПФ формируются в раннем онтогенезе, а затем остаются неизменными до конца жизни
 - формирование ВПФ не зависит от культурно-исторических условий, в которых находится ребенок
 - формирование ВПФ полностью зависит от наследственных факторов

4. ВПФ не обладают такой характеристикой, как:
 - + устойчивая, постоянная локализация в определенных участках мозга
 - формирование под влиянием социальных факторов
 - осознанность
 - опосредованность (преимущественно с помощью речевой системы)
 - произвольность (по способу осуществления)

5. Согласно структурно-функциональной модели мозга как субстрата психической деятельности, предложенной А.Р.Лурией, весь мозг может быть подразделен на три основных блока. В первый блок не входят:
 - + моторные, премоторные отделы коры лобных долей мозга
 - ретикулярная формация ствола мозга
 - медиобазальные отделы коры лобных и височных долей мозга
 - лимбические отделы мозга
 - неспецифические структуры среднего мозга

6. Согласно структурно-функциональной модели мозга как субстрата психической деятельности, предложенной А.Р.Лурией, весь мозг может быть подразделен на три основных блока. Во второй блок входят:

- + корковые зоны, расположенные в задних отделах больших полушарий мозга
- медиобазальные отделы коры лобных и височных долей мозга
- ретикулярная формация ствола мозга
- моторные, премоторные отделы коры лобных долей мозга
- неспецифические структуры среднего мозга

7. Под функциональной асимметрией больших полушарий мозга понимаются:

- + различия в стратегиях и способах переработки информации структурами левого и правого полушарий
- различия в анатомическом строении левого и правого полушарий мозга
- обеспечение обработки вербальной информации только левым полушарием
- преимущественное использование индивидуумом одной из рук (правшество, левшество)
- доминирование левого полушария в реализации всех ВПФ

8. Синдром "расщепленного мозга" может наблюдаться у пациентов:

- + при поражении мозолистого тела
- при левополушарном поражении мозга
- при правополушарном поражении мозга
- при поражении лобных долей мозга
- при поражении задних отделов коры полушарий большого мозга

9. Роль каждого полушария в анализе и синтезе тех или иных стимулов в основном определяется:

- + характером задачи, которая решается субъектом и функциональным уровнем переработки информации (перцептивным или категориальным), с которым это решение связано
- вербальным или невербальным характером стимульного материала
- необходимостью переработки временных или пространственных параметров стимула
- необходимостью одновременного или последовательного восприятия стимулов
- модальностью (зрительной, слуховой и др.) стимульного материала

10. Агнозиями называются:

- + различные типы нарушений узнавания при относительной сохранности элементарных ощущений и интеллекта
- относительно элементарные сенсорные расстройства, отражающие нарушения различных видов ощущений
- нарушения зрительного узнавания отдельных предметов и их изображений
- нарушение способности производить целенаправленные действия
- расстройства узнавания частей собственного тела

11. Нарушения узнавания связаны прежде всего с поражением:

- + вторичных корковых полей соответствующей анализаторной системы
- периферического уровня анализаторной системы
- подкоркового уровня анализаторной системы
- первичных корковых полей соответствующей анализаторной системы
- лобных долей мозга

12. По мнению большинства исследователей зрительная предметная агнозия возникает при поражении:

- + 2-й и 3-й затылочных извилин чаще левого полушария, а в некоторых случаях - при поражении обеих затылочных долей
- правой нижнезатылочной области, часто с распространением очага на прилегающие отделы височной и теменной долей

- угловой извилины левого полушария
- средних и верхних отделов задней центральной извилины как левого, так и правого полушарий
- нижних отделов височной области правого полушария

13. Какое расстройство наблюдается у больного, если узнавая части лица и отличая лицо от других объектов, он не может определить его индивидуальную принадлежность?

- + прозопагнозия
- предметная агнозия
- симультанная агнозия
- синдром Балинта
- синдром Герстмана

√

14. Для больных с симультанной агнозией характерным является:

- + инертное, "липкое" восприятие
- "психический паралич зрения"
- невозможность узнавать отдельные предметы и их изображения
- нарушение узнавания индивидуализированных признаков объектов
- невозможность локализовать объекты в координатах пространства

15. Односторонняя пространственная агнозия возникает при поражении:

- + теменных и теменно-затылочных областей правого полушария
- затылочных долей обоих полушарий
- не отделов височной области правого полушария
- нижних областей премоторной коры левого полушария
- средних и верхних отделов задней центральной извилины как левого, так и правого полушарий

16. Агностическая алексия представляет собой:

- + первичное нарушение чтения, возникшее непосредственно в результате локального поражения мозга
- вторичное расстройство чтения, развивающееся у больных с афазией
- первичное расстройство экспрессивной речи
- нарушение письма и чтения у больных с акустико-гностической афазией
- нарушение чтения у больных с динамической афазией

17. Астереогноз представляет собой:

- + расстройства тактильного узнавания объектов при относительной сохранности поверхностной и глубокой чувствительности
- нарушения зрительного узнавания различных предметов и их изображений
- нарушения действий при относительной сохранности элементарных движений
- нарушение узнавания частей собственного тела
- нарушение регуляции взора в различных направлениях при относительной сохранности моторной функции глазных яблок

18. Слуховая агнозия возникает при поражении:

- + двустороннем поражении извилин Гешля
- медиального коленчатого тела
- слухового сияния (пучка Грациоле)
- кортиева органа
- среднего мозга (нижних бугров четверохолмия)

19. К соматоагнозиям относятся:

- + различные типы расстройства узнавания частей собственного тела, оценки их состояния и расположения по отношению друг к другу
- расстройства тактильного узнавания объектов при относительной сохранности поверхностной и глубокой чувствительности
- нарушения зрительного узнавания различных предметов и их изображений
- нарушения действий при относительной сохранности элементарных движений
- нарушение регуляции взора в различных направлениях при относительной сохранности моторной функции глазных яблок

20. Анозогнозия представляет собой расстройство, характеризующееся:

- + отрицанием, неосознанием или недооценкой больным имеющихся у него конкретных дефектов, наступивших в результате заболевания головного мозга
- нарушением узнавания частей собственного тела
- нарушением зрительного узнавания различных предметов и их изображений
- нарушением тактильного узнавания объектов при относительной сохранности поверхностной и глубокой чувствительности
- игнорированием левой половины пространства

21. Анозогнозии возникают при поражении:

- + правой теменной доли или двусторонних теменных поражениях
- средних и верхних отделов задней центральной извилины левого полушария
- затылочных долей обоих полушарий
- не отделов височной области правого полушария
- лобных долей мозга

22. У больного утрачена способность узнавать и показывать заданные пальцы на своей руке и руке другого человека. Какое расстройство наблюдается у больного?

- + пальцевая агнозия
- нарушение ориентировки в правом-левом
- идеомоторная апраксия
- астереогноз
- аутоагнозия позы

23. Нарушение ориентировки в правом-левом возникает при поражении:

- + теменной доли левого полушария (угловая извилина)
- правой затылочной доли мозга, главным образом верхнезатылочных структур
- мозолистого тела
- не отделов височной области правого полушария
- лобных долей мозга

24. К апраксиям относятся:

- + нарушения произвольных движений и действий
- парезы и параличи
- гиперкинезы
- тремор
- нарушения мышечной силы, объема активных и пассивных движений в конечностях

25. Кинетическая апраксия конечности возникает при поражении:

- + премоторных отделов коры головного мозга
- моторных отделов коры головного мозга
- экстрапирамидной системы

- мозжечка
- теменных областей правого полушария

26. По мнению большинства авторов идеаторная апраксия всегда двусторонняя и возникает при поражении:

- + угловой и частично надкраевой извилин левого полушария
- затылочной области правого полушария
- моторных отделов коры головного мозга
- экстрапирамидной системы
- не отделов височной области правого полушария

27. При конструктивной апраксии особенности дефектов конструирования и рисования зависят от латерализации очагов поражения. При поражении левого полушария отмечено, что:

- + рисунки больных более примитивны, обеднены деталями
- рисунки больных более детализированы
- рисунки больных характеризуются большим количеством лишних элементов
- рисунки больных характеризуются выраженной деформацией пространственных взаимосвязей элементов
- в рисунках больных отмечаются элементы "игнорирования" левой части пространства

28. А.Р.Лурия выделил 4 формы апраксий. При кинестетической апраксии нарушается:

- + проприоцептивная афферентация двигательного акта
- пространственная организация движения
- последовательность, временная организация двигательных актов
- произвольный контроль за осуществлением движения
- речевая регуляция двигательных актов

29. А.Р.Лурия выделил 4 формы апраксий. Двусторонняя кинестетическая апраксия возникает при поражении:

- + нижних отделов постцентральной области коры полушарий большого мозга (преимущественно левого полушария)
- теменно-затылочных отделов коры (левосторонние или двусторонние очаги)
- нижних отделов премоторной области коры полушарий большого мозга
- конвекситальной префронтальной коры
- мозолистого тела

30. Системные персеверации характерны для больных:

- + с регуляторной апраксией
- с кинетической апраксией
- с синдромом Герстмана
- с пространственной апраксией
- с кинестетической апраксией

31. Первичные акалькулии возникают при поражении:

- + затылочно-теменных областей левого полушария, либо при двусторонних очагах
- префронтальной конвекситальной коры левого полушария
- височной области левого полушария
- лобной доли правого полушария
- мозолистого тела

32. Поражение префронтальных отделов конвекситальной лобной коры головного мозга ведет к нарушению:

- + произвольной регуляции различных ВПФ
- слуховых мнестических процессов
- зрительного восприятия
- сенсорной функции речи
- произвольных процессов восприятия и памяти

33. Под "полевым поведением" понимается:

- + патологически усиленное произвольное внимание и неустойчивость собственных программ поведения
- патологическое изменение характера
- эйфория, склонность к нелепым, плоским шуткам
- снижение инициативы по типу апато-абулического синдрома
- отсутствие критической оценки своих поступков

34. При очаговых поражениях глубоких структур мозга:

- + выявляются специфические дефекты ВПФ, что свидетельствует об участии данных образований, наряду с корковыми, в осуществлении ВПФ
- не выявляются нарушений высших психических функций
- выявляются нарушения только элементарных психических функций, но не ВПФ
- выявляются расстройства только в системе "сон-бодрствование"
- выявляются только эмоциональные расстройства

35. Расстройства речи, развивающиеся при локальных поражениях мозга, не относятся к афазиям, если они связаны с:

- + нарушениями периферического аппарата, обеспечивающего членораздельную речь (парезы и параличи мышц языка и т.д.)
- нарушением правильного подбора речевых звуков и слов
- нарушением фонематической структуры речи
- нарушением синтаксической структуры речи
- нарушением понимания речи

36. При поражении "зоны Брока" основным клиническим признаком является нарушение:

- + экспрессивной речи
- импрессивной речи
- номинативной функции речи
- письменной речи
- понимания сложных логико-грамматических конструкций

37. При поражении "зоны Вернике" основным клиническим признаком является нарушение:

- + импрессивной речи
- экспрессивной речи
- номинативной функции речи
- письменной речи
- понимания сложных логико-грамматических конструкций

38. При проводниковой афазии основной дефект характеризуется:

- + нарушением повторения слов и предложений при относительно сохранной экспрессивной речи
- нарушением экспрессивной речи

- нарушением импрессивной речи
- нарушением диалогической и спонтанной речи
- нарушением письменной речи

39. А.Р.Лурия выделил 7 форм афазий. При сенсорной афазии основной дефект характеризуется нарушением:

- + понимания речи
- моторной функции речи
- номинативной функции речи
- слухоречевой памяти
- отраженной речи

40. При акустико-мнестической афазии центральным симптомом является:

- + непонимание устной речи из-за грубого нарушения слухоречевой памяти
- нарушение повторения слов и предложений при относительно сохранной экспрессивной речи
- нарушение экспрессивной речи
- нарушение диалогической и спонтанной речи
- нарушение письменной речи

41. А.Р.Лурия выделил 7 форм афазий. При оптико-мнестической афазии центральным симптомом является нарушение:

- + номинативной функции речи
- моторной функции речи
- понимания речи
- диалогической речи
- отраженной речи

42. Афферентная моторная афазия связана с:

- + выпадением (ослаблением) кинестетического звена речевой системы
- выпадением (ослаблением) зрительно-мнестического звена речевой системы
- выпадением (ослаблением) слухового звена речевой системы
- нарушением кинетического аспекта речи
- расстройством речевой инициативы

43. А.Р.Лурия выделил 7 форм афазий. Семантическая афазия возникает при поражении:

- + теменно-затылочно-височной области коры левого полушария
- нижних отделов теменной области коры левого полушария
- средних отделов коры левой височной области
- третьей лобной извилины правого полушария
- третьей лобной извилины левого полушария

44. При моторной эфферентной афазии основной дефект характеризуется:

- + нарушением "кинетической мелодии" речевого акта
- нарушением понимания сложных логико-грамматических конструкций
- нарушением повторения слов и предложений при относительно сохранной экспрессивной речи
- нарушением называния объектов
- нарушением называния действий

45. К нарушениям речи при поражении правого полушария у взрослых (правшей) не относится:

- + нарушение номинативной функции речи
- нарушение мелодических, интонационно-выразительных компонентов речи
- изменение тональности голоса, темпа речи
- нарушение понимания эмоционально окрашенных вербальных стимулов
- нарушение коммуникативной функции речи

46. Важнейшим принципом нейропсихологического изучения нарушений ВПФ у больных с поражениями мозга является:

- + синдромальный анализ нарушений ВПФ
- количественная оценка степени выраженности нарушений ВПФ
- выявление наиболее нарушенной функции
- избирательное исследование определенной ВПФ
- оценка как вербальных, так и невербальных интеллектуальных функций

47. Основная классификация нейропсихологических синдромов построена:

- + на топическом принципе, т.е. на выделении области поражения мозга
- на принципе выделения нарушений, связанных с вербальными или невербальными ВПФ
- на принципе выделения модально-специфических и модально-неспецифических нарушений ВПФ
- на принципе выделения нарушенных ВПФ в зависимости от степени выраженности дефекта
- на принципе выделения первичных и вторичных нарушений ВПФ

48. Для поражения зоны ТРО (задний ассоциативный комплекс) не является характерным наличие:

- + двигательных perseverаций
- семантической афазии
- конструктивной апраксии
- первичной акалькулии
- нарушений ориентировки во внешнем зрительном пространстве (особенно право-лево)

49. К числу симптомов, характерных для нейропсихологических синдромов поражения коры теменных областей мозга, не относится:

- + расстройство фонематического слуха
- астереогноз
- пальцевая агнозия
- тактильная алексия
- соматоагнозия

50. К числу симптомов, характерных для нейропсихологических синдромов поражения префронтальных конвекситальных отделов коры, не относится:

- + афферентная моторная афазия
- регуляторная апраксия
- нарушение произвольной регуляции поведения
- утрата целесообразности поведения
- адинамия познавательной деятельности

За каждый правильный ответ в задании присваивается 1 балл.

56-65% правильных ответов - удовлетворительно

66-79% правильных ответов - хорошо

80-100% правильных ответов - отлично

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Ситуационная задача №1

Какое расстройство наблюдается у больного, если при ощупывании объекта с закрытыми глазами он не может определить качество материала, из которого он сделан, затрудняется в определении характера его поверхности, не в состоянии оценить плотность объекта при относительной сохранности различных видов поверхностной и глубокой чувствительности?

Ситуационная задача №2

Какое расстройство наблюдается у больного, если при ощупывании он узнает особенности текстуры и формы объекта, может его описать, подобрать с помощью ощупывания тождественные объекты, но словесное обозначение, название ощупываемого объекта нарушается?

Ситуационная задача №3

Больной с поражением головного мозга при предъявлении ему для ощупывания одновременно 2 объектов (по одному в каждой руке) чувствует и узнает только тот объект, который ощупывается здоровой рукой, т.е. на стороне, ипсилатеральной очагу поражения (при удалении объекта из здоровой руки больной начинает чувствовать и узнавать объект, расположенный в руке, контрлатеральной очагу поражения). Какое расстройство наблюдается у больного?

Ситуационная задача №4

Больной с полной левосторонней гемиплегией не испытывает тревоги по поводу того, что его левые конечности не двигаются, считает нарушение незначительным и не препятствующим возможности встать и пойти. Какое расстройство наблюдается у этого больного?

Ситуационная задача №5

Больной игнорирует существование левой половины тела. Например, моет только одну правую руку, надевает тапок только на правую ногу. При этом возможность выполнения определенных функций правой рукой и правой ногой сохраняется, но больной этой возможностью не пользуется. Какое расстройство наблюдается у больного?

Ситуационная задача №6

У больного нарушено выполнение простых действий при сохранении объема, мышечной силы и активности движений. Движения как бы деформированы, нечеткие, грубые, неточно направленные. Особенно нарушено выполнение символических жестов (нарушения односторонние). Какое расстройство наблюдается у больного (по классификации Липмана)?

Ситуационная задача №7

Больной может описать план заданных по команде действий, но не знает как их реализовать. Он не может по заданию или по подражанию зажечь спичку, показать рукой ухо. Вместе с тем, автоматически, в реальной ситуации эти действия им выполняются. Особенно трудно выполнимым является осуществление действий в отсутствии объекта. (Объем, мышечная сила и активность движений сохранены). Какое расстройство наблюдается у больного (по классификации Липмана)?

Ситуационная задача №8

У больного нарушена способность правильно располагать туловище и нижние конечности в пространстве для того, чтобы стоять, сидеть и ходить (при сохранности, практически в полном объеме, движений в нижних конечностях). Какое расстройство наблюдается у больного?

Ситуационная задача №9

У больного выявляются затруднения при спонтанном письме и письме под диктовку, в то время как списывание относительно сохранно. Чтение не нарушено, афатических нарушений нет. Какое расстройство наблюдается у больного?

Ситуационная задача №10

У больного относительно сохранны базовые способности (чтение, письмо, простые вычисления и т.д.), однако их целесообразное использование значительно ослаблено. Для больного характерны крайняя инерция, неспособность инициировать поведение, пассивность, безразличие. Последствиями каких повреждений головного мозга могут являться такие расстройства?

Ситуационная задача №11

Больной не видит разницы в выражениях "круг над крестом", "круг под крестом" или "крест под кругом". При какой форме афазий (по классификации А.Р.Лурия) наблюдается такое расстройство?

Ситуационная задача №12

Речь больного очень бедна, самостоятельно он почти не высказывается. При ответе на вопросы отвечает односложно, повторяет в ответе слова вопроса. В то же время у него нет нарушений речевой моторики, понимание речи также достаточно сохранно. При какой форме афазий (по классификации А.Р.Лурия) наблюдается такое расстройство?

Эталоны ответов к ситуационным задачам по дисциплине «Нейропсихология»

1	Тактильная агнозия текстуры объекта
2	Тактильная амнестическая афазия
3	Тактильное невнимание
4	Анозогнозия гемиплегии
5	Аутоагнозия гемикорпа
6	Кинетическая апраксия конечности
7	Идеомоторная апраксия
8	Апраксия туловища
9	Амнестическая (чистая) аграфия
10	Повреждение префронтальной конвексимальной лобной коры

11	Семантическая афазия
12	Динамическая афазия

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

КАФЕДРА ОБЩЕЙ И ПРИКЛАДНОЙ ПСИХОЛОГИИ С КУРСАМИ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН И
ПЕДАГОГИКИ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ.
ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ПРОМЕЖУТОЧНУЮ АТТЕСТАЦИЮ

По дисциплине «Нейропсихология»

Для

специальности

« Клиническая психология » 37.05.01

(наименование и код специальности)

Вопросы к промежуточной аттестации по дисциплине

1. Определение нейропсихологии, её предмет, общие задачи, место в системе психологических наук, междисциплинарные связи.
2. Фундаментальное и прикладное значение нейропсихологии для медицины, психологии, педагогики и дефектологии. Нейропсихология индивидуальных различий.
3. Клиническая нейропсихология: предмет, задачи, области применения.
4. Значение нейропсихологии для восстановительного обучения и реабилитации больных и инвалидов.
5. Основные этапы формирования научной нейропсихологии; представления о динамической локализации функций (по И.П.Павлову).
6. Понятие “высшие психические функции” человека: работы Л.С.Выготского по развитию ВПФ в онтогенезе и А.Н.Леонтьева о социально-историческом происхождении ВПФ.
7. Современные представления о системной организации ВПФ и мозговых механизмах познавательных процессов. Три функциональных блока мозга (по А.Р.Лурия).
8. Понятие “функциональная асимметрия полушарий”. Основные различия в стратегиях работы левого и правого полушарий; интегративная деятельность мозга.
9. Значение теорий информации и распознавание образов для развития теории нейропсихологии и её методов: локализация функций и локализация операций, надёжность работы мозга.
10. Нейропсихологическая диагностика: основные принципы и методология исследований ВПФ при очаговых поражениях мозга.
11. Нейропсихологический эксперимент: специфика применения методов нейропсихологической диагностики и оценки результатов исследования; качественный и количественный подходы.
12. Нейропсихологический диагноз: квалификация симптомов, синдромальный анализ, общие факторы (по А.Р.Лурия) в оценке топике очагов поражения мозга.
13. Нарушения узнавания (агнозии): классификация и общие мозговые механизмы, связанные с морфофункциональной организацией анализаторных систем мозга.

14. Слуховая и слухо-речевая агнозия. Тактильная агнозия. Локализация очагов поражения.
15. Предметная зрительная агнозия; агнозия на цвета. Симультанная и оптико-моторная агнозии. Локализация очагов поражения.
16. Сущность агнозии индивидуальных различий; агнозия на лица, роль правого полушария.
17. Синдром односторонней пространственной агнозии: нарушение ориентировки в пространстве, роль правого полушария.
18. Соматоагнозии (нарушение схемы тела). Анозогнозия. Локализация очагов поражения.
19. Аутоагнозия: пальцевая агнозия и агнозия “позы”. Нарушения право-левой ориентировки. Локализация очагов поражения.
20. Нарушения чтения (алексия): первичная и вторичная алексии. Оптическая алексия и алексия в сочетании с другими нарушениями ВПФ. Локализация очагов поражения.
21. Нарушения речи: афазии, дизартрии и заикание, дифференциальная диагностика. Понятие “афазия”. Классификации афазий и принципы их диагностики в зависимости от тяжести поражения мозга.
22. Синдром “эфферентной” (вербальной) моторной афазии. Сопутствующая неврологическая симптоматика. Локализация очагов поражения.
23. Синдром “динамической” афазии (речевой акинезии). Сопутствующие расстройства. Локализация очагов поражения.
24. Синдром “афферентной” (кинестетической или артикуляторной) моторной афазии. Сопутствующие расстройства. Локализация очагов поражения.
25. Сенсорная афазия и её различные формы. Сенсорно-акустическая (гностическая) афазия.
26. Сенсорно-амнестическая афазия и нарушения слухо-речевой памяти; “теменная” амнестическая афазия. Локализация очагов поражения.
27. Синдром “семантической” афазии по Хеду-Лурия. Сопутствующая нейропсихологическая симптоматика. Локализация очагов поражения.
28. Смешанные (комплексные) формы нарушений речи и их наиболее частые сочетания. Тотальная афазия.
29. Специфика дефектов речи при поражении правого полушария (у праворуких); афазии у левшей.
30. Нарушения действий (апраксии). Классификации апраксий и их патофизиологические механизмы.
31. Синдромы “кинетической”, “регуляторной” и “кинестетической” апраксий по А.Р.Лурия, патофизиологическое обоснование классификации, локализация очагов поражения.
32. Представления об идеомоторной и идеаторной апраксии, их сходства и различия. Апраксия орального аппарата. Локализация очагов поражения.
33. Конструктивная апраксия (апракто-агнозия по Клейсту-Лурия), её право- и левополушарные варианты, топико-диагностическая значимость.
34. Нарушения письма (аграфия): амнестическая и апрактическая формы, аграфия и алексия, сочетания с расстройствами других ВПФ. Локализация очагов поражения.

35. Нарушения счётных операций (акалькулия): понятия “чистой” (первичной) и вторичной акалькулии. Сочетания с расстройствами других ВПФ. Амузия. Локализация очагов поражения.
36. Комплексный теменной синдром Герстмана. Локализация очагов поражения.
37. Сущность и варианты лобного синдрома: нейропсихологические и психопатологические расстройства.
38. Основные клинико-психологические проявления поражения глубоких структур мозга. Понятие модальностно-специфических и неспецифических нарушений внимания, памяти и других ВПФ. Психическая активность как нейропсихологический феномен, критерии психологической диагностики.
39. Соотношения общемозговых и локальных синдромов в топической диагностике мозговых поражений. Принципы сочетанного пато- и нейропсихологического эксперимента.
40. Основные принципы и задачи нейропсихологической диагностики детей; нейропсихологическая диагностика нарушений развития, понятие дизонтогенеза.
41. Специфика нейропсихологических исследований в клинике локально-органической патологии мозга (сосудистого, травматического, инфекционного и опухолевого происхождения, фокальной эпилепсии).
42. Специфика нейропсихологической диагностики при эндогенных психозах и в геронтопсихиатрии.
43. Нейропсихологическая диагностика в оценке эффективности психофармакотерапии.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

КАФЕДРА ОБЩЕЙ И ПРИКЛАДНОЙ ПСИХОЛОГИИ С КУРСАМИ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН И
ПЕДАГОГИКИ

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине «Нейропсихология»

Для

специальности

« Клиническая психология » 37.05.01

(наименование и код специальности)

Учебная дисциплина «Нейропсихология» изучается в семестре 5 в объеме 51 ауд.ч., из которых 20 ч. отводится на лекции.

В учебном процессе используются такие интерактивные формы занятий как: учебно-ситуационные игры, дискуссии, решение практических задач, в т.ч. с помощью метода мозгового штурма, моделирование и проектирование, прогнозирование, анализ и разбор конкретных случаев из практики, тренинговые упражнения.

Работа по подготовке преподавателя к проведению занятия рекомендуется начинать с анализа программы данной дисциплины. При анализе программы следует обратить внимание на следующие моменты:

1. Теоретическое и прикладное значение учебной дисциплины и обеспечивающей ее программы.
2. Связь между отдельными темами.
3. Логику структурирования материала в программе, т.к. материал в программе данного курса имеет определенную логическую структуру.
4. Тезаурус дисциплины.
5. Технологию преподавания отдельных тем. Подавляющее большинство тем данного курса преподается в форме практических занятий, которые проводятся методом проблемного изложения материала, а также методом учебного диалога со студентами.

Подготовка к занятиям осуществляется в три этапа.

Этап диагностики - на этом этапе преподаватель на основе наблюдения оценивает: уровень мотивации студентов, степень их познавательного интереса, способности и возможности студентов учебной группы в среднем. На этом этапе преподаватель также определяет конкретные условия, в которых ему придется проводить занятия: расстановка мебели, наличие аппаратуры, раздаточного и демонстрационного материала.

Этап прогнозирования – на этом преподаватель осуществляет прогноз в изучении тем курса, создает для учащихся образовательную траекторию.

Этап проектирования - на этом этапе преподаватель создается сценарий учебного занятия, который составляется путем осуществления нескольких оперативных действий: замысла учебного занятия, формулирования его целей, определения содержания учебного занятия, организации деятельности преподавателя и студентов. На этапе проектирования составляется план учебного занятия, например, по такой схеме: вступление (установление контакта с аудиторией, обоснование важности изучаемой темы) – основная часть

(активизация познавательной деятельности, сообщение учебной информации, управление восприятием и закреплением информации) – заключение.

Поскольку данный курс включает практические занятия, поэтому подготовка к проведению занятий должна обеспечивать именно эту форму обучения. При подготовке к изложению материала курса преподаватель должен учитывать, что акцент делается на том, чтобы дать обобщенные знания о теории и углубленные о практике, необходимой в профессиональной деятельности.

Возможный вариант технологической карты для подготовки к занятию

Тема лекции

Цели занятия:

- цели когнитивной области:
- цели аффективной области:
- цели психомоторной области:

Основные понятия:

Логика развития занятия как целостной системы:

Способ реализации поставленных целей занятия (методы обучения – учебный диалог, с элементами дискуссии)

Основная литература

Дополнительная литература

Методические рекомендации преподавателю по организации самостоятельной работы студентов

Различные формы самостоятельной работы студентов существенно повышают прочность усвоения и закрепления изучаемых знаний. Функции самостоятельной работы: закрепление теоретических знаний, формирование исследовательских умений, применение теоретических знаний для решения практических задач, самопознание и саморазвитие студента.

Типичными заданиями для самостоятельной работы являются:

- индивидуальные задания;
- групповые задания;
- решение ситуационных задач;
- выполнение творческих работ;
- подготовка отчетов и выступлений.

Методические рекомендации по организации проверки знаний студентов

К основным формам проверки студентов относятся: коллоквиумы, зачеты, контрольная работа, поурочное оценивание, тесты, рейтинговое оценивание, выполнение проектов различной направленности.

Коллоквиум является формой текущего контроля. Коллоквиум – это беседа со студентами, целью которой является выявление уровня овладения основными знаниями. Он применяется для проверки знаний по определенному разделу (или теме). В отличие от семинара основное на коллоквиуме – это проверка знаний с целью их систематизации. Коллоквиум может проводиться на основе вопросов, обсуждавшихся на семинаре. Предполагаемый объем ответа не должен быть большим (не более 3 минут), чтобы была возможность опросить большое число студентов. Для получения отметки студент должен ответить на 2-3 вопроса. В заключение студентам сообщаются оценки и дается комментарий.

Зачет – форма проверки знаний, предусматривающая альтернативную оценку и собственно бинарную отметку – «зачет» или «незачет». «Зачет» ставится в том случае, когда

студент выполнил задание, ответил на все предложенные вопросы; «незачет» ставится тогда, когда студент не выполнил задания, дал неправильный ответ, не продемонстрировал усвоение учебного материала. Важной задачей является определение степени правильности выполнения задания, при которой может быть поставлен зачет. При изучении методики преподавания психологии зачет предназначен для оценки выполнения заданий, прежде всего, практического характера. Иногда зачет может использоваться для оценки знаний по курсу.

Контрольная работа представляет форму проверки знаний студентов и предлагается им после завершения раздела или темы, выполняется в письменной форме. Использование этой формы работы предполагает предварительное повторение, систематизацию знаний по изученным темам программы.

Тестирование представляет собой форму проверки знаний. Ответы на вопросы или выполнение заданий теста предполагают наличие однозначных критериев их правильности или неправильности. Могут использоваться различные варианты тестирования на занятиях: задания с пропусками (небольшие фрагменты текста, отдельные фразы учебника, напечатанные с пропусками существенной информативной части).

Задания с выбором альтернативных ответов, - в этом случае студенту предлагается выбрать правильный ответ, значение имеет количество альтернатив, которые необходимо проанализировать студенту.

Задания с открытым ответом – задание формулируется в вопросительной или утвердительной форме, в последнем случае ответом на вопрос является завершение предложения необходимым словом или словосочетанием.

Тест может содержать практические задания и учебные задачи. Ответ на задачу или выполнение задания и будет являться ответом теста.

1. Тема №1	Предмет, задачи нейропсихологии. Место и значение нейропсихологии в системе психологических дисциплин (ОПК-2).	
2. Дисциплина:	Нейропсихология	
3. Специальность:	Клиническая психология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Освоить задачи нейропсихологии, ее место и значение в системе психологических дисциплин.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут	
Объем новой информации (в минутах):	80 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<p>Нейропсихология как составная часть психологической науки, как область клинической психологии, изучающая мозговые механизмы высших психических функций (ВПФ), познавательных процессов и эмоционально-личностной сферы человека</p> <p>Определение, предмет, задачи, объект исследования и области применения; связь нейропсихологии с общей, дифференциальной, экспериментальной и возрастной психологией.</p> <p>Клиническая и экспериментальная нейропсихология; нейропсихология и психофизиология, нейропсихология индивидуальных различий.</p>	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию	
9. Литература для проработки:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Лекции по основам нейропсихологии. Учебное пособие. Будыка Е.В., Москва: МГМСУ, 2014 2. Нейронауки: курс лекций по невропатологии, нейропсихологии, психопатологии, сексологии [Электронный ресурс] / Н.Н. Николаенко. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. 3. Введение в объективную психологию: Нейрональные основы психики [Электронный ресурс] / Швырков В.Б. - М.: Институт психологии РАН, 2006. 4. Практическая нейропсихология. Опыт работы с детьми, испытывающими трудности в обучении [Электронный ресурс] / под ред. Ж.М. Глоzman - М. : БИНОМ, 2016. 	

1. Тема №2	История нейропсихологии, её междисциплинарные связи, фундаментальное и прикладное значение для медицины и педагогики.
-------------------	---

	(ОПК-2).	
2. Дисциплина:	Нейропсихология	
3. Специальность:	Клиническая психология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	освоить историю нейропсихологии.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут	
Объем новой информации (в минутах):	80 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<p>Возникновение и развитие нейропсихологии на основе интеграции психологических, нейрофизиологических и клинических знаний. Вклад отечественных ученых (И.П.Павлова, Л.С.Выготского, П.К.Анохина, А.Р.Лурия и др.) в развитие теории современной нейропсихологии. Московская и Санкт-Петербургская (Ленинградская) нейропсихологические школы.</p> <p>Междисциплинарные связи нейропсихологии; нейропсихология, неврология и психиатрия; нейропсихология, теория информации и современные компьютерные науки.</p>	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию	
9. Литература для проработки:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Лекции по основам нейропсихологии. Учебное пособие. Будыка Е.В.. Москва: МГМСУ, 2014 2. Нейронауки: курс лекций по невропатологии, нейропсихологии, психопатологии, сексологии [Электронный ресурс] / Н.Н. Николаенко. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. 3. Введение в объективную психологию: Нейрональные основы психики [Электронный ресурс] / Швырков В.Б. - М.: Институт психологии РАН, 2006. 4. Практическая нейропсихология. Опыт работы с детьми, испытывающими трудности в обучении [Электронный ресурс] / под ред. Ж.М. Глоzman - М. : БИНОМ, 2016. 	

1. Тема №3	Основы теории нейропсихологии, её понятийный аппарат. Учение о системной организации ВПФ и интегративной деятельности мозга. (ОПК-2)	
2. Дисциплина:	Нейропсихология	
3. Специальность:	Клиническая психология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часа	
5. Учебная цель:	освоить современные представления о мозговой организации ВПФ.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	160 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<p>Современные представления о системной организации ВПФ.</p> <p>ВПФ как функциональные системы, их многомерность и многоуровневость, особенности развития в онтогенезе; основные понятия: локализация функций и локализация операций, функциональные блоки мозга, основные факторы, симптомы и синдромы, интегративная деятельность мозга.</p> <p>Концепции функциональной специализации мозга.</p> <p>Основные дихотомии функциональной асимметрии больших полушарий (ФАП) в механизмах переработки информации, роль специфических и неспецифических факторов в реализации ВПФ, их связи с конвекситальными и субкортикальными структурами, нейрофизиологическое и психофизиологическое обоснование. Проблема левшества в нейропсихологии, проблема языка и сознания, адаптации и компенсации.</p>	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию	
9. Литература для проработки:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Лекции по основам нейропсихологии. Учебное пособие. Будыка Е.В.. Москва: МГМСУ, 2014 2. Нейронауки: курс лекций по невропатологии, нейропсихологии, психопатологии, сексологии [Электронный ресурс] / Н.Н. Николаенко. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. 3. Введение в объективную психологию: Нейрональные основы психики [Электронный ресурс] / Швырков В.Б. - М.: Институт психологии РАН, 2006. 	

4. Практическая нейропсихология. Опыт работы с детьми, испытывающими трудности в обучении [Электронный ресурс] / под ред. Ж.М. Глоzman - М. : БИНОМ, 2016.

1. Тема №4	Основные принципы, методология и методы нейропсихологической диагностики. (ОПК-2).	
2. Дисциплина:	Нейропсихология	
3. Специальность:	Клиническая психология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	освоить основные принципы, методологию и методы нейропсихологической диагностики.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут	
Объем новой информации (в минутах):	80 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<p>Методология и методы нейропсихологической диагностики.</p> <p>Методология и методы нейропсихологической диагностики, их теоретическая, эмпирическая и клиническая обоснованность, история развития, значение смежных дисциплин в разработке и оценке эффективности применения</p> <p>Основные принципы нейропсихологического эксперимента.</p> <p>Адекватность (валидность), многомерность, стандартность схемы исследования, доступность и нормативность, дифференцированная сложность заданий, соотношение качественного и количественного подходов к оценке результатов исследования нарушений ВПФ. Методы исследования право- и леворукости, функциональной асимметрии полушарий. Методология обеспечения воспроизводимости, сопоставимости и надёжности результатов нейропсихологического эксперимента; нейропсихологический диагноз.</p> <p>Принципы разработки и применения методических приёмов исследования речи, узнавания, действия и других ВПФ, специфических и неспецифических компонентов познавательных процессов, оценки уровней психической активности и произвольной регуляции ВПФ при локально-органических поражениях мозга, дифференциации общемозговых и локальных нарушений. Обзор методов нейропсихологической диагностики.</p> <p>Критерии топико-диагностического значения результатов применения тестовых и патопсихологических методик; применение технических систем и компьютерных технологий.</p> <p>Этические принципы и деонтологические нормы в нейропсихологии.</p>	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию	
9. Литература для проработки:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Лекции по основам нейропсихологии. Учебное пособие. Будыка Е.В.. Москва: МГМСУ, 2014 2. Нейронауки: курс лекций по невропатологии, нейропсихологии, психопатологии, сексологии [Электронный ресурс] / Н.Н. Николаенко. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. 3. Введение в объективную психологию: Нейрональные основы психики [Электронный ресурс] / Швырков В.Б. - М.: Институт психологии РАН, 2006. 4. Практическая нейропсихология. Опыт работы с детьми, испытывающими трудности в обучении [Электронный ресурс] / под ред. Ж.М. Глоzman - М. : БИНОМ, 2016. 	

1. Тема №5	Афазии. Основные принципы диагностики афазий.(ОПК-2).	
2. Дисциплина:	Нейропсихология	
3. Специальность:	Клиническая психология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	освоить афатические расстройства.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут	
Объем новой информации (в минутах):	80 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<p>Афазии. Основные принципы диагностики афазий.</p> <p>Нарушение речи. Мозговая организация функциональной системы речи. Классификация речевых расстройств: дизартрии, заикание, афазии, дифференциальная</p>	

диагностика, нейролингвистический подход. Афазии, определения понятия, классификации, история изучения. Афазии и локальная патология специфических (кортикальных) и неспецифических (субкортикальных) структур мозга Основные принципы диагностики афазий при различной тяжести патологии.

Моторные формы афазии. Эфферентная (вербальная) моторная афазия: основные клинико-психологические характеристики нарушений экспрессивной и импрессивной речи, чтения и письма, ведущие факторы и критерии (паттерны) диагностики и дифференциальной диагностики при различной тяжести поражения мозга, сопутствующая симптоматика, локализация очагов поражения.

Динамическая моторная афазия: основные симптомы нарушений устной и письменной речи, степень их выраженности, ведущие факторы и критерии диагностики, сопутствующие клинические и нейропсихологические симптомы, локализация очагов поражения.

Афферентная (артикуляторная) моторная афазия: основные симптомы расстройств устной и письменной речи, ведущие факторы и критерии диагностики, сопутствующие симптомы, локализация очагов поражения.

Сенсорная афазия: классификация расстройств, мозговые механизмы и общие факторы.

Акустико-гностическая (сенсорно-акустическая, вербальная) сенсорная афазия, основные проявления нарушений импрессивной и экспрессивной речи, чтения и письма, нарушений фонематического слуха и слухо-речевой памяти. Критерии диагностики при различной тяжести мозгового поражения, сопутствующие симптомы, локализация очагов поражения.

Акустико-мнестическая (сенсорно-амнестическая) афазия: основные проявления, механизмы нарушений понимания обращенной речи и номинации, речи и письма, сопутствующие симптомы. “Чистая” амнестическая и проводниковая афазии, критерии диагностики и выделения в самостоятельные формы.

Дифференциальная диагностика различных форм сенсорной афазии и их топико-диагностическое значение.

Семантическая афазия (Хеда-Лурия): основные проявления, механизмы и общие факторы нарушений понимания сложных грамматических конструкций. Критерии дифференциальной диагностики, сочетание с другими нарушениями ВПФ, локализация очагов поражения.

Смешанные формы афазий (комплексные афазии): классификация, основные проявления, критерии выделения ведущей формы. Тотальная афазия.

Нарушение нелингвистических компонентов речи (интонационно-выразительных характеристик) при поражении правого полушария (у праворуких). Проблемы левшества и речевая патология, понятие дисфазии, нарушение речи при патологии глубоких структур мозга.

8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию

9. Литература для проработки:

1. Лекции по основам нейропсихологии. Учебное пособие. Будыка Е.В.. Москва: МГМСУ, 2014
2. Нейронауки: курс лекций по невропатологии, нейропсихологии, психопатологии, сексологии [Электронный ресурс] / Н.Н. Николаенко. - Ростов н/Д : Феникс, 2013.
3. Введение в объективную психологию: Нейрональные основы психики [Электронный ресурс] / Швырков В.Б. - М.: Институт психологии РАН, 2006.
4. Практическая нейропсихология. Опыт работы с детьми, испытывающими трудности в обучении [Электронный ресурс] / под ред. Ж.М. Глозман - М. : БИНОМ, 2016.

1. Тема №6	Агнозии (нарушения узнавания). Синдромы агностических расстройств. (ОПК-2)
2. Дисциплина:	Нейропсихология
3. Специальность:	Клиническая психология

4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель: освоить синдромы агностических расстройств	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут
Объем новой информации (в минутах):	80 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения: Агнозии. Синдромы агностических расстройств. Агнозия (нарушения узнавания): определение, классификация, связь с патологией анализаторных систем, патофизиологические (специфические и неспецифические) механизмы. Значение теорий информации и распознавания образов для понимания психологических механизмов нарушения узнавания (понятия операций, оперативной памяти, фильтрации сообщений, принятия решений и др.). Синдромы агностических расстройств и их сочетания: слуховая и слухо-речевая агнозия, тактильная и зрительная предметная агнозии, агнозия индивидуализированных признаков объектов и агнозия на лица, цветовая, симультанная и оптико-моторная агнозии, первичная (оптическая) алексия, оптико-пространственные агнозии и соматоagnoзии (нарушения схемы тела). Основные симптомы нарушений, сопутствующие психопатологические расстройства, локализация очагов поражения.	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература для проработки: 1. Лекции по основам нейропсихологии. Учебное пособие. Будыка Е.В.. Москва: МГМСУ, 2014 2. Нейронауки: курс лекций по невропатологии, нейропсихологии, психопатологии, сексологии [Электронный ресурс] / Н.Н. Николаенко. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. 3. Введение в объективную психологию: Нейрональные основы психики [Электронный ресурс] / Швырков В.Б. - М.: Институт психологии РАН, 2006. 4. Практическая нейропсихология. Опыт работы с детьми, испытывающими трудности в обучении [Электронный ресурс] / под ред. Ж.М. Глоzman - М. : БИНОМ, 2016.	

1. Тема №7	Апраксии. Основные принципы диагностики апраксий. (ОПК-2).	
2. Дисциплина:	Нейропсихология	
3. Специальность:	Клиническая психология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель: освоить основные принципы диагностики апраксий.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут	
Объем новой информации (в минутах):	80 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения: Апраксия: определение понятия, классификации нарушений тонких, целенаправленных движений и действий, патофизиологические механизмы, связь с функциональной анатомией мозга. “Кинетическая”, “кинестетическая” и “регуляторная” апраксии (по А.Р.Лурия), моторная, идеомоторная и идеаторная апраксии (по Липпману и др. авторам); апраксия орального аппарата; конструктивная апраксия (апракто-агнозия), её лево- и правополушарные варианты; аграфия и её формы, нарушение счета и счетных операций; амузии. Сочетание апраксий с нарушениями других ВПФ и неврологическими симптомами; локализация очагов поражения. Комплексный теменной синдром Герстмана.		
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию		
9. Литература для проработки: 1. Лекции по основам нейропсихологии. Учебное пособие. Будыка Е.В.. Москва: МГМСУ, 2014 2. Нейронауки: курс лекций по невропатологии, нейропсихологии, психопатологии, сексологии [Электронный ресурс] / Н.Н. Николаенко. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. 3. Введение в объективную психологию: Нейрональные основы психики [Электронный ресурс] / Швырков В.Б. - М.: Институт психологии РАН, 2006. 4. Практическая нейропсихология. Опыт работы с детьми, испытывающими трудности в обучении [Электронный ресурс] / под ред. Ж.М. Глоzman - М. : БИНОМ, 2016.		

1. Тема №8	Нейропсихологические феномены при патологии глубоких структур мозга. (ОПК-2).	
2. Дисциплина:	Нейропсихология	
3. Специальность:	Клиническая психология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	освоить нейропсихологические феномены при патологии глубоких структур мозга.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут	
Объем новой информации (в минутах):	80 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<p>Нейропсихологические феномены при патологии глубоких структур мозга.</p> <p>Нейропсихологические феномены при патологии глубоких структур мозга: нарушения ВПФ, познавательных процессов, сознания, общей психической активности и эмоционально-личностной сферы.</p> <p>Феномены “расщепленного” мозга при патологии различных отделов мозолистого тела. Поражения лобных долей мозга.</p> <p>Поражения лобных долей мозга. Морфофункциональная организация и эволюция лобных долей мозга, лобные доли как система программирования, произвольной регуляции и активации ВПФ, познавательных процессов и психической деятельности в целом. Специфика нарушений познавательных процессов, эмоционально-волевой сферы, личности и поведения при поражениях конвекситальных и базальных структур лобных долей; психологический и психофизиологический аспекты диагностики и оценки топике очагов поражения. Нейропсихологические исследования функции лобных долей в работах А.Р.Лурия и Е.Д.Хомской.</p>	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию	
9. Литература для проработки:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Лекции по основам нейропсихологии. Учебное пособие. Будыка Е.В.. Москва: МГМСУ, 2014 2. Нейронауки: курс лекций по невропатологии, нейропсихологии, психопатологии, сексологии [Электронный ресурс] / Н.Н. Николаенко. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. 3. Введение в объективную психологию: Нейрональные основы психики [Электронный ресурс] / Швырков В.Б. - М.: Институт психологии РАН, 2006. 4. Практическая нейропсихология. Опыт работы с детьми, испытывающими трудности в обучении [Электронный ресурс] / под ред. Ж.М. Глоzman - М. : БИНОМ, 2016. 	

1. Тема №9	Нейропсихология и клиническая практика. (ОПК-2).	
2. Дисциплина:	Нейропсихология	
3. Специальность:	Клиническая психология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	освоить понимание значения нейропсихологии в клинической практике.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут	
Объем новой информации (в минутах):	80 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<p>Экспериментально-психологические исследования в клинике.</p> <p>Обзор клинико-экспериментальных исследований в неврологии, нейрохирургии, психиатрии, наркологии, профессиональной и соматической патологии.</p> <p>Нейропсихологическая диагностика при различных видах экспертиз.</p> <p>Нейропсихологическая диагностика при комплексной судебно-психиатрической, трудовой, военной и школьной экспертизах.</p>	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию	
9. Литература для проработки:		

1. Лекции по основам нейропсихологии. Учебное пособие. Будыка Е.В.. Москва: МГМСУ, 2014
2. Нейронауки: курс лекций по невропатологии, нейропсихологии, психопатологии, сексологии [Электронный ресурс] / Н.Н. Николаенко. - Ростов н/Д : Феникс, 2013.
3. Введение в объективную психологию: Нейрональные основы психики [Электронный ресурс] / Швырков В.Б. - М.: Институт психологии РАН, 2006.
4. Практическая нейропсихология. Опыт работы с детьми, испытывающими трудности в обучении [Электронный ресурс] / под ред. Ж.М. Глозман - М. : БИНОМ, 2016.

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЕМЫМ ПО ИЗУЧЕНИЮ (ОСВОЕНИЮ) УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

По дисциплине «Нейропсихология»

Для

специальности

« Клиническая психология » 37.05.01

(наименование и код специальности)

Методические рекомендации студентам по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа является специфическим педагогическим средством организации и управления самостоятельной учебно-познавательной деятельностью студентов в учебном процессе.

Самостоятельная работа может быть представлена как средство организации самообразования и воспитания самостоятельности как личностного качества студентов, что обеспечивает получение нового знания, систематизацию и углубление имеющихся знаний, формированию у студентов профессиональных умений.

Самостоятельная работа выполняет ряд функций:

- развивающую;
- образовательную;
- воспитательную.

Виды самостоятельной работы при освоении курса:

1. конспектирование первоисточников и другой учебной литературы;
1. проработка учебного материала (по конспектам учебной и научной литературы) и подготовка докладов на семинарах и практических занятиях, к участию в тематических дискуссиях и деловых играх;
2. выполнение контрольных работ;
3. решение задач, выполнение практических упражнений;
4. работа с тестами и вопросами для самопроверки;
5. работа с конспектами опорных лекций;
6. моделирование или анализ конкретной ситуации;

Студентам рекомендуется с самого начала освоения данного курса работать с литературой и предлагаемыми заданиями в форме подготовки к опросу по предыдущей теме на очередном аудиторном занятии, а также подготовки к нему. При этом актуализируются имеющиеся знания, создается база для усвоения нового материала, возникают вопросы, ответы на которые студент получает в аудитории.

Можно отметить, что некоторые задания для самостоятельной работы по данному курсу имеют определенную специфику. Она заключается в том, что при их выполнении студент должен опереться на свой собственный субъективный опыт.

Методические рекомендации по организации работы с литературой

Особое место среди видов самостоятельной работы занимает работа с литературой, являющаяся основным методом самостоятельного овладения знаниями при изучении данной дисциплины. Изучение литературы - процесс сложный, требующий выработки определенных

навыков учебного труда. Перечень и объем литературы, необходимой для изучения дисциплины, определяется программой курса и другими методическими рекомендациями.

Изучение дисциплины следует начинать с учебника, поскольку учебник – это книга, в которой изложены основы научных знаний по определенному предмету в соответствии с целями и задачами обучения, установленными программой и требованиями дидактики.

При работе с литературой следует учитывать, что имеются различные виды чтения, и каждый из них используется на определенных этапах освоения материала.

Предварительное чтение направлено на выявление в тексте незнакомых терминов и поиск их значения в справочной литературе.

Сквозное чтение предполагает прочтение материала от начала до конца. Сквозное чтение литературы дает возможность студенту сформировать тезаурус основных понятий из изучаемой области и свободно владеть ими.

Выборочное – наоборот, имеет целью поиск и отбор материала. В рамках данного курса выборочное чтение, как способ освоения содержания курса, должно использоваться при подготовке к следующей лекции, тема которой оглашается преподавателем на предыдущем занятии.

Повторное чтение предполагает возвращение к неясным фрагментам текста по прошествии времени. Для освоения отдельных понятий курса требуется неоднократное возвращение к одним и тем же фрагментам текстов.

Аналитическое чтение – это критический разбор текста с последующим его конспектированием. Освоение указанных понятий будет наиболее эффективным в том случае, если при чтении текстов студент будет задавать к этим текстам вопросы. Часть из этих вопросов сформулирована в приведенном ниже списке контрольных вопросов и заданий. Список этих вопросов по понятным причинам ограничен, поэтому важно не только содержание вопросов, но сам принцип освоения литературы с помощью вопросов к текстам.

Целью изучающего чтения является глубокое и всестороннее понимание учебной информации.

Есть несколько приемов изучающего чтения:

1. Чтение по алгоритму предполагает разбиение информации на блоки: название; автор; источник; основная идея текста; фактический материал; анализ текста путем сопоставления имеющихся точек зрения по рассматриваемым вопросам; новизна.

2. Прием постановки вопросов к тексту имеет следующий алгоритм:

- медленно прочитать текст, стараясь понять смысл изложенного;
- выделить ключевые слова в тексте;
- постараться понять основные идеи, подтекст и общий замысел автора.

3. Прием тезирования заключается в формулировании тезисов в виде положений, утверждений, выводов.

К этому можно добавить и иные приемы: прием реферирования, прием комментирования. Важной составляющей любого научного издания является список литературы, на которую ссылается автор (библиография источников).

В решении всех учебных задач немаловажную роль играют записи, сделанные в процессе чтения книги. Они являются серьезным подспорьем в подготовке к экзаменам, т.к. позволяют включать глубинную память и воспроизводить содержание ранее прочитанной книги. В более общей форме все записи при изучении литературы можно подразделить на составление плана, тезисов и конспектирование.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

1. Тема 1:	Предмет, задачи нейропсихологии. Место и значение нейропсихологии в системе психологических дисциплин (ОПК-2).	
2. Дисциплина:	Нейропсихология	
3. Специальность:	Клиническая психология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	2	
5. Учебные цели:	Контроль и практическая отработка знаний по освоению темы «Предмет и задачи нейропсихологии».	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут	
Объем новой информации (в минутах):	80 минут	
7. Условия для проведения занятия:	учебные аудитории должны быть оборудованы эргономичной учебной мебелью, маркерной или меловой доской (включая маркеры или мел нескольких цветов и средства для удаления надписей с доски), оборудованием для демонстрации мультимедийного контента (компьютер, проектор, экран).	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	конспектирование учебной литературы; проработка учебного материала (по конспектам литературы) и подготовка докладов, участие в тематических дискуссиях и деловых играх; решение задач, выполнение практических упражнений; работа с тестами и вопросами для самопроверки; моделирование или анализ конкретной ситуации; реферативная работа.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	контрольный опрос, тестирование. Обсуждение результатов.	
10. Литература для проработки:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Лекции по основам нейропсихологии. Учебное пособие. Будыка Е.В.. Москва: МГМСУ, 2014 2. Нейронауки: курс лекций по невропатологии, нейропсихологии, психопатологии, сексологии [Электронный ресурс] / Н.Н. Николаенко. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. 3. Введение в объективную психологию: Нейрональные основы психики [Электронный ресурс] / Швырков В.Б. - М.: Институт психологии РАН, 2006. 4. Практическая нейропсихология. Опыт работы с детьми, испытывающими трудности в обучении [Электронный ресурс] / под ред. Ж.М. Глоzman - М. : БИНОМ, 2016. 	

1. Тема 2:	История нейропсихологии, её междисциплинарные связи, фундаментальное и прикладное значение для медицины и педагогики. (ОПК-2).	
2. Дисциплина:	Нейропсихология	
3. Специальность:	Клиническая психология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4	
5. Учебные цели:	Контроль и практическая отработка знаний по освоению темы «История нейропсихологии».	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	160 минут	
7. Условия для проведения занятия:	учебные аудитории должны быть оборудованы эргономичной учебной мебелью, маркерной или меловой доской (включая маркеры или мел нескольких цветов и средства для удаления надписей с доски), оборудованием для демонстрации мультимедийного контента (компьютер, проектор, экран).	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	конспектирование учебной литературы; проработка учебного материала (по конспектам литературы) и подготовка докладов, участие в тематических дискуссиях и деловых играх; решение задач, выполнение практических упражнений; работа с тестами и вопросами для самопроверки; моделирование или анализ конкретной ситуации; реферативная работа.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	контрольный опрос, тестирование. Обсуждение результатов.	
10. Литература для проработки:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Лекции по основам нейропсихологии. Учебное пособие. Будыка Е.В.. Москва: МГМСУ, 2014 2. Нейронауки: курс лекций по невропатологии, нейропсихологии, психопатологии, сексологии [Электронный ресурс] / Н.Н. Николаенко. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. 3. Введение в объективную психологию: Нейрональные основы психики [Электронный ресурс] / Швырков В.Б. - М.: Институт психологии РАН, 2006. 4. Практическая нейропсихология. Опыт работы с детьми, испытывающими трудности в обучении [Электронный ресурс] / под ред. Ж.М. Глоzman - М. : БИНОМ, 2016. 	

1. Тема 3:	Основы теории нейропсихологии, её понятийный аппарат. Учение о системной организации ВПФ и интегративной деятельности мозга. (ОПК-2)	
2. Дисциплина:	Нейропсихология	
3. Специальность:	Клиническая психология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	2	
5. Учебные цели:	Контроль и практическая отработка знаний по освоению темы «Основы теории нейропсихологии».	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут	
Объем новой информации (в минутах):	80 минут	
7. Условия для проведения занятия:	учебные аудитории должны быть оборудованы эргономичной учебной мебелью, маркерной или меловой доской (включая маркеры или мел нескольких цветов и средства для удаления надписей с доски), оборудованием для демонстрации мультимедийного контента (компьютер, проектор, экран).	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	конспектирование учебной литературы; проработка учебного материала (по конспектам литературы) и подготовка докладов, участие в тематических дискуссиях и деловых играх; решение задач, выполнение практических упражнений; работа с тестами и вопросами для самопроверки; моделирование или анализ конкретной ситуации; реферативная работа.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	контрольный опрос, тестирование. Обсуждение результатов.	
10. Литература для проработки:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Лекции по основам нейропсихологии. Учебное пособие. Будыка Е.В.. Москва: МГМСУ, 2014 2. Нейронауки: курс лекций по невропатологии, нейропсихологии, психопатологии, сексологии [Электронный ресурс] / Н.Н. Николаенко. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. 3. Введение в объективную психологию: Нейрональные основы психики [Электронный ресурс] / Швырков В.Б. - М.: Институт психологии РАН, 2006. 4. Практическая нейропсихология. Опыт работы с детьми, испытывающими трудности в обучении [Электронный ресурс] / под ред. Ж.М. Глоzman - М. : БИНОМ, 2016. 	

1. Тема 4:	Основные принципы, методология и методы нейропсихологической диагностики. (ОПК-2).	
2. Дисциплина:	Нейропсихология	
3. Специальность:	Клиническая психология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4	
5. Учебные цели:	Контроль и практическая отработка знаний по освоению темы «Основные принципы нейропсихологической диагностики».	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	160 минут	
7. Условия для проведения занятия:	учебные аудитории должны быть оборудованы эргономичной учебной мебелью, маркерной или меловой доской (включая маркеры или мел нескольких цветов и средства для удаления надписей с доски), оборудованием для демонстрации мультимедийного контента (компьютер, проектор, экран).	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	конспектирование учебной литературы; проработка учебного материала (по конспектам литературы) и подготовка докладов, участие в тематических дискуссиях и деловых играх; решение задач, выполнение практических упражнений; работа с тестами и вопросами для самопроверки; моделирование или анализ конкретной ситуации; реферативная работа.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	контрольный опрос, тестирование. Обсуждение результатов.	
10. Литература для проработки:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Лекции по основам нейропсихологии. Учебное пособие. Будыка Е.В.. Москва: МГМСУ, 2014 2. Нейронауки: курс лекций по невропатологии, нейропсихологии, психопатологии, сексологии [Электронный ресурс] / Н.Н. Николаенко. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. 3. Введение в объективную психологию: Нейрональные основы психики [Электронный ресурс] / Швырков В.Б. - М.: Институт психологии РАН, 2006. 	

4. Практическая нейропсихология. Опыт работы с детьми, испытывающими трудности в обучении [Электронный ресурс] / под ред. Ж.М. Глоzman - М. : БИНОМ, 2016.

1. Тема 5:	Афазии. Основные принципы диагностики афазий. (ОПК-2).	
2. Дисциплина:	Нейропсихология	
3. Специальность:	Клиническая психология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	3	
5. Учебные цели:	Контроль и практическая отработка знаний по освоению темы «Афазии».	
6. Объем повторной информации (в минутах):	15 минут	
Объем новой информации (в минутах):	120 минут	
7. Условия для проведения занятия:	учебные аудитории должны быть оборудованы эргономичной учебной мебелью, маркерной или меловой доской (включая маркеры или мел нескольких цветов и средства для удаления надписей с доски), оборудованием для демонстрации мультимедийного контента (компьютер, проектор, экран).	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	конспектирование учебной литературы; проработка учебного материала (по конспектам литературы) и подготовка докладов, участие в тематических дискуссиях и деловых играх; решение задач, выполнение практических упражнений; работа с тестами и вопросами для самопроверки; моделирование или анализ конкретной ситуации; реферативная работа.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	контрольный опрос, тестирование. Обсуждение результатов.	
10. Литература для проработки:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Лекции по основам нейропсихологии. Учебное пособие. Будыка Е.В.. Москва: МГМСУ, 2014 2. Нейронауки: курс лекций по невропатологии, нейропсихологии, психопатологии, сексологии [Электронный ресурс] / Н.Н. Николаенко. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. 3. Введение в объективную психологию: Нейрональные основы психики [Электронный ресурс] / Швырков В.Б. - М.: Институт психологии РАН, 2006. 4. Практическая нейропсихология. Опыт работы с детьми, испытывающими трудности в обучении [Электронный ресурс] / под ред. Ж.М. Глоzman - М. : БИНОМ, 2016. 	

1. Тема 6:	Агнозии (нарушения узнавания). Синдромы агностических расстройств. (ОПК-2)	
2. Дисциплина:	Нейропсихология	
3. Специальность:	Клиническая психология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	38	
5. Учебные цели:	Контроль и практическая отработка знаний по освоению темы «Агнозии».	
6. Объем повторной информации (в минутах):	15 минут	
Объем новой информации (в минутах):	120 минут	
7. Условия для проведения занятия:	учебные аудитории должны быть оборудованы эргономичной учебной мебелью, маркерной или меловой доской (включая маркеры или мел нескольких цветов и средства для удаления надписей с доски), оборудованием для демонстрации мультимедийного контента (компьютер, проектор, экран).	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	конспектирование учебной литературы; проработка учебного материала (по конспектам литературы) и подготовка докладов, участие в тематических дискуссиях и деловых играх; решение задач, выполнение практических упражнений; работа с тестами и вопросами для самопроверки; моделирование или анализ конкретной ситуации; реферативная работа.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	контрольный опрос, тестирование. Обсуждение результатов.	
10. Литература для проработки:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Лекции по основам нейропсихологии. Учебное пособие. Будыка Е.В.. Москва: МГМСУ, 2014 2. Нейронауки: курс лекций по невропатологии, нейропсихологии, психопатологии, сексологии [Электронный ресурс] / Н.Н. Николаенко. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. 3. Введение в объективную психологию: Нейрональные основы психики [Электронный ресурс] / Швырков В.Б. - М.: Институт психологии РАН, 2006. 	

4. Практическая нейропсихология. Опыт работы с детьми, испытывающими трудности в обучении [Электронный ресурс] / под ред. Ж.М. Глоzman - М. : БИНОМ, 2016.

1. Тема 7:	Апраксии. Основные принципы диагностики апраксий. (ОПК-2).	
2. Дисциплина:	Нейропсихология	
3. Специальность:	Клиническая психология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	3	
5. Учебные цели:	Контроль и практическая отработка знаний по освоению темы «Апраксии».	
6. Объем повторной информации (в минутах):	15 минут	
Объем новой информации (в минутах):	120 минут	
7. Условия для проведения занятия:	учебные аудитории должны быть оборудованы эргономичной учебной мебелью, маркерной или меловой доской (включая маркеры или мел нескольких цветов и средства для удаления надписей с доски), оборудованием для демонстрации мультимедийного контента (компьютер, проектор, экран).	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	конспектирование учебной литературы; проработка учебного материала (по конспектам литературы) и подготовка докладов, участие в тематических дискуссиях и деловых играх; решение задач, выполнение практических упражнений; работа с тестами и вопросами для самопроверки; моделирование или анализ конкретной ситуации; реферативная работа.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	контрольный опрос, тестирование. Обсуждение результатов.	
10. Литература для проработки:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Лекции по основам нейропсихологии. Учебное пособие. Будыка Е.В.. Москва: МГМСУ, 2014 2. Нейронауки: курс лекций по невропатологии, нейропсихологии, психопатологии, сексологии [Электронный ресурс] / Н.Н. Николаенко. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. 3. Введение в объективную психологию: Нейрональные основы психики [Электронный ресурс] / Швырков В.Б. - М.: Институт психологии РАН, 2006. 4. Практическая нейропсихология. Опыт работы с детьми, испытывающими трудности в обучении [Электронный ресурс] / под ред. Ж.М. Глоzman - М. : БИНОМ, 2016. 	

1. Тема 8:	Нейропсихологические феномены при патологии глубоких структур мозга. (ОПК-2).	
2. Дисциплина:	Нейропсихология	
3. Специальность:	Клиническая психология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	1	
5. Учебные цели:	Контроль и практическая отработка знаний по освоению темы «Нейропсихологические феномены при патологии глубоких структур мозга».	
6. Объем повторной информации (в минутах):	5 минут	
Объем новой информации (в минутах):	40 минут	
7. Условия для проведения занятия:	учебные аудитории должны быть оборудованы эргономичной учебной мебелью, маркерной или меловой доской (включая маркеры или мел нескольких цветов и средства для удаления надписей с доски), оборудованием для демонстрации мультимедийного контента (компьютер, проектор, экран).	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	конспектирование учебной литературы; проработка учебного материала (по конспектам литературы) и подготовка докладов, участие в тематических дискуссиях и деловых играх; решение задач, выполнение практических упражнений; работа с тестами и вопросами для самопроверки; моделирование или анализ конкретной ситуации; реферативная работа.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	контрольный опрос, тестирование. Обсуждение результатов.	
10. Литература для проработки:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Лекции по основам нейропсихологии. Учебное пособие. Будыка Е.В.. Москва: МГМСУ, 2014 2. Нейронауки: курс лекций по невропатологии, нейропсихологии, психопатологии, сексологии [Электронный ресурс] / Н.Н. Николаенко. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. 3. Введение в объективную психологию: Нейрональные основы психики [Электронный ресурс] / 	

Швырков В.Б. - М.: Институт психологии РАН, 2006.
 4. Практическая нейропсихология. Опыт работы с детьми, испытывающими трудности в обучении [Электронный ресурс] / под ред. Ж.М. Глоzman - М. : БИНОМ, 2016.

1. Тема 9:	Нейропсихология и клиническая практика. (ОПК-2).	
2. Дисциплина:	Нейропсихология	
3. Специальность:	Клиническая психология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)		4
5. Учебные цели:	Контроль и практическая отработка знаний по освоению темы «Нейропсихология и клиническая практика».	
6. Объем повторной информации (в минутах):		20 минут
Объем новой информации (в минутах):		160 минут
7. Условия для проведения занятия:	учебные аудитории должны быть оборудованы эргономичной учебной мебелью, маркерной или меловой доской (включая маркеры или мел нескольких цветов и средства для удаления надписей с доски), оборудованием для демонстрации мультимедийного контента (компьютер, проектор, экран).	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	конспектирование учебной литературы; проработка учебного материала (по конспектам литературы) и подготовка докладов, участие в тематических дискуссиях и деловых играх; решение задач, выполнение практических упражнений; работа с тестами и вопросами для самопроверки; моделирование или анализ конкретной ситуации; реферативная работа.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	контрольный опрос, тестирование. Обсуждение результатов.	
10. Литература для проработки:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Лекции по основам нейропсихологии. Учебное пособие. Будыка Е.В.. Москва: МГМСУ, 2014 2. Нейронауки: курс лекций по невропатологии, нейропсихологии, психопатологии, сексологии [Электронный ресурс] / Н.Н. Николаенко. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. 3. Введение в объективную психологию: Нейрональные основы психики [Электронный ресурс] / Швырков В.Б. - М.: Институт психологии РАН, 2006. 4. Практическая нейропсихология. Опыт работы с детьми, испытывающими трудности в обучении [Электронный ресурс] / под ред. Ж.М. Глоzman - М. : БИНОМ, 2016. 	

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

КАФЕДРА ОБЩЕЙ И ПРИКЛАДНОЙ ПСИХОЛОГИИ С КУРСАМИ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН И
ПЕДАГОГИКИ

ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА

Дисциплины «Нейропсихология»

Для

специальности

« Клиническая психология » 37.05.01

(наименование и код специальности)

Цель воспитательной работы – создание условий для активной жизнедеятельности студентов, для гражданского самоопределения и самореализации, для максимального удовлетворения потребностей студентов в физическом, интеллектуальном, культурном и нравственном развитии.

Задачи воспитательной работы:

- адаптация студентов к изменившимся условиям жизнедеятельности, с целью более полного включения в учебную среду;
- удовлетворение потребностей личности в интеллектуальном, культурном и нравственном развитии;
- формирование личностных качеств, необходимых для эффективной профессиональной деятельности;
- формирование у студентов гражданской позиции и патриотического сознания, правовой и политической культуры, способности к труду и жизни в современных условиях;
- развитие ориентации на общечеловеческие ценности и высокие гуманистические идеалы культуры;
- укрепление и совершенствование физического состояния, стремление к здоровому образу жизни, воспитание нетерпимого отношения к наркотикам, пьянству, коррупции и антиобщественному поведению;
- сохранение и приумножение историко-культурных и научных ценностей университета, преемственности, формирование чувства университетского корпоративизма и солидарности;
- формирование умений и навыков управления коллективом в различных формах студенческого самоуправления.

Основные направления воспитательной работы:

- отношение к обществу: гражданское воспитание, ориентированное на формирование социальных качеств личности — гражданственности, уважения к закону, социальной активности, ответственности, профессиональной этики;
- публичные человеческие отношения: воспитание человечности как гражданско-правовой и нравственной позиции, уважение прав и свобод личности, гуманности и порядочности;
- отношение к профессии: понимание общественной миссии своей профессии, формирование ответственности за уровень своих профессиональных знаний и качество труда, выработка сознательного отношения к последствиям своей профессиональной деятельности и принципиальности в ходе ее осуществления решений;
- приобщение к культурным ценностям и достижениям, воспитание духовности, национальной самобытности, восприятия красоты и гармонии;

- личные отношения (семья, дети, друзья): нравственное семейное воспитание — формирование совести, чести, добродетелей.

Содержание воспитательной работы:

- Основывается на признании ценности студента как личности, его прав на свободу, на развитие и проявление его способностей и индивидуальности, при обеспечении организационного, мотивационного, волевого, психологического единства всех участников воспитательного процесса как коллектива единомышленников.

- Содержание воспитания студентов в университете обусловлено их возрастными особенностями, спецификой молодежной субкультуры, целями и задачами основных и дополнительных образовательных программ, особенностями современной социокультурной ситуации в стране и строится с учетом специфики обучающихся в нем студентов.

- Воспитание студентов в университете определяется значимыми для студента личными и общественными проблемами, опыт решения которых он приобретает на основе получаемого им профессионального образования.

Раздел 8

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

КАФЕДРА ОБЩЕЙ И ПРИКЛАДНОЙ ПСИХОЛОГИИ С КУРСАМИ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН И
ПЕДАГОГИКИ

**МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ
ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

Дисциплины «Нейропсихология»

Для

специальности

« Клиническая психология » 37.05.01

(наименование и код специальности)

Сведения об оснащённости образовательного процесса
специализированным и лабораторным оборудованием

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание
	Необходимо	Фактическое наличие	
1	2	2	3
Лекционная аудитория; ауд. для проведения практических занятий (семинаров).		1. Доска - 1 2. Мультимедиа - 1 3. Ноутбук - 1	Демонстрация схем, таблиц, графиков
«Компьютерный класс»		Класс стационарных ПК в составе: - компьютеров - 12 - принтер лазерный HP1200 - 1	Тестовая программа с банком заданий по дисциплине

ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

Дисциплины «Нейропсихология»

Для

специальности

« Клиническая психология » 37.05.01

(наименование и код специальности)

В ходе преподавания дисциплины используются средства мультимедиа, а также компьютерный контроль знаний студентов.

К инновациям в преподавании данной дисциплины также можно отнести ранее не использовавшиеся педагогические технологии и методики обучения, влияющие на организацию учебного процесса, его методику и дидактику, применение электронных учебников, мультимедиа-материалов, использование лабораторных или практических работ по темам, проведение круглых столов, деловых игр, групповых тренингов, лекций-дискуссий.

В учебном процессе также используются контактные, активные и интерактивные формы проведения занятий (включая игровые процедуры и разборы ситуаций).

Интерактивное обучение представляет собой специальную форму организации познавательной деятельности. Оно предполагает постановку конкретных, прогнозируемых целей. Одна из этих целей — создание комфортной в психологическом отношении среды, в которой обучающийся чувствует свою успешность, интеллектуальную состоятельность, что является более продуктивным для процесса обучения. Суть интерактивного обучения состоит в такой организации учебного процесса, при которой практически все обучающиеся оказываются вовлеченными в процесс познания, имеют возможность понимать и рефлексировать по поводу того, что они знают и думают.

Совместная деятельность учащихся в процессе познания, освоения учебного материала означает, что каждый вносит в этот процесс свой особый индивидуальный вклад, что идет обмен знаниями, идеями, способами деятельности. Причем происходит это в атмосфере доброжелательности и взаимной поддержки, что позволяет не только получать новое знание, но и развивает саму познавательную деятельность, переводит ее на более высокие формы кооперации и сотрудничества.

Интерактивная деятельность на занятиях предполагает организацию и развитие диалогового общения, которое ведет к взаимопониманию, взаимодействию, к совместному решению общих, но значимых для каждого участника задач. Интерактив исключает доминирование как одного выступающего, так и одного мнения над другими. Во время диалогового обучения учащиеся учатся критически мыслить, решать сложные проблемы на основе анализа обстоятельств и соответствующей информации, взвешивать альтернативные мнения, принимать продуманные решения, участвовать в дискуссиях, общаться с другими людьми. Для этого организуется индивидуальная, парная и групповая работа, исследовательские проекты, ролевые игры, работа с документами и различными источниками информации, творческие работы и пр.

Раздел 10

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

КАФЕДРА ОБЩЕЙ И ПРИКЛАДНОЙ ПСИХОЛОГИИ С КУРСАМИ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН И
ПЕДАГОГИКИ

**ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ
КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«Нейропсихология»**

Для
специальности

« Клиническая психология » 37.05.01
(наименование и код специальности)

Учебные пособия:

1. «Нейропсихология детского возраста», часть 1. — М.В. Вассерман, СПбГПМА, 2006.