

Рабочая программа дисциплины

**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

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

3.1. Описание планируемых результатов обучения по дисциплине

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

Дескрипторы по дисциплине	Знать	Уметь	Владеть
---------------------------	-------	-------	---------

	УК-9		
	- 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.	- планировать и осуществлять профессиональную деятельность на основе применения базовых дефектологических знаний с различным контингентом.	- навыками взаимодействия в социальной и профессиональной сферах с лицами, имеющими различные психофизические особенности, психические и (или) физические недостатки, на основе применения базовых дефектологических знаний.
Код компетенций	ПК-2		
	- роль мозга в формировании высших психических функций и процессах жизнедеятельности человека; - структурно-функциональную организацию мозга; - основные закономерности развития высших психических функций в норме и патологии; - типы нейропсихологических синдромов при локальных поражениях мозга; - методы изучения нарушений познавательной и эмоционально-личностной сфер у больных с локальными поражениями головного мозга; - основные направления деятельности нейропсихологов: психодиагностика, психокоррекция, психологическое консультирование, социальная реабилитация больных.	- устанавливать связь психологических нарушений с конкретными психическими процессами; - классифицировать синдромы повреждения мозга по топическому принципу, по нозологическому принципу, по возрасту людей; - применять знания нейропсихологии для решения научных и практических задач в других прикладных областях психологии; - использовать базовые клиничко-нейропсихологические знания в практической работе с различными категориями детей и подростков, пропагандировать знания в области психогигиены; - применять нейропсихологическую диагностику для выявления причин трудностей в обучении; - создавать и разрабатывать индивидуальные коррекционные программы с опорой на	- основными представлениями о методологии планирования, проведения и обработки результатов нейропсихологического исследования в клинике; - клинической, нейропсихологической диагностикой состояний и нарушений психических функций; - методиками нейропсихологической диагностики и интерпретацией полученных результатов; - навыками количественного и качественного анализа нейропсихологических нарушений, позволяющего оформить квалифицированное нейропсихологическое заключение и адекватно подобрать методы и приемы нейропсихологической коррекции.

		структуру дефекта и компенсаторные механизмы.	
--	--	---	--

4. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Практикум по нейропсихологической диагностике отклоняющегося поведения» 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

<i>Виды учебной работы</i>	<i>Формы обучения</i>		
	<i>Очная</i>	<i>Очно-заочная</i>	<i>Очно-заочная с применением ДОТ</i>
Общая трудоемкость: зачетные единицы/часы	2/72	2/72	2/72
Контактная работа:			
Занятия лекционного типа	14	16	16
Занятия семинарского типа	28	16	16
Промежуточная аттестация: зачет	0,1	0,1	0,1
Самостоятельная работа (СРС)	29,9	31,9	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					Само- стоя- тельная работа
		Занятия лек- ционного типа		Занятия семинарского типа			
		Лек- ции	Иные учеб- ные за- нятия	Прак- тиче- ские	Се- ми- нар ы	Лабо- ратор- ные ра- боты	

				заня- тия				
1.	Предмет, задачи и основные принципы современной нейропсихологии. Методы исследования в нейропсихологии	2		6				7
2.	Нарушения высших психических функций при локальных поражениях мозга	4		6				7
3.	Нейропсихологические синдромы при локальном поражении головного мозга	4		8				7
4.	Нейропсихологическая диагностика и коррекция	4		8				8,9
	Промежуточная аттестация	0,1						
	Итого	14		28				29,9

6.1.2. Очно-заочная форма обучения

№ п/п	Раздел/тема	Виды учебной работы (в часах)						
		Контактная работа						Само- стоя- тельная работа
		Занятия лек- ционного типа		Занятия семинарского типа				
		Лек- ции	Иные учеб- ные за- нятия	Прак- тиче- ские за- нятия	Се- ми- нар ы	Лабо- ратор- ные ра- боты	Ины е	
1.	Предмет, задачи и основные принципы современной нейропсихологии. Методы исследования в нейропсихологии	4		4				8
2.	Нарушения высших психических функций при локальных поражениях мозга	4		4				8
3.	Нейропсихологические синдромы при локальном поражении головного мозга	4		4				8
4.	Нейропсихологическая	4		4				7,9

	диагностика и коррекция							
	Промежуточная аттестация	0,1						
	Итого	16		16				31,9

6.1.3. Очно-заочная форма обучения с применением ДОТ

№ п/п	Раздел/тема	Виды учебной работы (в часах)						
		Контактная работа						Самостоя- тельная ра- бота
		Занятия лек- ционного типа		Занятия семинарского типа				
		Лекции	Иные учебные занятия	Практи- ческие занятия	Се- ми- нары	Лабора- торные работы	Иные	
1.	Предмет, задачи и основные принципы современной нейропсихологии. Методы исследования в нейропсихологии	4		4				10
2.	Нарушения высших психических функций при локальных поражениях мозга	4		4				10
3.	Нейропсихологические синдромы при локальном поражении головного мозга	4		4				10
4.	Нейропсихологическая диагностика и коррекция	4		4				9,9
	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. За-

		кономерности мозговой организации психических процессов по мере их функционального развития. Методы нейропсихологического исследования нарушений высших психических функций при локальных поражениях мозга.
2.	Нарушения высших психических функций при локальных поражениях мозга	Особенности нарушения восприятия у правой и левой. 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 гнозиса 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

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание практического занятия
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	1. Влияние сенсорных и гностических расстройств на школьную успеваемость. 2. Методы восстановления при гностических нарушениях. 3. Методы диагностики нарушений праксиса при различной локализации мозговых поражений. 4. Анализ возможных путей коррекции двигательных нарушений. 5. Методы диагностики нарушений внимания и памяти при поражениях мозга различной локализации. 6. Возможности коррекции нарушений внимания и памяти в младшем школьном возрасте в связи с проблемами в обучении. 7. Нейропсихологическая диагностика нарушений различных зон мозга и направления коррекции нарушений мышления. 8. Нейропсихологическая характеристика дислалий, дисграфий и дислексий. 9. Основные подходы к коррекции эмоционально-волевых расстройств и нарушений сознания в зависимости от локализации мозговых дисфункций.
3.	Нейропсихологические синдромы при локальном поражении головного мозга	1. Локализация, основной дефект и диагностика нейропсихологических синдромов. 2. Пути коррекционного воздействия на энергетический блок и глубинные структуры мозга.
4.	Нейропсихологическая диагностика и коррекция	1. Требования к процедуре нейропсихологического обследования в детском возрасте. 2. Возрастные нормы выполнения нейропсихологических проб. 3. Основные этапы нейропсихологического исследования. 4. Протокол нейропсихологического обследования. 5. Количественная оценка данных нейропсихологического обследования. 6. Схема нейропсихологического заключения. 7. Нейропсихологическая коррекция в дошкольном и младшем школьном возрасте на основе метода замещающего онтогенеза.

6.2.3. Содержание самостоятельной работы

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание самостоятельной работы
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 исследования нарушений высших психических функций при локальных поражениях мозга. Теория системной динамической локализации высших психических функций. Гибкие и жесткие звенья мозговых систем. Проблема специализации и согласованной деятельности различных блоков и полушарий мозга. Особенности нейропсихологического обследования больных с мозговыми нарушениями. Специфика нейропсихологического обследования на разных возрастных этапах. Особенности программы нейропсихологического обследования при трудностях в обучении.
2.	Нарушения высших психических функций при локальных поражениях мозга	Особенности нарушения восприятия у правой и левой. 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.

		Влияние сенсорных и гностических расстройств на школьную успеваемость. Методы восстановления при гностических нарушениях. Методы диагностики нарушений праксиса при различной локализации мозговых поражений. Анализ возможных путей коррекции двигательных нарушений. Методы диагностики нарушений внимания и памяти при поражениях мозга различной локализации. Возможности коррекции нарушений внимания и памяти в младшем школьном возрасте в связи с проблемами в обучении. Нейропсихологическая диагностика нарушений различных зон мозга и направления коррекции нарушений мышления. Нейропсихологическая характеристика дислалий, дисграфий и дислексий. Основные подходы к коррекции эмоционально-волевых расстройств и нарушений сознания в зависимости от локализации мозговых дисфункций.
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). Локализация, основной дефект и диагностика нейропсихологических синдромов. Пути коррекционного воздействия на энергетический блок и глубинные структуры мозга.
4.	Нейропсихологическая диагностика и коррекция	Нейропсихологическая диагностика: цели, основные принципы и этапы. Основные экспресс-методики, используемые при нейропсихологическом исследовании нарушений праксиса и гнозиса 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. Требования к процедуре нейропсихологического обследования в детском возрасте.

		Возрастные нормы выполнения нейропсихологических проб. Основные этапы нейропсихологического исследования. Протокол нейропсихологического обследования. Количественная оценка данных нейропсихологического обследования. Схема нейропсихологического заключения. Нейропсихологическая коррекция в дошкольном и младшем школьном возрасте на основе метода замещающего онтогенеза.
--	--	--

7. Текущий контроль по дисциплине (модулю) в рамках учебных занятий

В рамках текущего контроля преподаватель самостоятельно может проводить следующие мероприятия:

№ 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.

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>
3. Галиакберова, И. Л. Рабочая тетрадь по дисциплине «Основы нейропсихологии» / И. Л. Галиакберова. — Саратов: Вузовское образование, 2015. — 57 с. — Текст: электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/31947.html>

8.2 Дополнительная учебная литература:

1. Тонконогий, И. М. Краткое нейропсихологическое обследование когнитивной сферы (КНОКС) / И. М. Тонконогий ; под редакцией Ю. В. Микадзе. — 3-е изд. — Москва : ПЕР СЭ, Ай Пи Ар Медиа, 2024. — 70 с. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/140940.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 // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/84396.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 онлайн-режиме 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 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, 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.

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) за-

нения, 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 онлайн-режиме 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 студентами-инвалидами и студентами 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.

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
2026

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. 3. Описание планируемых результатов обучения по дисциплине и критериев оценки результатов обучения по дисциплине

3.1 Описание планируемых результатов обучения по дисциплине

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

Дескрипторы по дисциплине	Знать	Уметь	Владеть
	УК-9		
	- 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.	- планировать и осуществлять профессиональную деятельность на основе применения базовых дефектологических знаний с различным контингентом.	- навыками взаимодействия в социальной и профессиональной сферах с лицами, имеющими различные психофизические особенности, психические и (или) физические недостатки, на основе применения базовых дефектологических знаний.
Код компетенций	ПК-2		
	- роль мозга в формировании высших психических функций и процессах жизнедеятельности человека; - структурно-функциональную организацию мозга; - основные закономерности развития высших психических функций в норме и патологии; - типы нейропсихологических синдромов при локальных поражениях мозга; - методы изучения нарушений познавательной и эмоционально-личностной сфер у больных с локальными поражениями головного мозга; - основные направления деятельности	- устанавливать связь психологических нарушений с конкретными психическими процессами; - классифицировать синдромы повреждения мозга по топическому принципу, по нозологическому принципу, по возрасту людей; - применять знания нейропсихологии для решения научных и практических задач в других прикладных областях психологии; - использовать базовые клиничко-нейропсихологические знания в практической работе с различными категориями детей и подростков, пропагандировать знания в области психогигиены;	- основными представлениями о методологии планирования, проведения и обработки результатов нейропсихологического исследования в клинике; - клинической, нейропсихологической диагностикой состояний и нарушений психических функций; - методиками нейропсихологической диагностики и интерпретацией полученных результатов; - навыками количественного и качественного анализа нейропсихологических нарушений, позволяющего оформить квалифицированное

	нейропсихологов: психодиагностика, психокоррекция, психологическое консультирование, социальная реабилитация больных.	- применять нейропсихологическую диагностику для выявления причин трудностей в обучении; - создавать и разрабатывать индивидуальные коррекционные программы с опорой на структуру дефекта и компенсаторные механизмы.	нейропсихологическое заключение и адекватно подобрать методы и приемы нейропсихологической коррекции.
--	---	--	---

3.2. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине

Шкала оценивания	Индикаторы достижения	Показатели оценивания результатов обучения
ОТЛИЧНО/ЗАЧТЕНО	Знает:	- студент глубоко и всесторонне усвоил материал, уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает, опираясь на знания основной и дополнительной литературы, - на основе системных научных знаний делает квалифицированные выводы и обобщения, свободно оперирует категориями и понятиями.
	Умеет:	- 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.
	Владеет:	- 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, - изложения мыслей в логической последовательности, - самостоятельного анализа факты, событий, явлений, процессов в их взаимосвязи и диалектическом развитии.
ХОРОШО/ЗАЧТЕНО	Знает:	- студент твердо усвоил материал, достаточно грамотно его излагает, опираясь на знания основной и дополнительной литературы, - 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, - изложения мыслей в логической последовательности. - связки теоретических положений с требованиями руководящих документов, - самостоятельного анализа факты, событий, явлений, процессов в их взаимосвязи и диалектическом развитии.
УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО / ЗАЧТЕНО	Знает:	- студент ориентируется в материале, однако затрудняется в его изложении; - показывает недостаточность знаний основной и дополнительной литературы; - слабо аргументирует научные положения; - практически не способен сформулировать выводы и обобщения; - частично владеет системой понятий.
	Умеет:	- студент в основном умеет решить учебно-профессиональную задачу или задание, но допускает ошибки, слабо аргументирует свое решение, недостаточно использует научные понятия и руководящие документы.
	Владеет:	- студент владеет некоторыми рациональными методами решения сложных профессиональных задач, представленных деловыми играми, кейсами и т.д.; При решении продемонстрировал недостаточность навыков - выделения главного, - изложения мыслей в логической последовательности. - связки теоретических положений с требованиями руководящих документов, - самостоятельного анализа факты, событий, явлений, процессов в их взаимосвязи и диалектическом развитии.
Компетенция не достигнута		
НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО / НЕ ЗАЧТЕНО	Знает:	- студент не усвоил значительной части материала; - не может аргументировать научные положения; - не формулирует квалифицированных выводов и обобщений; - не владеет системой понятий.
	Умеет:	студент не показал умение решать учебно-профессиональную задачу или задание.
	Владеет:	не выполнены требования, предъявляемые к навыкам, оцениваемым “удовлетворительно”.

При ответе на вопросы в рамках прохождения промежуточной аттестации (зачет/зачет с оценкой/ экзамен) допускается вольная формулировка ответа, по смыслу раскрывающая содержание ответа, указанного в фонде оценочных средств, в качестве верного ответа.

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

7 СЕМЕСТР

УК-9

1. Как проводится нейропсихологическое обследование?

а) В групповой форме.

б) Индивидуально.

в) Только в присутствии родственников.

г) Дистанционно, через видеосвязь.

Правильный ответ: б) Индивидуально.

2. Какова примерная продолжительность нейропсихологического обследования?

а) 5–10 минут.

б) 30–40 минут до 1,5 часов.

в) Более 3 часов.

г) Время не ограничено, зависит только от желания испытуемого.

Правильный ответ: б) 30–40 минут до 1,5 часов.

3. Что означает «сенсibilизация» в контексте нейропсихологических методик?

а) Упрощение заданий для испытуемого.

б) Увеличение сложности заданий (ускорение темпа, исключение зрительного контроля и т.д.).

в) Проведение обследования в комфортной обстановке.

г) Использование исключительно вербальных заданий.

Правильный ответ: б) Увеличение сложности заданий (ускорение темпа, исключение зрительного контроля и т.д.).

4. Какой этап НЕ входит в этапы нейропсихологического обследования?

а) Предварительное изучение анамнеза и истории болезни.

б) Выдвижение гипотезы на основе клинической беседы.

в) Проведение хирургической операции.

г) Обобщение результатов в форме нейропсихологического заключения.

Правильный ответ: в) Проведение хирургической операции.

5. Что является одной из задач клинической беседы в нейропсихологическом обследовании?

а) Назначение медикаментозного лечения.

б) Установление контакта с больным.

в) Составление генетического паспорта.

г) Проведение физиотерапевтических процедур.

Правильный ответ: б) Установление контакта с больным.

6. Какие функции изучаются в ходе нейропсихологического обследования?

а) Только двигательные функции.

б) Только интеллектуальные процессы.

в) Двигательные функции, гнозис, речь, память, интеллектуальные процессы, письмо и чтение.

г) Только эмоциональное состояние.

Правильный ответ: в) Двигательные функции, гнозис, речь, память, интеллектуальные процессы, письмо и чтение.

7. Как должны предъявляться инструкции к нейропсихологическим методикам?

а) Должны быть длинными и подробными, чтобы ничего не упустить.

б) Должны быть краткими и понятными, с повторением при необходимости.

в) Должны даваться только в письменной форме.

г) Могут быть сформулированы в произвольной форме, главное — быстро.

Правильный ответ: б) Должны быть краткими и понятными, с повторением при необходимости.

8. Кто подчёркивал, что клиническая беседа в ходе психологического обследования не должна прекращаться?

а) И. П. Павлов.

б) З. Фрейд.

в) Б. В. Зейгарник.

г) А. Р. Лурия.

Правильный ответ: в) Б. В. Зейгарник.

9. От чего в первую очередь зависит продолжительность нейропсихологического обследования? Запишите ответ в именительном падеже.

Ответ: состояние.

10. Что изучает нейропсихологическое обследование наряду с другими функциями — например, речью, памятью, интеллектуальными процессами? Запишите ответ в именительном падеже.

Ответ: гнозис.

11. Что должен изучить нейропсихолог на предварительном этапе обследования, до выдвижения гипотезы? Запишите ответ в именительном падеже.

Ответ: анамнез.

12. Какой метод исследования включает вербальную коммуникацию и помогает изучить психологические особенности человека? Запишите ответ в именительном падеже.

Ответ: беседа.

13. Что выделяет нейропсихолог после проверки исходной гипотезы в ходе выполнения заданий? Запишите ответ в именительном падеже (ответ в два слова).

Ответ: синдромообразующий фактор.

14. Какой эффект может оказывать клиническая беседа, если у испытуемого наблюдаются симптомы повышенной тревожности или негативных переживаний? Запишите ответ в именительном падеже.

Ответ: психотерапевтический.

15. Что выясняют у больного в завершение нейропсихологического обследования (касается его отношения к самому себе)? Запишите ответ в именительном падеже.

Ответ: самооценка.

16. Задание на соответствие. Соотнесите правила построения нейропсихологического обследования с их описанием:

1	Форма проведения обследования.	А	Зависит от состояния и возраста обследуемого (от 30–40 мин до 1,5 ч).
2	Продолжительность обследования.	Б	Индивидуальная.
3	Критерии завершения выполнения методики.	В	Любая ПФ оценивается на разных уровнях сложности, произвольности и с разным составом афферентных звеньев.
4	Особенности оценки психических функций (ПФ).	Г	Выполнение продолжается, пока не завершена процедура или нейропсихолог не определил особенности и степень выраженности нарушений.

Заполните соответствующие буквы под цифрами:

1	2	3	4
---	---	---	---

Правильный ответ: 1 — б, 2 — а, 3 — г, 4 — в.

17. Задание на соответствие. Соотнесите задачи клинической беседы с их целями в нейропсихологическом обследовании:

1	Установление контакта с больным.	А	Поддержание контакта, стимуляция к выполнению заданий, выявление реакции на замечания и оценка собственной работы испытуемым.
2	Выяснение жалоб больного.	Б	Установление первоначального взаимодействия для успешного проведения обследования.
3	Поддержание диалога на протяжении обследования.	В	Выяснение общей самооценки больного.
4	Завершающий этап беседы.	Г	Оценка ориентированности в собственном состоянии, критичности к проявлениям заболевания.

Заполните соответствующие буквы под цифрами:

1	2	3	4
---	---	---	---

Правильный ответ: 1 — б, 2 — г, 3 — а, 4 — в.

7 СЕМЕСТР ПК-2

1. Как выполняются пробы на воспроизведение поз пальцев руки?

а) Одновременно обеими руками.

б) Последовательно: сначала одной рукой, потом другой.

в) Сначала правой рукой 6 раз, затем левой рукой 6 раз.

г) В произвольном порядке по желанию испытуемого.

Правильный ответ: б) Последовательно: сначала одной рукой, потом другой.

2. Что может свидетельствовать о снижении регуляторной функции речи при выполнении проб на праксис?

а) Слишком быстрое выполнение задания.

б) Подключение другой руки при последовательном выполнении.

в) Чёткое следование инструкции без ошибок.

г) Запоминание позы с первого предъявления.

Правильный ответ: б) Подключение другой руки при последовательном выполнении.

3. Какие симптомы свидетельствуют о первичных нарушениях кинестетического праксиса?

а) Инертные ошибки и дефицит контроля.

б) Длительный поиск нужного положения пальцев, не приводящий к успеху.

в) Зеркальные ошибки при воспроизведении поз.

г) Игнорирование левой половины пространства.

Правильный ответ: б) Длительный поиск нужного положения пальцев, не приводящий к успеху.

4. Какая проба используется для проверки межполушарного взаимодействия в сфере кинестетического праксиса?

а) Проба «кулак—ребро—ладонь».

б) Графическая проба («заборчик»).

в) Проба на перенос поз по кинестетическому образцу.

г) Проба Хэда.

Правильный ответ: в) Проба на перенос поз по кинестетическому образцу.

5. Сколько предъявлений обычно достаточно для запоминания последовательности в пробе «кулак—ребро—ладонь»?

а) 1 предъявление.

б) 2–3 предъявления.

в) 5–6 предъявлений.

г) До полного безошибочного выполнения.

Правильный ответ: б) 2–3 предъявления.

6. Какие компоненты произвольных движений исследует проба «кулак—ребро—ладонь», помимо кинетического?

- а) Только регуляторный.
- б) Только пространственный.
- в) Эмоциональный и волевой.
- г) **Регуляторный и пространственный.**

Правильный ответ: г) Регуляторный и пространственный.

7. Как проявляется дефицит кинетического фактора при выполнении пробы «кулак—ребро—ладонь»?

- а) Зеркальное воспроизведение поз.
- б) **Дезавтоматизация, отрывистость, недостаточность плавности движений.**
- в) Игнорирование левой руки.
- г) Нарушение порядка движений и неверная передача их пространственных характеристик.

Правильный ответ: б) Дезавтоматизация, отрывистость, недостаточность плавности движений.

8. Кто является автором пробы реципрокной координации?

- а) А. Р. Лурия.
- б) Е. Д. Хомская.
- в) **Н. И. Озерецкий.**
- г) Г. Хэд.

Правильный ответ: в) Н. И. Озерецкий.

9. Какой тип ошибок характерен для поражения теменно-затылочных отделов мозга при выполнении проб пространственного праксиса?

- а) Игнорирование правой половины пространства.
- б) Симметричное выполнение движений вместо реципрокного.
- в) **Долгий, развёрнутый поиск нужной позы.**
- г) Персеверации отдельных элементов.

Правильный ответ: в) Долгий, развёрнутый поиск нужной позы.

10. Какой тип ошибок проявляется в инертном повторении действия? Запишите ответ в именительном падеже.

Ответ: персеверации.

11. Какое полушарие поражено, если игнорируется левая рука? Запишите ответ в именительном падеже.

Ответ: правое.

12. Как называются ошибки, когда поза воспроизводится зеркально? Запишите ответ в именительном падеже.

Ответ: зеркальные.

13. Как называется уменьшение размера рисунка при выполнении графической пробы? Запишите ответ в именительном падеже.

Ответ: микрография.

14. Как кратко назвать пробу на воспроизведение позы с одной руки на другую с закрытыми глазами? Запишите ответ в именительном падеже.

Ответ: перенос.

15. Как называется тип праксиса, исследуемый пробой «кулак—ребро—ладонь»? Запишите ответ в именительном падеже.

Ответ: кинетический.

16. Задание на соответствие. Установите соответствие между типами ошибок при выполнении проб и их проявлениями:

1	Персеверации	А	Поза воспроизводится зеркально вместо правильного пространственного выполнения
2	Зеркальные ошибки	Б	Инертное повторение какого-либо движения, слога, слова
3	Игнорирование половины пространства	В	Отрывистость, недостаточность плавности движений
4	Дезавтоматизация движений	Г	Больной «забывает» о левой руке при выполнении реципрокной пробы

Заполните соответствующие буквы под цифрами:

1	2	3	4
---	---	---	---

Правильный ответ: 1 — Б; 2 — А; 3 — Г; 4 — В.

17. Задание на соответствие. Установите соответствие между локализацией поражения мозга и характерными ошибками в пробах:

1	Теменно-затылочные отделы мозга	А	Игнорирование левой руки (больной выполняет пробу только правой рукой)
2	Правое полушарие	Б	Долгий, развёрнутый поиск нужной позы
3	Лобные доли мозга	В	Полная невозможность синхронного выполнения реципрокных движений

4	Мозолистое тело	Г	Соскальзывание на симметричное выполнение вместо реципрокного
---	-----------------	---	---

Заполните соответствующие буквы под цифрами:

1	2	3	4
---	---	---	---

Правильный ответ: 1 — Б; 2 — А; 3 — Г; 4 — В.

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 сохранены.

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

11. Методики диагностики внимания (3 шт.):

- а) Корректирующая 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) Корректирующая 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) Корректирующая 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) Корректирующая 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) импрессивная 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:

№ п/п	Ответ	№ п/п	Ответ
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. Кортикализация 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 третьей 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) прагматизм
- 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 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) межуточная 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) психопатология
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 нейропсихологическом 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 чем 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 гнозиса

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:

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

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

- неврологическим
- нейропсихиатрическим
- Психопатологическим
- нейропсихологическим+
- клиническим

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

- Ж. Пиаже
- В. М. Бехтереву
- А. Н. Леонтьеву
- А. Р. Лурия+
- Б. В. Зейгарник

14. Отечественная нейропсихология как отдельная отрасль психологии оформилась:

- в конце 19 в.
- в 70-х гг. 20 в.+
- во II тыс. до н.э.
- в 30-40-х гг. 20 в.
- в 20-х гг. 21 в.

15. Медиобазальные отделы головного мозга по классификации Лурия относятся:

- к энергетическому неспецифическому блоку+
- к блоку переработки экстрацептивной информации;
- к блоку программирования, регуляции и контроля;
- ни к одному из них;
- все ответы не верны.

16. Центральная теоретическая проблема нейропсихологии – это:

- проблема соотношения генетического и приобретённого в психической деятельности
- проблема нормы и патологии психической деятельности
- проблема психосоматических и соматопсихических связей
- проблема развития и распада психики
- 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 большого 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. затыльно-теменных отделов мозга+
5. теменно-височно-затылочных отделов мозга

23. Поражение теменно-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 процес-

сов:

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 нейropsychологии 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 правой 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 гнозиса;
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 верника 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