

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ЧЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Кафедра «Специальная психология и дошкольная дефектология»



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Нейропсихология

(наименование дисциплины (модуля))

Направление подготовки

37.05.02 Психология служебной деятельности

(код и направление подготовки)

Профиль подготовки

Психологическое обеспечение служебной деятельности в экстремальных условиях

Квалификация

Психолог

Форма обучения

очная

Год набора

2024

Грозный, 2023

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ / МОДУЛЯ

1.1. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Нейропсихология» разработана согласно ФГОС ВО по специальности 37.05.02 Психология служебной деятельности (уровень специалитета), специализация «Психологическое обеспечение служебной деятельности».

Дисциплина «Нейропсихология» относится к дисциплинам по выбору согласно учебному плану, изучается в 7 семестре, индекс дисциплины в учебном плане.

Содержание дисциплины «Нейропсихология» выступает опорой для прохождения:

- производственной (преддипломная практика) практики;
- для выполнения выпускной квалификационной работы.

1.2. Цель освоения дисциплины (модуля)

Целью дисциплины является формирование у студентов знаний о психологических закономерностях изменения и распада структуры высших психических функций, личности и деятельности при локальных поражениях мозга.

).

1.3. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

Таблица 1

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций, которые формирует дисциплина (модуль)	Планируемые результаты обучения
УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	ИУК-9.1. Демонстрирует базовые дефектологические знания в сфере правовых особенностей осуществления труда инвалидов; ИУК-9.2. Демонстрирует понимание социальных отличий и ценностей в сфере инклюзивной деятельности индивида; ИУК-9.3. Использует системный подход при решении профессиональных задач в сфере инклюзивной деятельности индивида; ИУК-9.4. Осуществляет коммуникативный обмен	знать: современное состояние дисциплин как науки, основные ее теоретические положения. Основные направления и формы работы по предупреждению сложных социально-психологических ситуаций уметь: свободно пользоваться научной терминологией, основными понятийным аппаратом дисциплины; Применять методы эмоциональной и когнитивной регуляции

	<p>информацией в условиях инклюзивной деятельности</p>	<p>для оптимизации собственной деятельности и психологического состояния</p> <p>владеть:</p> <p>владеть системой знаний о психологии влияния как науке, о существующих метод эмоциональной и когнитивной регуляции для оптимизации собственной деятельности и психологического состояния, связанных со сложной кризисной ситуацией.</p>
<p>ПК-4. Способность проводить психологический мониторинг уровня развития психических свойств и состояний человека в норме и патологии и социально-психологического климата коллектива, характеризовать психические процессы и проявления в различных видах деятельности личного состава, индивидов и групп, составлять психодиагностические заключения и рекомендации по их использованию</p>	<p>ИПК-4.1. Демонстрирует умение разрабатывать программу постоянного отслеживания процесса личностного и профессионального развития сотрудников организации и военнослужащих посредством психологической диагностики.</p> <p>ИПК-4.2. Демонстрирует умение на основе анализа данных психологического мониторинга выявлять тенденции и закономерности психологического развития определенных групп людей, состояния психологического климата.</p> <p>ИПК-4.3. Демонстрирует умение составлять психодиагностические заключения и рекомендации по их использованию</p>	<p>знать:</p> <p>современные методы лечения при наркологических заболеваниях; основы клинической фармакологии; фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных препаратов, применяемых в наркологии; основные принципы лечения неотложных состояний в наркологии; общую психотерапию и частные виды психотерапии наркологических заболеваний; основные принципы фито- и рефлексотерапии в наркологии; клинику ремиссий и рецидивов при наркологических заболеваниях</p> <p>уметь:</p> <p>разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии; обосновать лечебную тактику при терапии больного в состоянии острого психоза</p>

		<p>с сопутствующим поражением сердечно-сосудистой системы, легких, хирургическим вмешательством; обосновать показания к назначению психотропных средств (нейролептиков, седатиков, снотворных); разработать схему восстановительного, поддерживающего и противорецидивного лечения; организовать и провести, с учетом современных данных лечение больных - женщин, лиц молодого и пожилого возраста; реализовывать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами; определить показания и осуществить при необходимости неотложную помощь при острых психотических состояниях; купировать навыками оказания первой медицинской помощи на догоспитальном этапе; навыками оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; методами планирования и организации лечебного процесса; способами разработки обоснованной схемы современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии; способностью выделять в состоянии больного группы симптомов, требующих медикаментозного воздействия; навыками учета фармакокинетики и</p>
--	--	---

		<p>фармакодинамики применяемых средств и возможности возникновения осложнений при их взаимодействии; навыками обеспечения режима дозирования и частоты введения лекарственного средства; обеспечения эффективного и безопасного применения лекарств; методами выбора базовых лекарственных средств при лечении</p> <p>Раздел 2. Терапия нарколологических расстройств. 3 семестр 79</p> <p>психомоторное возбуждение; провести комплексное лечение больного профиля с учетом психопатологического и соматического состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, поддерживающей терапии, лечебную физкультуру, физиотерапию, реабилитационные мероприятия, психокоррекцию; проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, формированию навыков улучшения способности к разрешению проблем; оценить эффективность лечения, разработать и осуществить мероприятия по предупреждению срывов и рецидивов заболевания</p> <p>владеть:</p> <p>навыками оказания первой медицинской помощи на</p>
--	--	---

		<p>догоспитальном этапе; навыками оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; методами планирования и организации лечебного процесса; способами разработки обоснованной схемы современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии; способностью выделять в состоянии больного группы симптомов, требующих медикаментозного воздействия; навыками учета фармакокинетики и фармакодинамики применяемых средств и возможности возникновения осложнений при их взаимодействии; навыками обеспечения режима дозирования и частоты введения лекарственного средства; обеспечения эффективного и безопасного применения лекарств; методами выбора базовых лекарственных средств при лечении больного на этапе ремиссии; умением обеспечения больному поддерживающего и противорецидивного лечения; обеспечения строгого надзора за больным в психотическом состоянии; купирования психомоторного возбуждения; участия врача психиатра-нарколога в психотерапевтическом процессе, предупреждения суицидоопасных действий со стороны больного;</p>
--	--	--

		мониторинга эффективности терапии больных с наркологическими заболеваниями; транспортировки пациента в специализированную медицинскую организацию
ПК-6. Способность прогнозировать изменения, комплексно воздействовать на уровень развития и функционирования познавательной и мотивационно-волевой сферы, самосознания, способностей, характера, темперамента, функциональных состояний, личностных черт и акцентуаций в норме и при психических отклонениях с целью гармонизации психического функционирования человека, профилактики проявления аддиктивного и девиантного поведения, осуществления психологического вмешательства с целью оказания индивиду, группе психологической помощи, проведения профессионального отбора	<p>ИПК-6.1. Демонстрирует умение выявлять актуальные психологические возможности (психологические ресурсы), необходимые для эффективного выполнения конкретных профессиональных задач.</p> <p>ИПК-6.2. Демонстрирует умение выявлять специфику познавательной и мотивационно-волевой сферы, самосознания, способностей, характера, темперамента, функциональных состояний, личностных черт и акцентуаций в норме и при психических отклонениях с целью гармонизации психического функционирования человека в профессии.</p> <p>ИПК-6.3. Применяет результаты о функциональном состоянии психических процессов для нивелирования и профилактики аддиктивного и девиантного поведения, а также осуществления психологического вмешательства с целью оказания индивиду, группе психологической помощи, проведения профессионального отбора</p>	<p>знать: особенности развития познавательной и мотивационно-волевой сферы, самосознания, психомоторики, способностей, характера, темперамента, функциональных состояний, личностных черт и акцентуаций в норме и при психических отклонениях, способов и условий комплексного воздействия и психологического вмешательства в рамках оказания психологической помощи, - традиционных и инновационных методов и технологий психологической помощи</p> <p>уметь: применять комплексное воздействие и психологическое вмешательство с целью оказания индивиду, группе психологической помощи, применять традиционные и инновационные методы и технологии с целью оказания индивиду, группе психологической помощи</p> <p>владеть: технологии с целью оказания индивиду, группе психологической помощи</p>

1.4. Объем дисциплины (модуля)

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет 4 з.е. (144ч.)

Таблица 2

Вид учебной работы	Количество академ. часов	
	Очно	Очно-заочно
4.1. Объем контактной работы обучающихся с	48	
4.1.1. аудиторная работа	48	
в том числе:		
лекции	16	
практические занятия, семинары, в том числе практическая лабораторные занятия	32	
4.1.2. внеаудиторная работа		
в том числе:		
индивидуальная работа обучающихся с преподавателем	-	
курсовое проектирование/работа групповые, индивидуальные консультации и иные виды учебной деятельности, предусматривающие групповую или индивидуальную работу обучающихся с преподавателем	-	
4.2. Объем самостоятельной работы обучающихся	96	
в том числе часов, выделенных на подготовку к зачету	2	

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1. Тематическое планирование дисциплины (модуля):

Таблица 3

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины (модуля)	Общая трудоёмкость в академ. часах		Трудоёмкость по видам учебных занятий (в академ. часах)							
				Лекции		Практ. занятия		Лаб. занятия		Сам. работа	
		очно	Очно-заочно	очно	Очно-заочно	очно	Очно-заочно	очно	Очно-заочно	очно	Очно-заочно
1.	Предмет, задачи и методы нейропсихологии.	18	18	2	2	4	4			12	12
2.	Межполушарная асимметрия.	18	18	2	2	4	4			12	12
3.	Мозговая организация произвольных движений и действий. Проблема апраксий. Мозговая организация гностических функций. Проблема агнозий	18	18	2	2	4	4			12	12
4.	Мозговая	18	18	2	2	4	4			12	12

	организация мнестических функций. Проблема амнезий. Мозговая организация речевых функций. Проблема афазий										
5.	Нейропсихологический анализ нарушений сознания. Мышление как ВПФ и его мозговая организация	18	18	2	2	4	4			12	12
6.	Сенсорные и гностические расстройства кожно-кинестатической системы. Нарушения произвольных движений и действий	18	18	2	2	4	4			12	12
7.	Нарушение произвольной регуляции высших психических функций и поведения в целом. Нарушения речи при локальных повреждениях мозга	18	18	2	2	4	4			12	12
8.	Нарушения памяти при локальных повреждениях мозга. Нарушения внимания при локальных поражениях мозга	18	18	2	2	4	4			12	12
	ИТОГО:	144	144	16	16	32	32			96	96

Лабораторные занятия не предусмотрены учебным планом

2.2 . Содержание разделов дисциплины (модуля):

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание дисциплины
1.	Предмет, задачи и методы нейропсихологии.	<p>Синдром, синдромный анализ, фактор. Проблема локализации ВПФ в мозге. Учение о трех блоках мозга Нейропсихология - область психологии, изучающая мозговые механизмы высших психических функций, эмоционально-личностной сферы и сознания на моделях очаговых поражений головного мозга. А.Р. Лурия - основоположник отечественной нейропсихологии. Методы нейропсихологического исследования. Метод синдромного анализа.</p> <p>Нейропсихологический фактор как понятие, отражающее принцип работы различных структурно-функциональных единиц мозга, включающий в себя топический, нейрофизиологический и психологический уровни анализа. Соотношение понятий «симптом», «синдром» и «фактор» в нейропсихологии. Нейропсихологическая квалификация симптома на основе выявления фактора, связанного с очаговым поражением мозга. Значение для диагностики и реабилитации. Основные направления в подходе к вопросу о локализации ВПФ: узкий локализоцианизм (Ф.Галль, П.Брока, К.Вернике, К.Клейст) эквипотенциализм (П.Флуранс, А.Галлер, К.Лешли, эклектическое направление (Г.Хэд, К.Гольдштейн, К.Монаков, К.Поппер). В практическом отношении остаются задачи топической и функциональной диагностики, для выявления нарушенных ВПФ (описания структуры дефекта), для мониторинга динамики расстройств ВПФ в процессе лечебных воздействий и реабилитации когнитивного, эмоционального и личностного статуса пациентов.</p>
2.	Межполушарная асимметрия.	<p>Формирование межполушарных функциональных отношений в онтогенезе История изучения функциональной асимметрии мозга: анатомические, физиологические и клинические доказательства различий между левым и правым полушариями мозга.</p> <p>Межполушарное взаимодействие, межполушарные связи (передняя комиссура, мозолистое тело и др.). Концепция доминантности левого полушария мозга. Концепция функциональной специфичности больших полушарий головного мозга.</p>

		<p>Профиль межполушарной асимметрии или латеральной организации мозга (ПЛО). Синдром «расщепленного мозга». Нейропсихологический подход к проблеме левшества. Методы исследования межполушарной асимметрии.</p>
3.	<p>Мозговая организация произвольных движений и действий. Проблема апраксий. Мозговая организация гностических функции. Проблема агнозий</p>	<p>Произвольные движения и действия. Афферентные и эфферентные механизмы произвольного двигательного акта. Вклад И.М.Сеченова, И.П.Павлова, П.К.Анохина в современное понимание произвольного двигательного акта. Концепция Н.А.Бернштейна об уровневой организации мозговых механизмов двигательной системы. Пирамидная и экстрапирамидная системы. Нарушения двигательных актов при поражении первичной моторной коры, пирамидного тракта, мотонейронов (парезы, параличи и др.). Нарушения движений при поражении разных уровней экстрапирамидной системы: коры и подкорковых структур (стриопаллидарной системы и др.). Апраксии. Классификация апраксий по А.Р. Лурия. Два вида двигательных perseverаций (элементарные, системные). Методики исследования произвольных двигательных функций руки (праксиса позы, динамического праксиса, предметных движений, символических действий и др.). Основные принципы строения зрительного анализатора. Сенсорные нарушения работы зрительной системы при поражении подкорковых и корковых звеньев зрительного анализатора. Нарушения зрительного гнозиса при поражении вторичных корковых полей затылочных и теменно-затылочных областей мозга. Виды зрительных агнозий: предметная, симультанная, оптикопространственная, цветовая, буквенная, лицевая и др. Роль лобных долей мозга в зрительном гнозисе (псевдоагнозии). Межполушарная асимметрия в зрительно-гностической деятельности. Основные методики диагностики состояния зрительного гнозиса. Основные принципы строения кожно-кинестетического анализатора. Виды общей чувствительности (температурная, тактильная, болевая, кинестетическая, вибрационная), их рецепторные аппараты, проводящие пути. Сенсорные нарушения. Нарушения тактильного гнозиса при</p>

		<p>поражении вторичных полей коры верхней и нижней теменных областей мозга. Виды тактильных агнозий: предметная (астереогноз), тактильная алексия, агнозия пальцев, агнозия текстуры объекта. Соматоагнозия (нарушения схемы тела). Особенности нарушения работы кожно-кинестетической системы при поражении верхних и нижних теменных областей левого и правого полушарий мозга. Роль кожно-кинестетической системы в обеспечении обратной афферентации движений. Методики исследования нарушений тактильного гнозиса.</p>
4.	<p>Мозговая организация мнестических функций. Проблема амнезий. Мозговая организация речевых функций. Проблема афазий</p>	<p>Память как функциональная система психики, направленная на формирование индивидуального опыта, его хранения и актуализацию следов. Психологическая организация процессов памяти. Виды, формы памяти. Непроизвольная и произвольная память. Произвольное запоминание как мнестическая деятельность. Модально-неспецифическая и модальноспецифическая память. Теории забывания (ретроактивное и проактивное торможение). Модально-неспецифические нарушения памяти при поражении разных уровней неспецифической системы (уровня ствола, дизэнцефальных, лимбических структур, медиальных отделов лобных и височных долей мозга). Корсаковский синдром. Модально-специфические нарушения памяти при поражении различных анализаторных систем: зрительной, слуховой, кожнокинестетической, двигательной. Нарушения памяти как активной мнестической деятельности (запоминание и воспроизведение) при поражении лобных долей мозга. Межполушарная асимметрия в процессах памяти. Методики исследования модально-неспецифических и модально-специфических нарушений памяти. Психологическая структура речи и ее функции. Лингвистические единицы речи. Экспрессивная и импрессивная речь. Письмо и чтение как виды речевой деятельности. Афферентные и эфферентные звенья речевой системы. Афазия. Определение. Афазия как системный дефект. Классификация афазий, предложенная А.Р. Лурией. Нарушения афферентных звеньев речевой функциональной системы (сенсорная,</p>

		<p>акустико-мнестическая, амнестическая (оптико-мнестическая), афферентная моторная, семантическая афазии). Нарушения эфферентной основы речевой функциональной системы (эфферентная моторная, динамическая афазии). «Речевые зоны» коры левого полушария мозга (у правшей). Нарушения разных видов речевой деятельности при различных формах афазии. Нейролингвистический подход к изучению афазий. А.Р. Лурия о нарушении парадигматической и синтагматической организации речи при поражении задних и передних отделов коры левого полушария мозга. Роль правого полушария мозга в речевой деятельности. Методики исследования нарушений речевых функций.</p>
5.	<p>Нейропсихологический анализ нарушений сознания. Мышление как ВПФ и его мозговая организация</p>	<p>Изучение мозговой организации сознания. Проблема сознания в общей психологии. Современная нейропсихология о сознании как высшей форме отражения человеком внешнего (объективного) и внутреннего (субъективного) мира в виде символов (слов, знаков) и образов, как интегративном продукте деятельности мозга. Данные психиатрии о связи явлений сознания с работой мозга. Современная нейрофизиология о мозговых основах сознания (теории В.Пенфилда и Х.Джаспера, концепции В.Маунткастла и Е.Н.Соколова и др.). Клиника локальных поражений мозга о нарушениях сознания (А.С.Шмарьян, А.Р.Лурия, Т.А.Доброхотова, Н.Н.Брагина, Б.И.Белый). Нарушения сознания при поражении лобных долей мозга и неспецифических структур. Межполушарные отношения в проявлениях сознания. Динамика восстановления сознания у больных с тяжелой черепно-мозговой травмой. Гипотезы о вкладе различных структур в мозговую организацию сознания: лимбической системы, левого и правого полушария, корково-подкорковых связей, префронтальных отделов мозга. Психологическая структура и мозговая организация мышления. Нарушения мышления при поражении подкорковых образований. Виды мышления. Нарушения разных видов мышления при поражении задних (зона ТПО, височная область левого полушария) и передних (премоторная и префронтальная область) отделов коры</p>

		головного мозга. Специфика нарушений мышления при поражении левого и правого полушарий мозга. Нарушения счета, виды акалькулий. Методики исследования нарушений нагляднообразного и вербально-логического мышления и счетных операций.
6.	Сенсорные и гностические расстройства кожно-кинестатической системы. Нарушения произвольных движений и действий	Сенсорные и гностические расстройства кожно-кинестатической системы. Основные принципы строения кожно-кинестетического анализатора. Сомато-топическая организация первичная теменная кора. Виды кожной чувствительности. Сенсорные нарушения при повреждении различных уровней кожно-кинестетического анализатора. Гностические тактильные нарушения, вызванные поражением вторичных полей коры верхней и нижней теменной области. Виды тактильных агнозий: предметная (астериогноз) буквенная, цифровая (тактильная алексия), агнозия пальцев, агнозия текстуры объекта. Соматоагнозия (нарушение схемы тела). Агнозия позы. Особенности нижнетеменного и верхнетеменного синдрома (у правшей). Участие кожно-теменного анализатора в регуляции мануальной и речевой моторики. Методы исследования нарушений тактильного гнозиса
7.	Нарушение произвольной регуляции высших психических функций и поведения в целом. Нарушения речи при локальных повреждениях мозга	Нарушение произвольной регуляции высших психических функций и поведения в целом. Произвольная регуляция психической деятельности. Роль речи в произвольной регуляции. Произвольный контроль как системное качество, присущее высшим психическим функциям. Строение лобной коры и ее функции. Функции конвекситальной и медиобазальной лобной коры. Нарушения, возникающие при повреждениях лобных долей мозга: нарушения произвольного запоминания, воспроизведения, внимания, интеллектуальной речевой деятельности (речевые персеверации. эхопраксия, эхолалия и др.). Нарушения целесообразности поведения, программирования и контроля элементарных и сложных поведенческих актов. Нарушение осознания собственных ошибок
8.	Нарушения памяти при локальных повреждениях мозга. Нарушения внимания при локальных поражениях мозга	Нарушения памяти при локальных повреждениях мозга. Виды и формы памяти. Непроизвольная и произвольная память. Произвольное запоминание как мнестическая деятельность. Модально-неспецифическая и

	<p>модально-специфическая память. Нарушения памяти: амнезии, гипермнезии, гипомнезии, парамнезии. Механизмы забывания. Модально-неспецифические нарушения памяти при поражении разных уровней неспецифической системы. Синдром Корсакова. Методы исследования нарушения речевых функций. Модально-специфические нарушения памяти при поражении анализаторов. Нарушения мнестической деятельности при повреждении лобных долей мозга. Нарушения семантической памяти. Методы исследования нарушений памяти.</p>
--	--

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.1. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Таблица 5

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид самостоятельной работы обучающихся
1.	Предмет, задачи и методы нейропсихологии.	1. Написание реферата по теме. 2. Предоставление доклада в устном виде.
2.	Межполушарная асимметрия.	1. Написание реферата по теме. 2. Предоставление доклада в устном виде.
3.	Мозговая организация произвольных движений и действий. Проблема апраксий. Мозговая организация гностических функции. Проблема агнозий	1. Написание реферата по теме. 2. Предоставление доклада в устном виде.
4.	Мозговая организация мнестических функций. Проблема амнезий. Мозговая организация речевых функций. Проблема афазий	1. Написание реферата. 2. Подготовка и проведение диспута по теме. 3 Предоставление доклада в устном виде.
5.	Нейропсихологический анализ нарушений сознания. Мышление как ВПФ и его мозговая организация	1. Написание эссе. 2. Предоставление доклада в устном виде.
6.	Сенсорные и гностические расстройства кожно-кинестатической системы. Нарушения произвольных движений и действий	1. Написание реферата по теме. 2. Предоставление доклада в устном виде.
7.	Нарушение произвольной регуляции высших психических функций и поведения в целом. Нарушения речи при локальных повреждениях мозга	1. Написание реферата по теме. 2. Предоставление доклада в устном виде.
8.	Нарушения памяти при локальных повреждениях мозга. Нарушения внимания при локальных поражениях мозга	1. Написание реферата. 2. Подготовка и проведение диспута по теме. 3 Предоставление доклада в устном виде.

3.1 Учебно-методическое и информационное обеспечение программы дисциплины (модуля)

3.1.1. Основная и дополнительная литература

Таблица 6

Виды литературы	Автор, название литературы, город, издательство, год	Количество часов, обеспеченных указанной	Количество обучающихся	Количество экземпляров в библиотеке	Режим доступа ЭБС/ электронный носитель (CD, DVD)	Обеспеченность обучающихся литературой,
1	2	3	4	5	6	7
Основная литература						
1	Глозман Ж.М. Практическая нейропсихология. Помощь неуспевающим школьникам [Электронный ресурс] / Ж.М. Глозман. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Вузовское образование, 2013. — 288 с. — 2227-8397.		25		http://www.iprbookshop.ru/11251.html	100%
2	Галиакберова И.Л. Основы нейропсихологии [Электронный ресурс] : учебное пособие / И.Л. Галиакберова. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Ай Пи Эр Медиа, 2015. — 161 с. — 978-5-905916-86-1.		25		http://www.iprbookshop.ru/31946.html	100%
Дополнительная литература						
	Практическая нейропсихология. Опыт работы с детьми, испытывающими трудности в обучении [Электронный ресурс] / Е.Г. Амелина [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — М. : Генезис, 2016. — 336 с. — 978-5-98563-364-1. —		25		http://www.iprbookshop.ru/54347.html	100%

	Николаенко Н.Н. Нейронауки [Электронный ресурс] : курс лекций по невропатологии, нейропсихологии, психопатологии, сексологии / Н.Н. Николаенко. — Электрон. текстовые данные. — Ростов-на-Дону: Феникс, 2013. — 288 с. — 978-5-222-21013-0. — Режим		25		http://www.iprbookshop.ru/58962.html	100%
--	---	--	----	--	---	------

3.1.2. Интернет-ресурсы

1. [https://www.iprbookshop.ru/;](https://www.iprbookshop.ru/)
2. [https://urait.ru/;](https://urait.ru/)
3. [https://e.lanbook.com/;](https://e.lanbook.com/)
4. <https://www.elibrary.ru/>

3.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Для осуществления образовательного процесса по дисциплине необходима следующая материально-техническая база:

Таблица 7

Наименование учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практики, иных видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом образовательной программы	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта (с указанием площади и номера помещения в соответствии с документами бюро технической инвентаризации)	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда (субаренда), безвозмездное пользование, практическая подготовка	Полное наименование собственника (арендодателя, ссудодателя) объекта недвижимого имущества	Документ - основание возникновения права (реквизиты и срок действия)
Нейропсихология	Аудитория № 3-17 1.ПК – 1 ед. 2.Проектор – 1 шт. 3.Маркерная доска – 1	Чеченская Республика, г. Грозный, ул. Субры	Оперативное управление	Российская Федерация	<u>Выписка из ЕГРН</u> <u>23.05.2023г.</u>

	шт. 4.Экран – 1 шт. 6.Кафедра – 1 шт. 7.Шкаф – 3 шт. 8.Преподавательский стол – 1 шт. 9.Преподавательский стул – 1 шт. 10. Ученические парты - 20	Кишиевой, д. 33, корпус 1, Этаж 3, Аудитория №3-17 Площадь-67.3 кв.м.		я	№ КУВИ-001/ 2023-118860881, (бессрочно)
--	---	--	--	---	---

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ / МОДУЛЯ

4.1. ХАРАКТЕРИСТИКА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Контроль и оценка результатов освоения дисциплины / модуля осуществляется преподавателем в процессе проведения практических и лабораторных занятий, контрольных работ, а также выполнения обучающимися индивидуальных заданий, проектов, исследований и т.д.

Таблица 8

№ п/п	Наименование темы (раздела) с контролируемым содержанием	Код и наименование проверяемых компетенций	Оценочные средства	
			текущий контроль	промежуточная аттестация
1.	Предмет, задачи и методы нейропсихологии.	УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	Составление словаря специальных терминов дисциплины	Вопросы для промежуточной аттестации и ситуационные задачи
2.	Межполушарная асимметрия.	ПК-4. Способность проводить психологический мониторинг уровня развития психических свойств и состояний человека в норме и патологии и социально-психологического климата коллектива, характеризовать психические процессы и проявления в различных видах деятельности личного состава, индивидов и групп, составлять психодиагностически	1.Подготовка к занятию по теме. 2.Чтение учебника, лекций, решение задач и тестов. 3. Использование информационных ресурсов	Вопросы для промежуточной аттестации и ситуационные задачи

		е заключения и рекомендации по их использованию		
3.	Мозговая организация произвольных движений и действий. Проблема апраксий. Мозговая организация гностических функции. Проблема агнозий	ПК-6. Способность прогнозировать изменения, комплексно воздействовать на уровень развития и функционирования познавательной и мотивационно-волевой сферы, самосознания, способностей, характера, темперамента, функциональных состояний, личностных черт и акцентуаций норме и при психических отклонениях с целью гармонизации психического функционирования человека, профилактики проявления аддиктивного и девиантного поведения, осуществления психологического вмешательства с целью оказания индивиду, группе психологической помощи, проведения профессионального отбора	Подготовка докладов-презентаций	Вопросы для промежуточной аттестации и ситуационные задачи
4.	Мозговая организация мнестических функций. Проблема амнезий. Мозговая организация речевых функций. Проблема афазий	УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	1. Подготовка к занятию по теме. 2. Чтение учебника, лекций, решение задач и тестов. 3. Использование информационных ресурсов	Вопросы для промежуточной аттестации и ситуационные задачи
5.	Нейропсихологически	ПК-4. Способность	1. Подготовка к	Вопросы для

	<p>й анализ нарушений сознания. Мышление как ВПФ и его мозговая организация</p>	<p>проводить психологический мониторинг уровня развития психических свойств и состояний человека в норме и патологии и социально-психологического климата коллектива, характеризовать психические процессы и проявления в различных видах деятельности личного состава, индивидов и групп, составлять психодиагностические заключения и рекомендации по их использованию</p>	<p>занятию по теме. 2. Чтение учебника, лекций, решение задач и тестов. 3. Использование информационных ресурсов</p>	<p>промежуточной аттестации и ситуационные задачи</p>
6.	<p>Сенсорные и гностические расстройства кожно-кинестатической системы. Нарушения произвольных движений и действий</p>	<p>ПК-6. Способность прогнозировать изменения, комплексно воздействовать на уровень развития и функционирования познавательной и мотивационно-волевой сферы, самосознания, способностей, характера, темперамента, функциональных состояний, личностных черт и акцентуаций норме и при психических отклонениях с целью гармонизации психического функционирования человека, профилактики проявления аддиктивного и девиантного поведения, осуществления</p>	<p><i>Подготовка докладов-презентаций</i></p>	<p>Вопросы для промежуточной аттестации и ситуационные задачи</p>

		психологического вмешательства с целью оказания индивиду, группе психологической помощи, проведения профессионального отбора		
7.	Нарушение произвольной регуляции высших психических функций и поведения в целом. Нарушения речи при локальных повреждениях мозга	УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	Подготовка докладов-презентаций	Вопросы для промежуточной аттестации и ситуационные задачи
8.	Нарушения памяти при локальных повреждениях мозга. Нарушения внимания при локальных поражениях мозга	ПК-4. Способность проводить психологический мониторинг уровня развития психических свойств и состояний человека в норме и патологии и социально-психологического климата коллектива, характеризовать психические процессы и проявления в различных видах деятельности личного состава, индивидов и групп, составлять психодиагностические заключения и рекомендации по их использованию	Подготовка докладов-презентаций	Вопросы для промежуточной аттестации и ситуационные задачи

4.2. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости

4.2.1. Типовые вопросы к зачету с оценкой по дисциплине «Нейропсихология»

1. Возникновение и развитие нейропсихологии. Роль отечественных ученых.
2. Разделы нейропсихологии: клиническая и экспериментальная нейропсихология
3. Разделы нейропсихологии: реабилитационная нейропсихология, психофизиологическая нейропсихология, нейропсихология детского и старческого возраста.
4. Нейропсихологический подход к изучению мозга.

5. Нейропсихологический подход к изучению проблемы биологической и социальной детерминации психики человека.
6. Теория системной динамической локализации высших психических функций.
7. Специфические признаки высших психических функций (социальный генез, опосредованный характер, связь с речевой системой, прижизненное формирование и т.д.).
8. Высшие психические функции как функциональные системы (приспособительный характер, иерархическое строение, пластичность, саморегуляция, принцип прямых и обратных связей и др.).
9. Нейропсихологические понятия
10. Принцип эквипотенциальности мозга и принцип узкого локализационизма.
11. Горизонтальная и вертикальная организация мозга как субстрата психических процессов. Роль корковых и подкорковых структур.
12. Концепция О.С. Андрианова о структурно-системной организации мозга как субстрата психической деятельности: проекционные, ассоциативные, интегративно-пусковые и лимбико-ретикулярные системы.
13. Структурно-функциональная модель мозга как субстрата психической деятельности (А.Р. Лурия).
14. Энергетический блок - блок регуляции активности мозга. Программа дисциплины "Основы нейропсихологии"
15. Физиологические и клинические данные о функциональной асимметрии мозга. Концепция доминантности левого полушария (у правшей).
16. Моторные, сенсорные и вегетативные асимметрии. Профиль латеральной организации мозга (ПЛО).
17. Зрительные агнозии.
18. Особенности нарушения зрительного восприятия при поражении верхних и нижних отделов "широкой зрительной сферы" левого и правого полушарий (у правшей).
19. Гностические слуховые нарушения при поражении вторичных корковых полей височных отделов левого и правого полушарий мозга (у правшей).
20. Слуховые агнозии, амузия, аритмия, нарушения слуховой памяти. Нарушения фонематического слуха.
21. Сенсорные и гностические расстройства кожно-кинестатической системы. Основные принципы строения кожно-кинестетического анализатора. Сомато-топическая организация первичная теменная кора. Виды кожной чувствительности
22. Виды тактильных агнозий: предметная (астериогноз) буквенная, цифровая (тактильная алексия), агнозия пальцев, агнозия текстуры объекта. Соматоагнозия (нарушение схемы тела). Агнозия позы.
23. Особенности нижнетеменного и верхнетеменного синдрома (у правшей). Участие кожно-теменного анализатора в регуляции мануальной и речевой моторики.
24. Нарушения двигательных актов при поражениях, имеющих на разных уровнях пирамидной и экстрапирамидной систем (парезы, параличи и др.).
25. Апраксии и их классификации по А.Р. Лурия. Два уровня двигательных perseverаций (элементарные, системные), локализация поражения.
26. Произвольная регуляция психической деятельности. Роль речи в произвольной регуляции. Произвольный контроль как системное качество, присущее высшим психическим функциям.
27. Нарушения, возникающие при повреждениях лобных долей мозга: нарушения произвольного запоминания, воспроизведения, внимания, интеллектуальной речевой деятельности (речевые perseverации. эхопраксия, эхолалия и др.)

28. Нарушения целесообразности поведения, программирования и контроля элементарных и сложных поведенческих актов. Нарушение осознания собственных ошибок.
29. Нарушения речи при локальных повреждениях мозга.
30. Нарушения памяти: амнезии, гипермнезии, гипомнезии, парамнезии.
31. Нарушения мнестической деятельности при повреждении лобных долей мозга. Нарушения семантической памяти.
32. Нарушения внимания при локальных поражениях мозга.
33. Нарушения наглядно-образного и вербально-логического мышления. Структурные и динамические нарушения интеллектуальной деятельности.
34. Нарушения мышления при поражении лобных долей мозга. Интеллектуальные персеверации, стереотипы, неучет собственных ошибок. Нарушение динамического аспекта интеллектуальной деятельности.
35. Нарушение мышления при поражении задних отделов мозга. Нарушения конструктивной деятельности. Нарушения мышления при поражении височных отделов коры.
36. Нарушения эмоционально-личностной сферы при локальных поражениях мозга.

Критерии оценивания результатов тестирования

Таблица 9

Уровень освоения	Критерии	Баллы
<i>Максимальный уровень</i>	Зачтено выставляется по следующим параметрам: присутствие на лекциях (не менее 70 %), работа на семинарских занятиях (выступить с сообщением не менее трех раз, принимать участие в дискуссиях), выполнение самостоятельной работы и дидактических тестов по темам разделов дисциплины.	5
<i>Средний уровень</i>	Зачтено выставляется по следующим параметрам: присутствие на лекциях (не менее 50 %), работа на семинарских занятиях (выступить с сообщением не менее трех раз, принимать участие в дискуссиях), выполнение самостоятельной работы и дидактических тестов по темам разделов дисциплины	3
<i>Минимальный уровень</i>	Не зачтено - студент не посещает лекции, семинарские занятия, не выполняет своевременно самостоятельную работу, дидактические тесты по разделам, не ответил на вопросы зачетного теста (выполнил правильно менее 75 % заданий)	0

Обязательным условием допуска студента к итоговой аттестации является удовлетворительное или успешное прохождение промежуточной аттестации в течение семестра.

4.2.2. Задания по проверке практических навыков по дисциплине (практико-ориентированное задание)

1. Задание

Предметом нейропсихологии являются:
 элементарные нарушения движений и восприятия
 нарушения психических функций при локальных поражениях мозга
 нарушения поведения, обусловленные диффузным поражением мозга
 физиологические основы психической деятельности и поведения человека

2. Задание

Теория системной динамической локализации высших психических функций разработана:

И.П. Павловым и А.Р.Лурия

Л.С.Выготским и И.П. Павловым

А.Р.Лурия и И.М.Сеченовым

Л.С.Выготским и А.Р.Лурия

3. Задание

Зона ТРО:

является зоной перекрытия височной, теменной и затылочной коры

является Третьей Ретикулярной Областью мозга

является областью коры с преимущественным развитием пирамидных нейронов V слоя образована полями Бродмана

4. Задание

Целостную совместную работу двух полушарий обеспечивают:

ассоциативные волокна

проекционные волокна

комиссуральные волокна

интегративно-пусковые волокна

5. Задание

Синдромы, которые могут возникнуть при выпадении кинетического фактора:

афазия и апраксия

парезы и параличи

агнозии и апраксии

амнезии и агнозии

6. Задание

«Полевое поведение» является результатом поражения:

лобных долей

височных долей

затылочных долей

теменных долей

7. Задание

Гемианестезия, гемиатаксия, гемианопсия характерны для поражения:

бледного шара

таламуса

хвостатого ядра

красного ядра

8. Задание

Синдром нарушения зрения, при котором больные не могут установить связь между объектами и понять смысл сюжета:

симультанная агнозия

буквенная агнозия

лицевая агнозия

предметная агнозия

9. Задание

Слуховые галлюцинации могут появляться при поражении в области:

кортиева органа улитки, слухового нерва

кохлеарных ядер продолговатого моста, мозжечка

медиального колленчатого тела (МКТ), слухового сияния

нижних бугров четверохолмия среднего мозга, 41-го первичного поля коры височной области мозга

10. Задание

Типичным признаком анозогнозии при поражении правой теменной области является:

нарушение опознания мозжечковой атаксии
нечувствительность к боли (локальная анестезия)
нарушение опознания левосторонней гемиплегии (гемипареза)
нарушение узнавания материала, из которого сделан предмет, и характера его поверхности

11. Задание

Нейронные группы, которые относятся к таламо-паллидарному уровню В:

переднее ядро таламуса, латеральные коленчатые тела
средняя группа ядер таламуса, головка хвостатого ядра
заднеventральный ядерный комплекс зрительного бугра, бледный шар
дорсомедиальное ядро зрительного бугра, скорлупа

12. Задание

Синдром, при котором больной не ориентируется в пространстве и не может выполнить пространственно – ориентированные действия называется:

регуляторная апраксия
кинетическая апраксия
кинестетическая апраксия
апрактоагнозия

13. Задание

Семантическая афазия проявляется нарушением:
понимания загадок, логико-грамматических конструкций
называния предметов
построения фразовой речи
понимания простых инструкций

14. Задание

Основным дефектом при вербальной алексии является:

слабое зрение
нарушения симультанного узнавания перепутывание букв нарушение процесса
звукоразличения

15. Задание

Поражения лимбической системы вызывает нарушения памяти, которые называют:

Корсаковским синдромом
синдромом Капгра
симптомом Фреголи
синдромом Котара

16. Задание Дефекты мышления, связанные с опосредованием речевых связей, вызываются:

поражением конвекситальных отделов лобных долей
поражениями правой височной области
поражениями левой височной области
теменно-затылочными поражениями

17. Задание

Структура мозга, которая обнаруживает важные эмоциогенные свойства:

ретикулярная формация
голубое пятно
миндалины
кора лобной доли мозга

18. Задание

Классификация деменции по топографическому принципу: прогрессирующий
надъядерный паралич, субкортикальная, корково-стволовая, тотальная
диэнцефальная, базальная, мостомозжечковая, стриарная
корковая, подкорковая, корково-подкорковая, мультифокальная

корково-базальная, лобно-височная, с очаговыми поражениями, прогрессирующий супрануклеарный паралич

19. Задание

Подкорковые деменции встречаются при:

болезни Альцгеймера, Пика

алкогольной энцефалопатии, болезни с тельцами Леви

болезнь Крейтцфельда – Якоба, сосудистых нарушениях

болезни Гентингтона, Паркинсона

20. Задание

Острая деменция при атеросклерозе сосудов головного мозга характеризуется:

фиксационной амнезией, конфабуляциями

ретроградной амнезией, криптомнезиями

антероградной амнезией, эхомнезиями

диссоциированной амнезией, парамнезиями

21. Задание

Недоразвитие отдельных психических функций и форм познавательной деятельности - речи, счетных операций, пространственной ориентации можно отнести:

к дизонтогенезу по типу парциальной ретардации

к общей (тотальной) ретардации

к асинхронии психического развития

к высвобождению более ранних форм нервно-психического реагирования

22. Задание

Принципы восстановительного обучения сформулированы на основе идей ученых:

Лурия А.Р., Выготский Л.С.

Выготский Л.С., Павлов И.П.

Павлов И.П., Лурия А.Р.

Сеченов И.М., Павлов И.П.

23. Задание Основную роль в компенсации пограничной интеллектуальной недостаточности играет:

адекватная система обучения

психотерапия

терапия психостимуляторами

терапия ноотропами

Критерии оценивания результатов выполнения практико-ориентированного задания

Таблица 10

Уровень освоения	Критерии	Баллы
Максимальный уровень	Задание выполнено правильно: выводы аргументированы, основаны на знании материала, владении категориальным аппаратом	5
Средний уровень	Задание выполнено в целом правильно: но допущены ошибки в аргументации, обнаружено поверхностное владение терминологическим аппаратом	3
Минимальный уровень	Задание выполнено с ошибками в формулировке тезисов и аргументации, обнаружено слабое владение терминологическим аппаратом	2
Минимальный уровень не достигнут	Задание не выполнено или выполнено с серьезными ошибками	0

Темы докладов и рефератов (в форме презентации):

1. Нейропсихология как отрасль психологии и ее основные проблемы.
2. Нейропсихология как наука, изучающая мозговые механизмы высших психических функций на материале локальных поражений головного мозга. История развития нейропсихологии.
3. Вклад А. Р. Лурия в развитие нейропсихологии.
4. Вклад Л. С. Выготского в развитие нейропсихологии.
5. Вклад Н.А. Бернштейна и П.К.Анохина в развитие нейропсихологии.
6. Задачи нейропсихологии. Связь нейропсихологии с патопсихологией, дефектологией (специальной психологией и специальной педагогикой), медицинской психологией.
7. Функциональные асимметрии человека (моторная, сенсорная, психическая) как проблема нейропсихологии. Учет функциональной асимметрии в педагогической деятельности.
8. Теория функциональных систем в нейропсихологии. Основные функциональные блоки мозга.
9. Проблема межполушарной асимметрии. Теория локализационизма и эквипотенциализма.
10. Учение о динамической локализации высших психических функций.
11. Нейропсихологическая диагностика. Характеристика основных нейропсихологических симптомов.
12. Характеристика основных нейропсихологических факторов.
13. Психологическая характеристика правшества и левшества.
14. Предмет и задачи нейропсихологии.
15. История развития нейропсихологии.
16. Методы исследований в нейропсихологии.
17. Значение нейропсихологии, её связь с другими науками.
18. Понятия функция и локализация? в нейропсихологии.
19. Синдромный анализ психических процессов. Принцип Тейбера.
20. Строение и функции 1 блока мозга.
21. Способы активизации коры головного мозга.
22. Законы работы 2 блока мозга.
23. Строение и функция 2 блока мозга..
24. Строение и функция 3 блока мозга.
25. Учение Френсиса Галя, френологические карты.
26. Соматотопические карты Пенфилда.
27. Взаимодействие блоков мозга при выполнении ВПФ,
28. Функциональные карты Клейста, их отличие от карт Бродмана.
29. Межполушарная асимметрия мозга.
30. Синдром расщепленного мозга.
31. Строение и работа зрительного анализатора.
32. Оптико-гностические расстройства
33. Строение слухового анализатора

Критерии и шкалы оценивания доклада/сообщения (в форме презентации):

Таблица 11

Уровень освоения	Критерии	Баллы
Максимальный уровень	<ul style="list-style-type: none"> – продемонстрировано умение выступать перед аудиторией; – содержание выступления даёт полную информацию о теме; – продемонстрировано умение выделять ключевые идеи; – умение самостоятельно делать выводы, использовать актуальную научную литературу; – высокая степень информативности, компактность слайдов 	3
Средний уровень	<ul style="list-style-type: none"> – продемонстрирована общая ориентация в материале; – достаточно полная информация о теме; – продемонстрировано умение выделять ключевые идеи, но нет самостоятельных выводов; – невысокая степень информативности слайдов; – ошибки в структуре доклада; – недостаточное использование научной литературы 	2
Минимальный уровень	<ul style="list-style-type: none"> – продемонстрирована слабая (с фактическими ошибками) ориентация в материале; – ошибки в структуре доклада; – научная литература не привлечена 	1
Минимальный уровень не достигнут	<ul style="list-style-type: none"> – выступление не содержит достаточной информации по теме; – продемонстрировано неумение выделять ключевые идеи; – неумение самостоятельно делать выводы, использовать актуальную научную литературу. 	0

4.2.3. Примерное задание для контрольной работы:

1. Нейропсихология как наука
2. Роль Л.С. Выгодского ? в развитии нейропсихологической науки
3. А.Р. Лурия - основоположник отечественной нейропсихологии и его вклад в формирование нейропсихологии как самостоятельной научной дисциплины.
4. Связь нейропсихологии с другими науками
5. Направления современной нейропсихологии
6. Нейропсихологический анализ нарушений психологических процессов.
7. Применение нейропсихологических подходов в психодиагностике
8. Вклад нейропсихологии в разработку фундаментальных положений психологии и психофизиологии
9. Мозг как орган, реализующий психические процессы и состояния
10. Проблема мозг - психика.
11. Нейропсихологический подход к изучению проблемы биологической и социальной детерминации психики человека.
12. Центральная теоретическая проблема нейропсихологии

13. Теория системной динамической локализации высших психических функций
 14. Специфические признаки высших психических функций (социальный генез, опосредованный характер, связь с речевой системой, прижизненное формирование и т.д.)
 15. Высшие психические функции как функциональные системы

Критерии оценивания результатов контрольной работы

Таблица 12

Балл (интервал баллов)	Уровень освоения	Критерии оценивания уровня освоения компетенций*
10	Максимальный уровень (интервал)	Контрольная работа оформлена в соответствии с предъявляемыми требованиями, содержит 1-2 мелких ошибки; ответы студента правильные, четкие, содержат 1-2 неточности
[6-8]	Средний уровень (интервал)	Контрольная работа содержит одну принципиальную или 3 или более недочетов; ответы студента правильные, но их формулирование затруднено и требует наводящих вопросов от преподавателя
[3-5]	Минимальный уровень (интервал)	Контрольная работа оформлена в соответствии с предъявляемыми требованиями, неполное раскрытие темы в теоретической части и/или в практической части контрольной работы; ответы студенты формально правильны, но поверхностны, плохо сформулированы, содержат более одной принципиальной ошибки
Менее 3	Минимальный уровень (интервал) не достигнут.	Контрольная работа содержит более одной принципиальной ошибки моделей решения задачи; контрольная работа оформлена не в соответствии с предъявляемыми требованиями; ответы студента путанные, нечеткие, содержат множество ошибок, или ответов нет совсем; несоответствие варианту.

4.3. Оценочные средства для промежуточной аттестации

Представлено в приложении №1.

Автор(ы) рабочей программы дисциплины (модуля):

Доцент, кандидат психологических наук



Х.В. Габарова

(подпись)

СОГЛАСОВАНО:

Директор библиотеки



Т.А. Арсағириева

(подпись)

**Оценочные средства
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
Нейропсихология
Направление подготовки
37.05.02 Психология служебной деятельности**

**Специализация подготовки Психологическое обеспечение служебной деятельности в
организация**

Форма обучения: очная,

Год приема: 2024

1. Характеристика оценочной процедуры:

Семестр - 7

Форма аттестации – Зачет с оценкой

2. Оценочные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

2.1. Вопросы для промежуточной аттестации по дисциплине «Нейропсихология»:

1. Возникновение и развитие нейропсихологии. Роль отечественных ученых.
2. Разделы нейропсихологии: клиническая и экспериментальная нейропсихология
3. Разделы нейропсихологии: реабилитационная нейропсихология, психофизиологическая нейропсихология, нейропсихология детского и старческого возраста.
4. Нейропсихологический подход к изучению мозга.
5. Нейропсихологический подход к изучению проблемы биологической и социальной детерминации психики человека.
6. Теория системной динамической локализации высших психических функций.
7. Специфические признаки высших психических функций (социальный генез, опосредованный характер, связь с речевой системой, прижизненное формирование и т.д.).
8. Высшие психические функции как функциональные системы (приспособительный характер, иерархическое строение, пластичность, саморегуляция, принцип прямых и обратных связей и др.).
9. Нейропсихологические понятия
10. Принцип эквипотенциальности мозга и принцип узкого локализационизма.
11. Горизонтальная и вертикальная организация мозга как субстрата психических процессов. Роль корковых и подкорковых структур.
12. Концепция О.С. Андрианова о структурно-системной организации мозга как субстрата психической деятельности: проекционные, ассоциативные, интегративно-пусковые и лимбико-ретикулярные системы.
13. Структурно-функциональная модель мозга как субстрата психической деятельности (А.Р. Лурия).
14. Энергетический блок - блок регуляции активности мозга. Программа дисциплины "Основы нейропсихологии"
15. Физиологические и клинические данные о функциональной асимметрии мозга. Концепция доминантности левого полушария (у правшей).

16. Моторные, сенсорные и вегетативные асимметрии. Профиль латеральной организации мозга (ПЛО).

17. Зрительные агнозии.

18. Особенности нарушения зрительного восприятия при поражении верхних и нижних отделов "широкой зрительной сферы" левого и правого полушарий (у правшей).

19. Гностические слуховые нарушения при поражении вторичных корковых полей височных отделов левого и правого полушарий мозга (у правшей).

20. Слуховые агнозии, амузия, аритмия, нарушения слуховой памяти. Нарушения фонематического слуха.

21. Сенсорные и гностические расстройства кожно-кинестатической системы. Основные принципы строения кожно-кинестетического анализатора. Сомато-топическая организация первичная теменная кора. Виды кожной чувствительности

22. Виды тактильных агнозий: предметная (астериогноз) буквенная, цифровая (тактильная алексия), агнозия пальцев, агнозия текстуры объекта. Соматоагнозия (нарушение схемы тела). Агнозия позы.

23. Особенности нижнетеменного и верхнетеменного синдрома (у правшей). Участие кожно-теменного анализатора в регуляции мануальной и речевой моторики.

24. Нарушения двигательных актов при поражениях, имеющих на разных уровнях пирамидной и экстрапирамидной систем (парезы, параличи и др.).

25. Апраксии и их классификации по А.Р. Лурия. Два уровня двигательных perseverаций (элементарные, системные), локализация поражения.

26. Произвольная регуляция психической деятельности. Роль речи в произвольной регуляции. Произвольный контроль как системное качество, присущее высшим психическим функциям.

27. Нарушения, возникающие при повреждении лобных долей мозга: нарушения произвольного запоминания, воспроизведения, внимания, интеллектуальной речевой деятельности (речевые perseverации, эхопраксия, эхолалия и др.)

28. Нарушения целесообразности поведения, программирования и контроля элементарных и сложных поведенческих актов. Нарушение осознания собственных ошибок.

29. Нарушения речи при локальных повреждениях мозга.

30. Нарушения памяти: амнезии, гипермнезии, гипомнезии, парамнезии.

31. Нарушения мнестической деятельности при повреждении лобных долей мозга. Нарушения семантической памяти.

32. Нарушения внимания при локальных поражениях мозга.

33. Нарушения наглядно-образного и вербально-логического мышления. Структурные и динамические нарушения интеллектуальной деятельности.

34. Нарушения мышления при поражении лобных долей мозга. Интеллектуальные perseverации, стереотипы, неучет собственных ошибок. Нарушение динамического аспекта интеллектуальной деятельности.

35. Нарушение мышления при поражении задних отделов мозга. Нарушения конструктивной деятельности. Нарушения мышления при поражении височных отделов коры.

36. Нарушения эмоционально-личностной сферы при локальных поражениях мозга.

2.2. Структура экзаменационного билета (примерная):

1. Нарушения внимания при локальных поражениях мозга

2. Структурно-функциональная модель мозга как субстрата психической деятельности (А.Р. Лурия).

3. Критерии и шкала оценивания устного ответа обучающегося на экзамене (зачете)

Максимальное количество баллов на экзамене (зачете) – 30, из них:

1. Ответ на первый вопрос, содержащийся в билете – 15 баллов.
2. Ответ на второй вопрос, содержащийся в билете – 15 баллов.

Таблица 13

№ n/n	Характеристика ответа	Баллы
1.	Студент должен: - продемонстрировать глубокое и прочное усвоение знаний программного материала; - исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно изложить теоретический материал; - правильно формулировать определения; - продемонстрировать умения самостоятельной работы с литературой; - уметь сделать выводы по излагаемому материалу	13-15
2.	Студент должен: - продемонстрировать достаточно полное знание программного материала; - продемонстрировать знание основных теоретических понятий; достаточно последовательно, грамотно и логически стройно излагать материал; - продемонстрировать умение ориентироваться в литературе; - уметь сделать достаточно обоснованные выводы по излагаемому материалу.	10-12
3	Студент должен: - продемонстрировать общее знание изучаемого материала; - показать общее владение понятийным аппаратом дисциплины; - уметь строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса; - знать основную рекомендуемую программой учебную литературу	7-9
4.	Студент демонстрирует: - незнание значительной части программного материала; - не владение понятийным аппаратом дисциплины; - существенные ошибки при изложении учебного материала; - неумение строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса; - неумение делать выводы по излагаемому материалу	6 и менее

Расчет итоговой рейтинговой оценки

Таблица 14

До 50 баллов включительно	«неудовлетворительно»
От 51 до 70 баллов	«удовлетворительно»
От 71 до 85 баллов	«хорошо»
От 86 до 100 баллов	«отлично»

4. Уровни сформированности компетенций по итогам освоения дисциплины (модуля)

Таблица 15

Индикаторы достижения компетенции (ИДК)	Уровни сформированности компетенций			
	«отлично»	«хорошо»	«удовлетворительно»	«неудовлетворительно»
	86-100	71-85	51-70	Менее 51
	«зачтено»			«не зачтено»
Код и наименование формируемой компетенции				
УК-9. Способен использовать базовые дефектологические	Знает современное состояние дисциплин	Знает современное состояние	Знает современное состояние дисциплин как науки,	Не знает современное состояние дисциплин как науки,

знания в социальной и профессиональной сферах	<p>как науки, основные ее теоретические положения. Основные направления и формы работы по предупреждению сложных социально-психологических ситуаций</p> <p>уметь: свободно пользоваться научной терминологией, основными понятийным аппаратом дисциплины; Применять методы эмоциональной и когнитивной регуляции для оптимизации собственной деятельности и психологического состояния</p>	<p>дисциплин как науки, основные ее теоретические положения. Основные направления и формы работы по предупреждению сложных социально-психологических ситуаций</p> <p>уметь: свободно пользоваться научной терминологией, основными понятийным аппаратом дисциплины; Применять методы эмоциональной и когнитивной регуляции для оптимизации собственной деятельности и психологического состояния</p>	<p>основные ее теоретические положения. Основные направления и формы работы по предупреждению сложных социально-психологических ситуаций</p> <p>уметь: свободно пользоваться научной терминологией, основными понятийным аппаратом дисциплины; Применять методы эмоциональной и когнитивной регуляции для оптимизации собственной деятельности и психологического состояния</p>	<p>основные ее теоретические положения. Основные направления и формы работы по предупреждению сложных социально-психологических ситуаций</p> <p>уметь: свободно пользоваться научной терминологией, основными понятийным аппаратом дисциплины; Применять методы эмоциональной и когнитивной регуляции для оптимизации собственной деятельности и психологического состояния</p>
	<p>Умеет свободно пользоваться научной терминологией, основными понятийным аппаратом дисциплины; Применять методы эмоциональной и когнитивной регуляции для оптимизации собственной деятельности и психологического состояния</p>	<p>Умеет свободно пользоваться научной терминологией, основными понятийным аппаратом дисциплины; Применять методы эмоциональной и когнитивной регуляции для оптимизации собственной деятельности и психологического состояния</p>	<p>Умеет свободно пользоваться научной терминологией, основными понятийным аппаратом дисциплины; Применять методы эмоциональной и когнитивной регуляции для оптимизации собственной деятельности и психологического состояния</p>	<p>Не умеет свободно пользоваться научной терминологией, основными понятийным аппаратом дисциплины; Применять методы эмоциональной и когнитивной регуляции для оптимизации собственной деятельности и психологического состояния</p>
	<p>Владеет технологиями организации психолого-педагогической помощи с учетом особых потребностей, индивидуальных особенностей лиц с ОВЗ; методами и техниками психолого-</p>	<p>Владеет технологиями организации психолого-педагогической помощи с учетом особых потребностей, индивидуальных особенностей лиц с ОВЗ; методами и техниками психолого-</p>	<p>Владеет технологиями организации психолого-педагогической помощи с учетом особых потребностей, индивидуальных особенностей лиц с ОВЗ; методами и техниками психолого-педагогической помощи с учетом</p>	<p>Не владеет технологиями организации психолого-педагогической помощи с учетом особых потребностей, индивидуальных особенностей лиц с ОВЗ; методами и техниками психолого-педагогической помощи с учетом особых потребностей,</p>

	педагогической помощи с учетом особых потребностей, индивидуальных особенностей различных категорий лиц с ОВЗ	педагогической помощи с учетом особых потребностей, индивидуальных особенностей различных категорий лиц с ОВЗ	особых потребностей, индивидуальных особенностей различных категорий лиц с ОВЗ	индивидуальных особенностей различных категорий лиц с ОВЗ
ПК-4. Способность проводить психологический мониторинг уровня развития психических свойств и состояний человека в норме и патологии и социально-психологического климата коллектива, характеризовать психические процессы и проявления в различных видах деятельности личного состава, индивидов и групп, составлять психодиагностические заключения и рекомендации по их использованию	Знает современные методы лечения при наркологических заболеваниях; основы клинической фармакологии; фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных препаратов, применяемых в наркологии; основные принципы лечения неотложных состояний в наркологии; общую психотерапию и частные виды психотерапии наркологических заболеваний; основные принципы фито- и рефлексотерапии в наркологии; клинику ремиссий и рецидивов при наркологических заболеваниях	Знает современные методы лечения при наркологических заболеваниях; основы клинической фармакологии; фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных препаратов, применяемых в наркологии; основные принципы лечения неотложных состояний в наркологии; общую психотерапию и частные виды психотерапии наркологических заболеваний; основные принципы фито- и рефлексотерапии в наркологии; клинику ремиссий и рецидивов при наркологических заболеваниях лицам с ОВЗ	Знает современные методы лечения при наркологических заболеваниях; основы клинической фармакологии; фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных препаратов, применяемых в наркологии; основные принципы лечения неотложных состояний в наркологии; общую психотерапию и частные виды психотерапии наркологических заболеваний; основные принципы фито- и рефлексотерапии в наркологии; клинику ремиссий и рецидивов при наркологических заболеваниях	Не знает современные методы лечения при наркологических заболеваниях; основы клинической фармакологии; фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных препаратов, применяемых в наркологии; основные принципы лечения неотложных состояний в наркологии; общую психотерапию и частные виды психотерапии наркологических заболеваний; основные принципы фито- и рефлексотерапии в наркологии; клинику ремиссий и рецидивов при наркологических заболеваниях
	Умеет разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии; обосновать лечебную тактику при терапии больного в состоянии острого психоза с сопутствующим поражением сердечно-сосудистой системы, легких, хирургическим вмешательством; обосновать показания к назначению	Умеет разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии; обосновать лечебную тактику при терапии больного в состоянии острого психоза с сопутствующим поражением сердечно-сосудистой системы, легких, хирургическим	Умеет разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии; обосновать лечебную тактику при терапии больного в состоянии острого психоза с сопутствующим поражением сердечно-сосудистой системы, легких, хирургическим вмешательством; обосновать показания к назначению психотропных средств	Не умеет разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии; обосновать лечебную тактику при терапии больного в состоянии острого психоза с сопутствующим поражением сердечно-сосудистой системы, легких, хирургическим вмешательством; обосновать показания к назначению психотропных средств

	<p>психотропных средств (нейролептиков, седатиков, снотворных); разработать схему восстановительного, поддерживающего и противорецидивного лечения; организовать и провести, с учетом современных данных лечение больных - женщин, лиц молодого и пожилого возраста; реализовывать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами; определить показания и осуществить при необходимости неотложную помощь при острых психотических состояниях; купировать навыками оказания первой медицинской помощи на догоспитальном этапе; навыками оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; методами планирования и организации лечебного процесса; способами разработки обоснованной схемы современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии; способностью выделять в состоянии больного группы симптомов, требующих медикаментозного воздействия; навыками учета</p>	<p>вмешательством; обосновать показания к назначению психотропных средств (нейролептиков, седатиков, снотворных); разработать схему восстановительного, поддерживающего и противорецидивного лечения; организовать и провести, с учетом современных данных лечение больных - женщин, лиц молодого и пожилого возраста; реализовывать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами; определить показания и осуществить при необходимости неотложную помощь при острых психотических состояниях; купировать навыками оказания первой медицинской помощи на догоспитальном этапе; навыками оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; методами планирования и организации лечебного процесса; способами разработки обоснованной этиотропной, патогенетической и</p>	<p>(нейролептиков, седатиков, снотворных); разработать схему восстановительного, поддерживающего и противорецидивного лечения; организовать и провести, с учетом современных данных лечение больных - женщин, лиц молодого и пожилого возраста; реализовывать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами; определить показания и осуществить при необходимости неотложную помощь при острых психотических состояниях; купировать навыками оказания первой медицинской помощи на догоспитальном этапе; навыками оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; методами планирования и организации лечебного процесса; способами разработки обоснованной схемы современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии; способностью выделять в состоянии больного группы симптомов, требующих медикаментозного воздействия; навыками учета фармакокинетики и фармакодинамики применяемых средств и возможности возникновения осложнений при их взаимодействии; навыками обеспечения</p>	<p>(нейролептиков, седатиков, снотворных); разработать схему восстановительного, поддерживающего и противорецидивного лечения; организовать и провести, с учетом современных данных лечение больных - женщин, лиц молодого и пожилого возраста; реализовывать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами; определить показания и осуществить при необходимости неотложную помощь при острых психотических состояниях; купировать навыками оказания первой медицинской помощи на догоспитальном этапе; навыками оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; методами планирования и организации лечебного процесса; способами разработки обоснованной схемы современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии; способностью выделять в состоянии больного группы симптомов, требующих медикаментозного воздействия; навыками учета фармакокинетики и фармакодинамики применяемых средств и возможности возникновения осложнений при их взаимодействии; навыками обеспечения режима дозирования и частоты введения лекарственного средства; обеспечения</p>
--	---	---	---	--

	<p>фармакокинетики и фармакодинамики применяемых средств и возможности возникновения осложнений при их взаимодействии; навыками обеспечения режима дозирования и частоты введения лекарственного средства; обеспечения эффективного и безопасного применения лекарств; методами выбора базовых лекарственных средств при лечении Раздел 2. Терапия наркологических расстройств. 3 семестр 79 психомоторное возбуждение; провести комплексное лечение больного профиля с учетом психопатологического состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, поддерживающей терапии, лечебную физкультуру, физиотерапию, реабилитационные мероприятия, психокоррекцию; проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, формированию навыков улучшения способности к разрешению проблем; оценить эффективность лечения, разработать и осуществить мероприятия по предупреждению</p>	<p>симптоматической терапии; способностью выделять в состоянии больного группы симптомов, требующих медикаментозного воздействия; навыками учета фармакокинетики и фармакодинамики применяемых средств и возможности возникновения осложнений при их взаимодействии; навыками обеспечения режима дозирования и частоты введения лекарственного средства; обеспечения эффективного и безопасного применения лекарств; методами выбора базовых лекарственных средств при лечении Раздел 2. Терапия наркологических расстройств. 3 семестр 79 психомоторное возбуждение; провести комплексное лечение больного профиля с учетом психопатологического состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, поддерживающей терапии, лечебную физкультуру, физиотерапию, реабилитационные мероприятия, психокоррекцию; проводить обучающие занятия</p>	<p>режима дозирования и частоты введения лекарственного средства; обеспечения эффективного и безопасного применения лекарств; методами выбора базовых лекарственных средств при лечении Раздел 2. Терапия наркологических расстройств. 3 семестр 79 психомоторное возбуждение; провести комплексное лечение больного профиля с учетом психопатологического и соматического состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, поддерживающей терапии, лечебную физкультуру, физиотерапию, реабилитационные мероприятия, психокоррекцию; проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, формированию навыков улучшения способности к разрешению проблем; оценить эффективность лечения, разработать и осуществить мероприятия по предупреждению срывов и рецидивов заболевания</p>	<p>эффективного и безопасного применения лекарств; методами выбора базовых лекарственных средств при лечении Раздел 2. Терапия наркологических расстройств. 3 семестр 79 психомоторное возбуждение; провести комплексное лечение больного профиля с учетом психопатологического и соматического состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, поддерживающей терапии, лечебную физкультуру, физиотерапию, реабилитационные мероприятия, психокоррекцию; проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, формированию навыков улучшения способности к разрешению проблем; оценить эффективность лечения, разработать и осуществить мероприятия по предупреждению срывов и рецидивов заболевания</p>
--	---	--	---	--

	срывов и рецидивов заболевания	с больными, направленными на выработку мотивации к лечению, формированию навыков улучшения способности к разрешению проблем; оценить эффективность лечения, разработать и осуществить мероприятия по предупреждению срывов и рецидивов заболевания		
	<p>Владеет навыками оказания первой медицинской помощи на догоспитальном этапе; навыками оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; методами планирования и организации лечебного процесса; способами разработки обоснованной схемы современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии; способностью выделять в состоянии больного группы симптомов, требующих медикаментозного воздействия; навыками учета фармакокинетики и фармакодинамики применяемых средств и возможности возникновения осложнений при их взаимодействии; навыками обеспечения режима дозирования и частоты введения лекарственного средства; обеспечения</p>	<p>Владеет навыками оказания первой медицинской помощи на догоспитальном этапе; навыками оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; методами планирования и организации лечебного процесса; способами разработки обоснованной схемы современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии; способностью выделять в состоянии больного группы симптомов, требующих медикаментозного воздействия; навыками учета фармакокинетики и фармакодинамики применяемых средств и возможности возникновения осложнений при их взаимодействии; навыками</p>	<p>Владеет навыками оказания первой медицинской помощи на догоспитальном этапе; навыками оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; методами планирования и организации лечебного процесса; способами разработки обоснованной схемы современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии; способностью выделять в состоянии больного группы симптомов, требующих медикаментозного воздействия; навыками учета фармакокинетики и фармакодинамики применяемых средств и возможности возникновения осложнений при их взаимодействии; навыками обеспечения режима дозирования и частоты введения лекарственного средства; обеспечения эффективного и безопасного</p>	<p>Не владеет навыками оказания первой медицинской помощи на догоспитальном этапе; навыками оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; методами планирования и организации лечебного процесса; способами разработки обоснованной схемы современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии; способностью выделять в состоянии больного группы симптомов, требующих медикаментозного воздействия; навыками учета фармакокинетики и фармакодинамики применяемых средств и возможности возникновения осложнений при их взаимодействии; навыками обеспечения режима дозирования и частоты введения лекарственного средства; обеспечения эффективного и безопасного применения лекарств; методами выбора базовых лекарственных средств при лечении больного</p>

	<p>эффективного и безопасного применения лекарств; методами выбора базовых лекарственных средств при лечении больного на этапе ремиссии; умением обеспечения больного поддерживающего и противорецидивного лечения; обеспечения строгого надзора за больным в психотическом состоянии; купирования психомоторного возбуждения; участия врача психиатра-нарколога в психотерапевтическом процессе, предупреждения суицидоопасных действий со стороны больного; мониторинга эффективности терапии больных с наркологическими заболеваниями; транспортировки пациента в специализированную медицинскую организацию</p>	<p>обеспечения режима дозирования и частоты введения лекарственного средства; обеспечения эффективного и безопасного применения лекарств; методами выбора базовых лекарственных средств при лечении больного на этапе ремиссии; умением обеспечения больного поддерживающего и противорецидивного лечения; обеспечения строгого надзора за больным в психотическом состоянии; купирования психомоторного возбуждения; участия врача психиатра-нарколога в психотерапевтическом процессе, предупреждения суицидоопасных действий со стороны больного; мониторинга эффективности терапии больных с наркологическими заболеваниями; транспортировки пациента в специализированную медицинскую организацию</p>	<p>применения лекарств; методами выбора базовых лекарственных средств при лечении больного на этапе ремиссии; умением обеспечения больного поддерживающего и противорецидивного лечения; обеспечения строгого надзора за больным в психотическом состоянии; купирования психомоторного возбуждения; участия врача психиатра-нарколога в психотерапевтическом процессе, предупреждения суицидоопасных действий со стороны больного; мониторинга эффективности терапии больных с наркологическими заболеваниями; транспортировки пациента в специализированную медицинскую организацию</p>	<p>на этапе ремиссии; умением обеспечения больному поддерживающего и противорецидивного лечения; обеспечения строгого надзора за больным в психотическом состоянии; купирования психомоторного возбуждения; участия врача психиатра-нарколога в психотерапевтическом процессе, предупреждения суицидоопасных действий со стороны больного; мониторинга эффективности терапии больных с наркологическими заболеваниями; транспортировки пациента в специализированную медицинскую организацию</p>
<p>ПК-6. Способность прогнозировать изменения, комплексно воздействовать на уровень развития и функционирования познавательной и мотивационно-волевой сферы, самосознания, способностей, характера, темперамента, функциональных состояний, личностных черт и акцентуаций в норме и при</p>	<p>Знает особенности развития познавательной и мотивационно-волевой сферы, самосознания, способностей, характера, темперамента, функциональных состояний, личностных черт и акцентуаций в норме и при психических</p>	<p>Знает особенности развития познавательной и мотивационно-волевой сферы, самосознания, способностей, характера, темперамента, функциональных состояний, личностных черт и акцентуаций в норме и при</p>	<p>Знает особенности развития познавательной и мотивационно-волевой сферы, самосознания, психомоторики, способностей, характера, темперамента, функциональных состояний, личностных черт и акцентуаций в норме и при психических отклонениях, способов и условий</p>	<p>Не знает особенности развития познавательной и мотивационно-волевой сферы, самосознания, психомоторики, способностей, характера, темперамента, функциональных состояний, личностных черт и акцентуаций в норме и при психических отклонениях, способов и условий комплексного</p>

психических отклонениях с целью гармонизации психического функционирования человека, профилактики проявления аддиктивного и девиантного поведения, осуществления психологического вмешательства с целью оказания индивиду, группе психологической помощи, проведения профессионального отбора	отклонениях, способов и условий комплексного воздействия и психологического вмешательства в рамках оказания психологической помощи, - традиционных и инновационных методов и технологий психологической помощи	психических отклонениях, способов и условий комплексного воздействия и психологического вмешательства в рамках оказания психологической помощи, - традиционных и инновационных методов и технологий психологической помощи	комплексного воздействия и психологического вмешательства в рамках оказания психологической помощи, - традиционных и инновационных методов и технологий психологической помощи	воздействия и психологического вмешательства в рамках оказания психологической помощи, - традиционных и инновационных методов и технологий психологической помощи
	Умеет применять комплексное воздействие и психологическое вмешательство с целью оказания индивиду, группе психологической помощи, применять традиционные и инновационные методы и технологии с целью оказания индивиду, группе психологической помощи	Умеет применять комплексное воздействие и психологическое вмешательство с целью оказания индивиду, группе психологической помощи, применять традиционные и инновационные методы и технологии с целью оказания индивиду, группе психологической помощи	Умеет применять комплексное воздействие и психологическое вмешательство с целью оказания индивиду, группе психологической помощи, применять традиционные и инновационные методы и технологии с целью оказания индивиду, группе психологической помощи	Не умеет применять комплексное воздействие и психологическое вмешательство с целью оказания индивиду, группе психологической помощи, применять традиционные и инновационные методы и технологии с целью оказания индивиду, группе психологической помощи
	Владеет технологиями с целью оказания индивиду, группе психологической помощи	Владеет технологиями с целью оказания индивиду, группе психологической помощи	Владеет технологиями с целью оказания индивиду, группе психологической помощи	Не владеет технологиями с целью оказания индивиду, группе психологической помощи

5. Рейтинг-план изучения дисциплины

Таблица 16

I	БАЗОВАЯ ЧАСТЬ РЕЙТИНГОВОЙ СИСТЕМЫ			
	Виды контроля	Контрольные мероприятия	Мин. кол-во баллов на занятиях	Макс. кол-во баллов на занятиях
Текущий контроль № 1	Тема № 1 Предмет, задачи и методы нейропсихологии.		0	10

Текущий контроль № 2	Тема № 2. Межполушарная асимметрия.	0	10	
	Тема № 3. Мозговая организация произвольных движений и действий. Проблема апраксий. Мозговая организация гностических функции. Проблема агнозий			
	Тема № 4 Мозговая организация мнестических функций. Проблема амнезий. Мозговая организация речевых функций. Проблема афазий			
Рубежный контроль: контрольная работа №1 (Темы 1-4)		0	10	
Текущий контроль №3	Тема 5. Нейропсихологический анализ нарушений сознания. Мышление как ВПФ и его мозговая организация	0	10	
	Тема 6. Сенсорные и гностические расстройства кожно-кинестатической системы. Нарушения произвольных движений и действий			
Текущий контроль №4	Тема 7. Нарушение произвольной регуляции высших психических функций и поведения в целом. Нарушения речи при локальных повреждениях мозга	0	10	
	Тема 8. Нарушения памяти при локальных повреждениях мозга. Нарушения внимания при локальных поражениях мозга			
Рубежный контроль: контрольная работа №2 (Темы 5-9)		0	10	
Допуск к промежуточной аттестации		Мин 36		
II	ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЧАСТЬ РЕЙТИНГОВОЙ СИСТЕМЫ	Мин.	Макс.	
1	Поощрительные баллы		0-10	10
	Подготовка доклада с презентацией по дисциплине		0-1	1
	Посещаемость лекций (100%)		0-2	2
	Участие в работе круглого стола, студенческой конференции		0-2	2
	Соц.-личностный рейтинг		0-3	3
	Участие в общественной, культурно-массовой и спортивной работе		0-2	2
2	Штрафные баллы		0-3	3
	Пропуск учебных лекций	за пропуск лекции снимается балльная стоимость лекции (2:8=0,25)	0,25 x N (N – количество пропущенных лекций)	
	Несвоевременное выполнение контрольной (аттестационной) работы №1	минус 5% от максимального балла	- 0,5	
	Несвоевременное выполнение контрольной (аттестационной) работы №2	минус 5% от максимального балла	- 0,5	

III	ИТОГОВЫЙ КОНТРОЛЬ	0-30	30
Форма итогового контроля:	Зачет (экзамен)	0-30	30
ИТОГО БАЛЛОВ ЗА СЕМЕСТР:		0-100	

**ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ
РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ / МОДУЛЯ**

Нейропсихология

(наименование дисциплины / модуля)

Направление подготовки 37.05.02 Психология служебной деятельности

Специализация подготовки Психологическое обеспечение служебной деятельности в организациях

(год набора 2024, форма обучения очная)

на **2024 / 2025** учебный год

В рабочую программу дисциплины / модуля вносятся следующие изменения:

№ п/п	Раздел рабочей программы (пункт)	Краткая характеристика вносимых изменений	Основание для внесения изменений