

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра философии и психологии с курсами биоэтики и истории Отечества

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе



Л.А. Мурашова

«28» августа 2023 г.



Рабочая программа дисциплины

НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА

для студентов 5 курса,

специальность

37.05.01 Клиническая психология

форма обучения

очная

Рабочая программа дисциплины обсуждена
на заседании кафедры

«25» мая 2023 г. (протокол № 9)

Зав. кафедрой  Евстифеева Е.А.

Разработчик(и) рабочей программы:

к.псих.н. Мурашова Л.А.

к.ф.н. Григорьева Д.Д.

Тверь, 2023

I. Внешняя рецензия дана доцентом кафедры психологии и философии Тверского государственного технического университета Балакшиной Е.В.

Рабочая программа рассмотрена на заседании профильного методического совета (комиссии) «31» мая 2023 г. (протокол № 2)

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета «28» августа 2023 г. (протокол № 1)

II. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 37.05.01 Клиническая психология, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины «Нейропсихологическая диагностика» является освоение практических навыков диагностики высших психических функций больного. Особое внимание уделено анализу ошибок диагностики, написанию грамотного нейропсихологического заключения с учетом прогноза возвращения к трудовой деятельности после курса реабилитационных мероприятий.

Задачами дисциплины являются:

1. Описание алгоритма нейропсихологического обследования больных при решении экспертных вопросов пригодности к трудовой деятельности;
2. Освоение принципов и методов комплексной нейропсихологической диагностики;
3. Изучение различных видов нарушений перцептивной, практической, мнестической деятельности, мышления, речи в детском и взрослом возрасте с учетом их восстановительного потенциала для возвращения к трудовой деятельности.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые Компетенции	Индикаторы достижения компетенций	Планируемые результаты обучения
<p>ПК-2. (Способность планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик и квалифицированно проводить психологическое исследование в рамках различных видов экспертизы.)</p>	<p>ИПК 2.1. Использует правовые и этические принципы работы клинического психолога в научно-исследовательской, педагогической, экспертной и клиничко-практической сферах деятельности, может самостоятельно проводить и анализировать психологическое исследование в различных областях клиничко-психологической практики и составлять заключение эксперта в соответствии с нормативно-правовыми документами, демонстрирует навыки постановки практических и исследовательских задач, составления программ диагностических обследований индивидов, семей и групп людей, алгоритмами проведения различных видов экспертиз</p>	<p>Знает о методах и специфических особенностях проведения диагностического нейропсихологического исследования здоровых людей и больных с локальными поражениями мозга; - о Нейропсихологических технологиях, позволяющих решать типовые задачи в различных областях практической психологии</p> <p>Умеет проводить нейропсихологическое диагностическое исследование в целях нейропсихологической коррекции и реабилитации; - формировать и реализовывать программы и технологии, направленные на предупреждение возможных расстройств психики в результате</p>

		<p>различных мозговых дисфункций.</p> <p>Владеет основными приемами диагностики, экспертизы психологических свойств и состояний, характеристик психических процессов, различных видов деятельности индивидов и групп в норме и патологии</p>
--	--	---

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Нейропсихологическая диагностика» входит в часть Факультативных дисциплин ОПОП специалитета. Для освоения курса необходимо интегрировать знания, полученные студентами при изучении таких дисциплин как «Психологическая реабилитация больных», «Нейропсихология», «Медицинская реабилитация», «Психологическое консультирование», «Специальная психология и коррекционно-развивающее обучение», «Психология развития и возрастная психология», «Дифференциальная психология», «Психология личности», «Общая психология», «Психодиагностика».

Теоретическая часть дисциплины изучается в виде лекций и самостоятельной работы специалистов. Прикладная часть дисциплины отрабатывается в ходе практических занятий, направленных на формирование основных умений и навыков применения знаний психологии реабилитации больных в своей профессиональной деятельности.

Приобретенные знания в рамках данной дисциплины необходимы в дальнейшем при изучении дисциплин, ориентированных на такие виды профессиональной деятельности как практическая, при прохождении производственной и преддипломной практик, и при выполнении научно-исследовательской работы, а также написание соответствующего раздела (эмпирической части) дипломной работы.

4. Объём дисциплины составляет 2 зачетных единиц, 72 академических часа, в том числе 56 часа, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 16 часов самостоятельной работы обучающихся.

5. Образовательные технологии

В процессе преподавания дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- традиционная лекция (ориентирована на изложение и объяснение студентам научной информации, подлежащей осмыслению и запоминанию);
- проблемная лекция (новое знание вводится через проблемность вопроса, задачи или ситуации. При этом процесс познания студентов в сотрудничестве и диалоге с преподавателем приближается к исследовательской деятельности. Содержание проблемы раскрывается путем организации поиска ее решения или суммирования и анализа традиционных и современных точек зрения.);
- регламентированная дискуссия (проводится по регламенту и в установленном заранее порядке, имеет четкий план и структуру; отдельные студенты изучают частную проблему (вопрос) как часть какой-либо общей глобальной проблемы, которую предстоит решить всей группе);

-компьютерные обучающие программы (это программное средство, предназначенное для решения определенных педагогических задач, имеющее предметное содержание и ориентированное на взаимодействие с обучаемыми);

- психодиагностическое тестирование (стандартизированное испытание, по результатам выполнения которого судят о психофизиологических и личностных свойствах (чертах, способностях, состояниях испытуемого).

Элементы, входящие в самостоятельную работу студента: подготовка к семинарским и практическим занятиям, написание рефератов, подготовка докладов, работа с Интернет-ресурсами.

6. Формы промежуточной аттестации

Текущий контроль осуществляется в процессе проведения всех видов занятий. Формы текущего контроля: устные доклады, тесты и собеседования.

Рубежный контроль осуществляется при завершении раздела дисциплины путем проведения интегральных тестов.

Итоговый контроль заключается в сдаче зачета с оценкой в 9 семестре.

Контроль и оценка успеваемости студентов осуществляется с помощью накопительной балльно-рейтинговой системы.

III. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

Модуль 1. Общие методологические вопросы нейропсихологического обследования.

- 1.1. История развития методов нейропсихологической диагностики в России и за рубежом.
- 1.2. Виды, задачи, нейропсихологической диагностики..
- 1.3. Принципы нейропсихологической диагностики. Предварительный этап, клиническая беседа, экспериментальный этап обследования, правила ведения протокола обследования, структура нейропсихологического заключения.

Модуль 2. Нейропсихологическое обследование отдельных ВПФ.

- 2.1. Исследование зрительного, пространственного, тактильного, слухового гнозиса, кинестетической чувствительности.
- 2.2. Исследование кинестетического (мануального и орального), динамического (мануального и орального), пространственного, регуляторного праксиса.
- 2.3. Основные положения когнитивной психологии.
- 2.4. Модель двойного маршрута (Дж. Мортон). Коннекционизм и его приложения в изучении речи.
- 2.5. Исследование устойчивости, распределения, темпа деятельности, переключаемости психических процессов.
- 2.6. Исследование импрессивной, экспрессивной речи. Исследование звукобуквенного анализа, письма и чтения.
- 2.7. Исследование счета, понимания сюжетных картин, текстов, понятий, переносного смысла, дискурсивного мышления.

2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Коды (номера) модулей (разделов) дисциплины и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем					Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента, включая подготовку к экзамену (зачету)	Итого часов	Формируемые компетенции					Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости
	Лекции	Семинары	лабораторные практикумы	практические занятия, клинические занятия	1-й этап экзамена/зачет				УК-	ОПК-	ОПК-	ПК-,	ПК-		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.															
1.1.	0,5	4				4,5	0,5	5		ПК-2				Л, РД	Д
1.2.	0,5	4				4,5	0,5	5		ПК-2				ПЛ, РД	Д
1.2.	1	4				5	1	6		ПК-2				ПЛ, РД	Д,Т
2															
2.1.	2	4				6	2	8		ПК-2					
2.2.	2	4				6	2	8		ПК-2				Л, РД, КОП	Д
2.3.	2	4				6	2	8		ПК-2				Л, РД, КОП	Д,
2.4.	2	4				6	2	8		ПК-2				Л, РД, КОП	Д
2.5.	2	4				6	2	8		ПК-2				Л, РД, КОП	Д
2.6.	2	4				6	2	8		ПК-2				Л, РД, КОП	Д,
2.7.	2	4				6	2	8		ПК-2				Л, РД, КОП	Д
Экзамен **															ИТ, ДОТ
ИТОГО:	16	40				56	16	72							

Список сокращений: традиционная лекция (Л), проблемная лекция (ПЛ), регламентированная дискуссия (РД), использование компьютерных обучающих программ (КОП), психодиагностическое тестирование (ПТ), подготовка доклада (Д, написание теста (Т), интегральный тест (ИТ), дистанционные технологии (ДОТ).

IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций

1. Оценочные средства для текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме.

1. *Нарушение произвольной регуляции различных форм сознательной деятельности имеет место при поражении одной из областей коры мозга.*
.....*Ответ: Лобный*
2. *«Кто здесь изображен»? После перечисления Эксп. Задаёт более трудный вопрос: «Чем отличается (показ) эти люди?»; ребенка указать на разницу в возрасте, одежде, причёске, это методика на.....* *Ответ: Лицевой гнозис*
3. *«Какой это цвет? Напиши красным (желтым, синим) карандашом», это методика на.....* *Ответ: Цветной гнозис*
4. *Какой оборудование в детской методике на предметный гнозис «близнецы»*
.....*Ответ: 5 на игрушки (петушки, котики, мишки, зайчики, собачки)*
5. *Какие игры проводится с детьми на исследования предметного гнозиса*
.....*Ответ: «близнецы», «найди пару»*

Критерии оценки тестового контроля.

Рубежный контроль (письменное тестирование) проводится в установленные преподавателем сроки и оценивается по пятибалльной шкале, соответственно:

- 1 балл – от 51 до 60 % правильных ответов в тесте;
- 2 балла – от 61 до 70% правильных ответов в тесте;
- 3 балла – от 71 до 80% правильных ответов в тесте;
- 4 балла – от 81 до 90% правильных ответов в тесте;
- 5 баллов – от 91 до 100% правильных ответов в тесте.

Примерные темы докладов.

1. Понятие синдромного анализа.
2. Концепция о трех функциональных блоках мозга
3. Мозг как объект диагностического исследования.
4. Факторный подход в нейропсихологии.
5. Принципы нейропсихологической диагностики

Критерии оценки докладов.

Оценка докладов – производится по 5-бальной шкале:

«5» - доклад представлен в виде выступления без опорного материала (студент свободно излагает тему); выступление логично и имеет четкую структуру; в докладе раскрыта проблематика темы, сделаны соответствующие анализ и выводы; при подготовке к докладу использовалось не менее пяти литературных источников; студент демонстрирует не только знание представленной темы, но и ориентируется в релевантном материале; студент демонстрирует способность творчески осмысливать изложенный материал.

«4» - при выступлении студент прибегает к помощи текста; выступление логично и имеет четкую структуру; в докладе раскрыта проблематика темы, сделаны соответствующие выводы; при подготовке к докладу использовалось не менее пяти литературных источников; студент демонстрирует уверенное знание изложенного материала.

«3» - при выступлении студент прибегает к помощи текста; в структуре выступления прослеживаются методологические неточности и логические непоследовательности; тематика доклада раскрыта; при подготовке к выступлению использовалось не менее пяти литературных источников; студент демонстрирует способность ориентироваться в заявленной теме доклада.

«2» - студент демонстрирует неспособность свободно излагать тему доклада; допускает методологические и логические неточности в структуре представляемой работы; проблематика доклада раскрыта; при подготовке к выступлению использовалось менее пяти литературных источников.

«1» - студент демонстрирует неспособность свободно излагать тему («читает по бумажке»); допускает методологические неточности и логические непоследовательности в структуре представляемого доклада; тематика доклада плохо проработана; при подготовке к докладу использовалось менее пяти литературных источников; студент демонстрирует формальное знание темы доклада.

«0» - содержание доклада не соответствует заявленной теме, студент демонстрирует неспособность свободно излагать тему.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (зачет с оценкой):

Перечень вопросов для подготовки к зачету:

1. Основные принципы нейропсихологического диагностического обследования. Этапы нейропсихологического обследования. Анализ истории болезни и особенностей анамнеза.
2. Беседа с пациентом: установление контакта, уточнение данных анамнеза и сведений профессии, образовательном уровне. Содержательное и временное планирование нейропсихологического обследования по результатам предыдущих этапов.
3. Исследование состояния высших психических функций и правила регистрации симптомов и их нарушений (внимание, память, восприятие, речь, мышление, произвольные движения и действия). Дифференцированная оценка и психологическая квалификация выявленных нарушений.
4. Исследование гнозиса. Методы исследования зрительного гнозиса. Тесты на исследование зрительного гнозиса (материал, инструкция, анализ симптомов).
5. Медико-социальная экспертиза, при профессиональных заболеваниях
6. Прогнозы трудоспособности при ДЦП и других врожденных нарушениях Рисование по слову. Дорисовывание до целого. Дорисовывание предметных изображений.
7. Нарушения психической деятельности, прогноз трудоспособности при тяжелых кардиологических заболеваниях
8. Тесты на исследование зрительно-пространственного гнозиса (материал, инструкция, анализ симптомов).
9. Узнавание времени на схематических часах. Установка стрелок на часах по образцу. Установка заданного времени. Узнавание и называние римских чисел. Узнавание и название арабских чисел. Узнавание и называние букв.
10. Прогноз трудовой деятельности при различных формах и течениях шизофрении
11. Трудоспособность при экзогенных психозах и хронической интоксикации
12. Трудоспособность при хроническом алкоголизме
13. Трудоспособность при тяжелых сосудистых заболеваниях головного мозга.
14. Трудоспособность при эпилепсии
15. Трудоспособность при различных видах олигофрении (умственной отсталости)
16. Утеря трудоспособности после черепно-мозговые травмы. Психологические факторы
17. Утеря трудоспособности при пограничных психических расстройствах
18. Критерии присвоения группы инвалидности по психическому заболеванию
19. Запоминание пар фраз: непосредственное, отсроченное. Кривая памяти. Запоминание 10 слов.
20. Методы исследования зрительно-предметной памяти (материал, инструкция, анализ симптомов). Запоминание предметных картинок. Запоминание символических фигур. Опосредованное запоминание.
21. Методы исследования внимания (материал, инструкция, анализ симптомов). Тест на произвольное внимание. Произвольное последовательное прослеживание чисел и поиск нужного ряда. Поиск заданной картинки (фигуры) среди ряда других.
22. Тест на непроизвольное внимание. Припоминание предметов, находящихся в комнате. Тесты на устойчивость внимания.
23. Методы исследования наглядно-образного мышления (материал, инструкция, анализ симптомов). Конструирование предметной деятельности. То же с опорой на слово-наименование предмета.
24. Метод дифференцирования предметов. Понимание сюжетных картин. Понимание содержания серии сюжетных картин и нахождение последовательности картин в серии.

25. Методы исследования вербально-логического мышления (материал, инструкция, анализ симптомов).
26. Понимание рассказов: содержания, смысла, морали. Решение арифметических задач. Выбор из альтернатив. Классификация: по самостоятельно выделенным признакам, по данным признакам.
27. Методы исследования экспрессивной и импрессивной, устной и письменной речи. Альтернативные системы диагностики речевых нарушений. Исследование речи и речевых процессов. Методы исследования экспрессивной речи (материал, инструкция, анализ симптомов). Спонтанная речь.
28. Метод беседы. Диалогическая речь. Метод коротких вопросов и ответов. Автоматизированная речь. Повторная речь. Активная речь. Номинативная речь.
29. Методы исследования импрессивной речи (материал, инструкция, анализ симптомов). Метод

- понимания и выполнения вербальных инструкций. Понимание обращенной речи. Метод беседы. Понимание предметных слов.
30. Метод показа названных предметов (объектов). Понимание фраз. Метод понимания фраз. Фонематический слух.
 31. Исследование возможности понимания логико-грамматических конструкций (материал, инструкция, анализ симптомов). Общая характеристика письма. Проблема аграфий. Письмо. Письменная речь.
 32. Психологические предпосылки формирования письменной речи. Аграфии. Виды аграфий. Методы исследования письма (материал, инструкция, анализ симптомов). Идеограммное письмо.
 33. Речевые стереотипы. Списывание. Письмо под диктовку. Общая характеристика чтения. Алексия.
 34. Исследование чтения (материал, инструкция, анализ симптомов). Идеограммное чтение. Чтение букв разного шрифта. Чтение слов: простых, сложных. Чтение: предложений, текста. Чтение про себя.
 35. Методы исследования счета (материал, инструкция, анализ симптомов).
 36. Методы исследования нарушения произвольных движений и действий (материал, инструкция, анализ симптомов). Праксис позы кисти руки. Динамический праксис. Реципрокная координация. Пространственный праксис. Конструктивный праксис. Оральный праксис. Символический праксис.
 37. Поражение левой височной области. Поражение теменно-затылочных отделов мозга. Поражение премоторных отделов мозга.
 38. Поражение лобных префронтальных отделов мозга. Причины нарушения восприятия числа и счетных операций.
 39. Проблема классификации афазий: подходы А.Р. Лурия и Л.С. Цветковой. Сенсорная афазия. Акустико-мнестическая афазия. Оптико-мнестическая афазия. Афферентная моторная афазия. Эфферентная моторная афазия. Динамическая афазия. Локализация соответствующих мозговых поражений, первичные и вторичные нарушения.
 40. Составьте схему нейропсихологического исследования гнозиса в системе врачебно-трудовой экспертизы.
 41. Составьте схему нейропсихологического исследования слухового гнозиса в системе врачебно-трудовой экспертизы
 42. Составьте схему нейропсихологического исследования слухомоторных координаций в системе врачебно-трудовой экспертизы
 43. Составьте схему нейропсихологического исследования тактильного гнозиса в системе врачебно-трудовой экспертизы
 44. Составьте схему нейропсихологического исследования соматопро пространственного гнозиса в системе врачебно-трудовой экспертизы
 45. Составьте схему нейропсихологического исследования общей памяти в системе врачебно-трудовой экспертизы
 46. Составьте схему нейропсихологического исследования слухоречевой памяти в системе врачебно-трудовой экспертизы
 47. Составьте схему нейропсихологического исследования зрительно-предметной памяти в системе врачебно-трудовой экспертизы
 48. Составьте схему нейропсихологического исследования произвольного внимания в системе врачебно-трудовой экспертизы.
 49. Составьте схему нейропсихологического исследования непроизвольного внимания в системеврачебно-трудовой экспертизы.
 50. Составьте схему нейропсихологического исследования наглядно-образного мышления в системе врачебно-трудовой экспертизы.
 51. Составьте схему нейропсихологического исследования вербально-логического мышления в системе врачебно-трудовой экспертизы.

52. Составьте схему нейропсихологического исследования экспрессивной речи в системе врачебно-трудовой экспертизы.
53. Составьте схему нейропсихологического исследования импрессивной речи в системе врачебно-трудовой экспертизы.
54. Составьте схему нейропсихологического исследования устной речи в системе врачебно-трудовой экспертизы.
55. Составьте схему нейропсихологического исследования письменной речи в системе врачебно-трудовой экспертизы.
56. Составьте схему нейропсихологического исследования чтения в системе врачебно-трудовой экспертизы.
57. Составьте схему нейропсихологического исследования счета в системе врачебно-трудовой экспертизы.
58. Составьте схему нейропсихологического исследования нарушения произвольных движений и действий в системе врачебно-трудовой экспертизы.
59. Составьте схему нейропсихологического исследования состояния высших психических функций и правила регистрации симптомов и их нарушений в системе врачебно-трудовой экспертизы.

Критерии оценки промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (зачет с оценкой)

Итоговая рейтинговая оценка высчитывается по сумме основных и дополнительных баллов, минус сумма штрафных баллов, соответственно:

- «Отлично (5)» - 91-100 баллов;
- «Хорошо (4)» - 81-90 баллов;
- «Удовлетворительно (3)» - 75-80 баллов;
- «Неудовлетворительно (2)» - менее 75 баллов.

Если члены комиссии согласны с итоговой рейтинговой оценкой успеваемости студента и студент не желает повысить эту оценку, то данная оценка становится экзаменационной. В этом случае студенту не предлагаются вопросы экзаменационного билета.

Студент может повысить оценку следующим порядком:

- **С оценки «Хорошо» на оценку «Отлично»:**
 1. отвечая на два вопроса экзаменаторов без предварительной подготовки, или
 2. отвечая на один вопрос экзаменационного билета по выбору экзаменатора с подготовкой (не более 20 мин.) плюс один дополнительный вопрос.
- **С оценки «Удовлетворительно» на оценку «Хорошо»:**
 1. отвечая на два вопроса экзаменаторов без предварительной подготовки, или
 2. отвечая на один вопрос экзаменационного билета по выбору экзаменатора с подготовкой (не более 20 мин.) плюс два дополнительных вопроса, или
 3. отвечая на два вопроса экзаменационного билета выбранного случайным образом плюс один дополнительный вопрос.
 - **С оценки «Удовлетворительно» на оценку «Отлично»:**
 1. отвечая на два вопроса экзаменационного билета выбранного случайным образом плюс три дополнительных вопроса.

Студент, который получает итоговую рейтинговую оценку «Неудовлетворительно» сдает экзамен в полном объеме в установленном на кафедре порядке.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ

Оценка «Отлично» выставляется студенту, глубоко и прочно усвоившему программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагавшему, в ответе которого тесно увязывается теория с практикой. При этом студент не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, показывает знакомство с монографическим материалом, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических работ.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, твердо знавшему программный материал, грамотно и по существу излагавшему его, который не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения последовательности в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических работ.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

Экзамен проводится в устной форме. Студенту предлагается выбрать экзаменационный билет и подготовить письменно на экзаменационном листе план-конспект ответа на вопросы билета в течение 45 минут. Экзаменационный лист является документом удостоверяющим факт экзамена (без указания даты и подписи студента является не действительным).

Студент не получает «выполнено» в семестре, если он не отработывает все пропущенные практические занятия и лекции (при условии – более 50% пропусков) в установленном на кафедре порядке.

Отработки пропущенных практических занятий и лекций с учетом баллов соответственно:

- за каждое пропущенное практическое занятие без уважительной причины, студент обязан предоставить реферативную работу на тему предложенную преподавателем или пройти собеседование в заранее оговоренное время. Баллы в этом случае не начисляются.
- за каждое пропущенное практическое занятие по уважительной причине, студент обязан предоставить реферативную работу на тему предложенную преподавателем или пройти собеседование в заранее оговоренное время. Работа в этом случае оценивается по пятибалльной шкале (от 0 до 5-ти баллов).

Структура рейтинговой (балльной) оценки успеваемости в течение семестра (9 семестр), по предмету «Нейропсихологическая диагностика» для студентов факультета Клиническая психология (табл.2).

Таблица 2. Структура балльно-рейтинговой системы

Количество	Вид работы или штрафа	Мин. Оценка	Макс. Оценка	Итоговая оценка за два семестра	
				Мин.	Макс.
Основных Баллов	Рубежный контроль* 8 контрольных работ (на усмотрение лектора)	0	5	0	40
Дополнительных баллов	Доклад на семинарском занятии (на усмотрение преподавателя)	0	5	0	10
	Участие в дискуссии на семинарском занятии	0	5	0	-
	Доклад на СНПК или научная работа (статья и т.п.)	10	20	10	30
	Решение ситуационных задач	0	1	0	10
	Психодиагностическое тестирование	0	5	0	25
Штрафных баллов	Невыполнение доклада на семинарском занятии без уважительной причины (фактический его срыв).	-	- 10	-	-

Итоговая рейтинговая оценка высчитывается по сумме основных и дополнительных баллов, минус сумма штрафных баллов.

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:

а). Основная литература:

1. Методика нейропсихологической диагностики детей дошкольного и младшего школьного возраста / - Москва: Директ-Медиа, 2014. - 82 с. - ISSN 978-5-4458-8860-4; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=238365>

б). Дополнительная литература:

1. Кулганов В. А. Прикладная клиническая психология: учебное пособие / В.А. Кулганов, В.Г. Белов, Ю.А. Парфенов. - СПб.: Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, 2012. - 444 с.: ил. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-98238-038-8; [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=277334>
2. Нагаев В. В. Основы клинической психологии: учебное пособие / В.В. Нагаев; Фонд содействия правоохранительным органам «ЗАКОН И ПРАВО». - М.: ЮНИТИ-ДАНА: Закон и право, 2014. - 463 с.: ил. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-238-01156-1; [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=448069>

2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Корсакова, Н. К. Неуспевающие дети: нейропсихологическая диагностика младших школьников : учеб. пособие для бакалавриата и магистратуры / Н. К. Корсакова, Ю. В. Микадзе, Е. Ю. Балашова. — 3-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2020 — 136с. — [Электронный ресурс] — Режим доступа - <https://elibrary.ru/item.asp?id=43013627&>

3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

- <http://www.medinfo> – Медицинская поисковая система для специалистов;
- <http://doctorinfo.ru> <http://doctorinfo.ru> – Информационный ресурс для врачей;
- <http://psylib.myword.ru> – Психологическая библиотека;
- <http://e-Library.ru> – Научная электронная библиотека;
- <http://biblioclub.ru> – Университетская библиотека online;
- <http://www.rosmedic.ru> – Российский медицинский информационный ресурс;
- <http://www.scsml.rssi.ru> – Центральная научная медицинская библиотека.

4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2016:
 - Access 2016;
 - Excel 2016;
 - Outlook 2016;
 - PowerPoint 2016;
 - Word 2016;
 - Publisher 2016;

- OneNote 2016.
- 2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.
- 3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOffice-Pro
- 4. Система дистанционного обучения Moodle

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru).

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

5.1. Практические занятия.

Цель и задачи практических занятий.

Целью изучения дисциплины «Психология личности» является формирование у студентов адекватного представления о предмете, исследование психологии личности в норме и при патологии на методологическом и эмпирическом уровнях в клинической и консультативной практике психолога в учреждениях здравоохранения.

Задачи:

- сформировать/развить умения формулировать цели и задачи при исследовании личности в рамках того или иного теоретического подхода с последующим изложением результатов с учетом теоретических положений концепции.
- сформировать готовность и способность осуществлять анализ практической деятельности психолога, с учетом различных теоретических положений о движущих силах развития, структуре, типологии личности в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья личности, а также личностного роста.

Виды практических занятий.

В зависимости от способа проведения выделяют следующие виды практических занятий:

- заслушивание и обсуждение докладов предполагает предварительное распределение вопросов между студентами и подготовку ими докладов и рефератов. Доклад представляет собой обобщенное изложение идей, концепций, точек зрения, выявленных и изученных студентом в ходе самостоятельного анализа рекомендованных и дополнительных научных источников, а также предложение на этой основе собственных (оригинальных) суждений. Студент вправе избрать для доклада и иную тему в пределах программы учебной дисциплины. Важно при этом учитывать ее актуальность, научную разработанность, возможность нахождения необходимых источников для изучения темы сообщения, имеющиеся у студента знания и личный интерес к выбору данной темы.

Подготовка доклада предполагает хорошее знание студентом материала по избранной теме, а если проблема носит комплексный характер, то и по смежным темам, наличие определенного опыта умелой передачи его содержания в устной форме, умение делать обобщения и логичные выводы. Для подготовки голосового сообщения необходимо несколько литературных источников, в отдельных случаях требуется изучение значительного числа монографий, научных статей, справочной литературы. В докладе рекомендуется раскрыть содержание основных концепций, наиболее распространенных позиций тех или иных мыслителей, а также высказать свое аргументированное мнение по важнейшим проблемам данной темы. Сообщение должно носить творческий, поисковый характер, содержать элементы научного исследования. В докладе выделяют три основные части: вступительную, в которой определяется тема и ее значимость; основную, в которой излагается содержание темы; заключительную, в которой обобщается тема, делаются выводы. Особое внимание

обращается на убедительность и доказательность доклада. После выступления докладчика, доклад обсуждается и после ответов на вопросы докладчик выступает с заключительным словом;

- подготовка презентации - более высокая форма творческой работы студента, по сути, он представляет собой законченный труд. Выполнение творческих работ, оказывает большое воздействие на развитие способностей студентов, повышает интерес к учебному предмету, учит связывать теорию с практикой. При работе над рефератами, как правило, проявляются особенности личности студента, его отношение к событиям окружающей жизни, понятие об этических нормах. Поэтому такие работы требуют более детального и обстоятельного разбора. С этой целью при распределении тем рефератов одновременно назначаются оппоненты, которые должны заранее ознакомиться с содержанием реферата и подготовить отзыв: отметить достоинства и недостатки, сделать замечание и дополнение по его содержанию. После выступления оппонентов в обсуждение включаются студенты. В заключение преподаватель дает оценку презентации, оппонентам и другим выступающим; Практические занятия способствуют более глубокому пониманию теоретического материала учебного курса, а также развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности студентов.

Тематика практических занятий

№	Тема	Количество часов	
		Пр. занятия	Сам. Работа
1	Введение в медико-социальную экспертизу	1	0,5
2	История и теория нейропсихологической диагностики	1	0,5
3	Методики нейропсихологической диагностики.	1	0,5
4	Общие принципы нейропсихологической диагностики у взрослых.	1	0,5
5	Нейропсихологическая диагностика в детском возрасте..	2	0,5
6	Анализ полученных данных и написание нейропсихологического заключения при решении вопросов трудовой экспертизы.	2	0,5
7	И Реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз в системе трудовой экспертизы.	2	0,5
8	Понятие реабилитационного потенциала личности..	2	0,5
9	Оценка восстановительного потенциала для возвращения к трудовой деятельности во взрослом возрасте.	2	0,5
10	Оценка восстановительного потенциала для возвращения к учебной деятельности в детском возрасте.	2	0,5
11	Стабилизация и активация энергетического потенциала организма.	2	0,5
12	Особенности проведения нейропсихологической диагностики в системе ВТЭпри шизофрении.	2	0,5
13	Особенности проведения нейропсихологической диагностики в системе ВТЭпри эпилепсии.	2	1
14	Особенности проведения нейропсихологической диагностики в системе ВТЭпри ПТСР и депрессии	2	1
15	Особенности проведения нейропсихологической диагностики в системе ВТЭпри инсультах.	2	1
16	Особенности проведения нейропсихологической диагностики в системе ВТЭпри артериальной гипертензии.	2	1

17	Особенности проведения нейропсихологической диагностики в системе ВТЭ при атеросклерозе сосудов и рассеянном склерозе.	2	1
18	Особенности проведения нейропсихологической диагностики в системе ВТЭ при окклюзирующих поражениях мозговых сосудов.	2	1
19	Особенности проведения нейропсихологической диагностики в системе ВТЭ при последствиях черепно-мозговых травм.	2	1
20	Особенности проведения нейропсихологической диагностики в системе ВТЭ при болезни Альцгеймера и других нейродегенеративных заболеваниях.	2	1
21	Особенности проведения нейропсихологической диагностики в системе ВТЭ при опухолях головного мозга.	2	1
22	Особенности проведения нейропсихологической диагностики в системе ВТЭ при алкоголизме и личностных расстройствах.	2	1
Всего		40	16

Содержание курса в Приложении №2

VI. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Представлены в Приложении № 3

VII. Научно-исследовательская работа обучающегося

- подготовка к работе по методу малых групп;
- подготовка к выступлению с докладом на занятии-конференции.

VIII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

Представлены в Приложении № 4

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
«Нейропсихологическая диагностика», Клиническая психология (37.05.01)**

Профессиональная компетенция (ПК) – 2 (Способность планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик и квалифицированно проводить психологическое исследование в рамках различных видов экспертизы)

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне ИПК 2.1 (*Знает правовые и этические принципы работы клинического психолога в научно-исследовательской, педагогической, экспертной и клинико-практической сферах деятельности..*):

1. К основным функциям бюро медико-социальной экспертизы относятся
2. К нейрорентгенологическим методом не относится
3. В данных истории болезни не указывается
4. Медико-социальная экспертиза - это
5. Характеристика первого этапа нейропсихологического тестирования

Эталоны ответов:

1. *Разъяснение гражданам, проходящим освидетельствование, вопросов, возникающих в связи с медико-социальной экспертизой. Разработка программ профилактики инвалидности и социальной защиты инвалидов*
2. *Электрокардиография*
3. *Наличие левшества в роду*
4. *Определение в установленном порядке потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки*
5. *Предназначен для выявления когнитивных нарушений, длится не более 5-7 минут, максимально упрощен*

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне ИПК 2.2 (*Умеет самостоятельно проводить и анализировать психологическое исследование в различных областях клинико-психологической практики и составлять заключение эксперта в соответствии с нормативно-правовыми документами..*):

Кейс 1.

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

1. Какая симптоматика наблюдается у больного?
2. С чем она связана?

3. Локализация очага поражения?
4. Какие другие нейропсихологические симптомы могут наблюдаться при поражении данных отделов?
5. Какие вы знаете пробы для исследования зрительного гнозиса?

Кейс № 2.

Больная Д., 48 лет, всегда плохо ориентировалась в пространстве, путая правую и левую стороны. Помогало ей найти правильную дорогу речевое и зрительное опосредование. Однако, в школьный период она получала четверки и пятерки по географии, геометрии и черчению, хотя эти предметы усваивались ей сложнее, чем остальные. За 3 месяца до поступления в стационар она почувствовала сильные головные боли, которые носили постоянный характер. Ее ориентировка полностью нарушилась и в собственной квартире она не сразу могла найти нужную комнату. При нейропсихологическом исследовании выявлены следующие нарушения: а) трудности ориентировки в реальном пространстве, б) снижение ориентировки в формализованном пространстве, проявившееся при выполнении проб: определение времени на схематических часах, географическая карта, зеркальное письмо, копирование с перешифровкой геометрической фигуры и человечка, бутылочки, домик на горке, совмещение фигур их мысленным вращением. При воспроизведении фигуры Рей – Тейлор имели место 4 пространственные и 2 структурные ошибки на фоне 10 утраченных элементов, в) наблюдалась зеркальность при выполнении двуручных проб, г) нарушения квазипространственных отношений были менее выражены и проявлялись в недостаточном понимании сложных логико – грамматических конструкций и конструкции родительного падежа.

1. Имеется ли у больной очаговое поражение мозга?
2. Выделите нейропсихологические симптомы и синдромы
3. Локализация очага поражения?
4. Особенности нейропсихологической симптоматики при поражениях данных отделов в зависимости от стороны поражения?
5. Какие вы знаете пробы для исследования понимания квазипространственных отношений?

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне ИПК 2.3 (*Владеет навыками постановки практических и исследовательских задач, составления программ диагностических обследований индивидов, семей и групп людей, алгоритмами проведения различных видов экспертиз*)

Примерные темы контрольных работ по темам дисциплины:

1. Схема нейропсихологического исследования импрессивной речи в системе врачебно-трудовой экспертизы.
2. Схема нейропсихологического исследования устной речи в системе врачебно-трудовой экспертизы.
3. Схема нейропсихологического исследования письменной речи в системе врачебно-трудовой экспертизы.
4. Схема нейропсихологического исследования чтения в системе врачебно-трудовой экспертизы.
5. Схема нейропсихологического исследования счета в системе врачебно-трудовой экспертизы.

Содержание курса практических занятий

Тема № 1: Введение в медико-социальную экспертизу

Цели занятия: закрепление знаний по теме: «Введение в медико-социальную экспертизу»

План:

1. Выступление с докладами и коллективное обсуждение вопросов темы: групповая дискуссия по теме.
2. Тестирование

Вопросы для подготовки к занятию

1. Предмет и задачи врачебно-трудовой экспертизы.
2. Критерии определения групп инвалидности по психическому заболеванию.
3. Экспертная комиссия.
4. Экспертиза временной нетрудоспособности.
5. Экспертиза длительной и постоянной нетрудоспособности.
6. Роль психолога в исследовании степени выраженности дефекта.
7. Роль клинического психолога в исследовании вопросов трудоспособности.
8. Возможности нейропсихологического исследования для решения вопросов трудоспособности.
9. Современные представления о мозговой организации высших психических функций.

Темы для докладов:

1. Медико-социальная экспертиза.
2. Экспертиза временной нетрудоспособности.
3. Военно-врачебная экспертиза.

Тема № 2: История и теория нейропсихологической диагностики

Цели занятия: закрепление знаний по теме: «История и теория нейропсихологической диагностики»

План:

1. Выступление с докладами и коллективное обсуждение вопросов темы: групповая дискуссия по теме.
2. Тестирование

Вопросы для подготовки к занятию

1. Теория динамической мозговой локализации ВПФ в работах А. А. Ухтомского, И. П. Павлова.
2. Теория функциональных систем П. К. Анохина.
3. Культурно-историческая концепция Л.С. Выготского.

Темы для докладов:

1. Понятие синдромного анализа.
2. Концепция о трех функциональных блоках мозга.

Тема № 3: Методики нейропсихологической диагностики.

Цели занятия: закрепление знаний по теме: «Методики нейропсихологической диагностики»

План:

1. Выступление с докладами и коллективное обсуждение вопросов темы: групповая дискуссия по теме.
2. Тестирование

Вопросы для подготовки к занятию

1. Методологические основы нейропсихологической диагностики.
2. Основные принципы построения нейропсихологических диагностических методик.
3. Стандартная процедура нейропсихологического обследования.
4. Правила предъявления инструкций и стимульного материала к нейропсихологическим методикам.
5. Продолжительность нейропсихологического исследования.
6. Конкретные цели применения отдельных методик.
7. Специальные правила проведения нейропсихологического обследования.
8. Требования к инструкциям при проведении нейропсихологического обследования.
9. Этапы процесса нейропсихологического обследования.
10. Клинико-психологические методы и диагностика локально-органических поражений мозга.
11. Инструкции по применению набора нейропсихологических методик и оценке результатов экспериментального исследования.

Темы для докладов:

1. Мозг как объект диагностического исследования.
2. Факторный подход в нейропсихологии. Принципы нейропсихологической диагностики.

Тема № 4: Общие принципы нейропсихологической диагностики у взрослых.

Цели занятия: закрепление знаний по теме: «Общие принципы нейропсихологической диагностики у взрослых»

План:

1. Выступление с докладами и коллективное обсуждение вопросов темы: групповая дискуссия по теме.
2. Тестирование

Вопросы для подготовки к занятию.

1. Схема нейропсихологического исследования.
2. Краткое изложение данных истории болезни.
3. Общая характеристика больного.
4. Оценка латеральной организации функций. Субъективная оценка ведущей руки.
5. Исследование внимания.
6. Исследование зрительного и зрительно-пространственного гнозиса.
7. Исследование соматосенсорного гнозиса.
8. Исследование слухового гнозиса и слухомоторных координаций.
9. Исследование движений.
10. Исследование речи.
11. Исследование письма.
12. Исследование чтения.
13. Исследование памяти.
14. Исследование системы счета.
15. Исследование интеллектуальных процессов.
16. Исследование эмоционально-личностной сферы.
17. Схема нейропсихологического заключения.

Темы для докладов:

1. Краткая характеристика неврологического синдрома. 2. Параклинические методы исследования у неврологических больных.

Тема № 5: Нейропсихологическая диагностика в детском возрасте.

План:

1. Выступление с докладами и коллективное обсуждение вопросов темы: групповая дискуссия по теме.
2. Тестирование

Цели занятия: закрепление знаний по теме: «Нейропсихологическая диагностика в детском возрасте»

Вопросы для подготовки к занятию. 1. Предварительные формы исследования. 2. Исследование предметного гнозиса. Цветовой гнозис. 3. Зрительное внимание и эффекты игнорирования. 4. Лицевой гнозис. Оптико-пространственный гнозис. 5. Слуховой гнозис. 6. Стереогноз и тактильные функции. Схема тела. 7. Моторный, идеаторный и идеомоторный праксис. 8. Конструктивный и пространственный праксис. Динамический праксис. 9. Исследование речи и фонематический анализ. 10. Понимание сложных логико-грамматических конструкций. Цифровой гнозис и счет. 11. Исследование памяти и внимания. 12. Интеллектуальные процессы. Формирование понятий. Дискурсивное мышление. 13. Эмоциональная сфера. 14. Определение правшества-левшества. Межполушарное взаимодействие.

Темы для докладов:

1. Отраженная речь и методы ее исследования. 2. Методы исследования понимания речи.

Тема № 6: Анализ полученных данных и написание нейропсихологического заключения при решении вопросов трудовой экспертизы

Цели занятия: закрепление знаний по теме: «Анализ полученных данных и написание нейропсихологического заключения при решении вопросов трудовой экспертизы»

План:

1. Выступление с докладами и коллективное обсуждение вопросов темы: групповая дискуссия по теме.
2. Тестирование

Вопросы для подготовки к занятию.

1. Характеристика личности больного.
2. Дополнения к анамнезу (динамика отдельных нейропсихологических симптомов).
3. Данные экспериментально-психологического исследования.
4. Характеристика внимания.
5. Характеристика состояния гностических процессов (зрительного, слухового, тактильно-госприятия).
6. Характеристика состояния праксиса (праксис позы пространственного, динамического, орального).

7. Характеристика речевых процессов (письма, чтения).
8. Характеристика счета.
9. Характеристика памяти.
10. Характеристика интеллектуальной деятельности.
11. Характеристика эмоционально-личностной сферы.
12. Общая оценка полученных данных.
13. Характеристика синдрома.
14. Указание на локализацию поражения

Темы для докладов:

1. Методики опознания эмоционального выражения лиц на фотографиях.
2. Методика запоминания и воспроизведения десяти «эмоциональных» и десяти «нейтральных» слов.

Тема № 7: Реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз в системе трудовой экспертизы.

План:

1. Выступление с докладами и коллективное обсуждение вопросов темы: групповая дискуссия по теме.
2. Тестирование

Цели занятия: закрепление знаний по теме: «Реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз в системе трудовой экспертизы»

Вопросы для подготовки к занятию

1. Реабилитационный потенциал (высокий, удовлетворительный, низкий, реабилитационный потенциал отсутствует). Оценка реабилитационного, образовательного статуса инвалида.
2. Реабилитационный прогноз (благоприятный, относительно благоприятный, сомнительный (неопределенный), неблагоприятный).
3. Оценка реабилитационного прогноза.

Темы для докладов:

1. Медицинские, психологические и социальные факторы оценки реабилитационного потенциала у детей.

Тема № 8: Понятие реабилитационного потенциала личности.

Цели занятия: закрепление знаний по теме: «Понятие реабилитационного потенциала личности»

План:

1. Выступление с докладами и коллективное обсуждение вопросов темы: групповая дискуссия по теме.
2. Тестирование

Вопросы для подготовки к занятию

1. Понятие трудового и восстановительного потенциала (трудовой аспект реабилитационного потенциала).
2. Направления диагностики реабилитационного потенциала.
3. Основные характеристики профессиональной деятельности реабилитационного потенциала человека.
4. Реабилитационный потенциал инвалида (высокий, средний, низкий, отсутствует).

Темы для докладов:

1. Основные этапы медицинской реабилитации.

Тема № 9: Оценка восстановительного потенциала для возвращения к трудовой деятельности во взрослом возрасте.

Цели занятия: закрепление знаний по теме: «Оценка восстановительного потенциала для возвращения к трудовой деятельности во взрослом возрасте»

План:

1. Выступление с докладами и коллективное обсуждение вопросов темы: групповая дискуссия по теме.
2. Тестирование

Вопросы для подготовки к занятию

1. Понятие трудового и восстановительного потенциала (трудовой аспект реабилитационного потенциала).
2. Три степени ограничений способности к трудовой деятельности в действующей классификации и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы.
3. Три степени способности пациента к выполнению задач и действий, обеспечивающих занятость и экономическую самостоятельность.
4. Направления диагностики трудового потенциала.
5. Основные характеристики профессиональной деятельности человека.
6. Оценка рациональности трудоустройства. Критерии рациональности трудоустройства.
7. Характеристики интегральной реакции организма на трудовую деятельность.
8. Трудовой потенциал инвалида (высокий, средний, низкий, отсутствует).
9. Структура компонентов трудовой деятельности.

Темы для докладов:

1. Медико-социальная реабилитация.

Тема № 10: Оценка восстановительного потенциала для возвращения к учебной деятельности в детском возрасте.

Цели занятия: закрепление знаний по теме: «Оценка восстановительного потенциала для возвращения к учебной деятельности в детском возрасте»

План:

1. Выступление с докладами и коллективное обсуждение вопросов темы: групповая дискуссия по теме.
2. Тестирование

Вопросы для подготовки к занятию

1. Медицинские, психологические и социальные факторы оценки реабилитационного потенциала у детей.
2. Медицинские факторы: размер и локализация мозгового поражения, неврологический дефицит, степень декомпенсации и сопутствующие заболевания.
3. Методы нейрофункциональной диагностики (КТ, МРТ, ЭЭГ) – психофизиологическая составляющая РП.
4. Образовательная составляющая РП детей.
5. Социально-бытовая составляющая РП у детей.
6. Социально-средовая составляющая РП у детей.
7. Определение функциональных возможностей инвалида («функциональный класс»).
8. Определение основных параметров сенсорных функций.
9. Унифицированная балльная шкала реабилитационного потенциала неврологических больных.

Темы для докладов:

- Реабилитационный потенциал и его оценка при заболеваниях нервной системы.

Тема № 11: Стабилизация и активация энергетического потенциала организма.

Цели занятия: закрепление знаний по теме: «Стабилизация и активация энергетического потенциала организма»

План:

1. Выступление с докладами и коллективное обсуждение вопросов темы: групповая дискуссия по теме.
2. Тестирование

Вопросы для подготовки к занятию

1. Дыхательные упражнения. (А.В. Семенович Нейропсихологическая диагностика и коррекция в детском возрасте. – М.: Академия, 2002. – 232 с.)
2. Массаж и самомассаж.
3. Оптимизация и стабилизация общего тонуса.
4. Растяжки.
5. Релаксация.
6. Работа с локальными мышечными зажимами и дистониями.
7. Расширение сенсо-моторного репертуара.
8. Преодоление патологических ригидных телесных установок и синкинезий.
9. Формирование и коррекция базовых сенсо-моторных взаимодействий.

Темы для докладов:

1. Формирование операционального обеспечения вербальных и невербальных психических процессов.
2. Оптимизация и коррекция межполушарных взаимодействий и специализации правого и левого полушарий мозга.

Тема № 12: Особенности проведения нейропсихологической диагностики в системе ВТЭ при шизофрении.

Цели занятия: закрепление знаний по теме: «Особенности проведения нейропсихологической диагностики в системе ВТЭ при шизофрении»

План:

1. Выступление с докладами и коллективное обсуждение вопросов темы: групповая дискуссия по теме.
2. Тестирование

Вопросы для подготовки к занятию.

1. Нейропсихологические синдромы при шизофрении.
2. Личностный дефект при шизофрении.
3. Психопатологическая структура состояния (ведущий синдром, его степень выраженности истойкости);
 - характер и динамика дефицитарной симптоматики;
 - вид нарушенных психических функций (сознание, восприятие, внимание, эмоции, воля, память, мышление, интеллект);
 - характер и степень клинической и социальной компенсации болезненного состояния (компенсация, субкомпенсация, декомпенсация);
 - критика к своему состоянию и окружающей действительности.

Темы для докладов:

1. МСЭ при шизофрении.

Тема № 13: Особенности проведения нейропсихологической диагностики в системе ВТЭ при эпилепсии.

Цели занятия: закрепление знаний по теме: «Особенности проведения нейропсихологической диагностики в системе ВТЭ при эпилепсии»

Вопросы для подготовки к занятию.

1. Нейропсихологические синдромы при эпилепсии.
2. Психоорганический синдром.
3. Термин «изменения личности» и оценка расстройств личности.
4. Методы нейропсихологической диагностики при эпилепсии.

Темы для докладов:

1. МСЭ при эпилепсии.
2. МСЭ при умственной отсталости.

Тема № 14: Особенности проведения нейропсихологической диагностики в системе ВТЭ при ПТСР и депрессии.

Цели занятия: закрепление знаний по теме: «Особенности проведения нейропсихологической диагностики в системе ВТЭ при ПТСР и депрессии»

План:

1. Выступление с докладами и коллективное обсуждение вопросов темы: групповая дискуссия по теме.
2. Тестирование

Вопросы для подготовки к занятию

1. Нейропсихологические синдромы при ПТСР.
2. Амнестический дефект при ПТСР.
3. Психопатологическая структура состояния (ведущий синдром, его степень выраженности истойкости);
4. Методы нейропсихологической диагностики при депрессии.
5. Нейропсихологические синдромы при депрессии.
6. Методы нейропсихологической диагностики при депрессии.

Темы для докладов:

МСЭ при депрессивных состояниях.

Тема № 15: Особенности проведения нейропсихологической диагностики в системе ВТЭ при инсультах.

Цели занятия: закрепление знаний по теме: «Особенности проведения нейропсихологической диагностики в системе ВТЭ при инсультах»

План:

1. Выступление с докладами и коллективное обсуждение вопросов темы: групповая дискуссия по теме.
2. Тестирование

Вопросы для подготовки к занятию

1. Распространенность инсульта.
2. Нейропсихологическое сопровождение пациентов с ОНМК.
3. Методики MMSE и MoCA.
4. Афазии при инсульте (стандартизированное обследование по схеме А.Р. Лурии).
5. Нарушения зрительного гнозиса и одностороннее пространственное игнорирование.
6. Нарушение оперативной памяти, внимания, способности к счету, мышления исполнительных функций.
7. Нарушение сложных движений (апраксии) при отсутствии мышечной слабости или атаксии.
8. Оценка эмоционально-личностной сферы (опросник депрессии Бека, госпитальная шкала тревоги и депрессии)
9. Схема нейропсихологического заключения при инсульте.

Темы для докладов:

1. Нейропсихологические синдромы при инсультах в бассейне средней мозговой артерии.
2. Нейропсихологические синдромы при инсультах в бассейне передней мозговой артерии.

Тема № 16: Особенности проведения нейропсихологической диагностики в системе ВТЭ при артериальной гипертензии.

Цели занятия: закрепление знаний по теме: «Особенности проведения нейропсихологической диагностики в системе ВТЭ при артериальной гипертензии»

План:

1. Выступление с докладами и коллективное обсуждение вопросов темы: групповая дискуссия по теме.
2. Тестирование

Вопросы для подготовки к занятию

1. Распространенность артериальной гипертензии.
2. Нарушения зрительного гнозиса и одностороннее пространственное игнорирование при артериальной гипертензии.
3. Нарушение оперативной памяти, внимания, способности к счету, мышления исполнительных функций при артериальной гипертензии.
4. Нарушение сложных движений (апраксии) при отсутствии мышечной слабости или атаксии при артериальной гипертензии.
5. Оценка эмоционально-личностной сферы (опросник депрессии Бека, госпитальная шкала тревоги и депрессии) при артериальной гипертензии.
6. Схема нейропсихологического заключения при артериальной гипертензии.

Темы для докладов:

1. Нейропсихологические синдромы при инсультах в бассейне задней мозговой артерии.

Тема № 17: Особенности проведения нейропсихологической диагностики в системе ВТЭ при атеросклерозе сосудов и рассеянном склерозе.

Цели занятия: закрепление знаний по теме: «Особенности проведения нейропсихологической диагностики в системе ВТЭ при атеросклерозе сосудов и рассеянном склерозе»

План:

1. Выступление с докладами и коллективное обсуждение вопросов темы: групповая дискуссия по теме.
2. Тестирование

Вопросы для подготовки к занятию

1. Нейродинамические нарушения при дисциркуляторной энцефалопатии 1 стадии.
2. Нарушение произвольной регуляции деятельности при дисциркуляторной энцефалопатии 2 стадии.
3. Недостаточность процессов межполушарного взаимодействия и модально-специфически расстройства при дисциркуляторной энцефалопатии 2 стадии.
4. Нейродинамические, операциональные и регуляторные расстройства при дисциркуляторной энцефалопатии 3 стадии.
5. Нарушения когнитивных функций при рассеянном склерозе (память, внимание, вербально-логическое мышление, переработка информации, зрительно-пространственные и двигательные навыки).
6. Депрессия при рассеянном склерозе.

Темы для докладов:

Эмоционально-личностные расстройства при рассеянном склерозе.

Тема № 18: Особенности проведения нейропсихологической диагностики в системе ВТЭ при окклюзирующих поражениях мозговых сосудов.

Цели занятия: закрепление знаний по теме: «Особенности проведения нейропсихологической диагностики в системе ВТЭ при окклюзирующих поражениях мозговых сосудов»

План:

1. Выступление с докладами и коллективное обсуждение вопросов темы: групповая дискуссия по теме.
2. Тестирование

Вопросы для подготовки к занятию

1. Теменные, височные и заднелобные синдромы поражения при ПНМК.
2. Речевые расстройства при синдроме тромбоза средней мозговой артерии.
3. Синдромы «обкрадывания» при тромбозе внутренней сонной артерии.

Темы для докладов:

1. Тромботические поражения церебральных артерий и нейропсихологическая семиотика.
2. Нейропсихологические симптомы при коммоции, контузии и компрессии головного мозга.

Тема № 19: Особенности проведения нейропсихологической диагностики в системе ВТЭ при последствиях черепно-мозговых травм.

Цели занятия: закрепление знаний по теме: «Особенности проведения нейропсихологической диагностики в системе ВТЭ при последствиях черепно-мозговых травм»

План:

1. Выступление с докладами и коллективное обсуждение вопросов темы: групповая дискуссия по теме.
2. Тестирование

Вопросы для подготовки к занятию

1. Оценка при ЧМТ состояния высших психических функций: различных видов праксиса игнозиса, речи и счета, внимания и памяти, пространственных функций и мышления.
2. Травматические поражения правого полушария головного мозга.
3. Травматические поражения левого полушария головного мозга.

Темы для докладов:

1. Нейропсихологические симптомы при коммоции, контузии и компрессии головного мозга.

Тема № 20: Особенности проведения нейропсихологической диагностики в системе ВТЭ при болезни Альцгеймера и других нейродегенеративных заболеваниях.

Цели занятия: закрепление знаний по теме: «Особенности проведения нейропсихологической диагностики в системе ВТЭ при болезни Альцгеймера и других нейродегенеративных заболеваниях»

План:

1. Выступление с докладами и коллективное обсуждение вопросов темы: групповая дискуссия по теме.
2. Тестирование

Вопросы для подготовки к занятию

1. Клиническая картина болезни Альцгеймера.
2. Клиническая картина болезни Пика.

3. Общая оценка состояния больного при дегенеративных.
4. Выявление отдельных нейропсихологических признаков и синдромов.
5. Предъявление жалоб и сохранность критики к своему состоянию.
6. Пробы на зрительный, акустический и соматосенсорный гнозис.
7. Пробы на память, внимание, мышление.
8. Пробы на фазис и праксис.

Темы для докладов:

1. Клинические особенности фронтальной деменции.
2. Клинические признаки парietальной деменции.

Тема № 21: Особенности проведения нейропсихологической диагностики в системе ВТЭ при опухолях головного мозга.

Цели занятия: закрепление знаний по теме: «Особенности проведения нейропсихологической диагностики в системе ВТЭ при опухолях головного мозга»

План:

1. Выступление с докладами и коллективное обсуждение вопросов темы: групповая дискуссия по теме.
2. Тестирование

Вопросы для подготовки к занятию

1. Зависимость клинической картины опухоли мозга от локализации.
2. Общая оценка состояния больного при опухолевых заболеваниях.
3. Выявление отдельных нейропсихологических признаков и синдромов.
4. Предъявление жалоб и сохранность критики к своему состоянию.
5. Пробы на зрительный, акустический и соматосенсорный гнозис.

Темы для докладов:

1. Пробы на память, внимание, мышление.
2. Пробы на фазис и праксис.

Тема № 22: Особенности проведения нейропсихологической диагностики в системе ВТЭ при алкоголизме и личностных расстройствах.

Цели занятия: закрепление знаний по теме: «Особенности проведения нейропсихологической диагностики в системе ВТЭ при алкоголизме и личностных расстройствах»

План:

1. Выступление с докладами и коллективное обсуждение вопросов темы: групповая дискуссия по теме.
2. Тестирование

Вопросы для подготовки к занятию

1. Достоинства методов нейропсихологического исследования при алкоголизме и личностных расстройствах.
2. Феноменологическое направление в нейропсихологической диагностике.
3. Выявление структурных основ нейропсихологических нарушений.
4. Изучение возможности восстановления нарушенных функций.
5. Взаимоотношение функциональных и органических компонентов выявленных расстройств.
6. Локальные и диффузные нейропсихологические симптомы.
7. Симптомы минимальной мозговой дефицитарности.
8. Понятие «когнитивного стиля» при алкоголизме.
9. Преморбидные и конституциональные черты «когнитивного стиля».

Темы для докладов:

Методика для исследования «мягкой неврологической симптоматики» при посттравматическом стрессовом расстройстве (ПТСР) с учетом анализа результатов предварительных исследований больных с алкогольной зависимостью.

Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины
 Нейропсихологическая диагностика
 (название дисциплины, модуля, практики)

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	Кабинет психологии (уч. ком. №527)	-мультимедийный проектор -ноутбук
2.	Лаборатория психодиагностики (уч. ком. №501)	-аппаратно-программным психодиагностическим комплексом «Мультитсихометр» -мультимедийный проектор -компьютер

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы.

**Лист регистрации изменений и дополнений на _____ учебный год
в рабочую программу дисциплины (модуля, практики)**

Нейропсихологическая диагностика

(название дисциплины, модуля, практики)

для студентов 5 курса,

специальность: Клиническая психология

форма обучения: очная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на

заседании кафедры « _____ » _____ 202__ г. (протокол № _____)

Зав. кафедрой _____ (ФИО)

подпись

Содержание изменений и дополнений

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий