

Рабочая программа дисциплины

**Практикум по нейропсихологической диагностике  
отклоняющегося поведения**

<i>Направление подготовки</i>	Психология
<i>Код</i>	<u>37.03.01</u>
<i>Направленность (профиль)</i>	<u>Психологическое консультирование</u>
<i>Квалификация выпускника</i>	<u>Бакалавр</u>

**Москва  
2023**

**1. Перечень кодов компетенций, формируемых дисциплиной в процессе освоения образовательной программы**

Группа компетенций	Категория компетенций	Код
Универсальные	Инклюзивная компетентность	УК-9
Профессиональные		ПК-2

**2. Компетенции и индикаторы их достижения**

Код компетенции	Формулировка компетенции	Индикаторы достижения компетенции
УК-9	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	УК-9.1 Владеет упорядоченной системой знаний об особенностях развития лиц с ограниченными возможностями здоровья УК-9.2 Свободно строит диалог в социальной и профессиональной сфере с лицом с ОВЗ
ПК-2	Способен к прогнозированию изменений и динамики уровня развития сенсорных систем в организме человека, функциональных состояний, поддержании и сохранении психического и физического здоровья с целью гармонизации психического функционирования человека и выявления механизмов нарушения функционирования центральной нервной системы, высшей нервной деятельности.	ПК-2.2. Реализовать индивидуально-ориентированные меры по выявлению механизмов нарушения функционирования центральной нервной системы, высшей нервной деятельности ПК-2.3. Выявлять особенности и возможные причины дезадаптации с целью гармонизации психического функционирования человека и определения направлений оказания психологической помощи.

**3. Описание планируемых результатов обучения по дисциплине**

Планируемые результаты обучения по дисциплине представлены дескрипторами (знания, умения, навыки).

Дескрипторы по дисциплине	Знать	Уметь	Владеть

	<b>УК-9</b>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- психофизические особенности развития детей с психическими и (или) физическими недостатками, закономерностей их обучения и воспитания, особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- планировать и осуществлять профессиональную деятельность на основе применения базовых дефектологических знаний с различным контингентом.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками взаимодействия в социальной и профессиональной сферах с лицами, имеющими различные психофизические особенности, психические и (или) физические недостатки, на основе применения базовых дефектологических знаний.</li> </ul>
<b>Код компетенций</b>	<b>ПК-2</b>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- роль мозга в формировании высших психических функций и процессах жизнедеятельности человека;</li> <li>- структурно-функциональную организацию мозга;</li> <li>- основные закономерности развития высших психических функций в норме и патологии;</li> <li>- типы нейропсихологических синдромов при локальных поражениях мозга;</li> <li>- методы изучения нарушений познавательной и эмоционально-личностной сфер у больных с локальными поражениями головного мозга;</li> <li>- основные направления деятельности нейропсихологов: психоdiagностика, психокоррекция, психологическое консультирование, социальная реабилитация больных.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- устанавливать связь психологических нарушений с конкретными психическими процессами;</li> <li>- классифицировать синдромы повреждения мозга по топическому принципу, по нозологическому принципу, по возрасту людей;</li> <li>- применять знания нейропсихологии для решения научных и практических задач в других прикладных областях психологии;</li> <li>- использовать базовые клинико-нейропсихологические знания в практической работе с различными категориями детей и подростков, пропагандировать знания в области психогигиены;</li> <li>- применять нейропсихологическую диагностику для выявления причин трудностей в обучении;</li> <li>- создавать и разрабатывать индивидуальные коррекционные про-</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основными представлениями о методологии планирования, проведения и обработки результатов нейропсихологического исследования в клинике;</li> <li>- клинической, нейропсихологической диагностикой состояний и нарушений психических функций;</li> <li>- методиками нейропсихологической диагностики и интерпретацией полученных результатов;</li> <li>- навыками количественного и качественного анализа нейропсихологических нарушений, позволяющего оформить квалифицированное нейропсихологическое заключение и адекватно подобрать методы и приемы нейропсихологической коррекции.</li> </ul>

		граммы с опорой на структуру дефекта и компенсаторные механизмы.	
--	--	--	--

#### 4. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина относится к части, формируемой участниками образовательных отношений учебного плана ОПОП.

Данная дисциплина взаимосвязана с другими дисциплинами, такими как «Основы нейропсихологии», «Основы психопатологии», «Основы психиатрии», «Психоконсультирование», «Практикум по психокоррекции», «Практикум по психоконсультированию», «Психотерапия с практикумом», «Социальная психология» и др.

В рамках освоения программы бакалавриата выпускники готовятся к решению задач профессиональной деятельности следующих типов: консультационный, научно-исследовательский.

Профиль (направленность) программы установлена путем ее ориентации на сферу профессиональной деятельности выпускников: Психологическое консультирование.

#### 5. Объем дисциплины

Виды учебной работы	Формы обучения		
	Очная	Очно-заочная	Очно-заочная с применением ДОТ
<b>Общая трудоемкость:</b> зачетные единицы/часы	2/72	2/72	2/72
<b>Контактная работа:</b>			
Занятия лекционного типа	18	16	16
Занятия семинарского типа	36	16	16
Промежуточная аттестация: зачет	0,1	0,1	0,1
<b>Самостоятельная работа (СРС)</b>	17,9	39,9	39,9

#### 6. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам / разделам с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

##### 6.1. Распределение часов по разделам/темам и видам работы

###### 6.1.1. Очная форма обучения

№ п/п	Раздел/тема	Виды учебной работы (в часах)		
		Контактная работа		Самостоятельная работа
		Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа	

		<i>Лекции</i>	<i>Иные учебные занятия</i>	<i>Практические занятия</i>	<i>Семинары</i>	<i>Лабораторные работы</i>	<i>Иные</i>	
1.	Предмет, задачи и основные принципы современной нейропсихологии. Методы исследования в нейропсихологии	2		2				6
2.	Нарушения высших психических функций при локальных поражениях мозга	2		2				6
3.	Нейропсихологические синдромы при локальном поражении головного мозга	2		2				6
4.	Нейропсихологическая диагностика и коррекция	12		12				17,9
	Промежуточная аттестация					0,1		
	Итого	18		36				17,9

#### **6.1.2. Очно-заочная форма обучения**

№ п/п	Раздел/тема	Виды учебной работы (в часах)						Самостоятельная работа	
		Контактная работа							
		Занятия лекционного типа		Занятия семинарского типа					
		<i>Лекции</i>	<i>Иные учебные занятия</i>	<i>Практические занятия</i>	<i>Семинары</i>	<i>Лабораторные работы</i>	<i>Иные</i>		
1.	Предмет, задачи и основные принципы современной нейропсихологии. Методы исследования в нейропсихологии	1		1				8	
2.	Нарушения высших психических функций при локальных поражениях мозга	1		1				12	
3.	Нейропсихологические синдромы при локальном поражении головного мозга	2		2				12	
4.	Нейропсихологическая диагностика и	4		4				23,9	

	коррекция							
	Промежуточная аттестация					0,1		
	Итого	16		16				39,9

### **6.1.3. Очно-заочная форма обучения с применением ДОТ**

№ п/п	Раздел/тема	Виды учебной работы (в часах)						Самостоятельная работа	
		Контактная работа							
		Занятия лекционного типа		Занятия семинарского типа					
		Лекции	Иные учебные занятия	Практические занятия	Семинары	Лабораторные работы	Иные		
1.	Предмет, задачи и основные принципы современной нейропсихологии. Методы исследования в нейропсихологии	1		1				8	
2.	Нарушения высших психических функций при локальных поражениях мозга	1		1				12	
3.	Нейропсихологические синдромы при локальном поражении головного мозга	2		2				12	
4.	Нейропсихологическая диагностика и коррекция	4		4				23,9	
	Промежуточная аттестация					0,1			
	Итого	16		16				39,9	

## **6.2. Программа дисциплины, структурированная по темам / разделам**

### **6.2.1. Содержание лекционного курса**

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание лекционного занятия
1.	Предмет, задачи и основные принципы современной нейропсихологии. Методы исследования в нейропсихологии	Специфика нейропсихологического подхода к анализу проблем развития индивида. Вклад отечественной науки в развитие нейропсихологии. Особенности функциональной специфики и взаимодействия полушарий мозга. Закономерности мозговой организации психических процессов по мере их функционального развития. Методы нейропсихологического исследо-

		вания нарушений высших психических функций при локальных поражениях мозга.
2.	Нарушения высших психических функций при локальных поражениях мозга	Особенности нарушения восприятия у правшей и левшей. Классификация апраксий. Нейропсихологическая характеристика нарушений внимания и памяти при проблемах обучения. Функциональная роль различных зон мозга в мыслительной деятельности. Нейропсихологический анализ нарушений вербально-логического и наглядно-образного мышления. Виды афазий в зависимости от локализации зоны поражения. Особенности структурно-семантических системных нарушений речи. Нейропсихологические синдромы эмоциональных расстройств. Специфика волевых нарушений в зависимости от зоны поражения. Нейропсихологический анализ расстройств сознания.
3.	Нейропсихологические синдромы при локальном поражении головного мозга	Синдромы функциональной несформированности лобных отделов мозга, правого полушария и левой височной области. Синдромы дефицитарности подкорковых образований и стволовых образований мозга (дисгенетические расстройства). Синдром функциональной несформированности межполушарного взаимодействия транскортикального уровня (мозолистого тела).
4.	Нейропсихологическая диагностика и коррекция	Нейропсихологическая диагностика: цели, основные принципы и этапы. Основные экспресс-методики, используемые при нейропсихологическом исследовании нарушений праксиса и гноэза в зависимости от зоны поражений мозга или дефицитарности мозговых функций. Методы исследования латеральной организации мозга. Задачи клинической беседы в нейропсихологическом обследовании. Метод замещающего онтогенеза в коррекционно-абилитационной практике.

#### **6.2.2. Содержание практических занятий**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование темы (раздела) дисциплины</b>	<b>Содержание практического занятия</b>
1.	Предмет, задачи и основные принципы современной нейропсихологии. Методы исследования в нейропсихологии	1. Теория системной динамической локализации высших психических функций. 2. Гибкие и жесткие звенья мозговых систем. 3. Проблема специализации и согласованной деятельности различных блоков и полушарий мозга. 4. Особенности нейропсихологического обследования больных с мозговыми нарушениями. 5. Специфика нейропсихологического обследования на разных возрастных этапах.

		6. Особенности программы нейропсихологического обследования при трудностях в обучении.
2.	Нарушения высших психических функций при локальных поражениях мозга	<p>1. Влияние сенсорных и гностических расстройств на школьную успеваемость.</p> <p>2. Методы восстановления при гностических нарушениях.</p> <p>3. Методы диагностики нарушений праксиса при различной локализации мозговых поражений.</p> <p>4. Анализ возможных путей коррекции двигательных нарушений.</p> <p>5. Методы диагностики нарушений внимания и памяти при поражениях мозга различной локализации.</p> <p>6. Возможности коррекции нарушений внимания и памяти в младшем школьном возрасте в связи с проблемами в обучении.</p> <p>7. Нейропсихологическая диагностика нарушений различных зон мозга и направления коррекции нарушений мышления.</p> <p>8. Нейропсихологическая характеристика дислалий, дисграфий и дислексий.</p> <p>9. Основные подходы к коррекции эмоционально-волевых расстройств и нарушений сознания в зависимости от локализации мозговых дисфункций.</p>
3.	Нейропсихологические синдромы при локальном поражении головного мозга	<p>1. Локализация, основной дефект и диагностика нейропсихологических синдромов.</p> <p>2. Пути коррекционного воздействия на энергетический блок и глубинные структуры мозга.</p>
4.	Нейропсихологическая диагностика и коррекция	<p>1. Требования к процедуре нейропсихологического обследования в детском возрасте.</p> <p>2. Возрастные нормы выполнения нейропсихологических проб.</p> <p>3. Основные этапы нейропсихологического исследования.</p> <p>4. Протокол нейропсихологического обследования.</p> <p>5. Количественная оценка данных нейропсихологического обследования.</p> <p>6. Схема нейропсихологического заключения.</p> <p>7. Нейропсихологическая коррекция в дошкольном и младшем школьном возрасте на основе метода замещающего онтогенеза.</p>

#### **6.2.3. Содержание самостоятельной работы**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование темы (раздела) дисциплины</b>	<b>Содержание самостоятельной работы</b>
1.	Предмет, задачи и основные	Специфика нейропсихологического подхода к анализу проблем развития индивида.

	принципы современной нейропсихологии. Методы исследования в нейропсихологии	<p>Вклад отечественной науки в развитие нейропсихологии.</p> <p>Особенности функциональной специфики и взаимодействия полушарий мозга.</p> <p>Закономерности мозговой организации психических процессов по мере их функционального развития.</p> <p>Методы нейропсихологического исследования нарушений высших психических функций при локальных поражениях мозга.</p> <p>Теория системной динамической локализации высших психических функций.</p> <p>Гибкие и жесткие звенья мозговых систем.</p> <p>Проблема специализации и согласованной деятельности различных блоков и полушарий мозга.</p> <p>Особенности нейропсихологического обследования больных с мозговыми нарушениями.</p> <p>Специфика нейропсихологического обследования на разных возрастных этапах.</p> <p>Особенности программы нейропсихологического обследования при трудностях в обучении.</p>
2.	Нарушения высших психических функций при локальных поражениях мозга	<p>Особенности нарушения восприятия у правшей и левшей.</p> <p>Классификация апраксий.</p> <p>Нейропсихологическая характеристика нарушений внимания и памяти при проблемах обучения.</p> <p>Функциональная роль различных зон мозга в мыслительной деятельности.</p> <p>Нейропсихологический анализ нарушений вербально-логического и наглядно-образного мышления.</p> <p>Виды афазий в зависимости от локализации зоны поражения.</p> <p>Особенности структурно-семантических системных нарушений речи.</p> <p>Нейропсихологические синдромы эмоциональных расстройств.</p> <p>Специфика волевых нарушений в зависимости от зоны поражения.</p> <p>Нейропсихологический анализ расстройств сознания.</p> <p>Влияние сенсорных и гностических расстройств на школьную успеваемость.</p> <p>Методы восстановления при гностических нарушениях.</p> <p>Методы диагностики нарушений праксиса при различной локализации мозговых поражений.</p> <p>Анализ возможных путей коррекции двигательных нарушений.</p>

		<p>Методы диагностики нарушений внимания и памяти при поражениях мозга различной локализации.</p> <p>Возможности коррекции нарушений внимания и памяти в младшем школьном возрасте в связи с проблемами в обучении.</p> <p>Нейропсихологическая диагностика нарушений различных зон мозга и направления коррекции нарушений мышления.</p> <p>Нейропсихологическая характеристика дислалий, дисграфий и дислексий.</p> <p>Основные подходы к коррекции эмоционально-волевых расстройств и нарушений сознания в зависимости от локализации мозговых дисфункций.</p>
3.	Нейропсихологические синдромы при локальном поражении головного мозга	<p>Синдромы функциональной несформированности лобных отделов мозга, правого полушария и левой височной области.</p> <p>Синдромы дефицитарности подкорковых образований и стволовых образований мозга (дисгенетические расстройства).</p> <p>Синдром функциональной несформированности межполушарного взаимодействия транскортикального уровня (мозолистого тела).</p> <p>Локализация, основной дефект и диагностика нейропсихологических синдромов.</p> <p>Пути коррекционного воздействия на энергетический блок и глубинные структуры мозга.</p>
4.	Нейропсихологическая диагностика и коррекция	<p>Нейропсихологическая диагностика: цели, основные принципы и этапы.</p> <p>Основные экспресс-методики, используемые при нейропсихологическом исследовании нарушений праксиса и гноэза в зависимости от зоны поражений мозга или дефицитарности мозговых функций.</p> <p>Методы исследования латеральной организации мозга.</p> <p>Задачи клинической беседы в нейропсихологическом обследовании.</p> <p>Метод замещающего онтогенеза в коррекционно-абилитационной практике.</p> <p>Требования к процедуре нейропсихологического обследования в детском возрасте.</p> <p>Возрастные нормы выполнения нейропсихологических проб.</p> <p>Основные этапы нейропсихологического исследования.</p> <p>Протокол нейропсихологического обследования.</p> <p>Количественная оценка данных нейропсихологического обследования.</p> <p>Схема нейропсихологического заключения.</p>

		Нейропсихологическая коррекция в дошкольном и младшем школьном возрасте на основе метода замещающего онтогенеза.
--	--	--

## 7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Предусмотрены следующие виды контроля качества освоения конкретной дисциплины:

- текущий контроль успеваемости
- промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине оформлен в **ПРИЛОЖЕНИИ** к РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины в процессе обучения.

### 7.1. Паспорт фонда оценочных средств для проведения текущей аттестации по дисциплине (модулю)

№ п/п	Контролируемые разделы (темы)	Наименование оценочного средства
1.	Предмет, задачи и основные принципы современной нейропсихологии. Методы исследования в нейропсихологии	Опрос, дискуссия, исследовательский проект, информационный проект. Реализация программы с применением ДОТ: Тестирование, ситуационные задачи, проблемные задачи.
2.	Нарушения высших психических функций при локальных поражениях мозга	Опрос, решение ситуационной, проблемной задачи (кейс-измерители), комплексное проблемно-аналитическое задание, информационный проект. Реализация программы с применением ДОТ: Тестирование, ситуационные задачи, проблемные задачи.
3.	Нейропсихологические синдромы при локальном поражении головного мозга	Опрос, проблемно-аналитические и практические задания, интерактивные задания, исследовательский проект, информационный проект. Реализация программы с применением ДОТ: Тестирование, ситуационные задачи, проблемные задачи.
4.	Нейропсихологическая диагностика и коррекция	Решение ситуационной, проблемной задачи (кейс-измерители), комплексное проблемно-аналитическое задание. Реализация программы с применением ДОТ: Тестирование, ситуационные задачи, проблемные задачи.

## **7.2 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе текущего контроля**

### **Типовые вопросы**

1. Теоретико-методологические основы нейропсихологической диагностики.
2. Методы нейропсихологической диагностики.
3. Основные принципы нейропсихологического обследования.
4. Этапы нейропсихологического исследования.
5. Требования к условиям проведения нейропсихологического обследования в детском возрасте.
6. Использование игры как инструмента нейропсихологической диагностики в детском возрасте.
7. Метод замещающего онтогенеза в нейропсихологической коррекции.
8. Методы исследования зрительного гноэза.
9. Методы исследования слухового гноэза.
10. Методы исследования тактильного гноэза.
11. Проблема апраксий и их коррекции.
12. Методы исследования нарушения произвольных движений и действий.
13. Нарушения внимания при локальных поражениях мозга.
14. Проблема амнезий.
15. Методы исследования внимания и памяти при поражениях мозга различной локализации.
16. Нейропсихологический анализ нарушений вербально-логического и наглядно-образного мышления.
17. Проблема афазий.
18. Методы исследования экспрессивной речи.
19. Методы исследования импрессивной речи.
20. Проблема аграфий.
21. Методы исследования письма.
22. Общая характеристика чтения. Алексия.
23. Методы исследования чтения.
24. Методы исследования счета.

### **Типовые проблемно-аналитические задания**

№ 1. В клинической картине этот дефект проявляется: в отсутствии активной продуктивной речи, в замещении ее речевыми шаблонами, стереотипами; в нарушении предикативности речи (мало глаголов), в короткой «рубленной» фразе; в длительных паузах между словами. Указанные симптомы протекают на фоне сохранности повторения, называния, понимания речи, письма и чтения. О какой форме афазии идет речь?

№ 2. При изучении категории больных с поражением диэнцефального уровня (уровня гипофиза) были обнаружены отчетливые нарушения памяти, имеющие ряд особенностей. Какой вид памяти страдает существенно больше у данной категории больных? Повышенная ранимость следов памяти особенно заметна при действии гомогенной или гетерогенной интерференции?

№ 3. При исследовании зрительного гноэза больной не может определить пол и возраст персонажей на картинке. Определите зону поражения коры головного мозга. Какой вид зрительного гноэза при этом дефекте нарушен?

№ 4. На первый план у детей с данным синдромом выступает первичная несформированность реципрокной координации рук, обилие зеркальности при восприятии букв и цифр, отчетливая тенденция к игнорированию левой половины перцептивного поля. Какому синдрому отклоняющегося развития соответствует данное описание?

### **Типовые задания к интерактивным занятиям (дискуссия)**

*Тема: Предмет, задачи и основные принципы современной нейропсихологии. Методы исследования в нейропсихологии.*

Перечень вопросов для сравнительного анализа в форме диспута:

1. Теория системной динамической локализации высших психических функций.
2. Гибкие и жесткие звенья мозговых систем.
3. Проблема специализации и согласованной деятельности различных блоков и полушарий мозга.
4. Особенности нейропсихологического обследования больных с мозговыми нарушениями. Специфика нейропсихологического обследования на разных возрастных этапах.
5. Особенности программы нейропсихологического обследования при трудностях в обучении.

*Тема: Нарушения высших психических функций при локальных поражениях мозга.*

Перечень вопросов для сравнительного анализа в форме диспута:

1. Влияние сенсорных и гностических расстройств на школьную успеваемость.
2. Анализ возможных путей коррекции двигательных нарушений.
3. Возможности коррекции нарушений внимания и памяти в младшем школьном возрасте в связи с проблемами в обучении.
4. Нейропсихологическая характеристика дислалий, дисграфий и дислексий.
5. Основные подходы к коррекции эмоционально-волевых расстройств и нарушений сознания в зависимости от локализации мозговых дисфункций.

*Тема: Нейропсихологические синдромы при локальном поражении головного мозга.*

Перечень вопросов для сравнительного анализа в форме диспута:

1. Локализация, основной дефект и диагностика нейропсихологических синдромов.
2. Пути коррекционного воздействия на энергетический блок и глубинные структуры мозга.

*Тема: Нейропсихологическая диагностика и коррекция.*

Перечень вопросов для сравнительного анализа в форме диспута:

1. Основные этапы нейропсихологического исследования.
2. Протокол нейропсихологического обследования.
3. Количественная оценка данных нейропсихологического обследования.
4. Схема нейропсихологического заключения.
5. Нейропсихологическая коррекция в дошкольном и младшем школьном возрасте на основе метода замещающего онтогенеза.

### **Типовые тесты**

*1. Поражение структур этого блока головного мозга приводит к резкому снижению тонуса коры, к появлению состояния сна, иногда коматозному состоянию:*

- а) блок регуляции, тонуса и бодрствования;**
- б) блок приема, переработки и хранения информации;**
- в) блок программирования, регуляции и контроля психической деятельности.**

2. Этот блок головного мозга состоит из частей, обладающих высокой модальной специфичностью:

- а) блок регуляции, тонуса и бодрствования;**
- б) блок приема, переработки и хранения информации;**
- в) блок программирования, регуляции и контроля психической деятельности.**

3. Аппараты этого блока головного мозга расположены в передних отделах больших полушарий головного мозга:

- а) блок регуляции, тонуса и бодрствования;**
- б) блок приема, переработки и хранения информации;**
- в) блок программирования, регуляции и контроля психической деятельности.**

4. Двигательные планы, программы формируются в этом блоке головного мозга и идут в нисходящем направлении:

- а) блок регуляции, тонуса и бодрствования;**
- б) блок приема, переработки и хранения информации;**
- в) блок программирования, регуляции и контроля психической деятельности.**

5. Роль основных зон этого блока головного мозга играют премоторные отделы лобной области коры:

- а) блок регуляции, тонуса и бодрствования;**
- б) блок приема, переработки и хранения информации;**
- в) блок программирования, регуляции и контроля психической деятельности.**

6. Отделы этого блока мозга получают мощное развитие на самых поздних этапах эволюции:

- а) блок регуляции, тонуса и бодрствования;**
- б) блок приема, переработки и хранения информации;**
- в) блок программирования, регуляции и контроля психической деятельности.**

7. Речевые расстройства, возникающие при локальных поражениях коры и ближайшей подкорки левого полушария у лиц, уже владеющих речью (чаще всего взрослых людей):

- а) алалия;**
- б) афазия;**
- в) аномия.**

8. Определите вид афазии (речевого расстройства):

Больной Л. Не способен определить даже сравнительно небольшой речевой материал. Речь скудная, с частыми пропусками слов, обычно существительных. Значительно снижен объем запоминания слов. Скорость переработки словесной информации снижена.

- а) акустико-мнестическая афазия;**
- б) афферентная афазия;**
- в) динамическая афазия;**
- г) сенсорная афазия.**

9. Определите вид афазии (речевого расстройства):

У больного С. затруднено произвольное (по инструкции и по показу) выполнение различных оральных движений, заметны трудности в повторении звуков речи, быстрое повторение

гласных выявляет артикуляционные дефекты. Больной понимает, что неверно произносит звуки, это вызывает у него раздражение, говорит, что рот «его не слушается». Как вторичные дефекты отмечаются нарушения письма.

- а) акустико-мнестическая афазия;
- б) афферентная афазия;**
- в) динамическая афазия;
- г) сенсорная афазия.

*10. Определите вид афазии (речевого расстройства):*

У больного Т. Заметны нарушения фонематического слуха, что ведет к дезорганизации всей речевой системы. Резко нарушено письмо под диктовку, т. к. не ясен речевой образец, который необходимо воспроизвести и написать. Из-за отсутствия контроля за правильностью своей речи затруднено повторение услышанных слов и нарушено чтение. Однако артикуляция и музыкальный слух сохранны.

- а) акустико-мнестическая афазия;
- б) афферентная афазия;
- в) динамическая афазия;
- г) сенсорная афазия.**

*11. Методики диагностики внимания (3 шт.):*

- а) Корректурная проба;**
- б) кольца Ландольта;**
- в) зашумленные фигуры;
- г) классификация;
- д) таблицы Шульте;**
- е) разрезные картинки;
- ж) кубики Кооса;
- з) перевернутые картинки;
- и) «Четвертый лишний»;
- к) «10 слов»;
- л) матрицы Равена.

*12. Нейропсихологические методики диагностики восприятия (3 шт.):*

- а) Корректурная проба;
- б) кольца Ландольта;
- в) зашумленные фигуры;**
- г) классификация;
- д) таблицы Шульте;
- е) разрезные картинки;
- ж) кубики Кооса;**
- з) картинки с «наложением»;**
- и) «Четвертый лишний»;
- к) «10 слов»;
- л) матрицы Равена.

*13. Нейропсихологическая методика диагностики памяти:*

- а) Корректурная проба;
- б) кольца Ландольта;
- в) зашумленные фигуры;
- г) классификация;
- д) таблицы Шульте;
- е) разрезные картинки;

- ж) кубики Кооса;
- з) перевернутые картинки;
- и) «Четвертый лишний»;
- к) «10 слов»;**
- л) матрицы Равена.

*14. Методики диагностики мышления (4 шт.):*

- а) Корректурная проба;
- б) кольца Ландольта;
- в) зашумленные фигуры;
- г) классификация;**
- д) таблицы Шульте;
- е) разрезные картинки;**
- ж) кубики Кооса;
- з) перевернутые картинки;
- и) «Четвертый лишний»;**
- к) «10 слов»;
- л) матрицы Равена.**

*15. Подберите термин к данному определению:*

*Происхождение высших форм психической деятельности в процессе внешне проявляющегося речевого общения. Постепенное превращение какого-либо процесса, явления из внешнего для организма во внутреннее свойство, способность (переход извне во внутрь) – ...*

- а) интенция;
- б) интериоризация;**
- в) ассоциация;
- г) детерминизм.

*16. Подберите термин к данному определению:*

*Особый механизм объединения левого и правого полушарий в единую интегративно-целостную систему, формирующуюся в онтогенезе – ...*

- а) нейропсихологический симптом;
- б) межполушарная асимметрия головного мозга;
- в) межполушарное взаимодействие;**
- г) нейропсихологический синдром.

*17. Подберите термин к данному определению:*

*Нарушение психической функции (как элементарной, так и высшей), возникающее вследствие локального поражения головного мозга – ...*

- а) нейропсихологический симптом;**
- б) межполушарная асимметрия головного мозга;
- в) межполушарное взаимодействие;
- г) нейропсихологический синдром.

*18. Процесс высказывания с помощью языка. Замысел, программа высказывания, стадия внутренней речи, стадия развернутого внешнего высказывания устно или письменно – ....*

- а) экспрессивная речь;**
- б) импресивная речь.

*19. Процесс понимания речевого высказывания, которое включает в себя: восприятие речевого сообщения, декодирование, формирование во внутренней речи общей смысловой схемы сообщения:*

- а) экспрессивная речь;  
**б) импрессивная речь.**

*20. Выберите 4 наиболее важных условия нормального развития личности:*

- а) нормальное функционирование головного мозга;**  
**б) физическое здоровье;**  
**в) сохранность органов чувств;**  
г) хорошие игрушки;  
д) отдельная комната для ребенка;  
**е) нормальное воспитание.**

### **Типовые проблемные задачи**

№ 1. Квалифицируйте нарушение и укажите топику.

Пациентка 83 года, госпитализирована с диагнозом деменция при болезни Альцгеймера. Не узнает родственников, доктора, персонал. На фотографиях не узнает своих детей.

№ 2. Укажите синдром, в который входят данные нарушения, а также лежащий в их основе фактор.

Пациент 54 года. Поступил в стационар для обследования. При нейропсихологическом обследовании выявлены: оптико-пространственная агнозия, конструктивная апраксия, первичная акалькулия, семантическая афазия.

№ 3. Укажите синдром, в который входят данные нарушения.

Пациентка 63 года. Поступила в стационар с диагнозом инсульт. При нейропсихологическом обследовании выявляются: легкая форма сенсорной афазии, выраженная номинативная афазия, нарушение письма.

### **Типовые ситуационные задачи**

№1. Пациент 28 лет, попал в автомобильную аварию. Основной удар пришелся на область затылка. В течение часа он не приходил в сознание, а, очнувшись, обнаружил, что ничего не видит. В стационаре окулист и невропатолог патологии не выявили. При нейропсихологическом исследования не удалось провести комплекс проб на зрительное узнавание из – за полной слепоты больного. Со стороны других высших психических функций патологии не выявлено.

Какая симптоматика наблюдается у больного и с чем она связана?

№2. Пациентка 48 лет, обратилась с жалобами на расстройства движений в правой руке, которое стало ее беспокоить около 1 месяца назад. При нейропсихологическом исследовании выявлено: а) трудности при узнавании предметов наощупь правой рукой, б) при выполнении пробы на праксис позы правой рукой – «рука – лопата», в) нарушения речи, г) нарушения чтения и письма.

С чем можно связать имеющиеся нарушения?

### **Реализация программы с применением ДОТ:**

**Типовые проблемные задачи**

**Типовые ситуационные задачи**

**Типовые тесты**

## **7.3 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности**

Все задания, используемые для текущего контроля формирования компетенций условно можно разделить на две группы:

1. задания, которые в силу своих особенностей могут быть реализованы только в процессе обучения на занятиях (например, дискуссия, круглый стол, диспут, миниконференция);

2. задания, которые дополняют теоретические вопросы (практические задания, проблемно-аналитические задания, тест).

Выполнение всех заданий является необходимым для формирования и контроля знаний, умений и навыков. Поэтому, в случае невыполнения заданий в процессе обучения, их необходимо «отработать» до зачета (экзамена). Вид заданий, которые необходимо выполнить для ликвидации «задолженности» определяется в индивидуальном порядке, с учетом причин невыполнения.

### **1). Требование к теоретическому устному ответу**

Оценка знаний предполагает дифференцированный подход к студенту, учет его индивидуальных способностей, степень усвоения и систематизации основных понятий и категорий по дисциплине. Кроме того, оценивается не только глубина знаний поставленных вопросов, но и умение использовать в ответе практический материал. Оценивается культура речи, владение навыками ораторского искусства.

*Критерии оценивания:* последовательность, полнота, логичность изложения, анализ различных точек зрения, самостоятельное обобщение материала, использование профессиональных терминов, культура речи, навыки ораторского искусства. Изложение материала без фактических ошибок.

Оценка «отлично» ставится в случае, когда материал излагается исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно, при этом раскрываются не только основные понятия, но и анализируются точки зрения различных авторов. Обучающийся не затрудняется с ответом, соблюдает культуру речи.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, знает практическую базу, но при ответе на вопрос допускает несущественные погрешности.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающийся освоил только основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении материала, затрудняется с ответами, показывает отсутствие должной связи между анализом, аргументацией и выводами.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если обучающийся не отвечает на поставленные вопросы.

### **2). Творческие задания**

Эссе – это небольшая по объему письменная работа, сочетающая свободные, субъективные рассуждения по определенной теме с элементами научного анализа. Текст должен быть легко читаем, но необходимо избегать нарочито разговорного стиля, сленга, шаблонных фраз. Объем эссе составляет примерно 2 – 2,5 стр. 14 шрифтом с 1,5 интервалом (без учета титульного листа).

*Критерии оценивания* - оценка учитывает соблюдение жанровой специфики эссе, наличие логической структуры построения текста, наличие авторской позиции, ее научность и связь с современным пониманием вопроса, адекватность аргументов, стиль изложения, оформление работы. Следует помнить, что прямое заимствование (без оформления цитат) текста из Интернета или электронной библиотеки недопустимо.

Оценка «отлично» ставится в случае, когда определяется: наличие логической струк-

туры построения текста (вступление с постановкой проблемы; основная часть, разделенная по основным идеям; заключение с выводами, полученными в результате рассуждения); наличие четко определенной личной позиции по теме эссе; адекватность аргументов при обосновании личной позиции, стиль изложения.

Оценка «хорошо» ставится, когда в целом определяется: наличие логической структуры построения текста (вступление с постановкой проблемы; основная часть, разделенная по основным идеям; заключение с выводами, полученными в результате рассуждения); но не прослеживается наличие четко определенной личной позиции по теме эссе; не достаточно аргументов при обосновании личной позиции

Оценка «удовлетворительно» ставится, когда в целом определяется: наличие логической структуры построения текста (вступление с постановкой проблемы; основная часть, разделенная по основным идеям; заключение). Но не прослеживаются четкие выводы, нарушается стиль изложения

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если не выполнены никакие требования.

### **3). Требование к решению ситуационной, проблемной задачи (кейс-измерители)**

Студент должен уметь выделить основные положения из текста задачи, которые требуют анализа и служат условиями решения. Исходя из поставленного вопроса в задаче, попытаться максимально точно определить проблему и соответственно решить ее.

Задачи должны решаться студентами письменно. При решении задач также важно правильно сформулировать и записать вопросы, начиная с более общих и, кончая частными.

*Критерии оценивания* – оценка учитывает методы и средства, использованные при решении ситуационной, проблемной задачи.

Оценка «отлично» ставится в случае, когда обучающийся выполнил задание (решил задачу), используя в полном объеме теоретические знания и практические навыки, полученные в процессе обучения.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся в целом выполнил все требования, но не совсем четко определяется опора на теоретические положения, изложенные в научной литературе по данному вопросу.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающийся показал положительные результаты в процессе решения задачи.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если обучающийся не выполнил все требования.

При реализации программы с применением ДОТ:

Студент должен уметь выделить основные положения из текста задачи, которые требуют анализа и служат условиями решения. Исходя из поставленного вопроса в задаче, попытаться максимально точно определить проблему и соответственно решить ее.

Задачи должны решаться студентами письменно. При решении задач также важно правильно сформулировать и записать вопросы, начиная с более общих и, кончая частными.

*Критерии оценивания* – оценка учитывает методы и средства, использованные при решении ситуационной, проблемной задачи.

Оценка «выполнено» ставится в случае, если обучающийся показал положительные результаты в процессе решения задачи, а именно, когда обучающийся в целом выполнил задание (решил задачу), используя в полном объеме теоретические знания и практические навыки, полученные в процессе обучения.

Оценка «не выполнено» ставится, если обучающийся не выполнил все требования.

### **4). Интерактивные задания**

Механизм проведения диспут-игры:

Необходимо разбиться на несколько команд, которые должны поочередно высказать свое мнение по каждому из заданных вопросов. Мнение высказывающейся команды засчитывается, если противоположная команда не опровергнет его контраргументами. Команда,

чье мнение засчитано как верное (не получило убедительных контраргументов от противоположных команд), получает один балл. Команда, опровергнувшая мнение противоположной команды своими контраргументами, также получает один балл. Побеждает команда, получившая максимальное количество баллов.

Ролевая игра как правило имеет фабулу (ситуацию, казус), распределяются роли, подготовка осуществляется за 2-3 недели до проведения игры.

*Критерии оценивания* – оцениваются действия всех участников группы. Понимание проблемы, высказывания и действия полностью соответствуют заданным целям. Соответствие действительности решений, выработанных в ходе игры. Владение терминологией, демонстрация владения учебным материалом по теме игры, владение методами аргументации, умение работать в группе (умение слушать, конструктивно вести беседу, убеждать, управлять временем, бесконфликтно общаться), достижение игровых целей, (соответствие роли – при ролевой игре). Ясность и стиль изложения.

Оценка «отлично» ставится в случае, выполнения всех критериев.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающиеся в целом демонстрируют понимание проблемы, высказывания и действия полностью соответствуют заданным целям. Решения, выработанные в ходе игры, полностью соответствуют действительности. Но некоторые объяснения не совсем аргументированы, нарушены нормы общения, нарушены временные рамки, нарушен стиль изложения.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающиеся в целом демонстрируют понимание проблемы, высказывания и действия в целом соответствуют заданным целям. Однако, решения, выработанные в ходе игры, не совсем соответствуют действительности. Некоторые объяснения не совсем аргументированы, нарушены временные рамки, нарушен стиль изложения.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если обучающиеся не понимают проблему, их высказывания не соответствуют заданным целям.

## **5). Комплексное проблемно-аналитическое задание**

Задание носит проблемно-аналитический характер и выполняется в три этапа. На первом из них необходимо ознакомиться со специальной литературой.

Целесообразно также повторить учебные материалы лекций и семинарских занятий по темам, в рамках которых предлагается выполнение данного задания.

На втором этапе выполнения работы необходимо сформулировать проблему и изложить авторскую версию ее решения, на основе полученной на первом этапе информации.

Третий этап работы заключается в формулировке собственной точки зрения по проблеме. Результат третьего этапа оформляется в виде аналитической записи к практической работе.

*Критерий оценивания* – оценка учитывает: понимание проблемы, уровень раскрытия поставленной проблемы в плоскости теории изучаемой дисциплины, умение формулировать и аргументировано представлять собственную точку зрения, выполнение всех этапов работы.

Оценка «отлично» ставится в случае, когда обучающийся демонстрирует полное понимание проблемы, все требования, предъявляемые к заданию выполнены.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся демонстрирует значительное понимание проблемы, все требования, предъявляемые к заданию выполнены.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающийся демонстрирует частичное понимание проблемы, большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если обучающийся демонстрирует непонимание проблемы, многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены.

При реализации программы с применением ДОТ:

Студент должен уметь выделить основные положения из текста задачи, которые требуют анализа и служат условиями решения. Исходя из поставленного вопроса в задаче, по-

пытаться максимально точно определить проблему и соответственно решить ее.

Задачи должны решаться студентами письменно. При решении задач также важно правильно сформулировать и записать вопросы, начиная с более общих и, кончая частными.

Критерии оценивания – оценка учитывает методы и средства, использованные при решении ситуационной, проблемной задачи.

Оценка «выполнено» ставится в случае, если обучающийся показал положительные результаты в процессе решения задачи, а именно, когда обучающийся в целом выполнил задание (решил задачу), используя в полном объеме теоретические знания и практические навыки, полученные в процессе обучения.

Оценка «не выполнено» ставится, если обучающийся не выполнил все требования.

## **6). Исследовательский проект**

*Исследовательский проект* – проект, структура которого приближена к формату научного исследования и содержит доказательство актуальности избранной темы, определение научной проблемы, предмета и объекта исследования, целей и задач, методов, источников, историографии, обобщение результатов, выводы.

Результаты выполнения исследовательского проекта оформляется в виде доклада или реферата (объем: 10-15 страниц.; 14 шрифт, 1,5 интервал).

*Критерии оценивания* - поскольку структура исследовательского проекта максимально приближена к формату научного исследования, то при выставлении учитывается доказательство актуальности темы исследования, определение научной проблемы, объекта и предмета исследования, целей и задач, источников, методов исследования, выдвижение гипотезы, обобщение результатов и формулирование выводов, обозначение перспектив дальнейшего исследования.

Оценка «отлично» ставится в случае, когда обучающийся демонстрирует полное понимание проблемы, все требования, предъявляемые к заданию выполнены.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся демонстрирует значительное понимание проблемы, все требования, предъявляемые к заданию выполнены.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающийся демонстрирует частичное понимание проблемы, большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если обучающийся демонстрирует непонимание проблемы, многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены.

## **7). Информационный проект (презентация)**

*Информационный проект* – проект, направленный на стимулирование учебно-познавательной деятельности студента с выраженной эвристической направленностью (поиск, отбор и систематизация информации об объекте, оформление ее для презентации). Итоговым продуктом проекта может быть письменный реферат, электронный реферат с иллюстрациями, слайд-шоу, мини-фильм, презентация и т.д.

Информационный проект отличается от исследовательского проекта, поскольку представляет собой такую форму учебно-познавательной деятельности, которая отличается ярко выраженной эвристической направленностью.

*Критерии оценивания* - при выставлении оценки учитывается самостоятельный поиск, отбор и систематизация информации, раскрытие вопроса (проблемы), ознакомление студенческой аудитории с этой информацией (представление информации), ее анализ и обобщение, оформление, полные ответы на вопросы аудитории с примерами.

Оценка «отлично» ставится в случае, когда обучающийся полностью раскрывает вопрос (проблему), представляет информацию систематизировано, последовательно, логично, взаимосвязано, использует более 5 профессиональных терминов, широко использует информационные технологии, ошибки в информации отсутствуют, дает полные ответы на вопросы аудитории с примерами.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся раскрывает вопрос (проблему), пред-

ставляет информацию систематизировано, последовательно, логично, взаимосвязано, использует более 2 профессиональных терминов, достаточно использует информационные технологии, допускает не более 2 ошибок в изложении материала, дает полные или частично полные ответы на вопросы аудитории.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающийся, раскрывает вопрос (проблему) не полностью, представляет информацию не систематизировано и не совсем последовательно, использует 1-2 профессиональных термина, использует информационные технологии, допускает 3-4 ошибки в изложении материала, отвечает только на элементарные вопросы аудитории без пояснений.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если вопрос не раскрыт, представленная информация логически не связана, не используются профессиональные термины, допускает более 4 ошибок в изложении материала, не отвечает на вопросы аудитории.

## **8). Дискуссионные процедуры**

*Круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты, мини-конференции* являются средствами, позволяющими включить обучающихся в процесс обсуждения спорного вопроса, проблемы и оценить их умение аргументировать собственную точку зрения. Заданиедается заранее, определяется круг вопросов для обсуждения, группы участников этого обсуждения.

Дискуссионные процедуры могут быть использованы для того, чтобы студенты:

- лучше поняли усвоемый материал на фоне разнообразных позиций и мнений, не обязательно достигая общего мнения;
- смогли постичь смысл изучаемого материала, который иногда чувствуют интуитивно, но не могут высказать вербально, четко и ясно, или конструировать новый смысл, новую позицию;
- смогли согласовать свою позицию или действия относительно обсуждаемой проблемы.

*Критерии оценивания* – оцениваются действия всех участников группы. Понимание проблемы, высказывания и действия полностью соответствуют заданным целям. Соответствие действительности решений, выработанных в ходе игры. Владение терминологией, демонстрация владения учебным материалом по теме игры, владение методами аргументации, умение работать в группе (умение слушать, конструктивно вести беседу, убеждать, управлять временем, бесконфликтно общаться), достижение игровых целей, (соответствие роли – при ролевой игре). Ясность и стиль изложения.

Оценка «отлично» ставится в случае, когда все требования выполнены в полном объеме.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающиеся в целом демонстрируют понимание проблемы, высказывания и действия полностью соответствуют заданным целям. Решения, выработанные в ходе игры, полностью соответствуют действительности. Но некоторые объяснения не совсем аргументированы, нарушены нормы общения, нарушены временные рамки, нарушен стиль изложения.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающиеся в целом демонстрируют понимание проблемы, высказывания и действия в целом соответствуют заданным целям. Однако, решения, выработанные в ходе игры, не совсем соответствуют действительности. Некоторые объяснения не совсем аргументированы, нарушены временные рамки, нарушен стиль изложения.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если обучающиеся не понимают проблему, их высказывания не соответствуют заданным целям.

## **9). Тестирование**

Является одним из средств контроля знаний обучающихся по дисциплине.

*Критерии оценивания* – правильный ответ на вопрос

Оценка «отлично» ставится в случае, если правильно выполнено 90-100% заданий

Оценка «хорошо» ставится, если правильно выполнено 70-89% заданий

Оценка «удовлетворительно» ставится в случае, если правильно выполнено 50-69% заданий

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если правильно выполнено менее 50% заданий.

## **10). Требование к письменному опросу (контрольной работе)**

Оценивается не только глубина знаний поставленных вопросов, но и умение изложить письменно.

*Критерии оценивания:* последовательность, полнота, логичность изложения, анализ различных точек зрения, самостоятельное обобщение материала. Изложение материала без фактических ошибок.

Оценка «отлично» ставится в случае, когда соблюдены все критерии.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, знает практическую базу, но допускает несущественные погрешности.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающийся освоил только основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении материала, затрудняется с ответами, показывает отсутствие должной связи между анализом, аргументацией и выводами.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если обучающийся не отвечает на поставленные вопросы.

## **8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)**

### *8.1 Основная учебная литература:*

1. Глозман, Ж. М. Практическая нейропсихология. Помощь неуспевающим школьникам : учебное пособие / Ж. М. Глозман. — 2-е изд. — Саратов : Вузовское образование, 2019. — 288 с. — ISBN 978-5-4487-0420-8. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/79781.html>
2. Основы нейропсихологии и психофизиологии : учебно-методическое пособие / Е. И. Новикова, Л. И. Алешина, М. Г. Маринина, С. Ю. Федосеева. — Волгоград : Волгоградский государственный социально-педагогический университет, «Перемена», 2019. — 87 с. — ISBN 978-5-9935-0417-9. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/84396.html>

### *8.2 Дополнительная учебная литература:*

1. Тонконогий, И. М. Краткое нейропсихологическое обследование когнитивной сферы (КНОКС) / И. М. Тонконогий ; под редакцией Ю. В. Микадзе. — 2-е изд. — Москва, Саратов : ПЕР СЭ, Ай Пи Эр Медиа, 2019. — 70 с. — ISBN 978-5-4486-0838-4. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/88172.html>
2. Семенович, А. В. Нейропсихологическая коррекция в детском возрасте. Метод замещающего онтогенеза : учебное пособие / А. В. Семенович. — 9-е изд. — Москва : Генезис, 2017. — 475 с. — ISBN 978-5-98563-502-7. — Текст : электронный // Элек-

- тронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL:  
<https://www.iprbookshop.ru/90115.html>
3. Балашова, Е. Ю. Нейропсихологическая диагностика в вопросах и ответах : учебное пособие / Е. Ю. Балашова, М. С. Ковязина. — 4-е изд. — Москва : Генезис, 2020. — 240 с. — ISBN 978-5-98563-512-6. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL:  
<https://www.iprbookshop.ru/95362.html>

### 8.3. Периодические издания:

1. Вестник Московского университета. Серия 14. Психология / : Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова ; учредитель и издатель Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова. – 2013 – . – Москва, 2013 – . – Выходит 6 раз в год. – ISSN 0137-0936. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL:  
<http://www.iprbookshop.ru/56877.html>
2. Национальный психологический журнал / : Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова ; учредитель и издатель Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова. – 2006 – . – Москва, 2006 – . – Ежекв. – ISSN 2079-6617. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. – URL: <http://www.iprbookshop.ru/27429.html>

## 9.Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронно-библиотечная система IPRbooks : сайт – Москва: ООО «Ай Пи Эр Медиа», 2010. – . – URL: <http://www.iprbookshop.ru/>.
2. eLIBRARY.RU : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2000 – . – URL: <https://elibrary.ru>
3. Электронная библиотека РГБ : сайт – Москва, 2004. – . – URL: <http://www.rsl.ru/>

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

Успешное освоение данного курса базируется на рациональном сочетании нескольких видов учебной деятельности – лекций, семинарских занятий, самостоятельной работы. При этом самостоятельную работу следует рассматривать одним из главных звеньев полноценного высшего образования, на которую отводится значительная часть учебного времени.

При реализации программы с применением ДОТ:

Все виды занятий проводятся в форме онлайн-вебинаров с использованием современных компьютерных технологий (наличие презентации и форума для обсуждения).

В процессе изучения дисциплины студенты выполняют практические задания и промежуточные тесты. Консультирование по изучаемым темам проводится в онлайнрежиме во время проведения вебинаров и на форуме для консультаций.

Самостоятельная работа студентов складывается из следующих составляющих:

1. работа с основной и дополнительной литературой, с материалами интернета и конспектами лекций;
2. внеаудиторная подготовка к контрольным работам, выполнение докладов, рефератов и курсовых работ;
3. выполнение самостоятельных практических работ;
4. подготовка к экзаменам (зачетам) непосредственно перед ними.

Для правильной организации работы необходимо учитывать порядок изучения разделов.

лов курса, находящихся в строгой логической последовательности. Поэтому хорошее усвоение одной части дисциплины является предпосылкой для успешного перехода к следующей. Задания, проблемные вопросы, предложенные для изучения дисциплины, в том числе и для самостоятельного выполнения, носят междисциплинарный характер и базируются, прежде всего, на причинно-следственных связях между компонентами окружающего нас мира. В течение семестра, необходимо подготовить рефераты (проекты) с использованием рекомендуемой основной и дополнительной литературы и сдать рефераты для проверки преподавателю. Важным составляющим в изучении данного курса является решение ситуационных задач и работа над проблемно-аналитическими заданиями, что предполагает знание соответствующей научной терминологии и т.д.

Для лучшего запоминания материала целесообразно использовать индивидуальные особенности и разные виды памяти: зрительную, слуховую, ассоциативную. Успешному запоминанию также способствует приведение ярких свидетельств и наглядных примеров. Учебный материал должен постоянно повторяться и закрепляться.

При выполнении докладов, творческих, информационных, исследовательских проектов особое внимание следует обращать на подбор источников информации и методику работы с ними.

Для успешной сдачи экзамена (зачета) рекомендуется соблюдать следующие правила:

1. Подготовка к экзамену (зачету) должна проводиться систематически, в течение всего семестра.
2. Интенсивная подготовка должна начаться не позднее, чем за месяц до экзамена.
3. Время непосредственно перед экзаменом (зачетом) лучше использовать таким образом, чтобы оставить последний день свободным для повторения курса в целом, для систематизации материала и доработки отдельных вопросов.

На экзамене высокую оценку получают студенты, использующие данные, полученные в процессе выполнения самостоятельных работ, а также использующие собственные выводы на основе изученного материала.

Учитывая значительный объем теоретического материала, студентам рекомендуется регулярное посещение и подробное конспектирование лекций.

**11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)**

1. Microsoft Windows Server;
2. Семейство ОС Microsoft Windows;
3. Libre Office свободно распространяемый офисный пакет с открытым исходным кодом;
4. Информационно-справочная система: Система КонсультантПлюс (КонсультантПлюс);
5. Информационно-правовое обеспечение Гарант: Электронный периодический справочник «Система ГАРАНТ» (Система ГАРАНТ);
6. Электронная информационно-образовательная система ММУ: <https://elearn.mmu.ru/>

Перечень используемого программного обеспечения указан в п.12 данной рабочей программы дисциплины.

**12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)**

12.1. Учебная аудитория для проведения учебных занятий, предусмотренных программой бакалавриата, оснащенная оборудованием и техническими средствами обучения.

Специализированная мебель:

Комплект учебной мебели (стол, стул) по количеству обучающихся; комплект мебели для преподавателя; доска (маркерная).

Технические средства обучения:

Компьютер в сборе для преподавателя, проектор, экран, колонки

Перечень лицензионного программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

Windows 10, КонсультантПлюс, Система ГАРАНТ, Kaspersky Endpoint Security.

Перечень свободно распространяемого программного обеспечения:

Adobe Acrobat Reader DC, Google Chrome, LibreOffice, Skype, Zoom.

Подключение к сети «Интернет» и обеспечение доступа в электронную информационно-образовательную среду ММУ.

## 12.2. Помещение для самостоятельной работы обучающихся.

Специализированная мебель:

Комплект учебной мебели (стол, стул) по количеству обучающихся; комплект мебели для преподавателя; доска (маркерная).

Технические средства обучения:

Компьютер в сборе для преподавателя; компьютеры в сборе для обучающихся; колонки; проектор, экран.

Перечень лицензионного программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

Windows Server 2016, Windows 10, Microsoft Office, КонсультантПлюс, Система ГАРАНТ, Kaspersky Endpoint Security.

Перечень свободно распространяемого программного обеспечения:

Adobe Acrobat Reader DC, Google Chrome, LibreOffice, Skype, Zoom, Gimp, Paint.net, AnyLogic, Inkscape.

### 12.2.3 Для студентов обучающихся с применением ДОТ:

Учебная аудитория для проведения всех видов занятий с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий, в том числе для занятий лекционного типа, семинарского типа; для проведения лабораторных работ, групповых и индивидуальных консультаций; для осуществления текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации; для выполнения курсового проектирования (курсовых работ).

Ауд. 520а (виртуальные учебные аудитории: ауд. 9/1, 9/2, 9/3, 9/4, 9/5, 9/6, Вебинарная 1, Вебинарная 2, Вебинарная 3):

Специализированная мебель:

- столы для преподавателей;
- стулья для преподавателей;

Технические средства обучения:

- компьютеры персональные для преподавателей с выходом в сети Интернет;
- наушники;
- вебкамеры;
- колонки;
- микрофоны;

Ауд. 315 (виртуальные учебные аудитории: ауд. 9/1, 9/2, 9/3, 9/4, 9/5, 9/6, Вебинарная 1, Вебинарная 2, Вебинарная 3)

Специализированная мебель:

- столы для преподавателей;
- стулья для преподавателей;

### Технические средства обучения:

- компьютеры персональные для преподавателей с выходом в сети Интернет;
- наушники;
- вебкамеры;
- колонки;
- микрофоны.

## **13. Образовательные технологии, используемые при освоении дисциплины**

Для освоения дисциплины используются как традиционные формы занятий – лекции (типы лекций – установочная, вводная, текущая, заключительная, обзорная; виды лекций – проблемная, визуальная, лекция конференция, лекция консультация); и семинарские (практические) занятия, так и активные и интерактивные формы занятий - деловые и ролевые игры, решение ситуационных задач и разбор конкретных ситуаций.

На учебных занятиях используются технические средства обучения мультимедийной аудитории: компьютер, монитор, колонки, настенный экран, проектор, микрофон, пакет программ Microsoft Office для демонстрации презентаций и медиафайлов, видеопроектор для демонстрации слайдов, видеосюжетов и др. Тестирование обучаемых может осуществляться с использованием компьютерного оборудования университета.

При реализации программы с применением ДОТ:

Все виды занятий проводятся в форме онлайн-вебинаров с использованием современных компьютерных технологий (наличие презентации и форума для обсуждения).

В процессе изучения дисциплины студенты выполняют практические задания и промежуточные тесты. Консультирование по изучаемым темам проводится в онлайнрежиме во время проведения вебинаров и на форуме для консультаций.

### **13.1. В освоении учебной дисциплины используются следующие традиционные образовательные технологии:**

- чтение проблемно-информационных лекций с использованием доски и видеоматериалов;
- семинарские занятия для обсуждения, дискуссий и обмена мнениями;
- контрольные опросы;
- консультации;
- самостоятельная работа студентов с учебной литературой и первоисточниками;
- подготовка и обсуждение рефератов (проектов), презентаций (научно-исследовательская работа);
- тестирование по основным темам дисциплины.

### **13.2. Активные и интерактивные методы и формы обучения**

Из перечня видов: («мозговой штурм», анализ НПА, анализ проблемных ситуаций, анализ конкретных ситуаций, инциденты, имитация коллективной профессиональной деятельности, разыгрывание ролей, творческая работа, связанная с освоением дисциплины, ролевая игра, круглый стол, диспут, беседа, дискуссия, мини-конференция и др.) используются следующие:

- диспут
- анализ проблемных, творческих заданий, ситуационных задач
- ролевая игра;
- круглый стол;
- мини-конференция
- дискуссия
- беседа.

### **13.3. Особенности обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)**

При организации обучения по дисциплине учитываются особенности организации взаимодействия с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее – инвалиды и лица с ОВЗ) с целью обеспечения их прав. При обучении учитываются особенности их психофизического развития, индивидуальные возможности и при необходимости обеспечивается коррекция нарушений развития и социальная адаптация указанных лиц.

Выбор методов обучения определяется содержанием обучения, уровнем методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия учебной информации студентов-инвалидов и студентов с ограниченными возможностями здоровья и т.д. В образовательном процессе используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими студентами, создании комфортного психологического климата в студенческой группе.

При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

## Приложение

Автономная некоммерческая организация высшего образования  
«МОСКОВСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

---

### ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

#### Практикум по нейропсихологической диагностике отклоняющегося поведения

<i>Направление подготовки</i>	Психология
<i>Код</i>	37.03.01
<i>Направленность (профиль)</i>	Психологическое консультирование
<i>Квалификация выпускника</i>	Бакалавр

Москва  
2023

## **1. Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения образовательной программы**

Группа компетенций	Категория компетенций	Код
Универсальные	Инклюзивная компетентность	УК-9
Профессиональные		ПК-2

## **2. Компетенции и индикаторы их достижения**

Код компетенции	Формулировка компетенции	Индикаторы достижения компетенции
УК-9	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	УК-9.1 Владеет упорядоченной системой знаний об особенностях развития лиц с ограниченными возможностями здоровья УК-9.2 Свободно строит диалог в социальной и профессиональной сфере с лицом с ОВЗ
ПК-2	Способен к прогнозированию изменений и динамики уровня развития сенсорных систем в организме человека, функциональных состояний, поддержании и сохранении психического и физического здоровья с целью гармонизации психического функционирования человека и выявления механизмов нарушения функционирования центральной нервной системы, высшей нервной деятельности.	ПК-2.2. Реализовать индивидуально-ориентированные меры по выявлению механизмов нарушения функционирования центральной нервной системы, высшей нервной деятельности ПК-2.3. Выявлять особенности и возможные причины дезадаптации с целью гармонизации психического функционирования человека и определения направлений оказания психологической помощи.

## **3. Описание планируемых результатов обучения по дисциплине**

### **3.1. Описание планируемых результатов обучения по дисциплине**

Планируемые результаты обучения по дисциплине представлены дескрипторами (знания, умения, навыки).

<b>Дескрипто-ры по дис-циплине</b>	<b>Знать</b>	<b>Уметь</b>	<b>Владеть</b>
	<b>УК-9</b>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- психофизические особенности развития детей с психическими и (или) физическими недостатками, закономерностей их обучения и воспитания, особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- планировать и осуществлять профессиональную деятельность на основе применения базовых дефектологических знаний с различным контингентом.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками взаимодействия в социальной и профессиональной сферах с лицами, имеющими различные психофизические особенности, психические и (или) физические недостатки, на основе применения базовых дефектологических знаний.</li> </ul>
<b>Код компе-тенций</b>	<b>ПК-2</b>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- роль мозга в формировании высших психических функций и процессах жизнедеятельности человека;</li> <li>- структурно-функциональную организацию мозга;</li> <li>- основные закономерности развития высших психических функций в норме и патологии;</li> <li>- типы нейропсихологических синдромов при локальных поражениях мозга;</li> <li>- методы изучения нарушений познавательной и эмоционально-личностной сфер у больных с локальными поражениями головного мозга;</li> <li>- основные направления деятельности нейропсихологов: психодиагностика, психокоррекция, психологическое кон-</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- устанавливать связь психологических нарушений с конкретными психическими процессами;</li> <li>- классифицировать синдромы повреждения мозга по топическому принципу, по нозологическому принципу, по возрасту людей;</li> <li>- применять знания нейропсихологии для решения научных и практических задач в других прикладных областях психологии;</li> <li>- использовать базовые клинико-нейропсихологические знания в практической работе с различными категориями детей и подростков, пропагандировать знания в области психогигиены;</li> <li>- применять нейропсихологическую диагностику для выявления причин трудностей в обучении;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основными представлениями о методологии планирования, проведения и обработки результатов нейропсихологического исследования в клинике;</li> <li>- клинической, нейропсихологической диагностикой состояний и нарушений психических функций;</li> <li>- методиками нейропсихологической диагностики и интерпретацией полученных результатов;</li> <li>- навыками количественного и качественного анализа нейропсихологических нарушений, позволяющего оформить квалифицированное нейропсихологическое заключение и адекватно подобрать методы</li> </ul>

	сультрирование, социальная реабилитация больных.	- создавать и разрабатывать индивидуальные коррекционные программы с опорой на структуру дефекта и компенсаторные механизмы.	и приемы нейропсихологической коррекции.
--	--	--	--

### 3.2.Критерии оценки результатов обучения по дисциплине

<b>Шкала оценивания</b>	<b>Индикаторы достижения</b>	<b>Показатели оценивания результатов обучения</b>	
ЗАЧТЕНО	Знает:	- студент глубоко и всесторонне усвоил материал, уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает, опираясь на знания основной и дополнительной литературы,	
	Умеет:	- на основе системных научных знаний делает квалифицированные выводы и обобщения, свободно оперирует категориями и понятиями.	
	Владеет:	- студент умеет самостоятельно и правильно решать учебно-профессиональные задачи или задания, уверенно, логично, последовательно и аргументировано излагать свое решение, используя научные понятия, ссылаясь на нормативную базу.	
ЗАЧТЕНО	Знает:	- студент владеет рациональными методами (с использованием рациональных методик) решения сложных профессиональных задач, представленных деловыми играми, кейсами и т.д.; При решении продемонстрировал навыки	
		- выделения главного,	
		- связкой теоретических положений с требованиями руководящих документов,	
ЗАЧТЕНО	Умеет:	- изложения мыслей в логической последовательности,	
		- самостоятельного анализа факты, событий, явлений, процессов в их взаимосвязи иialectическом развитии.	
	Владеет:	- студент твердо усвоил материал, достаточно грамотно его излагает, опираясь на знания основной и дополнительной литературы,	
ЗАЧТЕНО	Знает:	- затрудняется в формулировании квалифицированных выводов и обобщений, оперирует категориями и понятиями, но не всегда правильно их верифицирует.	
	Умеет:	- студент умеет самостоятельно и в основном правильно решать учебно-профессиональные задачи или задания, уверенно, логично, последовательно и аргументировано излагать свое решение, не в полной мере используя научные понятия и ссылки на нормативную базу.	
	Владеет:	- студент в целом владеет рациональными методами решения сложных профессиональных задач, представленных деловыми играми, кейсами и т.д.; При решении смог продемонстрировать достаточность, но не глубинность навыков	
		- выделения главного,	

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- изложения мыслей в логической последовательности.</li> <li>- связи теоретических положений с требованиями руководящих документов,</li> <li>- самостоятельного анализа факты, событий, явлений, процессов в их взаимосвязи иialectическом развитии.</li> </ul>
ЗАЧТЕНО	Знает:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- студент ориентируется в материале, однако затрудняется в его изложении;</li> <li>- показывает недостаточность знаний основной и дополнительной литературы;</li> <li>- слабо аргументирует научные положения;</li> <li>- практически не способен сформулировать выводы и обобщения;</li> <li>- частично владеет системой понятий.</li> </ul>
	Умеет:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- студент в основном умеет решить учебно-профессиональную задачу или задание, но допускает ошибки, слабо аргументирует свое решение, недостаточно использует научные понятия и руководящие документы.</li> </ul>
	Владеет:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- студент владеет некоторыми рациональными методами решения сложных профессиональных задач, представленных деловыми играми, кейсами и т.д.;</li> </ul> <p>При решении продемонстрировал недостаточность навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выделения главного,</li> <li>- изложения мыслей в логической последовательности,</li> <li>- связи теоретических положений с требованиями руководящих документов,</li> <li>- самостоятельного анализа факты, событий, явлений, процессов в их взаимосвязи и dialectическом развитии.</li> </ul>
Компетенция не достигнута		
НЕЗАЧТЕНО	Знает:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- студент не усвоил значительной части материала;</li> <li>- не может аргументировать научные положения;</li> <li>- не формулирует квалифицированных выводов и обобщений;</li> <li>- не владеет системой понятий.</li> </ul>
	Умеет:	студент не показал умение решать учебно-профессиональную задачу или задание.
	Владеет:	не выполнены требования, предъявляемые к навыкам, оцениваемым “удовлетворительно”.

#### 4. Типовые контрольные задания и/или иные материалы для проведения промежуточной аттестации, необходимые для оценки достижения компетенции, соотнесенной с результатами обучения по дисциплине.

Типовые контрольные задания для проверки знаний студентов.

##### Типовые тесты

1. Поражение структур этого блока головного мозга приводит к резкому снижению тонуса коры, к появлению состояния сна, иногда коматозному состоянию:  
а) блок регуляции, тонуса и бодрствования;

- б) блок приема, переработки и хранения информации;  
в) блок программирования, регуляции и контроля психической деятельности.
2. Этот блок головного мозга состоит из частей, обладающих высокой модальной специфичностью:  
а) блок регуляции, тонуса и бодрствования;  
**б) блок приема, переработки и хранения информации;**  
в) блок программирования, регуляции и контроля психической деятельности.
3. Аппараты этого блока головного мозга расположены в передних отделах больших полушарий головного мозга:  
а) блок регуляции, тонуса и бодрствования;  
б) блок приема, переработки и хранения информации;  
**в) блок программирования, регуляции и контроля психической деятельности.**
4. Двигательные планы, программы формируются в этом блоке головного мозга и идут в исходящем направлении:  
а) блок регуляции, тонуса и бодрствования;  
б) блок приема, переработки и хранения информации;  
**в) блок программирования, регуляции и контроля психической деятельности.**
5. Роль основных зон этого блока головного мозга играют премоторные отделы лобной области коры:  
а) блок регуляции, тонуса и бодрствования;  
б) блок приема, переработки и хранения информации;  
**в) блок программирования, регуляции и контроля психической деятельности.**
6. Отделы этого блока мозга получают мощное развитие на самых поздних этапах эволюции:  
а) блок регуляции, тонуса и бодрствования;  
б) блок приема, переработки и хранения информации;  
**в) блок программирования, регуляции и контроля психической деятельности.**
7. Речевые расстройства, возникающие при локальных поражениях коры и ближайшей подкорки левого полушария у лиц, уже владеющих речью (чаще всего взрослых людей):  
а) алалия;  
**б) афазия;**  
в) аномия.
8. Определите вид афазии (речевого расстройства):  
Больной Л. Не способен определить даже сравнительно небольшой речевой материал. Речь скудная, с частыми пропусками слов, обычно существительных. Значительно снижен объем запоминания слов. Скорость переработки словесной информации снижена.  
а) акусто-мнестическая афазия;  
б) афферентная афазия;  
в) динамическая афазия;  
г) сенсорная афазия.
9. Определите вид афазии (речевого расстройства):  
У больного С. затруднено произвольное (по инструкции и по показу) выполнение различных оральных движений, заметны трудности в повторении звуков речи, быстрое повторение гласных выявляет артикуляционные дефекты. Больной понимает, что неверно произносит

звуки, это вызывает у него раздражение, говорит, что рот «его не слушается». Как вторичные дефекты отмечаются нарушения письма.

- а) акустико-мнестическая афазия;
- б) афферентная афазия;**
- в) динамическая афазия;
- г) сенсорная афазия.

*10. Определите вид афазии (речевого расстройства):*

У больного Т. Заметны нарушения фонематического слуха, что ведет к дезорганизации всей речевой системы. Резко нарушено письмо под диктовку, т. к. не ясен речевой образец, который необходимо воспроизвести и написать. Из-за отсутствия контроля за правильностью своей речи затруднено повторение услышанных слов и нарушено чтение. Однако артикуляция и музыкальный слух сохранны.

- а) акустико-мнестическая афазия;
- б) афферентная афазия;
- в) динамическая афазия;
- г) сенсорная афазия.**

*11. Методики диагностики внимания (3 ит.):*

- а) Корректурная проба;**
- б) кольца Ландольта;**
- в) зашумленные фигуры;
- г) классификация;
- д) таблицы Шульте;**
- е) разрезные картинки;
- ж) кубики Кооса;
- з) перевернутые картинки;
- и) «Четвертый лишний»;
- к) «10 слов»;
- л) матрицы Равена.

*12. Нейропсихологические методики диагностики восприятия (3 ит.):*

- а) Корректурная проба;
- б) кольца Ландольта;
- в) зашумленные фигуры;**
- г) классификация;
- д) таблицы Шульте;
- е) разрезные картинки;
- ж) кубики Кооса;**
- з) картинки с «наложением»;**
- и) «Четвертый лишний»;
- к) «10 слов»;
- л) матрицы Равена.

*13. Нейропсихологическая методика диагностики памяти:*

- а) Корректурная проба;
- б) кольца Ландольта;
- в) зашумленные фигуры;
- г) классификация;
- д) таблицы Шульте;
- е) разрезные картинки;
- ж) кубики Кооса;

- з) перевернутые картинки;
- и) «Четвертый лишний»;
- к) «10 слов»;**
- л) матрицы Равена.

*14. Методики диагностики мышления (4 ит.):*

- а) Корректурная проба;
- б) кольца Ландольта;
- в) зашумленные фигуры;
- г) классификация;**
- д) таблицы Шульте;
- е) разрезные картинки;**
- ж) кубики Кооса;
- з) перевернутые картинки;
- и) «Четвертый лишний»;**
- к) «10 слов»;
- л) матрицы Равена.**

*15. Подберите термин к данному определению:*

*Происхождение высших форм психической деятельности в процессе внешне проявляющегося речевого общения. Постепенное превращение какого-либо процесса, явления из внешнего для организма во внутреннее свойство, способность (переход извне во внутрь) – ...*

- а) интенция;
- б) интериоризация;**
- в) ассоциация;
- г) детерминизм.

*16. Подберите термин к данному определению:*

*Особый механизм объединения левого и правого полушарий в единую интегративно-целостную систему, формирующуюся в онтогенезе – ....*

- а) нейропсихологический симптом;
- б) межполушарная асимметрия головного мозга;
- в) межполушарное взаимодействие;**
- г) нейропсихологический синдром.

*17. Подберите термин к данному определению:*

*Нарушение психической функции (как элементарной, так и высшей), возникающее вследствие локального поражения головного мозга – ...*

- а) нейропсихологический симптом;**
- б) межполушарная асимметрия головного мозга;
- в) межполушарное взаимодействие;
- г) нейропсихологический синдром.

*18. Процесс высказывания с помощью языка. Замысел, программа высказывания, стадия внутренней речи, стадия развернутого внешнего высказывания устно или письменно – ....*

- а) экспрессивная речь;**
- б) импресивная речь.

*19. Процесс понимания речевого высказывания, которое включает в себя: восприятие речевого сообщения, декодирование, формирование во внутренней речи общей смысловой схемы сообщения:*

- а) экспрессивная речь;

**б) импрессивная речь.**

20. Выберите 4 наиболее важных условия нормального развития личности:

- а) нормальное функционирование головного мозга;**
- б) физическое здоровье;**
- в) сохранность органов чувств;**
- г) хорошие игрушки;
- д) отдельная комната для ребенка;
- е) нормальное воспитание.**

**Ключ к тестовым заданиям:**

<b>№ п/п</b>	<b>Ответ</b>	<b>№ п/п</b>	<b>Ответ</b>
1	а	11	абд
2	б	12	вжз
3	в	13	к
4	в	14	геил
5	в	15	б
6	в	16	в
7	б	17	а
8	а	18	а
9	б	19	б
10	г	20	абве

**ТЕСТ 2**

1. Локализация высших психических функций — соотношение различных звеньев психической функции как функциональной системы с различными факторами, присущими работе той или иной мозговой структуры, так ли это:

- а) да +**
- б) нет
- в) отчасти

2. Кортикалезация функций мозга — эффект возмещения недостаточно развитых качеств, детерминирующих обычно данную деятельность, другими, более развитыми, так ли это:

- а) да
- б) нет +**
- в) отчасти

3. Ко второму типу нейропсихологических факторов при локальных поражениях мозга у взрослого человека относятся факторы, связанные с работой:

- а) левого и правого полушария как целого
- б) анализирующих систем
- в) неспецифических, срединных структур мозга +**

4. Максимальное угнетение сознания, когда больного нельзя «разбудить» никакими стимулами:

- а) кома +**
- б) сумеречное состояние сознания
- в) ступор

5. Образования, находящиеся между палеокортексом и архикортексом, общее название промежуточной древней и промежуточной старой коры:

- а) неокортекс
- б) неотартекс**
- в) межуточная кора головного мозга +**

6. Основная заслуга создания нейропсихологии как самостоятельной отрасли психологии принадлежит:

- а) Леонтьеву
- б) Лурия +**
- в) Зейгарник

7. К третьему типу нейропсихологических факторов при локальных поражениях мозга у взрослого человека относятся факторы, связанные с работой:

- а) неспецифических, срединных структур мозга
- б) левого и правого полушария как целого
- в) ассоциативных (третичных) областей коры +**

8. Исследование, направленное на оценку состояния высших психических функций, называется:

- а) нейропсихологическим +**
- б) нейропсихиатрическим
- в) неврологическим

9. В практическом плане, наиболее важными задачами нейропсихологии остаются задачи топической и функциональной диагностики:

- а) описания структуры мозгового дефекта
- б) выявление нарушенных и оставшихся сохранными высших психических функций
- в) оба варианта верны +**
- г) нет верного ответа

10. Системы мозга связаны с анализом и синтезом разномодальных возбуждений:

- а) лимбико-ретикулярные
- б) ассоциативные +**
- в) интегративно-пусковые

11. Такие нейропсихологические синдромы — группа нейропсихологических синдромов, возникающих при поражении вторичных и третичных корковых полей:

- а) корковые +**
- б) мозговые
- в) корневые

12. Система взглядов в неврологии, согласно которой все функции организма имеют жесткую привязку к деятельности конкретных локальных участков коры мозга и зависят от их развития и функционирования:

- а) pragmatism
- б) локализационизм +**
- в) позитивизм

13. К сенсорным расстройствам относят расстройства:

- а) громкости +**
- б) восприятия формы предметов
- в) восприятия символов

14. При поражении левого полушария мозга чаще проявляется агнозия:

- а) пространственная
- б) лицевая**
- в) буквенная +**

15. Эффект возмещения недостаточно развитых качеств, детерминирующих обычно данную деятельность, другими, более развитыми:

- а) компенсация +**
- б) пролонгация
- в) локализация

16. При поражении левого полушария мозга чаще проявляется агнозия:

- а) оптико-пространственная
- б) предметная +**
- в) лицевая

17. К синдромам поражения корковых отделов больших полушарий относят синдром:

- а) поражения латеральной коры больших полушарий +**
- б) срединных неспецифических структур
- в) оба варианта верны
- г) нет верного ответа

18. Контрастный метод рентгенологического исследования, основанный на введении воздуха в ликворные пространства головного мозга через субарахноидальное пространство спинного мозга путем поясничного прокола:

- а) гидроэнцефалография
- б) пневмоэнцефалография +**
- в) пневмотамограмма

19. При поражении префронтальных отделов коры наблюдаются дефекты регуляции сложных произвольных движений и действий, которые обозначаются как регуляторная апраксия или «апраксия целевого действия», так ли это:

- а) нет
- в) отчасти**

20. Нарушение понимания сложных логико-грамматических соотношений и связанных с ними мысленных операций при достаточной сохранности понимания значений отдельных

слов:

- а) семантическая профаза
- б) семантическая афазия +**
- в) сенсорная афазия

21. Нарушение психической функции, возникающее как системное следствие первичных нейропсихологических симптомов по законам системной взаимосвязи с первичными нарушениями:

- а) первичный нейропсихологический симптом
- б) третичный нейропсихологический симптом
- в) вторичный нейропсихологический симптом +**

22. Область общей медицинской психологии, изучающая частные и общие закономерности изменений и восстановления психической деятельности при разных патологических состояниях и аномалиях развития:

- а) практическая психология
- б) клиническая психология +**
- в) теоретическая психология

23. Различное по происхождению ослабление памяти:

- а) гипомнезия +**
- б) афазия
- в) гипоплазия

24. Поражениями лобных долей головного мозга, височной области, а также гипофизарно-гипоталамической области мозга приводит к эмоциональной:

- а) расслабленности
- б) тупости +**
- в) заразительности

25. Радионуклидный томографический метод исследования внутренних органов человека или животного:

- а) Позитивная эмиссионная томография
- б) Магнитно-резонансная ангиография
- в) Позитронная эмиссионная томография +**

26. Древние области мозговой коры, включающие образования мозга, еще не отделенные от подкорковых образований:

- а) межзаточная кора головного мозга
- б) палеокортекс +**
- в) неокортекс

27. Область общей медицинской психологии, изучающая частные и общие закономерности изменений и восстановления психической деятельности при разных патологических состояниях и аномалиях развития:

- а) нейропсихология
- б) патопсихология
- в) клиническая психология +**

28. Особое нарушение психики, при котором больные не могут хоть как-то писать и копировать буквы левой рукой, а также рисовать и копировать рисунки правой рукой:  
а) зрительная агнозия  
б) соматоагнозия  
**в) слуховая агнозия +**

29. Определённое сочетание симптомов болезни, обусловленных единым патогенезом:  
**а) синдром +**  
б) признак  
в) болезнь

30. Расстройство слуха, когда больной не способен определить значение различных бытовых звуков и шумов:  
а) соматоагнозия  
**б) слуховая агнозия +**  
в) апрактогнозия

### ТЕСТ 3

**1. При поражении каких структур головного мозга в клинической картине будут присутствовать следующие симптомы: жалобы больного на забывание намерений, влияние гомогенной интерференции на следы слухоречевой памяти, отмечается явление реминисценции.**

Стволовые структуры

**Гипофиз**

Лимбическая система

Височные отделы левого полушария

Префронтальные отделы правого полушария

**2. При поражении каких структур головного мозга при проведении методики "Химеры" будет затруднено узнавание изображения, в котором образ составлен из частей, расположенных по вертикальной оси?**

Префронтальные отделы коры БП

**Теменно-затылочные отделы коры БП**

Задняя треть мозолистого тела

Диэнцефальные структуры ГМ

Зрительное сияние

**3. При проведении каких, из нижеперечисленных проб, можно обнаружить нарушение симультанности восприятия?**

Копирование фигуры Рея-Тейлора

Проба "Слепые часы"

**Узнавание недорисованных предметов**

**Рассказ по сюжетным картинам**

"Химеры"

**4. Выберите из списка методики, использующиеся в нейropsихологическом обследовании для выявления нарушений квазипространственных функций**

**Самостоятельное чтение рассказов**

**Рассказ по сюжетным картинам**

Самостоятельное рисование/копирование объемных изображений

**Проба Хэда**

Чтение раздельного по вертикали текста

Понимание логико-грамматических конструкций

**5. При какой форме афазии особенностью восстановительного обучения будет перестройка речевой функции, с включением в нее новых функциональных систем (зрительной и кинестетической)?**

Сенсорная афазия

Акустико-мнестическая афазия

Семантическая афазия

**Эфферентная моторная афазия**

**6. О чём свидетельствует следующее выполнение нейропсихологической пробы "Заборчик": рисунок характеризуется резким падением строки вниз, или удержанием программы рисунка в начале строки и не удержанием в конце, или резким уменьшением размера узора к концу выполнения?**

**Повышенная утомляемость**

Недостаточность регуляторных функций

Трудности зрительно-пространственного гноэза

Трудности произвольных движений и действий

**7. Для диагностики каких психических функций во время нейропсихологического обследования используют следующий стимульный материал: перечеркнутые контурные изображения предметов**

**Выделение фигур из фона**

**Зрительное предметное восприятие**

Зрительное пространственное восприятие

Номинативная функция речи

**8. При каком виде апраксий в нейропсихологических пробах будут присутствовать следующие ошибки: при выполнении проб на латеризацию затруднения возникнут в показе символических действий, будет затруднен или не доступен показ позы пальцев по образцу без зрительного контроля**

Кинетическая апраксия

**Кинестетическая апраксия**

Пространственная апраксия

Регуляторная апраксия

**9. Где можно предположить локализацию очага поражения у правши, если во время нейропсихологического обследования больной без ошибок оценивает ритмические ряды на слух любой сложности, но затрудняется воспроизвести (простые медленно, более сложные с ошибками):**

**Правая височная область**

Левая теменная область

Премоторная область

Префронтальная область

**10. Восстановительное обучение какого вида апраксии будет проводиться у пациентов с афферентной моторной афазией?**

Кинетическая апраксия

**Кинестетическая апраксия**

Пространственная апраксия

Регуляторная апраксия

**11. Аграфия — это:**

a. потеря способности к рисованию;

b. потеря способности переноса навыков письма с правой руки на левую у правшей;

c. навязчивые повторения отдельных букв при письме или штрихов при рисовании;

d. **нарушение способности правильно по форме и смыслу писать.**

**12. Исследование, направленное на оценку состояния высших психических функций, называется:**

1. неврологическим
2. нейропсихиатрическим
3. Психопатологическим
4. нейропсихологическим+
5. клиническим

**13. Основная заслуга создания нейропсихологии как самостоятельной отрасли психологии принадлежит:**

1. Ж. Пиаже
2. В. М. Бехтереву
3. А. Н. Леонтьеву
4. А. Р. Лурия+
5. Б. В. Зейгарник

**14. Отечественная нейропсихология как отдельная отрасль психологии оформилась:**

1. в конце 19 в.
2. в 70-х гг. 20 в.+
3. во II тыс. до н.э.
4. в 30-40-х гг. 20 в.
5. в 20-х гг. 21 в.

**15. Медиобазальные отделы головного мозга по классификации лурия относятся:**

1. к энергетическому неспециальному блоку+
2. к блоку переработки экстрацептивной информации;
3. к блоку программирования, регуляции и контроля;
4. ни к одному из них;
5. все ответы не верны.

**16. Центральная теоретическая проблема нейропсихологии – это:**

1. проблема соотношения генетического и приобретенного в психической деятельности
2. проблема нормы и патологии психической деятельности
3. проблема психосоматических и соматопсихических связей
4. проблема развития и распада психики
5. проблема мозговой организации (локализации) высших психических функций человека+

**17. Отечественные нейропсихологии создали следующую концепцию о мозговой организации высших психических функций человека:**

1. психоморфологическое направление
2. теорию системной динамической локализации ВПФ+
3. концепцию эквипотенциальности мозга
4. эклектическую концепцию
5. отрицают проблему локализации ВПФ

**18. А. Р. Лурия разработал общую структурно-функциональную модель работы мозга как субстрата психической деятельности, согласно которой весь мозг может быть подразделён на:**

1. два полушария – доминантное (левое), субдоминантное (правое)
- 2) четыре уровня – 1) кора головного мозга, 2) базальные ядра полушарий б ольшого мозга, 3) гиппокамп, гипофиз, гипоталамус, поясная извилина, миндалевидное ядро, 4) ретикулярная формация и другие структуры ствола мозга

3. три основных блока – 1) энергетический, 2) блок приёма, переработки и хранения экстероцептивной информации, 3) блок программирования, регуляции и контроля за протеканием психической деятельности+

4. головной мозг человека не может подразделяться на отдельные части, так как представляет собой неделимое целое

**19. Апраксия, возникающая при поражении теменно-височно-затылочных отделов, называется:**

1. регуляторная
2. кинетическая
3. пространственная+
4. кинестетическая

**20. Способность узнавать предъявляемые предметы на ощупь называется:**

1. тактильностью
2. стереогнозисом+
3. эмпатией
4. рефлексией
5. агнозией

**21. Системные персеверации являются диагностическим признаком:**

1. афазии
2. апраксии+
3. агнозии
4. нарушения внимания
5. акалькулии

**22. Предметная агнозия возникает при патологии:**

1. передних лобных отделов мозга
2. височных отделов мозга
3. Субкортикальных отделов мозга
4. затылочно-теменных отделов мозга+
5. теменно-височно-затылочных отделов мозга

**23. Поражение тёменно-затылочной зоны левого полушария часто приводит к:**

1. эфферентной моторной афазии;
2. сенсорной афазии;
3. семантической афазии+
4. динамической афазии;
5. все ответы не верны.

**24. Нарушение понимания логико-грамматических конструкций возникает при афазии:**

1. динамической
2. семантической+
3. амнестической
4. сенсорной
5. афферентной моторной

**25. Замена нужных движений на шаблонные является признаком:**

1. кинестетической апраксии;
2. пространственной апраксии;
3. кинетической апраксии;
4. регуляторной апраксии+

**26. «Круг пейпеса» в основном описывает циркуляцию эмоциональных процессов:**

1. между теменной и височной корой;
2. от зрительного анализатора к третичным полям;
3. внутри лимбической системы+

4. между ретикулярной формацией и лобной корой;
5. все ответы не верны.

**27. По нейробиологическим законам головной мозг человека завершает своё интенсивное развитие:**

1. к 21 году жизни;
2. к 15 месяцам жизни;
3. к 2 годам жизни;
4. к 9 годам жизни+

**28. Интенсивный рост лобных долей мозга в норме начинается:**

1. не ранее 2 лет;
2. не ранее 8 месяцев;
3. не ранее 8 лет+
4. не ранее 12 лет;
5. все ответы не верны.

**29. Зона ближайшего развития – это:**

1. ближайший к текущей дате возрастной период;
2. то, что может ребёнок с помощью взрослого+
3. уровень достигнутого интеллектуального развития;
4. критерий учебной успеваемости;
5. все ответы не верны.

**30. Термин «гетерохронность» в нейропсихологии обозначает:**

1. трудности формирования гностических функций;
2. не одновременность развития функций+
3. патологию со стороны двигательного аппарата;
4. различия в результатах нейропсихологического тестирования;

**31. Изменчивость мозговой организации функций является отражением:**

1. принципа системной локализации функций;
2. принципа динамической локализации функций+
3. принципа иерархической соподчинённости функций;
4. всех трёх принципов;

**32. Жёсткость организации мозговых функций обуславливается:**

1. меньшей подверженностью травмам;
2. их реализацией в макросистемах головного мозга;
3. более ранним периодом формирования;
4. последними двумя обстоятельствами+

**33. Отличие асинхронии от гетерохронии в развитии психики ребёнка заключается:**

1. в том, что гетерохрония является естественным фактором развития+
2. в масштабности охвата психических функций;
3. в том, что асинхрония касается лишь одного аспекта работы мозга;
4. различий нет, это синонимы;
5. все ответы не верны.

**34. Основным дефектом при вербальной алексии являются:**

1. слабое зрение;
2. нарушения симультанного узнавания+
3. перепутывание букв;
4. первая и третья причины;

**35. Аграфия – это:**

1. потеря способности к рисованию;
2. потеря способности переноса навыков письма с правой руки на левую у правшей
3. навязчивые повторения отдельных букв при письме или штрихов при рисовании;
4. нарушение способности правильно по форме и смыслу писать+

**36. АКАЛЬКУЛИЯ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С:**

1. семантической афазией+
2. кинестетической апраксией;
3. соматоагнозией;
4. эмоциональными расстройствами;

**37. Левшество – это:**

1. преобладание размера левой руки над правой;
2. совместное преобладание леворасположенных парных органов над правыми+
3. преобладание левой руки и левой ноги над правыми;
4. различия в чувствительности привой и левой половины тела;

**38. Особенности очаговых поражений мозга у детей являются:**

1. слабая выраженность симптоматики+
2. значительная выраженность симптоматики;
3. длительный период обратного развития симптомов;
4. высокая зависимость от латерализации очага поражения;

**39. Нейропсихологические синдромы дефицитарности психического развития ребёнка связаны с локализацией нарушений:**

1. в передних отделах КБП;
2. в задних отделах КБП;
3. в субкортикальных образованиях+
4. во всех структурах головного мозга;

**40. Атипия психического развития связана с такими нейропсихологическими явлениями (симптомами), как:**

1. кинестетическая апраксия;
2. неустойчивость внимания и гиперактивность;
3. дефекты соматического и лицевого гноэза;
4. нарушение формирования психических операций и автоматизмов на фоне 5. повышения самоконтроля и аутокоррекции
6. сенсорная алалия+

**41. Поражение нижних отделов заднелобной области (зона брока) приводит к:**

1. эфферентной моторной афазии+
2. афферентной моторной афазии
3. сенсорной афазии
4. динамической афазии
5. сенсорной афазии

**42. Поражение отделов кпереди от зоны брока приводит к:**

1. эфферентной моторной афазии
2. афферентной моторной афазии
3. сенсорной афазии
4. динамической афазии+
5. сенсорной афазии

**43. Поражение нижнетеменной области коры приводит к:**

1. эфферентной моторной афазии
2. афферентной моторной афазии+
3. сенсорной афазии
4. динамической афазии
5. сенсорной афазии

**44. Поражение области вернике приводит к:**

1. эфферентной моторной афазии
2. афферентной моторной афазии
3. сенсорной афазии+
4. динамической афазии
5. сенсорной афазии

**45. Поражение второй височной извилины приводит к:**

1. динамической афазии
2. сенсорной афазии
3. акустико-мнестической афазии+
4. семантической афазии
5. амнестической афазии

**46. Поражение зоны тро приводит к:**

1. динамической афазии
2. сенсорной афазии
3. акустико-мнестической афазии
4. семантической афазии+
5. амнестической афазии+

**47. Отметьте пять основных функций речи:**

1. Регулятивная+
2. Когнитивная+
3. Выразительная
4. Семантическая
5. Номинативная+
6. Сигнальная
7. Обобщения+
8. Коммуникативная+

**48. Квазипространственный синтез лежит в основе понимания:**

1. Значений слов
2. Звукоразличения
3. Артикуляции+
4. Счета
5. Динамики речи

**49. ЭФФЕРЕНТНАЯ МОТОРНАЯ АФАЗИЯ ЭТО НАРУШЕНИЕ:**

1. Кинестетического фактора
2. Нарушение кинетического фактора+
3. Акустического фактора
4. Пространственного фактора
5. Квазипространственного фактора

**50. Афферентная моторная афазия главным образом связана с нарушением:**

1. Кинестетического фактора+
2. Нарушение кинетического фактора
3. Акустического фактора
4. Пространственного фактора
5. Квазипространственного фактора

**51. Сенсорная афазия главным образом связана с нарушением:**

1. Кинестетического фактора
2. Нарушение кинетического фактора
3. Акустического фактора+
4. Пространственного фактора
5. Квазипространственного фактора

**52. Восстановление функций путем растормаживания называется:**

1. Викариатом

2. Перестройкой функциональных систем
3. Спонтанным восстановлением
4. Снятием диашиза+
5. Спонтанным восстановлением

**53. Восстановление функций путем их перемещения в сохранные отделы называется:**

1. Викариатом+
2. Перестройкой функциональных систем
3. Спонтанным восстановлением
4. Снятием диашиза
5. Спонтанным восстановлением

### **Примерный список вопросов к промежуточной аттестации.**

25. Теоретико-методологические основы нейропсихологической диагностики.
26. Методы нейропсихологической диагностики.
27. Основные принципы нейропсихологического обследования.
28. Этапы нейропсихологического исследования.
29. Требования к условиям проведения нейропсихологического обследования в детском возрасте.
30. Использование игры как инструмента нейропсихологической диагностики в детском возрасте.
31. Метод замещающего онтогенеза в нейропсихологической коррекции.
32. Методы исследования зрительного гноэзиса.
33. Методы исследования слухового гноэзиса.
34. Методы исследования тактильного гноэзиса.
35. Проблема апраксий и их коррекции.
36. Методы исследования нарушения произвольных движений и действий.
37. Нарушения внимания при локальных поражениях мозга.
38. Проблема амнезий.
39. Методы исследования внимания и памяти при поражениях мозга различной локализации.
40. Нейропсихологический анализ нарушений вербально-логического и наглядно-образного мышления.
41. Проблема афазий.
42. Методы исследования экспрессивной речи.
43. Методы исследования импрессивной речи.
44. Проблема аграфий.
45. Методы исследования письма.
46. Общая характеристика чтения. Алексия.
47. Методы исследования чтения.
48. Методы исследования счета.

### **Типовые проблемно-аналитические задания**

№ 1. В клинической картине этот дефект проявляется: в отсутствии активной продуктивной речи, в замещении ее речевыми шаблонами, стереотипами; в нарушении предикативности речи (мало глаголов), в короткой «рубленной» фразе; в длительных паузах между словами. Указанные симптомы протекают на фоне сохранности повторения, называния, понимания речи, письма и чтения. О какой форме афазии идет речь?

№ 2. При изучении категории больных с поражением диэнцефального уровня (уровня гипо-

физа) были обнаружены отчетливые нарушения памяти, имеющие ряд особенностей. Какой вид памяти страдает существенно больше у данной категории больных? Повышенная ранность следов памяти особенно заметна при действии гомогенной или гетерогенной интерференции?

№ 3. При исследовании зрительного гноэза больной не может определить пол и возраст персонажей на картинке. Определите зону поражения коры головного мозга. Какой вид зрительного гноэза при этом дефекте нарушен?

№ 4. На первый план у детей с данным синдромом выступает первичная несформированность реципрокной координации рук, обилие зеркальности при восприятии букв и цифр, отчетливая тенденция к игнорированию левой половины перцептивного поля. Какому синдрому отклоняющегося развития соответствует данное описание?

### **Типовые задания к интерактивным занятиям.**

*Тема: Предмет, задачи и основные принципы современной нейропсихологии. Методы исследования в нейропсихологии.*

Перечень вопросов для сравнительного анализа в форме диспута:

6. Теория системной динамической локализации высших психических функций.
7. Гибкие и жесткие звенья мозговых систем.
8. Проблема специализации и согласованной деятельности различных блоков и полушарий мозга.
9. Особенности нейропсихологического обследования больных с мозговыми нарушениями. Специфика нейропсихологического обследования на разных возрастных этапах.
10. Особенности программы нейропсихологического обследования при трудностях в обучении.

*Тема: Нарушения высших психических функций при локальных поражениях мозга.*

Перечень вопросов для сравнительного анализа в форме диспута:

6. Влияние сенсорных и гностических расстройств на школьную успеваемость.
7. Анализ возможных путей коррекции двигательных нарушений.
8. Возможности коррекции нарушений внимания и памяти в младшем школьном возрасте в связи с проблемами в обучении.
9. Нейропсихологическая характеристика дислалий, дисграфий и дислексий.
10. Основные подходы к коррекции эмоционально-волевых расстройств и нарушений сознания в зависимости от локализации мозговых дисфункций.

*Тема: Нейропсихологические синдромы при локальном поражении головного мозга.*

Перечень вопросов для сравнительного анализа в форме диспута:

3. Локализация, основной дефект и диагностика нейропсихологических синдромов.
4. Пути коррекционного воздействия на энергетический блок и глубинные структуры мозга.

*Тема: Нейропсихологическая диагностика и коррекция.*

Перечень вопросов для сравнительного анализа в форме диспута:

6. Основные этапы нейропсихологического исследования.
7. Протокол нейропсихологического обследования.

8. Количественная оценка данных нейропсихологического обследования.
9. Схема нейропсихологического заключения.
10. Нейропсихологическая коррекция в дошкольном и младшем школьном возрасте на основе метода замещающего онтогенеза.

## **5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания индикаторов достижения компетенций.**

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся.

Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированный оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Формирование компетенций осуществляется в ходе всех видов занятий, практики, а контроль их сформированности на этапе текущей, промежуточной и итоговой аттестации.

Оценивание знаний, умений и навыков по учебной дисциплине осуществляется посредством использования следующих видов оценочных средств:

- опросы: устный, письменный;
- задания для практических занятий;
- ситуационные задания;
- контрольные работы;
- коллоквиумы;
- написание реферата;
- написание эссе;
- решение тестовых заданий;
- экзамен.

### **Опросы по вынесенным на обсуждение темам**

Устные опросы проводятся во время практических занятий и возможны при проведении аттестации в качестве дополнительного испытания при недостаточности результатов тестирования и решения заданий. Вопросы опроса не должны выходить за рамки объявленной для данного занятия темы. Устные опросы необходимо строить так, чтобы вовлечь в тему обсуждения максимальное количество обучающихся в группе, проводить параллели с уже пройденным учебным материалом данной дисциплины и смежными курсами, находить удачные примеры из современной действительности, что увеличивает эффективность усвоения материала на ассоциациях.

Основные вопросы для устного опроса доводятся до сведения студентов на предыдущем практическом занятии.

Письменные опросы позволяют проверить уровень подготовки к практическому занятию всех обучающихся в группе, при этом оставляя достаточно учебного времени для иных форм педагогической деятельности в рамках данного занятия. Письменный опрос проводится без предупреждения, что стимулирует обучающихся к систематической подготовке к занятиям. Вопросы для опроса готовятся заранее, формулируются узко, дабы обучающийся имел объективную возможность полноценно его осветить за отведенное время.

Письменные опросы целесообразно применять в целях проверки усвоемости значительного объема учебного материала, например, во время проведения аттестации, когда необходимо проверить знания обучающихся по всему курсу.

При оценке опросов анализу подлежит точность формулировок, связность изложения материала, обоснованность суждений.

### **Решение заданий (кейс-методы)**

Решение кейс-методов осуществляется с целью проверки уровня навыков (владений) обучающегося по применению содержания основных понятий и терминов дисциплины вообще и каждой её темы в частности.

Обучающемуся объявляется условие задания, решение которого он излагает либо устно, либо письменно.

Эффективным интерактивным способом решения задания является сопоставления результатов разрешения одного задания двумя и более малыми группами обучающихся.

Задачи, требующие изучения значительного объема, необходимо относить на самостоятельную работу студентов, с непременным разбором результатов во время практических занятий. В данном случае решение ситуационных задач с глубоким обоснованием должно представляться на проверку в письменном виде.

При оценке решения заданий анализируется понимание обучающимся конкретной ситуации, правильность её понимания в соответствии с изучаемым материалом, способность обоснования выбранной точки зрения, глубина проработки рассматриваемого вопроса, умением выявить основные положения затронутого вопроса.

### **Решение заданий в тестовой форме**

Проводится тестирование в течение изучения дисциплины

Не менее чем за 1 неделю до тестирования, преподаватель должен определить обучающимся исходные данные для подготовки к тестированию: назвать разделы (темы, вопросы), по которым будут задания в тестовой форме, теоретические источники (с точным указанием разделов, тем, статей) для подготовки.

При прохождении тестирования пользоваться конспектами лекций, учебниками, и иными материалами не разрешено.