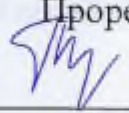


Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Шуматов Валентин Борисович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 01.08.2022 12:26:23  
Уникальный программный ключ:  
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Приложение 4  
к основной образовательной программе высшего  
образования по направлению подготовки/специальности  
37.05.01 Клиническая психология (уровень  
специалитета), направленности 12 Обеспечение  
безопасности психодиагностической и консультативной  
деятельности в интересах обороны и безопасности  
государства, обеспечения законности и правопорядка  
сферах профессиональной деятельности  
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России  
Утверждено на заседании ученого совета  
протокол № 6 от « 17 » авг 2021 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»  
Проректор  
  
/И.П. Черная/  
« 17 » авг 2021 г.

### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

#### **Б1.О.56 Нейропсихологическая реабилитация высших психических функций**

(Б1.О.56 Нейропсихологическая реабилитация высших психических функций)

<b>Направление подготовки (специальность)</b>	<b>37.05.01 Клиническая психология</b> (код, наименование)
<b>Уровень подготовки</b>	специалитет (специалитет/магистратура)
<b>Направленность подготовки</b>	12 Обеспечение безопасности
<b>Сфера профессиональной деятельности</b>	психодиагностическая и консультативная деятельность в интересах обороны и безопасности государства, обеспечения законности и правопорядка сферах профессиональной деятельности
<b>Форма обучения</b>	<b>очная</b> (очная, очно-заочная)
<b>Срок освоения ООП</b>	<b>5,5</b> (нормативный срок обучения)
<b>Кафедра клинической психологии</b>	

Владивосток, 2021

При разработке рабочей программы дисциплины (модуля) Б1.О.56 Нейропсихологическая реабилитация высших психических функций:

1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности)  
37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета)

---


утвержденный Министерством высшего образования и науки Российской Федерации «26» мая 2020 г.

2) Учебный план 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета), направленности 12 Обеспечение безопасности, направленности 12 Обеспечение безопасности в сферах профессиональной деятельности: психодиагностическая и консультативная деятельность в интересах обороны и безопасности государства, обеспечения законности и правопорядка сферах профессиональной деятельности

утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России 26» марта 2021 г., Протокол № 5

Рабочая программа дисциплины (модуля) Б1.О.56 Нейропсихологическая реабилитация высших психических функций одобрена на заседании кафедры Клинической психологии от «15» апреля 2021 г. Протокол № 9

Заведующий кафедрой  
клинической психологии

  
(подпись)

(Кравцова Н.А.)

(Ф.И.О.)

Рабочая программа дисциплины (модуля) Б1.О.56 Нейропсихологическая реабилитация высших психических функций одобрена УМС по специальности 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета) от «28» апреля 2021 г. Протокол № 4

Председатель УМС

  
(подпись)

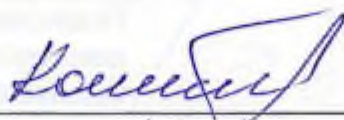
Скварник В.В.

(Ф.И.О.)

**Разработчики:**

Доцент кафедры  
клинической психологии

(занимаемая должность)

  
(подпись)

Катасонова Анна  
Васильевна

(Ф.И.О.)

Ассистент кафедры  
клинической психологии

(занимаемая должность)

(подпись)

Трифонов Даниил  
Александрович

(Ф.И.О.)

(занимаемая должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

## 2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

### 2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) Б1.О.56

#### Нейропсихологическая реабилитация высших психических функций:

*Цель* освоения дисциплины Б1.О.56 Нейропсихологическая реабилитация высших психических функций:

изложить в систематизированном виде современные представления о предмете Нейропсихологическая реабилитация высших психических функций: историю развития данной науки, раскрыть понятия нейропсихологической реабилитации неврологических и нейрохирургических больных; рассмотреть пути восстановления высших психических функций и методов восстановительного обучения больных с нарушением речи и интеллектуальной деятельности, возникающих при локальных повреждениях мозга.

При этом *задачами* дисциплины (модуля) (Б1.О.56 Нейропсихологическая реабилитация высших психических функций) являются:

1. формирование представлений о фундаментальном, прикладном и междисциплинарном характере Нейропсихологической реабилитации высших психических функций, ее вкладе в изучении возможностей восстановления высших психических функций.
2. ознакомление с основными путями восстановления высших психических функций.
3. формирование научных основ нейропсихологической реабилитации больных с локальными нарушениями мозга.
4. Формирование знаний о восстановительном обучении и реабилитации больных с локальными поражениями мозга; формах и методах нейропсихологической реабилитации.

**2.2. Место дисциплины (модуля) Б1.О.56 Нейропсихологическая реабилитация высших психических функций: в структуре** основной образовательной программы высшего образования по специальности 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета), направленности 12 Обеспечение безопасности, в сферах профессиональной деятельности: психодиагностическая и консультативная деятельность в интересах обороны и безопасности государства, обеспечения законности и правопорядка сферах профессиональной деятельности

2.2.1. Дисциплина (модуль) Б1.О.56 Нейропсихологическая реабилитация высших психических функций: относится к обязательной части

2.2.2. Для изучения дисциплины (модуля) Б1.О.56 Нейропсихологическая реабилитация высших психических функций: необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

курсов «Функциональная анатомия центральной нервной системы» «Нейрофизиология. Практикум по нейрофизиологии», «Неврология», «Нейропсихология», «  
(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

«Функциональная анатомия центральной нервной системы»

Знания: этапы развития мозга, анатомическое строение мозга, строение гипофизарно-гипоталамической системы.

Умения: самостоятельно составить рефлекторный уровень организации движений, регуляцию психической деятельности человека.

Навыки: методами диагностики центральной нервной системы

«Нейрофизиология. Практикум по нейрофизиологии»

Знания: о ключевых характеристиках нервной регуляции физиологических функций; особенностей важнейших нейрофизиологических концепций, о работе сенсорных и моторных систем, а также механизмы функционирования мозга, формирование ВНД; об основных принципах функционирования центральной нервной системы; основ психофизиологии движений, познавательных процессов; методов психофизиологического исследования;

Умения: работать с современным оборудованием, владеть техникой нейрофизиологического эксперимента, оперировать физиологическими механизмами

психических процессов; систематизировать, использовать знания по системной психофизиологии, психофизиологии индивидуальных различий для практической профессиональной деятельности.

Навыки: владения современными представлениями о проблемах изучения нейробиохимических и нейрофизиологических процессов, о механизмах нарушения психики при поражении коры головного мозга; владения современными представлениями о проблемах изучения психофизиологических процессов

#### «Неврология»

Знания: основных современных методов обследования больного с заболеванием нервной системы; основных закономерностей функционирования нервной системы в норме и при основных патологических состояниях; применяющихся для лечения больных с заболеваниями нервной системы; основ реабилитационных мероприятий при основных заболеваниях нервной системы.

Умения: проводить и интерпретировать опрос и осмотр, и результаты дополнительных исследования; интерпретировать результаты клинического и лабораторного обследования для своевременной диагностики основных заболеваний нервной системы; анализировать закономерности функционирования нервной системы при различных заболеваниях; поставить диагноз заболевания нервной системы в соответствии с МКБ-10.

Навыки: владение навыками опроса и осмотра больного с заболеванием нервной системы и интерпретации; алгоритмом клинического и лабораторного обследования для выявления заболеваний нервной системы; алгоритмом постановки диагноза заболевания нервной системы с учетом МКБ-10.

#### «Нейропсихология»

Знания: современные представления о системно-динамическом строение высших психических функций, основные принципы структурно-функциональной организации мозга, нейропсихологические синдромы.

Умения: проводить синдромный анализ нарушенных функций,

Навыки: проведения опроса, сбора анамнестических данных пациента, алгоритма проведения осмотра и нейропсихологической диагностики.

#### «Практикум по нейропсихологии»

Знания: нейропсихологические синдромы нарушения высших психических функций при локальных нарушениях мозга.

Умения: проводить нейропсихологическую диагностику нарушений высших психических функций при локальных поражениях мозга и различных мозговых дисфункциях.

Навыки: владеть навыками анализа полученных результатов при нейропсихологической обследовании.

### **2.3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля) Б1.О.56**

Нейропсихологическая реабилитация высших психических функций

Освоение дисциплины (модуля) Б1.О.56 Нейропсихологическая реабилитация высших психических функций направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций

Индикаторы достижения установленных общепрофессиональных компетенций

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Индикаторы достижения общепрофессиональной компетенции
--	--	--

<p>Исследование и оценка</p>	<p>ОПК-2. Способен применять научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения</p>	<p>ИДК.ОПК-2<sub>1</sub>- знает основные принципы, правила и этико-деонтологические нормы проведения психодиагностического исследования и применяет в соответствии с целью и задачами исследования психодиагностические методы и методики ИДК.ОПК-2<sub>2</sub>- изучает медицинскую документацию, выявляет и анализирует информацию о жалобах (проблемах) и потребностях пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг), с помощью интервью, анамнестического метода и других клиничко-психологических методов, совместно с врачом (или заказчиком услуг) определяет конкретные цели клиничко-психологического исследования в связи с лечебно-диагностическими, восстановительно-реабилитационными или профилактическими задачами ИДК.ОПК-2<sub>3</sub>- владеет навыками проведения клиничко-психологического и экспериментально-психологического исследования диагностики психических функций, состояний, свойств и структуры личности и интеллекта, психологических проблем, конфликтов, способов адаптации, личностных ресурсов, межличностных отношений и других психологических феноменов, в соответствии с целью психодиагностического исследования и этико-деонтологическими нормами</p>
<p>Психологическое вмешательство</p>	<p>ОПК-5. Способен разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ</p>	<p>ИДК.ОПК-5<sub>1</sub>- знает базовые концепции личности, лежащие в основе основных направлений психологического вмешательства и психологической помощи ИДК.ОПК-5<sub>2</sub>- знает основные психотерапевтические теории, их научно-психологические основы, связь с базовой психологической концепцией и концепцией патологии, деонтологические и этические аспекты психологических вмешательств и психологической помощи ИДК.ОПК-5<sub>3</sub>- выявляет и анализирует информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства и психологической помощи, умеет разрабатывать программы вмешательства и помощи с учетом индивидуально-психологических характеристик пациентов (клиентов) и в контексте общих задач лечебно-восстановительного процесса, психологической коррекции и развития ИДК.ОПК-5<sub>4</sub>- самостоятельно проводит клиничко-психологическое вмешательство с учетом нозологической и возрастной специфики, а также в связи с разнообразными задачами профилактики, лечения, реабилитации и развития ИДК.ОПК-5<sub>5</sub>- применяет навыки анализа основных направлений психологического вмешательства и психологической</p>

		<p>помощи с точки зрения их теоретической обоснованности и научности, а также владеет методами оценки эффективности клинико-психологического вмешательства и психологической помощи на всех этапах лечебного и (или) реабилитационного процесса, а также в кризисных и экстремальных ситуациях</p> <p>ИДК.ОПК-5,- использует специализированные для особых категорий населения методы и формы психологического вмешательства и психологической помощи, а именно: владеет методами индивидуальной и групповой работы с детьми и подростками, испытывающими трудности социальной адаптации или имеющими особенности развития; владеет методами кризисной интервенции и психологической помощи людям, переживающим кризисные и экстремальные ситуации; владеет навыками оказания экстренной и долгосрочной психологической помощи лицам с различными формами девиантного и рискованного поведения, в ситуации насилия, с проблемами аддикций, ВИЧ/СПИД, и др; владеет навыками психологического вмешательства в целях профилактики правонарушений и реабилитации лиц, отбывших наказание</p>
--	--	---

## 2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. При реализации дисциплины (модуля) Б1.О.56 Нейропсихологическая реабилитация высших психических функций основной образовательной программы высшего образования по специальности 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета), направленности 12 Обеспечение безопасности в психодиагностической, консультативной, психотерапевтической сферах профессиональной деятельности, направленной на решение комплексных задач психологической диагностики, экспертизы и помощи гражданам в общественных, научно-исследовательских, консалтинговых организациях, организациях, осуществляющих образовательную деятельность, учреждениях здравоохранения и социальной защиты населения, в сфере правоохранительной деятельности, обороны, безопасности личности, общества и государства, спорта, а также в сфере частной практики - предоставление психологической помощи или психологических услуг физическим и юридическим лицам.

### 2.4.2 Задачи профессиональной деятельности выпускников

Психодиагностическая  
Экспертная  
Научно-исследовательский.

2.4.3. Виды профессиональной деятельности, на основе формируемых при реализации дисциплины (модуля) компетенций :

1. Диагностика личности и психических явлений.
2. Психологические исследования в рамках судебно-психологической, военной, медико-социальной, медико-педагогической и иных видов экспертиз, требующих участия психологов.
3. Аналитические, демонстрационные.

## 3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины (модуля) Б1.О.56 Нейропсихологическая реабилитация высших психических функций и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр № 8
		часов
1	2	3
<b>Аудиторные занятия (всего), в том числе:</b>	52	52
Лекции (Л)	16	16
Практические занятия (ПЗ),	36	36
<b>Самостоятельная работа обучающегося (СР), в том числе:</b>	20	20
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	16	16
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>	2	2
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>	2	2
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	зачет (3)	
<b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>	час.	72
	ЗЕТ	2

3.2.1 Разделы дисциплины (модуля) Б1.О.56 Нейропсихологическая реабилитация высших психических функций и компетенции, которые должны быть освоены при их

освоении

№	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Темы разделов
1	2	3	4
	ОПК-2 ОПК-5	<p><b>Раздел 1.</b> Нейропсихологическая реабилитация: цели, задачи, методы</p>	<p>Определение понятий реабилитация и нейропсихологическая реабилитация. Основные задачи и методы нейропсихологической реабилитации. История развития проблемы реабилитации. Системный подход в реабилитации</p>
		<p><b>Раздел 2.</b> Восстановительное обучение: принципы, пути, методы.</p>	<p>Научные основы восстановительного обучения. Задачи и цели восстановительного обучения. Принципы восстановительного обучения. - - психофизиологические принципы восстановительного обучения; - психологические принципы; - психолого - дидактические принципы; История развития технологии и методов восстановительного обучения. Метод: восстановление нарушенных ВПФ; методы и мероприятия, направленные на восстановление личного и социального статуса больного путем апелляции к его личности, к окружающей среде, к общению с окружающими, к различным видам деятельности. Требования к методам восстановительного обучения. Пути восстановления ВПФ; - путь растормаживания ВПФ; - путь викарната; - путь перестройки функциональных систем: три направления этого пути; - медикаментозный путь; - восстановление заторможенных функций путем изменения установки личности; - путь спонтанного восстановления ВПФ.</p>
		<p><b>Раздел 3.</b> Нарушение и восстановление высших психических функций при локальных</p>	<p>Нейропсихологический анализ нарушения и восстановления вербально-логического мышления. Нейропсихологический анализ нарушения и восстановления наглядно-образного мышления.</p>



		поражениях мозга	<p>Нарушение и восстановление наглядно-действенного мышления.</p> <p>Методы восстановления значения и смысла слова при разных формах афазии.</p> <p>Невербальные методы восстановительного обучения. Методов восстановления устной экспрессивной и импрессивной речи при моторных и сенсорных формах афазии.</p> <p>Нарушение и восстановление счета при локальных поражениях мозга.</p> <p>Нарушение и восстановление письма при локальных поражениях мозга.</p> <p>Нарушение и восстановление чтения при локальных поражениях мозга.</p>
--	--	------------------	--

3.2.2. Разделы дисциплины (модуля) Б1.О.58. «Нейропсихологическая реабилитация высших психических функций», виды учебной деятельности и формы контроля

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	8	<b>Раздел 1.</b> Нейропсихологическая реабилитация: цели, задачи, методы	2		6	6	14	Доклад Опрос
2	8	<b>Раздел 2.</b> Восстановительное обучение: принципы, пути, методы.	4		10	6	20	Контрольная работа  Опрос Доклад
3	8	<b>Раздел 3</b> Нарушение и восстановление высших психических функций при локальных поражениях мозга	10		20	8	38	Опрос Тестовый контроль
		<b>зачет</b>						
		<b>Итого</b>	16		36	20	72	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины (модуля) Б1.О.58. «Нейропсихологическая реабилитация высших психических функций»

№	Название тем лекций дисциплины (модуля)	Часы
---	---	------

1	2	3
№ семестра 8		
1.	Определение понятий реабилитация и нейропсихологическая реабилитация. Основные задачи и методы нейропсихологической реабилитации	2
2.	Научные основы восстановительного обучения. Задачи и цели восстановительного обучения. Принципы восстановительного обучения. - - психофизиологические принципы восстановительного обучения; - психологические принципы; - психолого - дидактические принципы;	2
3.	Пути восстановления ВПФ; - путь растормаживания ВПФ; - путь викариата; - путь перестройки функциональных систем: три направления этого пути; - медикаментозный путь; - восстановление заторможенных функций путем изменения установки личности; - путь спонтанного восстановления ВПФ. Формы и методы организации нейропсихологической реабилитации больных	2
4.	Нейропсихологический анализ нарушения и восстановления вербально-логического мышления. Нейропсихологический анализ нарушения и восстановления наглядно-образного мышления. Нарушение и восстановление наглядно-действенного мышления	2
5.	Методы восстановления значения и смысла слова при разных формах афазии. Невербальные методы восстановительного обучения. Методов восстановления устной экспрессивной и импрессивной речи при моторных и сенсорных формах афазии.	2
6.	Нарушение и восстановление счета при локальных поражениях мозга	2
7.	Нарушение и восстановление письма при локальных поражениях мозга	2
8.	Нарушение и восстановление чтения при локальных поражениях мозга.	
	Итого часов в семестре	16

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

№	Название тем практических занятий дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
№ семестра 8		
1.	Определение понятий реабилитация и нейропсихологическая реабилитация. Основные задачи и методы нейропсихологической реабилитации. История развития проблемы реабилитации. Системный подход в реабилитации	2

2.	<p>Научные основы восстановительного обучения.  Задачи и цели восстановительного обучения.  Принципы восстановительного обучения. -</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- психофизиологические принципы восстановительного обучения;</li> <li>- психологические принципы;</li> <li>- психолого - дидактические принципы;</li> </ul>	2
3.	<p>История развития технологии и методов восстановительного обучения. Метод: восстановление нарушенных ВПФ;  методы и мероприятия, направленные на восстановление личного и социального статуса больного путем апелляции к его личности, к окружающей среде, к общению с окружающими, к различным видам деятельности.  Требования к методам восстановительного обучения</p>	2
4.	<p>Пути восстановления ВПФ;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- путь растормаживания ВПФ;</li> <li>- путь викариата;</li> <li>- путь перестройки функциональных систем: три направления этого пути;</li> <li>- медикаментозный путь;</li> <li>- восстановление заторможенных функций путем изменения установки личности;</li> <li>- путь спонтанного восстановления ВПФ</li> </ul>	4
5.	<p>Формы и методы организации нейропсихологической реабилитации больных  Общие методы восстановительного обучения и реабилитации больных с локальными поражениями мозга  Теоретико-методологические принципы восстановительного обучения (по Л.С.Цветковой).  Программа комплексной нейропсихологической коррекции и реабилитации (по А. В. Семенович).  Методика формирования программирования, произвольной саморегуляции и контроля за протеканием психической деятельности (авторская программа Н. М. Пылаевой и Т. В. Ахутиной).  Психолого-педагогические требования к восстановительному обучению</p>	4
6.	<p>Нейропсихологический анализ нарушения и восстановления вербально-логического мышления.</p>	4
7.	<p>Нейропсихологический анализ нарушения и восстановления наглядно-образного мышления</p>	2
8.	<p>Нарушение и восстановление наглядно-действенного мышления  При поражении теменно-затылочных отделов коры полушарий, и при поражении лобных отделов мозга</p>	4
9.	<p>Методы восстановления значения и смысла слова при разных формах афазии. Невербальные методы восстановительного обучения. Методов восстановления устной экспрессивной и импрессивной речи при моторных и сенсорных формах афазии.</p>	6
10.	<p>Нарушение и восстановление счета при локальных поражениях мозга</p>	2
11.	<p>Нарушение и восстановление письма при локальных поражениях мозга.</p>	2

12.	Нарушение и восстановление чтения при локальных поражениях мозга.	2
	Итого часов в семестре	36

### 3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

#### 3.3.1. Виды СР

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5
8 семестр			
1	Раздел 1. Нейропсихологическая реабилитация: цели, задачи, методы	Сформулировать Значение нейропсихологических исследований в области восстановления функций для решения фундаментальных вопросов психологии: психофизиологической проблемы, социального и биологического в психике человека и структуры ВПФ и др. Связь нейропсихологической реабилитации с медициной и нейрофизиологией. Вклад нейропсихологической реабилитации в изучение патологии эмоций, личности, проблем психодиагностики. Изучение типологии нормы с позиции нейропсихологической реабилитации.	6
2	Раздел 2. Восстановительное обучение: принципы, пути, методы.	Зарубежные и отечественные подходы к пониманию предмета, целей и задач реабилитации. «Ресоциализация» и «реадаптация»: за и против. Системный межфункциональный и уровневый анализ дефекта. Понятие клинической, психологической и нейропсихологической картины нарушений ВПФ. Задачи восстановительного обучения (ВО). Проблема адекватности техник и технологий ВО с формой нарушения функции.	6
3	Раздел 3 Нарушение и восстановление высших психических функций при локальных поражениях мозга	Структура нейропсихологической реабилитации. Взаимодействие нейропсихологической реабилитации и восстановительного обучения. Цели и задачи нейропсихологической реабилитации. Сравнительный анализ нейропсихологической реабилитации и других видов реабилитации: их цели, задачи, методы. Психологический и социальный подходы к преодолению нарушений	8

		ВПФ. Понятие внутренней картины болезни при нарушении ВПФ. Роль семьи в преодолении дефекта. Эмоциональное взаимодействие больного и ближайшего окружения.	
	Итого часов в семестре		20

### 3.3.3. Контрольные вопросы к зачету (Приложение 1)

1. Теория системной, динамической локализации функций.
2. Теория узкого локализационизма и ее взгляд на восстановление функций
3. Теоретические концепции узкого локализационизма и антилокализационизма.
4. Понятийный аппарат нейропсихологии: симптом, синдром, фактор.
5. Понятие фактор. Типология фактора.
6. Научные и методологические основы нейропсихологии.
7. Спонтанное восстановление функций.
8. Направленное восстановление функций.
9. Медикаментозный путь восстановления ВПФ.
10. Факторы, влияющие на восстановление функций.
11. Роль теории для разработки концепции восстановления функций.
12. Психофизиологические принципы восстановления функций.
13. Психологический путь восстановления.
14. Психологические принципы восстановительного обучения.
15. Психолого-педагогические принципы ВО.
16. Социопсихологический аспект восстановления больных с нарушениями ВПФ.
17. Требования к организации групповых занятий. Их формы и виды.
18. Общие методы восстановления речи у больных с афазией.
19. Ритмико-мелодический метод. Его характеристика.
20. Методы восстановления личности.
21. Восстановление интеллектуальной деятельности при поражении лобных долей мозга.
22. Восстановление личности больного. Ресоциализация.
23. Цели нейропсихологической реабилитации.
24. Нейропсихологическая реабилитация и реабилитация.
25. Викариат. Виды викариата.
26. Музыкалотерапия и ее роль в ВО.
27. Трудотерапия. Ее задачи и виды.
28. Метод беседы. Его задачи и виды.
29. Понятия ресоциализация и реадaptация.
30. Роль правого полушария в восстановлении ВПФ.
31. нейропсихологический поход к восстановлению нарушений письма.
32. Нарушения счета и их восстановление.
33. Нарушения чтения и их восстановление.

## 3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

### 3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов	Кол-во независимы

					в задании	х вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1	8	Текущий контроль,	Нейропсихологическая реабилитация: цели, задачи, методы	Блиц-опрос	3	6
2	8	Текущий контроль  Промежуточный контроль	Восстановительное обучение: принципы, пути, методы.	Контрольная работа Доклад	2  4	5
3	8	Промежуточный контроль	Нарушение и восстановление высших психических функций при локальных поражениях мозга	Технология Блиц-опрос	10  4	-  5

#### 3.4.2. Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Как соотносятся между собой понятия реабилитация и нейропсихологическая реабилитация?</li> <li>2. В чем отличие задач отечественной реабилитации от зарубежных подходов?</li> <li>3. Дать определение понятия «ресоциализация».</li> <li>4. В чем проявились «сильные» стороны отечественной нейрореабилитации?</li> <li>5. Почему конечной задачей нейропсихологической реабилитации является восстановление социального статуса личности?</li> </ol>
для промежуточного контроля (ПК)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. При поражении каких структур мозга возникают первичные нарушения интеллектуальной деятельности?</li> <li>2. Чем характеризуются нарушения интеллектуальной деятельности при поражениях лобных долей мозга?</li> <li>3. Проиллюстрируйте схему организации восстановительного обучения по решению задач у больных с лобным синдромом.</li> <li>4. Дайте характеристику нарушению эмоциональной сферы при поражении левой лобной доли.</li> <li>5. Приведите примеры реабилитационного подхода</li> </ol>

	<p>к преодолению нарушений эмоциональной сферы у больных с лобным синдромом.</p> <p>6. Как нарушается личность при афазии?</p> <p>7. Какова роль групповых занятий в преодолении расстройств личности?</p> <p>8. Расскажите о методах восстановления расстройств наглядно-образного мышления при поражении теменных отделов мозга. Привести пример.</p>
--	---

### 3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.58. Нейропсихологическая реабилитация высших психических функций

#### 3.5.1. Основная литература

п / №	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
	Нейропсихологическая реабилитация больных. Речь и интеллектуальная деятельность		Учеб.пособие- 2 изд., испр. И доп. – М.: Из-во МПСИ, 2004. – 424 с.	
	Нейропсихология	Е.Д. Хомская	СПб.,Питер2003.	50

#### 3.5.2. Дополнительная литература

п / №	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
	Схема нейропсихологического исследования	А.В. Катасонова	Владивосток: Медицина ДВ, 2012	25
	Мозг и психика: теория системного подхода в психологии: монография (электронный ресурс)	Пешкова В. Е.	Москва, Берлин: Директ-Медиа, 2019 - URL: <a href="http://biblioclub.ru/index.php?page=book_red&amp;id=274426&amp;sr=1">http://biblioclub.ru/index.php?page=book_red&amp;id=274426&amp;sr=1</a>	Неогр.д
	Нейрофизиология и высшая нервная деятельность детей и подростков (электронный ресурс)	В.М. Смирнова	М., Академия 2000	50

#### 3.5.3 Интернет-ресурсы.

## **Ресурсы БИЦ**

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента»  
<http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронная библиотечная система «Букап» <http://books-up.ru/>
3. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online»  
[www.biblioclub.ru](http://www.biblioclub.ru)
4. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Руконт»  
<http://rucont.ru/collections/89>
5. Электронно-библиотечная система eLibrary (подписка) <http://elibrary.ru/>

## **Ресурсы открытого доступа**

1. Cyberleninka <https://cyberleninka.ru/>
2. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ <https://rusneb.ru/>
3. Федеральная служба государственной статистики <https://www.gks.ru/>
4. Freedom Collection издательства Elsevier <http://www.sciencedirect.com/>

### **3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)**

Специальные помещения представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим учебным программам дисциплин (модулей).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

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

### **3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), информационно-справочных систем, лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:**

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант
11. MOODLE (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)



### 3.8. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при реализации дисциплины Б1.О.08 Нейропсихология % интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и других инновационных образовательных технологий:

Блиц опрос, разбор ситуаций, круглый стол

### 3.9. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

п/№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.										9
2.									8	
3.										9
4.									8	

## 4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ):

Реализация дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с учебным планом в виде аудиторных занятий (52 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (72 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по дисциплине

При изучении дисциплины «Нейропсихологическая реабилитация высших психических функций» необходимо использовать современные научные разработки по данной теме и освоить практические умения применения принципов психологии личности в деятельности клинического психолога.

Практические занятия проводятся в виде индивидуальных собеседований; ответов на тестовые задания, круглых столов; презентаций и защиты рефератов.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО при реализации дисциплины Нейропсихология используются активные и интерактивные формы проведения занятий круглый стол; проблемная лекция. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 72% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку докладов, рефератов, и включает подготовку по главным темам дисциплины.

Работа с информационными источниками и учебной литературой рассматривается как самостоятельная деятельность обучающихся по дисциплине «основы психонейроиммунологии» выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета.

По каждому разделу дисциплины разработаны методические указания для студентов и методические рекомендации для преподавателей.

При освоении учебной дисциплины «Нейропсихологическая реабилитация высших психических функций» обучающиеся самостоятельно проводят анализ учебной литературы, оформляют доклады, эссе, и представляют их на практических занятиях.

Написание реферата способствуют формированию практических профессиональных навыков (умений).

Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и коммуникабельность.

Освоение дисциплины способствует развитию у обучающихся коммуникативных навыков на разных уровнях для решения задач, соответствующих типу профессиональной деятельности, направленных на объект профессиональной деятельности на основе формирования соответствующих компетенций. Обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций ФГОС ВО - СПЕЦИАЛИТЕТ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 37.05.01 КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ «

Текущий контроль освоения дисциплины (модуля) определяется при активном взаимодействии обучающихся и преподавателя во время индивидуальных собеседований; ответов на тестовые задания, круглых столов.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю) включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

## 5. ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ

Вид воспитательной работы	Формы и направления воспитательной работы	Критерии оценки
Помощь в развитии личности	<p>Открытые – диспуты, мастер-классы, олимпиады, профессиональные мероприятия (волонтеры, организаторы, администраторы)</p> <p>Участие в волонтерских акциях</p> <p>Участие в мероприятиях по пропаганде здорового образа жизни</p> <p>Участие в предметных и межпредметных олимпиадах, практических конкурсах, научно-практических конференциях и симпозиумах (другое указать конкретно)</p>	Портфолио
	<p>Скрытые – создание атмосферы, инфраструктуры</p> <p>Создание доброжелательной и уважительной атмосферы с высоким уровнем коммуникабельности при реализации дисциплины</p>	
Гражданские ценности	<p>Открытые</p> <p>Актуальные короткие диспуты при наличии особенных событий</p> <p>Скрытые</p> <p>Осознанная гражданская позиция при осуществлении профессиональной деятельности</p> <p>Развитие социально – значимых качеств личности</p>	Портфолио

	и самостоятельного опыта общественной деятельности	
Социальные ценности	Открытые  Освещение вопросов, посвященных организации здорового образа жизни на основе здоровьесберегающих технологий	Портфолио
	Скрытые  Идентификация в социальной структуре при получении образования и осуществлении профессиональной деятельности  Развитие экологического сознания и устойчивого экологического поведения	

## **6. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ**

### **6.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины**

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

### **6.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований**

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

6.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины (модуля) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

6.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

## Тестовые задания по дисциплине (модулю)

## Б1.О.58. Нейропсихологическая реабилитация высших психических функций

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С		Специальность
К	ОПК-2	Способен применять научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения
К	ОПК-5	Способен разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ
Ф	A/01.7	Клинико-психологическая помощь при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в кризисных и экстремальных ситуациях
Ф	A/02.7	Клинико-психологическая помощь при нарушениях психического (психологического) развития
И		<b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)</b>
Т		<p>На основе какого фактора происходит узнавание знаков или объектов</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>кинестетический фактор</li> <li>кинестетический фактор</li> <li>+симультаный фактор</li> <li>сукцесивный фактор</li> </ul> <p>Локализация кинестетического фактора в КГМ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>+теменной области мозга</li> <li>височной области мозга</li> <li>затылочно-теменной области мозга</li> <li>затылочной области мозга</li> </ul> <p>В каком составном звене функциональной системы письма участвует кинестетический фактор</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>восприятие звуков речи</li> <li>инициация написания</li> <li>+исполнение написания</li> <li>зрительный образ буквы</li> </ul>

		<p>Нарушение кинетического фактора выражается  +в трудности переключения от одного алгоритма к другому</p> <p>в соскальзывании на побочные действия и ассоциации</p> <p>нарушение представлений о схеме тела</p> <p>недоведении действий до конечного результата</p> <p>К какому фактору относятся следующие характерные признаки нарушений: фаз сон – бодрствование, активности, утомляемости, замедленности включения в деятельность</p> <p>кинестетический фактор</p> <p>кинетический фактор</p> <p>симультанный фактор</p> <p>+фактор энергетического обеспечения</p> <p>Автором культурно-исторической теории развития ВПФ является:</p> <p>Сеченов</p> <p>Бехтерев</p> <p>+Выготский</p> <p>Анохин</p> <p>Системообразующим фактором для всех типов функциональных объединений в соответствии с концепцией Анохина является:</p> <p>наличие связи между элементами системы</p> <p>многочисленность элементов системы;</p> <p>наличие нескольких уровней в системе;</p> <p>+цель.</p> <p>Изменчивость мозговой организации функций является отражением:</p> <p>принципа системной локализации функций</p> <p>+принципа динамической локализации функций</p> <p>принципа иерархической соподчиненности функций</p> <p>принципа единства сознания и деятельности</p> <p>Основным тезисом эквипотенциализма является:</p> <p>многоуровневость организации ВПФ</p> <p>функциональная равноценность левого и правого полушарий</p> <p>принципиальная схожесть протекания психических функций у всех людей</p> <p>+равноценность роли всех зон мозга в реализации психической деятельности</p> <p>Медиобазальные отделы головного мозга по классификации Лурия относятся:</p>
--	--	--

		<p>+к энергетическому неспецифическому блоку к блоку переработки экстероцептивной информации</p> <p>к блоку программирования, регуляции и контроля ни к одному из них</p> <p>Инструментом выделения нейропсихологического фактора является: совокупность физиологических исследований клиническая беседа с больным или испытуемым +синдромный анализ математическая процедура</p> <p>Нарушение контроля за исполнением собственного поведения в основном связано с: +патологией лобных долей повреждением глубоких структур мозга нарушением работы теменно-затылочных отделов височной патологией</p> <p>Нарушения сукцесивного фактора заключаются в затруднении понимания задачи в целом затруднения переключения внимания +затруднения дробления задачи на звенья и их понимание</p> <p>нарушение контроля за протеканием деятельности В компетенция симультанного фактора входит все кроме узнавание знакомых объектов узнавание времени на часах +решение задач с последовательностью действий ориентировка в знакомой местности</p> <p>К числу задач, решаемых с помощью методов нейропсихологической диагностики, не относится: постановка топического диагноза; оценка динамики психических функций; определение причин аномального психического функционирования; +выбор форм нейрохирургического вмешательства.</p> <p>Алалия – это трудности называния стимулов определенной модальности вследствие нарушения межполушарного взаимодействия; +нарушение речи в детском возрасте в виде недоразвития всех форм речевой деятельности; моторных нарушений речи, связанных с поражением подкорковых двигательных механизмов; нарушение речи, связанные с психическими расстройствами.</p>
--	--	---

		<p>Неспособность опознать плоский предмет на ощупь с закрытыми глазами называется:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>аутоагнозией</li> <li>+тактильной агнозией</li> <li>дермолексией</li> <li>соматоагнозией</li> </ul> <p>Аутоагнозия — признак:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>нижнетеменного поражения</li> <li>+верхнетеменного поражения</li> <li>среднетеменного поражения</li> <li>поражения вторичных отделов зрительного анализатора</li> </ul> <p>Афазии– это</p> <p>трудности названия стимулов определенной модальности вследствие нарушения межполушарного взаимодействия</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>нарушение речи в детском возрасте в виде недоразвития всех форм речевой деятельности</li> <li>нарушений произношения без расстройства восприятия устной речи, чтения и письма)</li> <li>нарушения уже сформировавшейся речи, возникающие при локальных поражениях коры (и «ближайшей подкорки» — по выражению А. Р. Лурия) левого полушария (у правшей) и представляющие собой системные расстройства различных форм речевой деятельности</li> </ul> <p>Какие из перечисленных образований относятся к неспецифическим структурам мозга и входят в состав энергетического блока?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>+ретикулярная формация ствола мозга</li> <li>подкорковые узлы</li> <li>кора больших полушарий</li> <li>внутренняя капсула</li> </ul> <p>Какой блок мозга является блоком программирования и контроля?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>первый блок</li> <li>второй</li> <li>+третий</li> <li>второй и третий блоки мозга</li> </ul> <p>При поражении премоторной коры лобной доли следует ожидать...</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>гемианопсию</li> <li>+кинетическую апраксию</li> <li>кинестетическую апраксию</li> <li>слуховую агнозию</li> </ul>
--	--	--



		<p>теменно-затылочный синдром акалькулии характеризуется ...</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>#распадом разрядного строения числа</li> <li>#не пониманием многозначных чисел</li> <li>не возможность распознать цифры по графической структуре</li> <li>не узнаванием числа</li> </ul> <p>У больного с апраксией нарушены целенаправленные действия по причине:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>пареза</li> <li>+нарушения последовательности и схемы действия</li> <li>нарушения скорости и плавности действия</li> <li>нарушений ощущений</li> </ul> <p>Зрительная агнозия наблюдается при поражении:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>зрительного нерва</li> <li>затылочной доли</li> <li>зрительной лучистости</li> <li>лобной доли</li> </ul>
--	--	---

#### Шкала оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

## Типовые ситуационные задачи по дисциплине (модулю)

## Б1.О.58. Нейропсихологическая реабилитация высших психических функций

## Ситуационная задача № 1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	37.05.01	Клиническая психология
К	ОПК-2	Способен применять научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения
К	ОПК-3	Способен применять надежные и валидные способы количественной и качественной психологической оценки при решении научных, прикладных и экспертных задач, связанных со здоровьем человека, в том числе с учетом принципов персонализированной медицины
К	ОПК-4	Способен вести протокол и составлять заключение по результатам психологической диагностики и экспертизы, а также представлять обратную связь по запросу заказчика
К	ОПК-5	Способен разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ
Ф	A/01.7	Клинико-психологическая помощь при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в кризисных и экстремальных ситуациях
Ф	A/02.7	Клинико-психологическая помощь при нарушениях психического (психологического) развития
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		Текст задачи: Больная Р., 46 лет, около полугода жаловалась на нарастающие головные боли, астенизацию и трудности при совершении необходимых действий. Несмотря на плохое самочувствие, у нее было прекрасное настроение, и она отказывалась идти к врачу, так как не считала себя больной. В стационаре был выставлен предварительный диагноз очагового поражения мозга. В ходе нейропсихологического исследования выявлено: целевому контакту доступна, в беседу вступает охотно,

		доброжелательна. Фон настроения повышен, улыбается, острит по поводу своего состояния и диагноза. Критика отсутствует. Инструкции понимает после повторных предъявлений и не всегда удерживает их в ходе выполнения экспериментальных заданий. Объективно: выраженных нарушений в познавательной деятельности не выявлено. Однако, имеют место следующие расстройства: а) произвольное внимание концентрирует с трудом, постоянно отвлекается на побочные раздражители и собственные ассоциации, б) темп выполнения заданий замедлен, в) повышенная тормозимость следов памяти в условиях гетерогенной интерференции, б) конкретно – ситуативный уровень обобщений при анализе сюжетной картинки и исключения 4 – го лишнего, в) единичные ошибки на внимание в серийном счете, г) невозможность составления программы при решении задач в 2 действия.
В	1	Вопрос к задаче: Имеется ли очаговое поражение мозга и какова его локализация

#### Оценочный лист

к ситуационной задаче по дисциплине Б1.О.58. Нейропсихологическая реабилитация высших психических функций

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	37.05.01	Клиническая психология
К	ОПК-2	Способен применять научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения
К	ОПК-3	Способен применять надежные и валидные способы количественной и качественной психологической оценки при решении научных, прикладных и экспертных задач, связанных со здоровьем человека, в том числе с учетом принципов персонализированной медицины
К	ОПК-4	Способен вести протокол и составлять заключение по результатам психологической диагностики и экспертизы, а также представлять обратную связь по запросу заказчика
К	ОПК-5	Способен разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или

		реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ
Ф	A/01.7	Клинико-психологическая помощь при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в кризисных и экстремальных ситуациях
Ф	A/02.7	Клинико-психологическая помощь при нарушениях психического (психологического) развития
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		<p>Больная Р., 46 лет, около полугода жаловалась на нарастающие головные боли, астенизацию и трудности при совершении необходимых действий. Несмотря на плохое самочувствие, у нее было прекрасное настроение, и она отказывалась идти к врачу, так как не считала себя больной. В стационаре был выставлен предварительный диагноз очагового поражения мозга. В ходе нейропсихологического исследования выявлено: целевому контакту доступна, в беседу вступает охотно, доброжелательна. Фон настроения повышен, улыбается, острит по поводу своего состояния и диагноза. Критика отсутствует. Инструкции понимает после повторных предъявлений и не всегда удерживает их в ходе выполнения экспериментальных заданий. Объективно: выраженных нарушений в познавательной деятельности не выявлено. Однако, имеют место следующие расстройства: а) произвольное внимание концентрирует с трудом, постоянно отвлекается на побочные раздражители и собственные ассоциации, б) темп выполнения заданий замедлен, в) повышенная тормозимость следов памяти в условиях гетерогенной интерференции, б) конкретно – ситуативный уровень обобщений при анализе сюжетной картинки и исключении 4 – го лишнего, в) единичные ошибки на внимание в серийном счете, г) невозможность составления программы при решении задач в 2 действия</p>
В	1	Имеется ли очаговое поражение мозга и какова его локализация
Э		Правильный ответ: <b>очаговое поражение базальных отделов лобных долей слева</b>
Р2	отлично	<p>Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос Указание на <b>очаговое поражение:</b></p> <p><b>Лобных долей</b></p> <p><b>Базальных отделов</b></p>

		<b>Левое полушарие</b>
P1	Хорошо/удовлетворительно	<p>Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос</p> <p>Для оценки «хорошо»;</p> <p>Указание на <b>очаговое поражение:</b></p> <p><b>Лобных долей</b></p> <p><b>Базальных отделов</b></p> <p>для оценки «удовлетворительно»:</p> <p>Указание на <b>очаговое поражение:</b></p> <p><b>Лобных долей</b></p>
P0	неудовлетворительно	<p>Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос:</p> <p><b>Отсутствие правильного указания локализации поражения</b></p>

Ситуационная задача № 1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	37.05.01	Клиническая психология
К	ОПК-2	Способен применять научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения
К	ОПК-3	Способен применять надежные и валидные способы количественной и качественной психологической оценки при решении научных, прикладных и экспертных задач, связанных со здоровьем человека, в том числе с учетом принципов персонализированной медицины
К	ОПК-4	Способен вести протокол и составлять заключение по результатам психологической диагностики и экспертизы, а также представлять обратную связь по запросу заказчика
К	ОПК-5	Способен разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ
Ф	A/01.7	Клинико-психологическая помощь при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в кризисных и экстремальных ситуациях
Ф	A/02.7	Клинико-психологическая помощь при нарушениях психического (психологического) развития
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		<p>Текст задачи:</p> <p>Больная З, 52 лет, заметила, что ей стало трудно распознавать голоса звонивших по телефону людей. Одновременно она перестала различать доносившиеся до нее шумы и звуки, хотя слышала их достаточно отчетливо. Кроме того, появились трудности пространственной ориентировки: она не всегда находила дорогу домой, так как шла в противоположную от него сторону. Ранее подобного рода нарушений у З. не отмечалось. Она обратилась за помощью к невропатологу, была госпитализирована в неврологическое отделение, где ей проведено нейропсихологическое исследование. В ходе исследования выявились: а) трудности при воспроизведении простых ритмов обеими руками, б) невозможность дифференцировки половой и</p>

		индивидуальной принадлежности голоса, в) избирательное узнавание бытовых шумов, г) трудности ориентировки в реальном и формализованном пространстве.
В	1	Вопрос к задаче: Какой вид патологии имеет место у данной больной?
В	2	Вопрос к задаче: какова локализация очагового поражения?

Оценочный лист  
к ситуационной задаче по дисциплине Б1.О.58. Нейропсихологическая реабилитация  
высших психических функций

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	37.05.01	Клиническая психология
К	ОПК-2	Способен применять научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения
К	ОПК-3	Способен применять надежные и валидные способы количественной и качественной психологической оценки при решении научных, прикладных и экспертных задач, связанных со здоровьем человека, в том числе с учетом принципов персонализированной медицины
К	ОПК-4	Способен вести протокол и составлять заключение по результатам психологической диагностики и экспертизы, а также представлять обратную связь по запросу заказчика
К	ОПК-5	Способен разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ
Ф	A/01.7	Клинико-психологическая помощь при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в кризисных и экстремальных ситуациях
Ф	A/02.7	Клинико-психологическая помощь при нарушениях психического (психологического) развития
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		Больная З, 52 лет, заметила, что ей стало трудно распознавать голоса звонивших по телефону людей. Одновременно она перестала различать доносившиеся

		до нее шумы и звуки, хотя слышала их достаточно отчетливо. Кроме того, появились трудности пространственной ориентировки: она не всегда находила дорогу домой, так как шла в противоположную от него сторону. Ранее подобного рода нарушений у З. не отмечалось. Она обратилась за помощью к невропатологу, была госпитализирована в неврологическое отделение, где ей проведено нейропсихологическое исследование. В ходе исследования выявились: а) трудности при воспроизведении простых ритмов обеими руками, б) невозможность дифференцировки половой и индивидуальной принадлежности голоса, в) избирательное узнавание бытовых шумов, г) трудности ориентировки в реальном и формализованном пространстве.
В	1	Имеется ли очаговое поражение мозга и какова его локализация
Э		<b>Слуховая неречевая агнозия</b> <b>Амузия</b> <b>Синдром одностороннего пространственного игнорирования слева</b> <b>Нарушение ориентировки в реальном пространстве</b>
P2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос Указание на <b>нейропсихологические синдромы:</b> <b>4</b>
P1	Хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; Указание на <b>очаговое поражение:</b> <b>3</b> для оценки «удовлетворительно»: <b>2</b>
P0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос: <b>1</b>