

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ ЭЛЕКТРОННОЙ ЦИФРОВОЙ
ПОДПИСЬЮ сведения об ЭЦП:



**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СРЕДНЕРУССКАЯ АКАДЕМИЯ СОВРЕМЕННОГО ЗНАНИЯ»
АНО ДПО САСЗ**

Принято на заседании
Педагогического Совета Академии
Протокол от 26 декабря 2022



УТВЕРЖДЕНО
Приказом ректора АНО ДПО САСЗ
от 26 декабря 2022 № 1/26-12

Нейропсихология

РАБОЧАЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки	Клиническая психология
Квалификация	Медицинский психолог

1. ХАРАКТЕРИСТИКА ДИСЦИПЛИНЫ

В соответствии с учебным планом программы, разработанным на основе:

Приказа Министерства науки и высшего образования РФ от 26 мая 2020 г. N 683 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 37.05.01 Клиническая психология" (с изменениями и дополнениями) Редакция с изменениями N 1456 от 26.11.2020

Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и других служащих (ЕКС), Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», утвержден Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н

дисциплина «Нейропсихология», в соответствии с учебным планом, является обязательной для изучения ДПП ПП «Клиническая психология», 1080ч.

2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Дисциплина «Нейропсихология» включает 5 тем. Темы объединены в 5 дидактических единиц: «Основы отечественной нейропсихологии», «Функциональная организация мозга и психическая деятельность. Проблема мозговой организации (локализации) высших психических функций», «Психические процессы, их мозговая организация и нейропсихологический анализ нарушений высших психических функций», «Нейропсихологические синдромы при локальных поражениях мозга», «Нейропсихологическая помощь в составе мультидисциплинарной бригады специалистов. Нейропсихологически обоснованные методики коррекции недосформированных функций, нарушенных функций ВПФ».

Цель изучения дисциплины: ознакомление слушателей с теорией и методами нейропсихологического исследования детей и взрослых, с основными областями практического применения в практике медицинского психолога теоретических знаний нейропсихологии.

Основными **задачами** изучения дисциплины являются:

- Научить слушателей методам нейропсихологического обследования и возможностью использования данных обследования в практике нейропсихологической помощи и нейрореабилитации.

- Сформировать знания, позволяющие распознавать нарушения высших психических функций при различной локализации мозговых поражений

-Сформировать компетенции слушателей в сфере определения целей и составления программы нейропсихологической реабилитации, коррекции

- Сформировать компетенции слушателей в сфере разработки программ нейропсихологической реабилитации, коррекции, профилактики в зависимости от этапа онтогенеза

- Сформировать компетенции слушателей в сфере реализации нейропсихологических реабилитационных, коррекционных и профилактических программ в индивидуальной и групповой форме

- Научить слушателей оценивать эффективность программ нейропсихологической реабилитации, коррекции, профилактики

- Сформировать компетенции слушателей в сфере реализации программ нейропсихологической реабилитации и (или) сопровождения на всех этапах лечебного

и (или) реабилитационного процесса в составе мультидисциплинарной бригады специалистов.

3. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ)

Освоение дисциплины «Нейропсихология» направлено на формирование следующих планируемых результатов обучения по дисциплине (ПРО). (ПРО) по этой дисциплине являются составной частью планируемых результатов освоения образовательной программы и определяют следующие требования:

Овладеть компетенциями:

Общепрофессиональные компетенции:

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

Профессиональные компетенции:

ПК1 – Способен проводить работу, направленную на восстановление психического здоровья и коррекцию отклонений в развитии личности больных.

4. ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ И ИХ ТРУДОЁМКОСТЬ

Объём дисциплины	Всего часов
	заочная форма обучения
Общая трудоемкость дисциплины	200
Контактная работа обучающихся с преподавателем (всего)	22
в том числе:	
Лекции	22
практические занятия	
Самостоятельная работа обучающихся (всего)	78
Вид промежуточной аттестации обучающегося (зачет)	+

5. ТЕМАТИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Разделы и/или темы дисциплины	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Вид оценочного средства текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации
		ВСЕГО	Из них аудиторные занятия		
			Лекции	Практичес к.занятия / семинары	
1 раздел	Основы отечественной нейропсихологии	20	4		16
1	Основы отечественной нейропсихологии	20	4		16
2 раздел	Функциональная организация мозга и психическая деятельность. Проблема мозговой организации (локализации) высших психических функций	40	4		36
2	Функциональная организация мозга и психическая деятельность. Проблема мозговой организации (локализации) высших психических функций	40	4		36
3 раздел	Психические процессы, их мозговая организация и нейропсихологический анализ нарушений высших психических функций	50	4		46
3	Психические процессы, их мозговая организация и нейропсихологический анализ нарушений высших психических функций	50	4		46
4 раздел	Нейропсихологические синдромы при локальных поражениях мозга	40	4		36
4	Нейропсихологические синдромы при локальных поражениях мозга	40	4		36
5 раздел	Нейропсихологическая помощь в составе мультидисциплинарной бригады специалистов. Нейропсихологически обоснованные методики коррекции недосформированных функций, нарушенных функций ВПФ	50	6		44

5	Нейропсихологическая помощь в составе мультидисциплинарной бригады специалистов. Нейропсихологически обоснованные методики коррекции недосформированных функций, нарушенных функций ВПФ	50	6		44
	Вид промежуточной аттестации обучающегося (Зачет)	+			
	Всего:	200	22		178

Содержание дисциплины:

Раздел 1 Основы отечественной нейропсихологии

Тема 1 Основы отечественной нейропсихологии

Содержание лекционных занятий:

Предмет, задачи и методы нейропсихологии. Теоретические основы и практическое значение нейропсихологии. Основные направления нейропсихологии

Подходы к анализу проблемы соотношения мозга и психики

Основные положения теории системной динамической локализации ВПФ Л.С. Выготского-А.Р. Лурия

Синдромный факторный анализ нарушений ВПФ. Нейропсихологическое диагностическое исследование

Принципы структурно-функциональной организации мозга. Концепция трех структурно-функциональных блоков мозга А.Р. Лурия

Принципы структурно-функциональной организации мозга. Межполушарная асимметрия и межполушарное взаимодействие. Синдром расщепленного мозга

Типы нейропсихологических факторов...

Психофизиологические принципы строения и деятельности анализаторных систем. Сенсорные и гностические нарушения их работы

Зрительные агнозии. Краткая характеристика и методики выявления

Слуховые агнозии. Краткая характеристика нарушений восприятия речевой и неречевой слуховой информации. Методики выявления

Тактильные агнозии. Соматоагнозии. Краткая характеристика и методики выявления

Апраксии как нарушения произвольных движений и действий, методики выявления. Классификация апраксий А.Р. Лурия

Афазия как системное нарушение речи. Формы афазий по классификации А.Р. Лурия

Нарушения произвольной регуляции различных форм психической деятельности и поведения в целом при поражении лобных долей мозга

Методологические основы нейропсихологии.

Методы исследования в нейропсихологии.

Использование нейропсихологической диагностики при анализе структуры нарушения, актуального состояния и потенциальных возможностей лиц с поражениями мозга.

Раздел 2 Функциональная организация мозга и психическая деятельность. Проблема мозговой организации (локализации) высших психических функций

**Тема 2 Функциональная организация мозга и психическая деятельность.
Проблема мозговой организации (локализации) высших психических функций**

Содержание лекционных занятий:

Основы неврологии, психиатрии, внутренних болезней, медицинской реабилитации и профилактики, психофармакологии, клинические классификации заболеваний и (или) состояний, нарушений функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья

Особенности познавательных функций, эмоционально-личностной сферы, когнитивного, социального и семейного функционирования в зависимости от индивидуальных и этнокультурных особенностей

Этиология и патогенез органических заболеваний головного мозга

Характеристика морфологической организации мозга

Концепция А.Р. Лурия о блоках мозга

Межполушарная асимметрия и межполушарное взаимодействие 4.
Исследования Выготского Л.С., Лурия А.Р.

Характеристика функции, фактора, синдрома

Особенности нарушений речи и других психических функций при локальных поражениях затылочных, височных, теменных, лобных отделов

Особенности нарушения речи и других психических функций при поражении правого полушария. Проблемы функциональной асимметрии мозга

Раздел 3 Психические процессы, их мозговая организация и нейропсихологический анализ нарушений высших психических функций

Тема 3 Психические процессы, их мозговая организация и нейропсихологический анализ нарушений высших психических функций

Содержание лекционных занятий:

Нейропсихологическая оценка познавательных функций, эмоционально-личностной сферы, когнитивного, социального и семейного функционирования в динамике

Сенсорные и гностические нарушения работы зрительной системы. Зрительные агнозии.

Сенсорные и гностические нарушения работы кожно-кинестетической системы. Тактильные агнозии.

Сенсорные и гностические нарушения работы слуховой системы. Слуховые агнозии.

Нарушения произвольных движений и действий. Проблема апраксий.

Нарушения произвольной регуляции высших психических функций и поведения в целом.

Нарушения речи при локальных поражениях мозга. Проблема афазий.

Нарушения памяти при локальных поражениях мозга. Проблема амнезий.

Нарушения внимания при локальных поражениях мозга.

Нарушения мышления при локальных поражениях мозга.

Нарушения эмоционально-личностной сферы при локальных поражениях мозга

Раздел 4 Нейропсихологические синдромы при локальных поражениях мозга

Тема 4 Нейропсихологические синдромы при локальных поражениях мозга

Содержание лекционных занятий

Симптом и синдром в нейропсихологии.

Синдромный анализ ВПФ.

Принципы выделения синдромов.

Характеристика синдромов нарушения развития и синдромов поражения мозга

Раздел 5 Нейropsychологическая помощь в составе мультидисциплинарной бригады специалистов. Нейropsychологически обоснованные методики коррекции недосформированных функций, нарушенных функций ВПФ

Тема 5 Нейropsychологическая помощь в составе мультидисциплинарной бригады специалистов. Нейropsychологически обоснованные методики коррекции недосформированных функций, нарушенных функций ВПФ

Содержание лекционных занятий

Особенности оказания нейropsychологической помощи при нарушениях развития и формирования высших психических функций

Организационные аспекты лечебного, образовательного и реабилитационного/коррекционного процесса, взаимодействия со специалистами различного профиля (социального, образовательного, правового, реабилитационного)

Показания и противопоказания к проведению нейropsychологических диагностических и реабилитационных мероприятий

Клинические рекомендации по вопросам оказания нейropsychологической помощи при заболеваниях и (или) состояниях

Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с нарушениями высших психических функций, связанными с органическим поражением головного мозга

Принципы разработки и реализации, критерии оценки эффективности программ нейropsychологической помощи при заболеваниях и (или) состояниях

Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по нейropsychологической реабилитации пациентов

Порядок организации медицинской реабилитации

Основные принципы работы мультидисциплинарной реабилитационной бригады

Основные программы медицинской, социальной, профессиональной и психологической реабилитации пациентов

Основные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, профессиональные, психологические)

Индивидуально-психологическая адаптация программы нейropsychологической реабилитации и (или) сопровождения

Разработка и предоставление рекомендаций, соответствующих актуальному состоянию познавательных функций, эмоционально-личностной сферы, когнитивного, социального и семейного функционирования

Нейropsychологическое сопровождение на всех этапах лечебного и (или) реабилитационного процесса

Разработка, проведение и анализ данных специальных нейropsychологических протоколов исследования познавательных функций до, во время и после нейрохирургического вмешательства

Проведение психостимулотерапии и других реабилитационных вмешательств пациентам, находящимся в сниженных состояниях сознания

Разработка и анализ результатов дополнительных методов исследования для уточнения уровня восстановления сознания

Взаимодействие с представителями медицинских и образовательных

организаций, социальными службами, медико-психолого-педагогическими комиссиями

Обработка и анализ результатов нейропсихологического исследования познавательных функций, эмоционально-личностной сферы, когнитивного, социального и семейного функционирования

Оформление нейропсихологического заключения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи

Направление пациентов на консультацию к врачам и другим специалистам

Проведение динамического нейропсихологического исследования

В рамках учебных курсов предусмотрено проведение или использование видео записи лекций, видеоконференций.

В практике организации обучения широко применяются следующие методы и формы проведения занятий:

- традиционные (лекции, видеолекции)
- формы с использованием информационных технологий / технических средств обучения, дистанционных образовательных технологий (мультимедийные лекции, видеоконференции и т.д.);
- самостоятельная работа;
- самостоятельное освоение теоретического материала;
- выполнение тренировочных и обучающих тестов;
- проработка отдельных разделов теоретического курса;
- подготовка к промежуточному и итоговому контролю.

6.1. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Рекомендуются следующие виды самостоятельной работы:

- изучение теоретического материала с использованием курса лекций (видеолекций) и рекомендованной литературы;
- тестирование;

В комплект учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся входят: рекомендуемый перечень литературы, учебно-методические и информационные материалы, оценочные средства и иные материалы.

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Учебно-методическое обеспечение	Форма контроля
Тема 1 Основы отечественной нейропсихологии	Предмет, задачи и методы нейропсихологии. Теоретические основы и практическое значение нейропсихологии. Основные направления нейропсихологии Подходы к анализу проблемы соотношения	Работа в ЭБС.	Литература к теме 1, работа с интернет источниками	Тестирование

	<p>мозга и психики</p> <p>Основные положения теории системной динамической локализации ВПФ Л.С. Выготского-А.Р. Лурия</p>			
<p>Тема 2 Функциональная организация мозга и психическая деятельность. Проблема мозговой организации (локализации) высших психических функций</p>	<p>Особенности познавательных функций, эмоционально-личностной сферы, когнитивного, социального и семейного функционирования в зависимости от индивидуальных и этнокультурных особенностей</p> <p>Характеристика морфологической организации мозга</p> <p>Концепция А.Р. Лурия о блоках мозга</p>	Работа в ЭБС.	Литература к теме 2, работа с интернет источниками	Тестирование
<p>Тема 3 Психические процессы, их мозговая организация и нейропсихологический анализ нарушений высших психических функций</p>	<p>Нарушения эмоционально-личностной сферы при локальных поражениях мозга</p>	Работа в ЭБС.	Литература к теме 3, работа с интернет источниками	Тестирование
<p>Тема 4 Нейропсихологические синдромы при локальных поражениях мозга</p>	<p>Симптом и синдром в нейропсихологии.</p> <p>Синдромный анализ ВПФ.</p>	Работа в ЭБС.	Литература к теме 4, работа с интернет источниками	Тестирование
<p>Тема 5 Нейропсихологическая помощь в составе мультидисциплинарной бригады специалистов. Нейропсихологически обоснованные методики коррекции недосформированных функций, нарушенных функций ВПФ</p>	<p>Порядок организации медицинской реабилитации</p> <p>Основные принципы работы мультидисциплинарной реабилитационной бригады</p> <p>Основные программы медицинской, социальной, профессиональной и психологической</p>	Работа в ЭБС.	Литература к теме 5, работа с интернет источниками	Тестирование

	<p>реабилитации пациентов Основные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, профессиональные, психологические) Индивидуально-психологическая адаптация программы нейропсихологической реабилитации и (или) сопровождения Разработка и предоставление рекомендаций, соответствующих актуальному состоянию познавательных функций, эмоционально-личностной сферы, когнитивного, социального и семейного функционирования</p>			
--	---	--	--	--

6.2. КУРСОВОЙ ПРОЕКТ

Учебным планом не предусмотрено.

6.3. КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА

Учебным планом не предусмотрено.

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

№ п/п	Тема	Краткая характеристика оценочного средства	Критерии оценивания компетенции
1.	Основы отечественной нейропсихологии		ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ПК-1.1. ПК-1.2. ПК-1.3.
2.	Функциональная организация мозга и психическая деятельность. Проблема мозговой организации (локализации) высших психических функций	тестирование	ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ПК-1.1. ПК-1.2. ПК-1.3.
3	Психические процессы, их мозговая организация и нейропсихологический анализ нарушений высших психических функций	тестирование	ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ПК-1.1. ПК-1.2. ПК-1.3.
4	Нейропсихологические синдромы при локальных поражениях мозга	тестирование	ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ПК-1.1. ПК-1.2. ПК-1.3.
5	Нейропсихологическая помощь в составе мультидисциплинарной бригады специалистов. Нейропсихологически обоснованные методики коррекции недосформированных функций, нарушенных функций ВПФ	тестирование	ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ПК-1.1. ПК-1.2. ПК-1.3.

При оценке знаний на зачете учитывается:

1. Уровень сформированности компетенций.
2. Уровень усвоения теоретических положений дисциплины, правильность формулировки основных понятий и закономерностей.
3. Уровень знания фактического материала в объеме программы.

№ пп	Оценка	Шкала
1	Отлично	Слушатель должен: - продемонстрировать глубокое и прочное усвоение знаний программного материала;

		<ul style="list-style-type: none"> - исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно изложить теоретический материал; - правильно формулировать определения; - продемонстрировать умения самостоятельной работы с литературой; - уметь сделать выводы по излагаемому материалу.
2	Хорошо	<p>Слушатель должен:</p> <ul style="list-style-type: none"> - продемонстрировать достаточно полное знание программного материала; - продемонстрировать знание основных теоретических понятий; <p>достаточно последовательно, грамотно и логически стройно излагать материал;</p> <ul style="list-style-type: none"> - продемонстрировать умение ориентироваться в литературе; - уметь сделать достаточно обоснованные выводы по излагаемому материалу.
3	Удовлетворительно	<p>Слушатель должен:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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.
4	Неудовлетворительно	<p>Слушатель демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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.
5	Зачтено	Выставляется при соответствии параметрам экзаменационной шкалы на уровнях «отлично», «хорошо», «удовлетворительно».
6	Незачтено	Выставляется при соответствии параметрам экзаменационной шкалы на уровне «неудовлетворительно».

3.2. Тестирования

№ пп	Оценка	Шкала
1	Отлично	Количество верных ответов в интервале: 85-100%
2	Хорошо	Количество верных ответов в интервале: 70-84%
3	Удовлетворительно	Количество верных ответов в интервале: 50-69%
4	Неудовлетворительно	Количество верных ответов в интервале: 0-49%
5	Зачтено	Количество верных ответов в интервале: 40-100%

6	Незачтено	Количество верных ответов в интервале: 0-39%
---	-----------	--

7.1. ДЕМОНСТРАЦИОННЫЙ ВАРИАНТ ТЕСТА

Содержание тестовых материалов

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

1. неврологическим
2. нейропсихиатрическим
3. психопатологическим
4. **нейропсихологическим**
5. клиническим

Основная заслуга создания нейропсихологии как самостоятельной отрасли психологии принадлежит:

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

Медиобазальные отделы головного мозга по классификации А.Р. Лурия относятся:

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

Центральная теоретическая проблема нейропсихологии – это:

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

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

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

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

- а) два полушария – доминантное (левое), субдоминантное (правое)
- б) четыре уровня – 1) кора головного мозга, 2) базальные ядра полушарий большого мозга, 3) гиппокамп, гипофиз, гипоталамус, поясная извилина, миндалевидное ядро, 4) ретикулярная формация и другие структуры ствола мозга
- в) три основных блока – 1) энергетический, 2) блок приёма, переработки и хранения экстероцептивной информации, 3) блок программирования, регуляции и контроля за протеканием психической деятельности**
- г) головной мозг человека не может подразделяться на отдельные части, так как представляет собой неделимое целое

Проблема мозговой организации речевых функций решалась в работах:

- А. Л.С.Выготского.
- Б. П.Брока.
- В. А.Р.Лурии.**
- Г. Ж.Пиаже.

Разработка методики коррекционного воздействия ведется с учетом последовательности появления форм и функций речи, а также видов деятельности ребенка в онтогенезе и базируется на принципе:

- А. Комплексности.
- Б. Развития.
- В. Системности.
- Г. Онтогенетическом.**

Профилактику каких отклонений необходимо проводить у детей с нарушениями речи:

- А. Первичных.
- Б. Вторичных.**
- В. Третичных.
- Г. Четвертого порядка.

Как называется физический и психический недостаток, влекущий за собой отклонения от нормального развития:

- А. Дефект.**
- Б. Нарушение.
- В. Коррекция.
- Г. Компенсация.

Способность узнавать предъявляемые предметы на ощупь называется:

- 1. тактильностью
- 2. **стереогнозисом**
- 3. эмпатией
- г)рефлексией
- д) агнозией

Принцип комплексного обследования детей с речевыми нарушениями предполагает:

А. Установление связей между отдельными нарушениями психического развития и определение их причин.

Б. Выявление зоны ближайшего развития детей.

В. Всестороннее обследование особенностей психического развития.

Г. Применение при диагностике методик, приводящих к сочетанию количественного и качественного анализа результатов.

Принцип целостного системного изучения детей с речевыми нарушениями предполагает:

А. Установление связей между отдельными нарушениями психического развития и определение их причин.

Б. Выявление зоны ближайшего развития детей.

В. Всестороннее обследование особенностей психического развития.

Г. Применение при диагностике методик, приводящих к сочетанию количественного и качественного анализа результатов.

Принцип динамического изучения детей с речевыми нарушениями предполагает:

А. Установление связей между отдельными нарушениями психического развития и определение их причин.

Б. Выявление зоны ближайшего развития детей.

В. Всестороннее обследование особенностей психического развития.

Г. Применение при диагностике методик, приводящих к сочетанию количественного и качественного анализа результатов.

Этап возрастного развития ребенка, наиболее благоприятный для освоения каких-либо видов деятельности, формирования отдельных психических функций – это:

А. Дошкольный возраст.

Б. Подростковый возраст.

В. Сензитивный возраст.

Г. Ранний возраст.

Сложный, многоаспектный процесс перестройки психических функций при нарушении или утрате каких либо функций организма, включающий восстановление или замещение утраченных функций:

А. Коррекция.

Б. Компенсация.

В. Адаптация.

Г. Реабилитация.

Д. Коммуникация.

Какого типа компенсации психических функций не существует?

А. Внутрисистемная.

Б. Межсистемная.

В. Межфункциональная.

При компенсации психических функций возможно:

А. Возмещение недоразвитых психических функций путем использования сохранных функций.

Б. Возмещение нарушенных психических функций путем перестройки частично нарушенных функций.

В. Вовлечение в действие новых структур, которые раньше не участвовали в осуществлении данных функций.

Г. Вовлечение в действие новых структур, которые в осуществлении данных функций выполняли другую роль.

Понятие о первичном и вторичных дефектах введено:

А. А.Р. Лурия.

Б. В.В. Лебединским.

В. Л.С. Выготским.

Г. П.Я. Гальпериним.

Д. Г.М. Дульневим.

Первичные дефекты характеризуются тем, что они:

А. Возникают в результате органических поражений.

Б. Имеют характер психического недоразвития и нарушений социального поведения.

В. Возникают в результате недоразвития какой-либо биологической системы.

Г. Непосредственно не вытекают из органического поражения какой-либо системы, но обусловлены ими.

Вторичные дефекты характеризуются тем, что они:

А. Возникают в результате органических поражений.

Б. Имеют характер психического недоразвития и нарушений социального поведения.

В. Возникают в результате недоразвития какой-либо биологической системы.

Г. Непосредственно не вытекают из органического поражения какой-либо системы, но обусловлены ими.

Кто автор психолого-педагогической классификации речевых нарушений?

А. О.О. Правдина.

Б. М.Е. Хватцев.

В. С.С. Ляпидевский.

Г. Г. Гутцман.

Д. Р.Е. Левина.

Вопросами какого речевого нарушения активно занимался А.Р. Лурия?

А. Дизартрии.

Б. Афазии.

В. Заикания.

Г. Тахилалии.

Д. Брадилалии.

Структура и тяжесть речевой недостаточности зависит от таких биологических факторов как:

А. Локализация мозгового поражения.

Б. Тяжесть мозгового поражения.

В. Длительность патогенного влияния на мозг.

Г. Заболевания центральной нервной системы.

Восприятие устной речи страдает при нарушении:

А. Моторных зон двигательного анализатора.

Б. Различных отделов зрительного анализатора.

В. Периферических отделов слухового анализатора.

Г. Органов голосообразования.

Восприятие письменной речи страдает при нарушении:

А. Моторных зон двигательного анализатора.

Б. Различных отделов зрительного анализатора.

В. Периферических отделов слухового анализатора.

Г. Органов голосообразования.

К социальным факторам возникновения речевых нарушений относят:

А. Родовые травмы.

Б. Неблагоприятные условия семейного воспитания.

В. Психическая депривация в период наиболее интенсивного развития

речи.

Г. Заболевания ЦНС.

У всех детей с речевой патологией наблюдается нарушение:

А. Зрительного восприятия.

Б. Фонематического восприятия.

В. Пространственного восприятия.

Г. Тактильного восприятия.

Формирование восприятия различной модальности способствует:

А. Созданию основы для обобщения восприятия.

Б. Формированию образов реального предметного мира.

В. Созданию первичной базы, на которой развивается речь.

Г. Развитию номинативной функции речи.

Кто из авторов ввел понятия «зона ближайшего развития» и «зона актуального развития» ребенка?

А. А.Р. Лурия.

Б. Л.С. Выготский.

В. С.Д. Забрамная.

Г. Е.А. Стребелева.

Первичные нарушения вытекают непосредственно из:

А. Педагогической запущенности.

Б. Наследственной предрасположенности.

В. Биологического характера болезни.

Г. Все ответы верные.

Нулевая степень фиксированности на своем дефекте характеризуется:

А. Навязчивыми мыслями о своем речевом дефекте и выраженным страхом перед речью.

Б. Испытыванием детьми неприятных переживаний, скрыванием дефекта, компенсированием манеры речевого общения с помощью уловок.

В. Глубоким переживанием своего недостатка, самоуничижением, болезненной мнительностью.

Г. Отсутствием ущемления от сознания неполноценности речи, элементов стеснения и обиды.

Умеренная степень фиксированности на своем дефекте характеризуется:

А. Навязчивыми мыслями о своем речевом дефекте и выраженным страхом перед речью.

Б. Испытыванием детьми неприятных переживаний, скрыванием дефекта, компенсированием манеры речевого общения с помощью уловок.

В. Глубоким переживанием своего недостатка, самоуничижением, болезненной мнительностью.

Г. Отсутствием ущемления от сознания неполноценности речи, элементов стеснения и обиды.

Выраженная степень фиксированности на своем дефекте характеризуется:

А. Навязчивыми мыслями о своем речевом дефекте и выраженным страхом перед речью.

Б. Испытыванием детьми неприятных переживаний, скрыванием дефекта, компенсированием манеры речевого общения с помощью уловок.

В. Глубоким переживанием своего недостатка, самоуничижением, болезненной мнительностью.

Г. Отсутствием ущемления от сознания неполноценности речи, элементов стеснения и обиды.

Исследования личностных особенностей заикающихся детей позволили выявить у них:

А. Тревожно-мнительный характер.

Б. Уверенность в себе.

В. Замкнутость.

Г. Подозрительность.

Дети с ОНР в отличие от умственно отсталых детей:

А. Способны к переносу усвоенных способов умственных действий на другие аналогичные задания.

Б. Характеризуются инертностью психических процессов.

В. Обладают более дифференцированными эмоциональными реакциями.

Г. Нуждаются в меньшей помощи при формировании обобщенных способов действий.

Дифференциальной диагностике общего недоразвития речи и задержки психического развития способствует:

А. Электроэнцефалографическое исследование.

Б. Анализ динамики психического развития ребенка.

В. Тестирование.

Г. Длительное наблюдение.

У детей с сенсорной алалией в отличие от детей с нарушениями слуха отмечается:

- А. Постоянный порог слухового восприятия.
- Б. Невозможность использования слухового аппарата.**
- В. Нормальная громкость и звонкость голоса.
- Г. Повышенная чувствительность к тихим звукам.

Дети с речевой патологией по сравнению с детьми с ранним детским аутизмом отличаются:

- А. Нарушением формирования эмоционально-личностного контакта с окружающим миром.
- Б. Достаточным развитием мимики и жестикуляции.**
- В. Адекватными реакциями на окружающее.**
- Г. Полным отказом от речевого общения.

Выделяют 2 основных вида тревожности. Что не подходит к указанным ниже?

- А. Личностная
- Б. Ситуативная
- В. Бытовая**

Системные perseverации являются диагностическим признаком:

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

Основным тезисом эквипотенциализма является: многоуровневость организации ВПФ;

- 1. функциональная равноценность левого и правого полушарий;
- 2. принципиальная схожесть протекания психических функций у всех людей;
- 3. **равноценность роли всех зон мозга в реализации психической деятельности.**

Медиобазальные отделы головного мозга по классификации Лурия относятся:

- 1. **к энергетическому неспецифическому блоку;**
- 2. к блоку переработки экстероцептивной информации;
- 3. к блоку программирования, регуляции и контроля;
- 4. ни к одному из них.

Инструментом выделения нейропсихологического фактора является:

- 1. совокупность физиологических исследований;
- 2. клиническая беседа с больным или испытуемым;
- 3. **синдромный анализ;**
- 4. математическая процедура.

Нарушение контроля за исполнением собственного поведения в основном связано с:

1. **патологией лобных долей;**
2. повреждением глубоких структур мозга;
3. нарушением работы теменно-затылочных отделов;
4. височной патологией.

К числу задач, решаемых с помощью методов нейропсихологической диагностики, не относится:

1. постановка топического диагноза;
2. оценка динамики психических функций;
3. определение причин аномального психического функционирования;
4. **выбор форм нейрохирургического вмешательства.**

При поражении левой надкраевой извилины возникает:

1. **апраксия**
2. аграфия
3. афазия

Принцип сенсорных коррекций сложных движений был разработан:

1. Бехтеревым;
2. Сеченовым;
3. Лурия;
4. **Бернштейном.**

Замена нужных движений на шаблонные является признаком:

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

Основным дефектом при вербальной алексии является:

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

Аграфия — это:

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

Акалькулия часто сочетается с:

- а) **семантической афазией;**

- б) кинестетической апраксией;
- в) соматоагнозией;
- 1. эмоциональными расстройствами.

Неспецифические расстройства памяти преимущественно связаны с работой:

- 1. **первого блока мозга;**
- 2. второго блока мозга;
- 3. третьего блока мозга;
- 4. всех трех блоков.
- 5.

«Круг Пейпеса» в основном описывает циркуляцию эмоциональных процессов:

- 1. Между теменной и височной корой;
- 2. от зрительного анализатора к третичным полям;
- 3. **внутри лимбической системы;**
- 4. между ретикулярной формацией и лобной корой.

Поражение конвекситальных отделов лобных долей мозга вероятнее приводит к такому эмоциональному состоянию, как:

- 1. **безразличное благодушие;**
- 2. грусть;
- 3. депрессия;
- 4. тревога.

Процесс опознания от общего к частному более представлен:

- 1. **в левом полушарии;**
- 2. в правом полушарии;
- 3. одинаково в обоих полушариях;
- 4. в зависимости от стимульного материала.

Левшество — это:

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

Особенностью очаговых поражений мозга у детей является:

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

Третичные поля по классификации А.Р. Лурия включены в:

- 1. 1-ый блок мозга
- 2. **2-ой блок мозга**
- 3. 3-ий блок мозга

4. Находятся между 2-и и 3-им блоками мозга.

Модально специфические факторы связаны с работой:

1. 1-го блока мозга
2. **2-го блока мозга**
3. 3-го блока мозга
4. 1-го и 2-го блока мозга.

. Формирование кинестетического фактора проявляется у младенца:

1. **с момента удержания головы;**
2. с момента рождения;
3. со 2-го года жизни;
4. с 3-ей недели жизни.

Кинестетический фактор:

1. является модально специфическим фактором
2. **не является модально специфическим фактором**
3. частично является модально специфическим фактором
4. имеет признаки модально специфического фактора.

Морфогенез и функциогенез какого фактора продолжается до 20 лет

1. кинестетический фактор
2. кинетический фактор
3. **фактор произвольной регуляции деятельности**
4. фактор энергетического обеспечения.

Пространственный фактор является продуктом работы: нижнетеменной области мозга

1. верхнетеменной области мозга
2. затылочно-теменной области мозга
3. затылочной области мозга.

Соматогнозис это:

1. **восприятие собственного тела**
2. восприятие собственных ощущений
3. восприятие собственного «я»
4. ощущение окружающего мира.

Какой фактор играет важную роль в формировании представлений о схеме тела и формировании образа телесного «Я»

1. **кинестетический фактор**
2. кинетический фактор
3. симультанный фактор
4. фактор энергетического обеспечения.

В произвольную регуляцию деятельности не входит

Программирование путей достижения цели

1. Контроль над исполнением выбранной программы
2. Подготовка целей действия
3. **Динамика мыслительного процесса.**

При нарушении какого фактора происходит застревание на одном фрагменте движения

1. кинестетический фактор
2. кинетический фактор
3. симультанный фактор
4. **фактор энергетического обеспечения.**

На основе какого фактора происходит узнавание знаков или объектов

1. кинестетический фактор
2. кинетический фактор
3. **симультанный фактор**
4. сукцесивный фактор

Локализация кинестетического фактора в КГМ

1. **теменной области мозга**
2. височной области мозга
3. затылочно-теменной области мозга
4. затылочной области мозга.

В каком составном звене функциональной системы письма участвует кинестетический фактор

1. восприятие звуков речи
2. инициация написания
3. **исполнение написания**
4. зрительный образ буквы.

Нарушение кинетического фактора выражается

1. **в трудности переключения от одного алгоритма к другому**
2. в соскальзывании на побочные действия и ассоциации
3. нарушение представлений о схеме тела
4. недоведении действий до конечного результата.

К какому фактору относятся следующие характерные признаки нарушений: фаз сон – бодрствование, активности, утомляемости, замедленности включения в деятельность

1. кинестетический фактор
2. кинетический фактор
3. симультанный фактор
4. **фактор энергетического обеспечения.**

Кто первым открыл экспериментально-психологическую лабораторию в России?

- a. Чиж;
- b. Бехтерев;**
- c. Корсаков;
- d. Россолимо.

Кого можно считать родоначальником нейропсихологии?

- a. Прибрама;

- b. Лейбница;
- c. Коха;
- d. Галля.**

4. Назовите основателя научной психологии:

- a. Вундт;**
- b. Рибо;
- c. Крепелин;
- d. Лазурский.

Укажите психолога, внесшего наибольший вклад в развитие патопсихологии в России:

- a. Мясищев;
- b. Лебединский;
- c. Зейгарник;**
- d. Рубинштейн.

Основателем нейропсихологической школы в России является:

- a. Трауготт;
- b. Корнилов;
- c. Павлов;
- d. Лурия.**

7. Кто является основоположником бихевиоризма?

- a. Перлс;
- b. Адлер;
- c. Уотсон;**
- d. Вертхаймер.

Назовите основателя глубинной психологии:

- a. Бинсвангер;
- b. Фрейд;**
- c. Скиннер;
- d. Эллис.

Кто разработал психологию отношений?

- a. Леонтьев;
- b. Узнадзе;
- c. Мясищев;**
- d. Бодалев.

10. Кому принадлежит разработка психологии деятельности?

- a. Басову;
- b. Нечаеву;
- c. Леонтьеву;**
- d. Бернштейну.

Клиническая психология оказывает значительное влияние на развитие следующих отраслей медицины, кроме:

- a. психиатрии;

- b. травматологии;
- c. неврологии;
- d. нейрохирургии.

Теоретические и практические проблемы какой специальности не могут разрабатываться без клинической психологии:

- a. фитотерапии;
- b. физиотерапии;
- c. психотерапии;

Клиническая психология оказывает значительное влияние на развитие следующих общетеоретических вопросов психологии, кроме:

- a. анализа компонентов, входящих в состав психических процессов;
- b. изучения соотношения развития и распада психики;
- c. разработки философско-психологических проблем;
- d. установления роли личностного компонента в структуре различных форм психической деятельности.

Какая этическая модель в клинической психологии получила наибольшее развитие в последней четверти XX в.?

- a. модель Гиппократата;
- b. биоэтика;
- c. деонтологическая модель;
- d. модель Парацельса.

Какой принцип в клинической психологии может конкретизироваться как этиология и патогенез психопатологических расстройств?

- a. принцип единства сознания и деятельности;
- b. принцип развития;
- c. принцип личностного подхода;
- d. принцип структурности.

Кто ввел в обращение термин «деонтология»?

- a. Декарт;
- b. Спиноза;
- c. Бентам;
- d. Бубер.

К числу первых попыток локализовать ВПФ в коре головного мозга относятся работы:

- a. Галена;
- b. Галля;
- c. Клейста;
- d. Лурия

Основным предметом реабилитационной нейропсихологии является:

- a. установление причинно-следственных отношений между поврежденным мозгом и изменениями со стороны психики;
- b. разработка методов инструментального исследования больных с локальными поражениями мозга;

с. восстановление утраченных из-за травмы или болезни высших психических функций;

d. совершенствование представлений о нейропсихологических симптомах и синдромах.

Автором культурно-исторической теории развития ВПФ является:

a. Сеченов;

b. Бехтерев;

с. Выготский;

d. все трое.

Зона ближайшего развития — это:

a. ближайший к текущей дате возрастной период;

b. то, что может ребенок с помощью взрослого;

c. уровень достигнутого интеллектуального развития;

d. критерий учебной успеваемости.

Системообразующим фактором для всех типов функциональных объединений в соответствии с концепцией Анохина является:

a. наличие связи между элементами системы;

b. многочисленность элементов системы;

c. наличие нескольких уровней в системе;

d. цель.

Термин «гетерохронность» в нейропсихологии обозначает:

a. трудности формирования гностических функций;

b. неодновременность развития функций;

c. патологию со стороны двигательного аппарата;

d. различия в результатах нейропсихологического тестирования.

Изменчивость мозговой организации функций является отражением:

a. принципа системной локализации функций;

b. принципа динамической локализации функций;

c. принципа иерархической соподчиненности функций;

d. всех трех принципов.

Жесткость организации мозговых функций обусловлена:

a. меньшей подверженностью травмам;

b. их реализацией в макросистемах головного мозга;

c. более ранним периодом формирования;

d. последними двумя обстоятельствами.

Основным тезисом эквипотенциализма является:

a. многоуровневость организации ВПФ;

b. функциональная равноценность левого и правого полушарий;

c. принципиальная схожесть протекания психических функций у всех людей;

d. равноценность роли всех зон мозга в реализации психической деятельности.

Медиобазальные отделы головного мозга по классификации Лурия относятся:

- a. к энергетическому неспецифическому блоку;
- b. к блоку переработки экстероцептивной информации;
- c. к блоку программирования, регуляции и контроля;
- d. ни к одному из них.

Инструментом выделения нейропсихологического фактора является:

- a. совокупность физиологических исследований;
- b. клиническая беседа с больным или испытуемым;
- c. синдромный анализ;
- d. математическая процедура.

Отличие асинхронии от гетерохронии в развитии психики ребенка заключается:

- a. в том, что гетерохрония является естественным фактором развития;
- b. в масштабности охвата психических функций;
- c. в том, что асинхрония касается лишь одного аспекта работы мозга;
- d. различий нет, это синонимы.

Нарушение контроля за исполнением собственного поведения в основном связано с:

- a. патологией лобных долей;
- b. повреждением глубоких структур мозга;
- c. нарушением работы теменно-затылочных отделов;
- d. височной патологией.

К числу задач, решаемых с помощью методов нейропсихологической диагностики, не относится:

- a. постановка топического диагноза;
- b. оценка динамики психических функций;
- c. определение причин аномального психического функционирования;
- d. выбор форм нейрохирургического вмешательства

8. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И РЕСУРСОВ СЕТИ ИНТЕРНЕТ

8.1. ОСНОВНАЯ УЧЕБНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Глозман, Ж. М. Детская нейропсихология : учебное пособие / Ж. М. Глозман. — 2-е изд. — Саратов : Вузовское образование, 2019. — 247 с. — ISBN 978-5-4487-0380-5. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/79755.html> (дата обращения: 20.04.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

2. Глозман, Ж. М. Практическая нейропсихология. Помощь неуспевающим школьникам : учебное пособие / Ж. М. Глозман. — 2-е изд. — Саратов : Вузовское образование, 2019. — 288 с. — ISBN 978-5-4487-0420-8. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/79781.html> (дата обращения: 30.04.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

3. Ерзин, А. И. Нейропсихология антиципации. Том I. Мозговые основы. Роль в структуре психики и поведения. Методика исследования : монография / А. И. Ерзин, А. Ю. Ковтуненко. — Саратов : Вузовское образование, 2020. — 176 с. — ISBN

978-5-4487-0617-2 (т. I), 978-5-4487-0616-5. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/90575.html> (дата обращения: 20.04.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

4. Ерзин, А. И. Нейропсихология антиципации. Том II. Нейропсихологические синдромы. Психические расстройства. Геронтопсихология : монография / А. И. Ерзин, А. Ю. Ковтуненко. — Саратов : Вузовское образование, 2020. — 183 с. — ISBN 978-5-4487-0686-8 (т. II), 978-5-4487-0616-5. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/93071.html> (дата обращения: 20.04.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

8.2. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ УЧЕБНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Загорная, Е. В. Реабилитация и восстановление высших психических функций (в схемах и таблицах) : учебное наглядное пособие / Е. В. Загорная, С. С. Вьюшкова, В. Е. Капитанаки ; под редакцией С. В. Чермянина. — Саратов : Вузовское образование, 2020. — 94 с. — ISBN 978-5-4487-0751-3. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/99990.html> (дата обращения: 29.04.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

2. Основы нейропсихологии и психофизиологии : учебно-методическое пособие / Е. И. Новикова, Л. И. Алешина, М. Г. Маринина, С. Ю. Федосеева. — Волгоград : Волгоградский государственный социально-педагогический университет, «Перемена», 2019. — 87 с. — ISBN 978-5-9935-0417-9. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/84396.html> (дата обращения: 30.04.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

3. Антропова, Л. К. Практикум по нейрофизиологии сенсорных систем и высшей нервной деятельности : учебно-методическое пособие / Л. К. Антропова. — Новосибирск : Новосибирский государственный технический университет, 2017. — 59 с. — ISBN 978-5-7782-3203-7. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/91664.html> (дата обращения: 20.04.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

8.3. РЕСУРСЫ СЕТИ ИНТЕРНЕТ

<https://fgosvo.ru/>

<https://normativ.kontur.ru/>

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Вид деятельности	Методические указания по организации деятельности обучающегося
Самостоятельная работа	Самостоятельная работа проводится с целью: систематизации и закрепления полученных теоретических знаний и практических умений обучающихся; формирования умений использовать основную и дополнительную литературу; развития познавательных способностей и активности

	<p>обучающихся: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности, организованности; формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, совершенствованию и самоорганизации; формирования профессиональных компетенций; развитию практических умений обучающихся.</p> <p>Формы и виды самостоятельной работы обучающихся: чтение основной и дополнительной литературы – самостоятельное изучение материала по рекомендуемым литературным источникам; работа с библиотечным каталогом, самостоятельный подбор необходимой литературы; поиск необходимой информации в сети Интернет; подготовка к различным формам текущей и промежуточной аттестации (к зачету).</p> <p>Технология организации самостоятельной работы обучающихся включает использование информационных и материально-технических ресурсов образовательной организации.</p>
Подготовка к зачету	<p>При подготовке к зачету необходимо ориентироваться на рекомендуемую литературу и другие материалы.</p> <p>Основное в подготовке к сдаче зачета по дисциплине - это повторение всего материала дисциплины, по которому необходимо пройти промежуточную аттестацию. При подготовке к сдаче зачета обучающимся рекомендуется распределять весь объем работы равномерно по дням, отведенным для подготовки к аттестации, контролировать каждый день выполнение намеченной работы.</p> <p>Зачет проводится по вопросам, охватывающим весь пройденный материал дисциплины, включая вопросы, отведенные для самостоятельного изучения.</p> <p>Для успешной сдачи зачета по дисциплине обучающиеся должны принимать во внимание, что: все основные вопросы, указанные в рабочей программе, нужно знать, понимать их смысл и уметь его разъяснить; указанные в рабочей программе формируемые профессиональные компетенции в результате освоения дисциплины должны быть продемонстрированы обучающимся</p>

Освоение дисциплины «Нейропсихология» для обучающихся осуществляется в виде лекционных занятий, в ходе самостоятельной работы. В ходе самостоятельной работы слушатели должны изучить лекционные материалы и другие источники (учебники и учебно-методические пособия), подготовиться к выполнению тестовых заданий.

Дисциплина «Нейропсихология» включает 5 тем.

Для проведения лекционных занятий предлагается следующая тематика:

1. Основы отечественной нейропсихологии
2. Функциональная организация мозга и психическая деятельность.

Проблема мозговой организации (локализации) высших психических функций

3. Психические процессы, их мозговая организация и нейропсихологический анализ нарушений высших психических функций
4. Нейропсихологические синдромы при локальных поражениях мозга
5. Нейропсихологическая помощь в составе мультидисциплинарной бригады специалистов. Нейропсихологически обоснованные методики коррекции недосформированных функций, нарушенных функций ВПФ

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Академии из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации с применением дистанционных образовательных технологий производится с использованием:

- системы дистанционного обучения «Прометей»;
- ЭБС IPRbooks;
- Платформы для проведения вебинаров «Pruffme»;

что обеспечивает:

-доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах дисциплин;

-фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения программы - итоговой аттестации.

-взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействия посредством сети «Интернет».

Функционирование системы дистанционного обучения обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации.

10.1 Лицензионное программное обеспечение:

OfficeStd 2019 RUS OLV NL Each Acdmc AP
WinPro 10 RUS Upgrd OLV NL Each Acdmc AP

10.2. Электронно-библиотечная система:

Электронная библиотечная система (ЭБС): <http://www.iprbookshop.ru/>

10.3. Современные профессиональные базы данных:

▪ Официальный интернет-портал базы данных правовой информации <http://pravo.gov.ru>.

▪ Портал Единое окно доступа к образовательным ресурсам <http://window.edu.ru/>

- Электронная библиотечная система «IPRbooks» [Электронный ресурс]. – Электрон. дан. – Режим доступа : <http://www.iprbookshop.ru/>
- Научная электронная библиотека <http://www.elibrary.ru/>
- Национальная электронная библиотека <http://www.nns.ru/>
- Электронные ресурсы Российской государственной библиотеки <http://www.rsl.ru/ru/root3489/all>
- Электронный ресурс журналов:
 - «Вопросы психологии»: <http://www.voppsy.ru/frame25.htm>,
 - «Психологические исследования»: <http://www.psystudy.com>,
 - «Новое в психолого-педагогических исследованиях»: http://www.mpsu.ru/mag_novoe,
 - «Актуальные проблемы психологического знания»: http://www.mpsu.ru/mag_problemy

10.4. Информационные справочные системы:

Портал Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования <http://fgosvo.ru>.

11. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА

АНО ДПО САСЗ обладает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов проведения всех видов занятий слушателей, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением дистанционных образовательных технологий.

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Каждый слушатель в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе Iprbooks (электронной библиотеке). Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), как на территории организации, так и вне ее.

Рабочая программа дисциплины разработана АНО ДПО САСЗ