

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Алексеенко Сергей Николаевич  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 04.03.2026 12:27:10  
Уникальный программный ключ:  
1a71b4ffae53ef7400543ab36ba60a6990b9e4b

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

Кафедра превентивной медицины и новых  
технологий здоровьесбережения

Согласовано:  
Директор Института психологии и  
коммуникации

  
Т.С. Гутова  
2025 года



Утверждаю:  
Проректор по учебной  
работе

Т.В. Гайворонская  
2025 года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**«НЕЙРОПСИХОЛОГИЯ»**

для образовательной программы высшего образования –  
по программе специалитета по направлению подготовки  
37.05.01 Клиническая психология

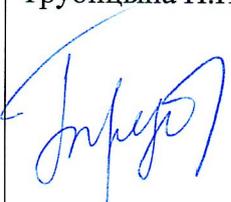
Курс 3  
Семестр 6  
Форма обучения – очная

Общая трудоемкость дисциплины – 5 зачетных единиц, всего 180 часов

Итоговый контроль – экзамен, курсовая работа

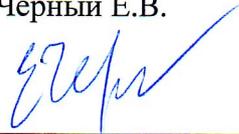
Рабочая программа учебной дисциплины Б1.О.44 «Нейропсихология» по специальности 37.05.01 Клиническая психология составлена на основании ФГОС ВО 3 ++ по направлению подготовки 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования РФ от 26 мая 2020 года № 683 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитет по специальности 37.05.01 Клиническая психология» и учебного плана специальности 37.05.01 Клиническая психология.

Составители:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы
1.	Трубицына И.П. 	-	Ассистент кафедры превентивной медицины и современных технологий здоровьесбережения	ФГБОУ ВО КубГМУ МЗ РФ

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (Протокол № 3 от «14» ноября 2025 г.).

Рецензенты:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы
1.	Литвинова Т.Н. 	Доктор педагогических наук	Профессор кафедры фундаментальной и клинической биохимии	ФГБОУ ВО КубГМУ МЗ РФ
2.	Черный Е.В. 	Доктор психологических наук	Заведующий кафедрой социальной психологии факультета психологии	ФГБОУ ВО КубГМУ МЗ РФ

## **1. Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:**

- 1.1.** Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
- 1.2.** Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 6 апреля 2021 г. № 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры».
- 1.3.** Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 июня 2015 г. № 636 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры».
- 1.4.** Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 37.05.01 Клиническая психология. Утверждает приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 26 мая 2020 г. N 683
- 1.5.** Приказ Минтруда России от 18.11.2013 N 682н "Об утверждении профессионального стандарта "Психолог в социальной сфере"
- 1.6.** Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам специалитета, программам магистратуры в ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России.
- 1.7.** Положение о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России.
- 1.8.** Положение о порядке проведения государственной итоговой аттестации обучающихся в ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России.
- 1.9.** Учебный план образовательной программы.
- 1.10.** Иные локальные нормативные акты ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России.

## **2. Общие положения**

### **2.1. Цели и задачи дисциплины «Нейропсихология»:**

Целью освоения дисциплины Б1.О.44 является получение обучающимися системных теоретических, научных и прикладных знаний о методологии, задачах, методах, базовых понятиях и основных концепциях нейропсихологии; овладение ими базовыми методами и методиками нейропсихологического исследования, а также подготовка обучающихся к реализации клинико-психологической деятельности в клинике психических, неврологических расстройств.

### **Задачи дисциплины:**

- Изложение представлений о нейропсихологии как важной составной части клинической психологии, её фундаментальном и прикладном значении, междисциплинарных связях, предмете, объектах исследования, истории развития, областях применения.
- Систематизация знаний о теории современной нейропсихологии, системной организации высших психических функций (ВПФ), специфике их развития в онтогенезе, концепциях функциональной специализации больших полушарий мозга, методологии и принципах нейропсихологической диагностики
- Знакомство с методами нейропсихологической диагностики, с принципами

нейропсихологического эксперимента в клинике локально-органической патологии мозга, с системами оценки, сопоставимости и надежности результатов исследования, с опытом применения в нейропсихологии патопсихологических, тестовых и аппаратурных методик

- Изложение основ нейропсихологической феноменологии. Обзор основных симптомов и синдромов нарушений ВПФ и познавательных процессов в клинике локальных поражений мозга, их нозологическая и возрастная специфика, значение для топической диагностики и восстановительного обучения.

## **2.2. Область (области) профессиональной деятельности сфера (сферы) профессиональной деятельности выпускника:**

диагностический;  
профилактический;  
организационно-управленческий

## **2.3. Типы и объекты или области знаний профессиональной деятельности выпускников:**

Способен применять научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения.

## **2.4. Планируемые результаты освоения дисциплины(модуля):**

<b>Код и наименование компетенции</b>		
<b>Код и наименование индикатора достижения компетенции</b>	<b>Планируемые результаты освоения дисциплины (модуля) (уровень сформированности индикатора (компетенции))</b>	
<b>Общепрофессиональные компетенции</b>		
<b>ОПК-1. Способен осуществлять научное исследование в сфере профессиональной деятельности на основе современной методологии</b>		
ОПК-1, ИД-1	Знать:	основные принципы определения проблемы и формулирования основных методологических параметров исследования
	Уметь:	пользоваться принципами научного мышления при формулировании проблемного поля, определении объектно-предметного пространства и методологии исследования
	Владеть:	практическим опытом определения проблемы, объекта, предмета исследования, формирования методологии исследования.
ОПК-1, ИД-2	Знать:	постулаты и положения современной методологии, принципы планирования исследования.
	Уметь:	корректно подбирать критерии для построения схемы исследования, использовать актуальные методы планирования.
	Владеть:	практическим опытом (трудовыми действиями): планирования исследования в сфере клинической психологии.

ОПК-1, ИД-5	Знать:	технологии поиска и оценки результатов существующих исследований для решения практикоориентированных задач профессиональной деятельности
	Уметь:	применять полученные результаты исследования для решения практикоориентированных задач профессиональной деятельности
	Владеть:	практическим опытом (трудовыми действиями): применения полученных результатов исследования для решения практикоориентированных задач профессиональной деятельности
<b>ОПК-2. Способен применять научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения</b>		
ОПК-2, ИД-1	Знать:	актуальные и адекватные поставленным задачам методы диагностики
	Уметь:	подбирать в соответствии с поставленными задачами батарею диагностических средств
	Владеть:	практическим опытом (трудовыми действиями): подбора научно обоснованных методов оценки психических функций и состояний
ОПК-2, ИД-2	Знать:	принципы составления программ оценки психических функций
	Уметь:	формировать в соответствии с поставленными задачами батарею диагностических средств
	Владеть:	практическим опытом (трудовыми действиями): определения актуальных задач исследования и составлять в соответствии с ними программу исследования.
<b>ОПК-6. Способен разрабатывать и реализовывать комплексные программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию и неврачебной психотерапии как виду профессиональной деятельности клинического психолога</b>		
ОПК-6	Знать:	особенности методологии формирования комплексных программ по индивидуальному, групповому, семейному психологическому консультированию
	Уметь:	разрабатывать, реализовывать, структурировать этапы проведения психологического консультирования с учетом выбора направления коррекции в индивидуальном, групповом и семейном аспекте
	Владеть:	практическим опытом (трудовыми действиями) навыками проведения и реализации разработанных комплексных программ психологической коррекции в индивидуальном, групповом и семейном варианте психологического консультирования
<b>ОПК-10. Способен использовать системные модели и методы, способы и приемы супервизии, в том числе профессиональную рефлексию и профессиональную коммуникацию для повышения уровня собственной компетентности и компетентности других специалистов в решении ключевых задач профессиональной деятельности</b>		

ОПК-10	Знать:	основные методы и формы профессиональной рефлексии для повышения уровня собственной компетентности и компетентности других специалистов в решении ключевых задач профессиональной деятельности
	Уметь:	применять профессиональную рефлексия и профессиональную коммуникацию для повышения уровня собственной компетентности и компетентности других специалистов в решении ключевых задач профессиональной деятельности
	Владеть:	практическим опытом (трудовыми действиями): реализации профессиональной рефлексии и профессиональной коммуникации для повышения уровня собственной компетентности и компетентности других специалистов в решении ключевых задач профессиональной деятельности
<b>Профессиональные компетенции</b>		
<b>ПК-4 Организует психологическое сопровождение и психологическую помощь социально-уязвимым слоям населения.</b>		
ПК-4. ИД-1	Знать:	<p>Основы общей и социальной психологии, психологии малых групп, психологии масс.</p> <p>Методы и методики общей и социальной психологии.</p> <p>Современные направления молодежных движений.</p> <p>Психологию зависимости, аддикций, девиантология.</p> <p>Проблемы социализации, нарушений социализации.</p> <p>Методологию проведения тренингов.</p> <p>Возрастную психологию, геронтология.</p> <p>Психологию семьи и семейных кризисов.</p> <p>Психологию воспитания и педагогики.</p> <p>Психологию кризисных состояний, психология экстремальных ситуаций, психология горя, потери, утраты.</p> <p>Цели, задачи и функции организаций социальной сферы</p> <p>Типологию социальных групп, нуждающихся в оказании помощи (социальной, социально-психологической, социально-правовой и т.д.).</p> <p>Психологию беженцев, мигрантов, маргиналов.</p> <p>Технологии работы с разными социальными группами.</p>
	Уметь:	<p>Адаптировать и применять. Вступать в контакт и развивать конструктивные отношения с разными социально уязвимыми группами населения.</p> <p>Разрабатывать программы и проводить психологическое обследование клиентов.</p> <p>Анализировать полученные в психологическом обследовании результаты, выявлять степень достоверности полученной информации, составлять зарубежный опыт работы по оказанию психологической помощи социально уязвимым группам населения.</p>

		<p>Разрабатывать индивидуальные и групповые программы оказания психологической помощи клиентам.</p> <p>Проводить психологические занятия и тренинги для разнородных групп клиентов. Применять разные виды и методы индивидуального, группового психологического консультирования в соответствии с возрастом, полом и особенностями жизненной ситуации клиентов.</p> <p>Создавать команду и работать в команде по оказанию психологической помощи клиентам.</p> <p>Разрабатывать психологические рекомендации с учетом конкретных задач для дальнейшей работы с клиентами.</p> <p>Разрешать конфликты и противоречия в работе по оказанию психологической помощи клиентам.</p> <p>Проводить психологическое обследование социального окружения представителей социально уязвимых слоев населения в рамках профессиональных этических норм, прав человека.</p> <p>Использовать современные технологии работы с информацией, базами данных и иными информационными системами для решения вопросов оказания психологической помощи клиентам.</p>
	Владеть:	<p>Первичная проверка и анализ документов, свидетельствующих о наличии проблем клиентов (протоколы, акты социальных служб, полиции), выявление информации, требующей дополнительной проверки.</p> <p>Запрос необходимой информации у других специалистов (социальных работников, педагогов, специалистов органов опеки и попечительства)</p> <p>Подбор комплекса психологических методик, планирование и проведение обследования клиентов.</p> <p>Обобщение результатов психологического обследования, оценку психологических потребностей, рисков и ресурсов клиентов, выявления психологических особенностей их социального окружения и условий жизни.</p> <p>Выявление типичных психологических проблем разных социальных групп клиентов.</p> <p>Разработка совместно с другими специалистами и клиентами "дорожных карт" с целью определения жизненных целей и задач на конкретных этапах социализации, формирования норм социального поведения, в том числе в поликультурной среде.</p> <p>Разработка программ психологической помощи клиентам, в том числе с привлечением ресурсов из различных источников.</p> <p>Осуществление индивидуального или группового консультирования клиентов по выявленным у них психологическим проблемам с целью нивелирования влияния неблагоприятной среды, помощи в социализации и адаптации к условиям проживания.</p>

		<p>Проведение бесед (лекций), направленных на психологическое просвещение клиентов.</p> <p>Взаимодействие с социальным окружением клиентов с целью организации психологической поддержки и помощи в решении их жизненных проблем</p> <p>Подготовка материалов по вопросам оказания психологической помощи клиентам и представление их в интернет-форумах и СМИ.</p> <p>Анализ выявленных социально уязвимых слоев населения и видов оказанной психологической помощи.</p>
<b>ПК-7 Организует работу по созданию системы психологического просвещения населения, работников органов и организаций социальной сферы</b>		
ПК-7. ИД-1	Знать:	<p>Задачи, решаемые конкретными органами и организациями социальной сферы.</p> <p>Социальная психология, психология малых групп.</p> <p>Национальные и региональные особенности быта и семейного воспитания (народные традиции, этнокультурные и конфессиональные особенности воспитания).</p> <p>Психология семьи, консультирования семьи, кризисов семьи.</p> <p>Проблемы социализации, социальной адаптации и дезадаптации, характеристики социальной среды.</p> <p>Современные направления молодежных движений.</p> <p>Основы безопасности жизнедеятельности человека и окружающей среды.</p> <p>Психология кризисных состояний, рискология.</p> <p>Психология экстремальных ситуаций, психология горя, потери, утраты.</p> <p>Документоведение.</p>
	Уметь:	<p>Анализировать обращения и запросы населения, органов и организаций социальной сферы для корректировки программ психологического просвещения.</p> <p>Разрабатывать и согласовывать регламенты с органами и организациями социальной сферы.</p> <p>Использовать результаты мониторинга психологической безопасности и комфортности среды при разработке плана психологического просвещения и проведения информационных консультаций.</p> <p>Подбирать и разрабатывать инструментарий для оценки результативности работы по психологическому просвещению и возможностям оказания психологических услуг.</p> <p>Использовать разные формы и методы психологического просвещения, в том числе активные методы (игры, упражнения, тренинги).</p> <p>Грамотно, доступно любым слоям населения излагать информацию о психологических услугах.</p> <p>Создавать наглядные материалы для психологического просвещения.</p>

		<p>Преодолевать коммуникативные, образовательные, этнические, профессиональные и другие барьеры в проведении психологического просвещения.</p> <p>Оценивать результативность психологического просвещения, не нарушая этических норм и прав человека.</p> <p>Владеть современными технологиями работы с информацией, сетевыми ресурсами, информационными системами и программами.</p> <p>Вести документацию и служебную переписку.</p>
	Владеть:	<p>Разработка плана психологического просвещения населения, работников органов и организаций социальной сферы.</p> <p>Доведение до сведения государственных и муниципальных органов, организаций социальной сферы информации о перечне психологических услуг и возможности их получения.</p> <p>Разработка рекомендаций для работников органов и организаций социальной сферы по психологическому просвещению с учетом конкретных задач, решаемых ими.</p> <p>Организация волонтерских проектов и программ, ориентированных на повышение мотивации в получении психологической помощи.</p> <p>Подготовка для СМИ информации о психологических услугах в социальной сфере (ролики, передачи на теле- и радиоканалах и т.д.).</p> <p>Проведение групповых и индивидуальных информационных консультаций о возможности получения психологических услуг.</p> <p>Привлечение к психологическому просвещению граждан, успешно завершивших программы психологической помощи.</p> <p>Обобщение и оценка результатов работы по психологическому просвещению в целях формирования рекомендаций для ее совершенствования.</p> <p>Учет проведенных работ.</p>

### 3. Содержание дисциплины «Нейропсихология»

3.1. Объем дисциплины (модуля) «Нейропсихология» в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и самостоятельную работу обучающихся

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестр 6
ИТОГО: Общая трудоемкость	<b>180/5</b>	180/5
<b>Аудиторные занятия (всего), в том числе:</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Лекции (Л)	32	32
Практические занятия (ПЗ)	32	32
Лабораторная работа	16	16
КРП	20	20
<b>Самостоятельная работа студента (СРС), в т.ч.</b>	<b>80</b>	<b>80</b>
Вид промежуточной аттестации	<b>Экзамен, курсовая работа</b>	<b>Экзамен, курсовая работа</b>

### 3.2 Содержание разделов, тем дисциплины

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	2	3	4
	<b>1.Раздел.</b>	<b>Основные положения нейропсихологии</b>	
1.	ОПК-2, ОПК-6, ОПК-10, ПК-7	Нейропсихологический анализ мозговых механизмов высших психических функций	История возникновения и развития нейропсихологии. Вклад А.Р.Лурия в развитие нейропсихологии. Общие признаки физиологических и психических функций как функциональных систем (приспособительный характер, иерархическое строение, пластичность, самоуправляемость). Специфические признаки психических функций(социальный генез, опосредованный характер, связь с речью, прижизненное формирование).
2.	ОПК-1, ОПК-10	Нейропсихологические синдромы поражения корковых отделов больших полушарий	Синдромный анализ нарушений высших психических функций. Возможные принципы классификации нейропсихологических синдромов (топический, нозологический, возрастной и др.). Синдромы поражения задних отделов коры больших полушарий; синдромы поражения передних отделов коры больших полушарий. Формы нарушения высших психических функций.
3.	ОПК-2, ОПК-6, ОПК-10, ПК-7	Пути восстановления функций.	Два вида нарушения функций при очаговых поражениях мозга: инактивация и необратимое разрушение нервных элементов. Пути восстановления функций: восстановление функций путём расторможения; восстановление функций путём викариата; восстановление функций путём перестройки функциональных систем; спонтанное восстановление высших психических функций; фармакотерапия.
4.	ОПК-6, ОПК-10, ПК-4	Сенсорные и гностические зрительные, слуховые расстройства.	Сенсорные и гностические зрительные, слуховые и кожно-кинестетические расстройства. Зрительные агнозии. Общие принципы работы анализаторных систем. Строение зрительного анализатора. Сенсорные нарушения работы зрительной системы при поражении различных звеньев зрительного анализатора. Нарушение

			<p>зрительного гнозиса при поражении вторичных корковых полей. Виды зрительных агнозий: предметная, лицевая, оптико-пространственная, буквенная, цветовая и симультанная.</p> <p>Слуховые агнозии. Строение слухового анализатора. Сенсорные нарушения работы слуховой системы при поражении различных звеньев слухового анализатора. Гностические слуховые нарушения при поражении вторичных корковых полей. Слуховая агнозия, амузия, аритмия, нарушение слуховой памяти и речевого фонематического слуха.</p>
5.	ОПК-1, ОПК-6, ОПК-10, ПК-4	Кожно-кинестетические расстройства.	<p>Тактильные агнозии. Строение кожно-кинестетического анализатора. Сенсорные нарушения работы кожно-кинестетической системы при поражении первичных корковых полей. Нарушение тактильного гнозиса при поражении вторичных корковых полей теменной области. Виды тактильных агнозий: предметная, буквенная, цифровая, пальцевая и т.д.</p>
6.	ОПК-1, ОПК-6, ОПК-10, ПК-4, ПК-7	Коллоквиум № 1 «Основные положения нейропсихологии»	<p>Вклад А. Р. Лурия в развитие нейропсихологии. Общие признаки физиологических и психических функций как функциональных систем функций. Синдромный анализ нарушений высших психических функций. Возможные принципы классификации нейропсихологических синдромов (топический, нозологический, возрастной и др.). Синдромы поражения задних отделов коры больших полушарий; синдромы поражения передних отделов коры больших полушарий. Формы нарушения высших психических функций. Нарушения функций при очаговых поражениях мозга: инактивация и необратимое разрушение нервных элементов. Пути восстановления функций. Зрительные агнозии. Общие принципы работы анализаторных систем. Строение зрительного анализатора. Сенсорные нарушения работы зрительной системы при поражении различных звеньев зрительного анализатора. Нарушение зрительного гнозиса при поражении вторичных корковых полей. Виды зрительных агнозий. Слуховые агнозии. Строение слухового анализатора. Сенсорные нарушения работы слуховой системы при поражении различных звеньев слухового анализатора. Гностические слуховые нарушения при поражении вторичных корковых полей. Слуховая агнозия, амузия, аритмия, нарушение слуховой памяти и речевого фонематического слуха. Тактильные агнозии. Строение кожно-кинестетического анализатора. Сенсорные нарушения работы кожно-</p>

			кинестетической системы при поражении первичных корковых полей. Нарушение тактильного гнозиса при поражении вторичных корковых полей теменной области. Виды тактильных агнозий.
<b>2</b> <b>Раздел.</b>	<b>Нарушения и расстройства в нейропсихологии.</b>		
1.	ОПК-1, ОПК-6, ОПК-10	Нарушения произвольных движений и действий.	Кожно-кинестетические расстройства. Нарушения произвольных движений и действий. Проблема апраксий. Произвольные движения и действия. Афферентные и эфферентные механизмы произвольного и двигательного акта. Нарушения двигательных актов при поражении первичной моторной коры. Пирамидная система. Нарушения движений при поражении различных уровней экстра- пирамидной системы. Виды апраксий. Виды двигательных персевераций.
2.	ОПК-1, ПК-7	Нарушения речи при локальных поражениях мозга.	Проблема речи в современной психологии. Виды речи. Нарушения речи при поражении афферентных звеньев (сенсорная, акустико-мнестическая, оптико-мнестическая, афферентная моторная, семантическая афазии). Афазии, возникающие при выпадении эфферентных звеньев. Проблема афазий у левшей. Моторная эфферентная афазия, нарушение «кинестической мелодии» речевого акта, речевые персеверации, нарушения плавного протекания активной устной речи, динамическая афазия, нарушения сукцессивной организации речевого высказывания, псевдоафазии, аномии, дисграфии.
3.	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-10, ПК-4	Нарушения памяти при локальных поражениях мозга.	Психологическая организация процессов памяти. Модально-неспецифические нарушения памяти при поражении различных уровней неспецифической системы. Модально-специфические нарушения памяти при поражении различных анализаторных систем. Нарушение памяти как мнестической деятельности (псевдоамнезии). Гипомнезия, парамнезия, гипермнезия, амнезия, 1-й функциональный блок мозга, реминисценция следов, расстройства семантической памяти, 2-й и 3-й функциональные блоки мозга, нарушение слухоречевой памяти, нарушение зрительноречевой памяти, нарушения пространственной и цветовой памяти
4.	ОПК-1, ОПК-6, ПК-7	Нарушения эмоций при локальных поражениях мозга.	Понятие эмоций. Изучение нарушений эмоциональной сферы при локальных поражениях мозга (Т. А. Доброхотова, А. Р. Лурия). Нарушение эмоций при поражении лобных отделов коры больших полушарий. Эмоциональная реактивность. Постоянные

			эмоциональные расстройства, пароксизмальные аффективные нарушения.
5.	ОпКК-1, ОПК-6, ПК-4, ПК-7	Формы организации нейропсихологической реабилитации больных.	Формы организации путём расторможения: индивидуальный урок с больным и групповые занятия. Методы и организация групповых занятий. Индивидуальный урок, групповые занятия, малая социальная терапевтическая группа, групповая динамика, метод беседы, метод драматизации (или ролевой игры), кинометодика, речевые игры, речевое лото, «речевое домино», метод организации проведения праздников, метод «музыкальная викторина».
6.	ОПК-1, ОПК-6, ПК-4	Нейрофитнес	Понятие о направлении нейрофитнеса. Связь с другими науками. Особенности применения техник нейрофитнеса. Нейрофитнес в реабилитационных целях.
7.	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6, ОПК-10, ПК-7	Коллоквиум № 2 «Нарушения расстройства нейропсихологии»	Проблема речи в современной психологии. Виды и речи. Нарушения речи при поражении вафферентных звеньев. Афазии, возникающие при выпадении эфферентных звеньев. Проблема афазий у левшей. Моторная эфферентная афазия, нарушение «кинетической мелодии» речевого акта, речевые персеверации, нарушения плавного протекания активной устной речи, динамическая афазия, нарушения сукцессивной организации речевого высказывания, псевдоафазии, аномии, дисграфии. Модально-неспецифические нарушения памяти при поражении различных уровней неспецифической системы. Модально-специфические нарушения памяти при поражении различных анализаторных систем. Нарушение памяти как мнестической деятельности (псевдоамнезии). Гипомнезия, парамнезия, гипермнезия, амнезия, 1-й функциональный блок мозга, реминисценция следов, расстройства семантической памяти, 2-й и 3-й функциональные блоки мозга, нарушение слухоречевой памяти, нарушение зрительно речевой памяти, нарушения пространственной и цветовой памяти. Понятие эмоций. Изучение нарушений эмоциональной сферы при локальных поражениях мозга (Т. А. Доброхотова, А. Р. Лурия). Нарушение эмоций при поражении лобных отделов коры больших полушарий. Эмоциональная реактивность. Постоянные эмоциональные расстройства, пароксизмальные аффективные нарушения. Формы организации путём расторможения: индивидуальный урок с больным и групповые занятия. Методы и организация групповых занятий.

			<p>Индивидуальный урок, групповые занятия, малая социальная терапевтическая группа, групповая динамика. Понятие о направлении нейрофитнеса. Нарушения произвольных движений и действий. Проблема апраксий. Произвольные движения и действия. Афферентные и эфферентные механизмы произвольного и двигательного акта. Нарушения двигательных актов при поражении первичной моторной коры. Пирамидная система. Нарушения движений при поражении различных уровней экстра- пирамидной системы. Виды апраксий.</p> <p>Виды двигательных perseverаций.</p>
8.	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6, ОПК-10, ПК-4, ПК-7	Экзамен	<p>Вклад А. Р. Лурия в развитие нейропсихологии. Общие и специфические признаки физиологических и психических функций как функциональных систем. Синдромный анализ нарушений высших психических функций. Возможные принципы классификации нейропсихологических синдромов (топический, нозологический, возрастной и др.). Синдромы поражения задних отделов коры больших полушарий; синдромы поражения передних отделов коры больших полушарий. Формы нарушения высших психических функций. Нарушения функций при очаговых поражениях мозга: инактивация и необратимое разрушение нервных элементов. Пути восстановления функций. Зрительные агнозии. Общие принципы работы анализаторных систем. Строение зрительного анализатора. Сенсорные нарушения работы зрительной системы при поражении различных звеньев зрительного анализатора. Нарушение зрительного гнозиса при поражении вторичных корковых полей. Виды зрительных агнозий. Слуховые агнозии. Строение слухового анализатора. Сенсорные нарушения работы слуховой системы при поражении различных звеньев слухового анализатора. Гностические слуховые нарушения при поражении вторичных корковых полей. Слуховая агнозия, амузия, аритмия, нарушение слуховой памяти и речевого фонематического слуха. Строение кожно-кинестетического анализатора. Сенсорные нарушения работы кожно-кинестетической системы при поражении первичных корковых полей. Нарушение тактильного гнозиса при поражении вторичных корковых полей теменной области. Виды тактильных агнозий.</p>

### 3.3 Названия тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины

<b>№ темы</b>	<b>Названия тем лекций дисциплины</b>	<b>Объем по семестрам</b>
1.	Предмет, задачи и методы нейропсихологии. Основные направления нейропсихологии. Место и значение нейропсихологии в системе психологических дисциплин.	4
2.	История нейропсихологии, её междисциплинарные связи, фундаментальное и прикладное значение для медицины и педагогики.	4
3.	Основы теории нейропсихологии, её понятийный аппарат. Учение о системной организации ВПФ и интегративной деятельности мозга. Основные принципы строения и деятельности мозга.	4
4.	Основные принципы, методология и методы нейропсихологической диагностики.	2
5.	Нейропсихология гностических расстройств.	2
6.	Синдромный анализ нарушений высших психических функций. Проблема факторов в нейропсихологии.	2
7.	Основные синдромы нарушений ВПФ и познавательных процессов при очаговых поражениях мозга. Афазии. Основные принципы диагностики афазий.	2
8.	Основные синдромы нарушений ВПФ и познавательных процессов при очаговых поражениях мозга. Агнозии (нарушения узнавания). Синдромы агностических расстройств.	2
9.	Основные синдромы нарушений ВПФ и познавательных процессов при очаговых поражениях мозга. Апраксии. Основные принципы диагностики апраксий.	2
10.	Основные синдромы нарушений ВПФ и познавательных процессов при очаговых поражениях мозга. Нейропсихологические феномены при патологии глубоких структур мозга.	2
11.	Нейропсихология и клиническая практика.	4
12.	Нейропсихологические методы восстановления больных с нарушением высших психических функций. Формы коррекции высших психических функций	2
	<b>Итого:</b>	<b>32</b>

#### **3.4 Названия тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины**

<b>№</b>	<b>Названия тем практических занятий дисциплины</b>	<b>Объем по семестрам</b>
1	Нейропсихологический анализ мозговых механизмов высших психических функций.	4
2	Нейропсихологические синдромы поражения корковых отделов больших полушарий.	4

3	Сенсорные и гностические зрительные, слуховые расстройства. Кожно-кинестетические расстройства.	4
4	Нарушения произвольных движений и действий.	4
5	Нарушения речи при локальных поражениях мозга.	4
6	Нарушения памяти при локальных поражениях мозга.	4
7	Нарушения эмоций при локальных поражениях мозга.	4
8	Формы организации нейропсихологической реабилитации больных. Нейрофитнес.	4
	Итого:	32

#### 4. Самостоятельная работа студентов

№п/п	№	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СРС	Всего часов
1.		Уровневая организация построения движений Н.А. Бернштейна	Изучение теоретического материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе), подготовка докладов. Подготовка презентаций, рефератов Подготовка устного сообщения или презентации по теме.	4
2.		Исследование личности и социальной среды больного.	Изучение теоретического материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе), подготовка докладов. Подготовка презентаций, рефератов. Подготовка устного сообщения или презентации по теме.	4
3.		Принцип хроногенной локализации высших психических функций человека.	Изучение теоретического материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе), подготовка докладов. Решение ситуационных задач. Подготовка к тестированию.	4
4.		История изучения функциональной асимметрии мозга.	Изучение теоретического материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе), подготовка докладов. Решение ситуационных задач. Подготовка презентаций, рефератов. Подготовка к тестированию.	4
5.		Современный подход к изучению межполушарной асимметрии мозга.	Изучение теоретического материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе), подготовка докладов.	4

		Работа с нормативными документами и законодательной базой. Поиск и обзор научных публикаций и электронных источников информации.	
6.	Нейропсихологический потенциал метода «фиксированной установки» Д.Н. Узнадзе.	Изучение теоретического материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе), подготовка докладов. Поиск и обзор научных публикаций и электронных источников информации.	4
7.	Структура беседы нейропсихолога с больным.	Изучение теоретического материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе), подготовка докладов. Подготовка к тестированию	4
8.	Возможности методов нейровизуализации и нейростимуляции для развития теории системной динамической локализации высших психических функций	Изучение теоретического материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе), подготовка докладов. Поиск и обзор научных публикаций и электронных источников информации.	4
9.	Роль подкорковых структур в мозговой организации высших психических функций	Изучение теоретического материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе), подготовка докладов. Поиск и обзор научных публикаций и электронных источников информации. Работа с нормативными документами и законодательной базой.	4
10.	Нейропсихологические синдромы поражения глубоких подкорковых структур мозга	Изучение теоретического материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе), подготовка докладов. Поиск и обзор научных публикаций и электронных источников информации	4
11.	Синдром эмоционального выгорания у нейропсихологов	Изучение теоретического материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе), подготовка докладов. Подготовка к тестированию.	4
	Итого:		44

## **5. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине.**

### **5.1 Примерный перечень тестовых заданий для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине «Нейропсихология».**

1. Основной задачей нейропсихологии является:

- изучение мозговых механизмов сложной психической деятельности человека;
- исследование интеллекта;
- топическая диагностика локальных поражений мозга;
- выявление нарушений психической деятельности человека в результате очагового поражения мозга;
- изучение психологических механизмов нарушений психики.

2. Современными представлениями о мозговой организации высших психических функций человека являются:

- представления о системной динамической локализации ВПФ;
- представления о мозге как совокупности различных "центров", каждый из которых заведует определенной церебральной функцией;
- представления о мозге как однородном целом, равноценном и равнозначном для психических функций;
- представления о невозможности связывать духовный мир человека с мозгом;
- представления о локализации сложных психических функций в ограниченных участках мозга.

3. Согласно структурно-функциональной модели мозга как субстрата психической деятельности, предложенной А.Р. Лурией, весь мозг может быть подразделен на три основных блока.

В первый блок не входят:

- моторные, премоторные отделы коры лобных долей мозга;
- ретикулярная формация ствола мозга;
- медиобазальные отделы коры лобных и височных долей мозга;
- лимбические отделы мозга;
- неспецифические структуры среднего мозга.

4. Под функциональной асимметрией больших полушарий мозга понимаются:

- различия в стратегиях и способах переработки информации структурами левого и правого полушарий;
- различия в анатомическом строении левого и правого полушарий мозга;
- обеспечение обработки вербальной информации только левым полушарием;
- преимущественное использование индивидуумом одной из рук (правшество, левшество);
- доминирование левого полушария в реализации всех ВПФ.

5. Роль каждого полушария в анализе и синтезе тех или иных стимулов в основном определяется:

- характером задачи, которая решается субъектом и функциональным уровнем переработки информации (перцептивным или категориальным), с которым это решение связано;
- вербальным или невербальным характером стимульного материала;
- необходимостью переработки временных или пространственных параметров стимула;
- необходимостью одновременного или последовательного восприятия стимулов;
- модальностью (зрительной, слуховой и др.) стимульного материала.

6. Агнозиями называются:

- различные типы нарушений узнавания при относительной сохранности элементарных ощущений и интеллекта;
- относительно элементарные сенсорные расстройства, отражающие нарушения различных видов ощущений;
- нарушения зрительного узнавания отдельных предметов и их изображений;

- нарушение способности производить целенаправленные действия;
  - расстройства узнавания частей собственного тела.
7. Какое расстройство наблюдается у больного, если, узнавая части лица и отличая лицо от других объектов, он не может определить его индивидуальную принадлежность?
- прозопагнозия;
  - предметная агнозия;
  - симультанная агнозия;
  - синдром Балинта;
  - синдром Герстмана?
8. Для больных с симультанной агнозией характерным является:
- инертное, "липкое" восприятие;
  - "психический паралич взора";
  - невозможность узнавать отдельные предметы и их изображения;
  - нарушение узнавания индивидуализированных признаков объектов;
  - невозможность локализовать объекты в координатах пространства.
9. Односторонняя пространственная агнозия возникает при поражении:
- теменных и теменно-затылочных областей правого полушария;
  - затылочных долей обоих полушарий;
  - не отделов височной области правого полушария;
  - нижних областей премоторной коры левого полушария;
  - средних и верхних отделов задней центральной извилины как левого, так и правого полушарий.
10. Астереогноз представляет собой:
- расстройства тактильного узнавания объектов при относительной сохранности поверхностной и глубокой чувствительности;
  - нарушения зрительного узнавания различных предметов и их изображений;
  - нарушения действий при относительной сохранности элементарных движений;
  - нарушение узнавания частей собственного тела;
  - нарушение регуляции взора в различных направлениях при относительной сохранности моторной функции глазных яблок.
11. Слуховая агнозия возникает при поражении:
- двустороннем поражении извилин Гешля;
  - медиального коленчатого тела;
  - слухового сияния (пучка Грациоле);
  - кортиева органа;
  - среднего мозга (нижних бугров четверохолмия).
12. К соматоагнозиям относятся:
- различные типы расстройства узнавания частей собственного тела, оценки их состояния и расположения по отношению друг к другу;
  - расстройства тактильного узнавания объектов при относительной сохранности поверхностной и глубокой чувствительности;
  - нарушения зрительного узнавания различных предметов и их изображений;
  - нарушения действий при относительной сохранности элементарных движений;
  - нарушение регуляции взора в различных направлениях при относительной сохранности моторной функции глазных яблок.
13. Анозогнозия представляет собой расстройство, характеризующееся:
- отрицанием, неосознанием или недооценкой больным имеющихся у него конкретных дефектов, наступивших в результате заболевания головного мозга;
  - нарушением узнавания частей собственного тела;
  - нарушением зрительного узнавания различных предметов и их изображений;
  - нарушением тактильного узнавания объектов при относительной сохранности поверхностной и глубокой чувствительности;

- игнорированием левой половины пространства.
14. У больного утрачена способность узнавать и показывать заданные пальцы на своей руке и руке другого человека. Какое расстройство наблюдается у больного?
- пальцевая агнозия;
  - нарушение ориентировки в правом-левом;
  - идеомоторная апраксия;
  - астереогноз;
  - аутоагнозия позы.
15. К апраксиям относятся:
- нарушения произвольных движений и действий;
  - парезы и параличи;
  - гиперкинезы;
  - тремор;
  - нарушения мышечной силы, объема активных и пассивных движений в конечностях.
16. Кинетическая апраксия конечности возникает при поражении:
- премоторных отделов коры головного мозга;
  - моторных отделов коры головного мозга;
  - экстрапирамидной системы;
  - мозжечка;
  - теменных областей правого полушария.
17. При конструктивной апраксии особенности дефектов конструирования и рисования зависят от латерализации очагов поражения. При поражении левого полушария отмечено, что:
- рисунки больных более примитивны, обеднены деталями
  - рисунки больных более детализированы
  - рисунки больных характеризуются большим количеством лишних элементов
  - рисунки больных характеризуются выраженной деформацией пространственных взаимосвязей элементов
- в рисунках больных отмечаются элементы "игнорирования" левой части пространства
- движения;
  - речевая регуляция двигательных актов.
18. А.Р. Лурия выделил 4 формы апраксий. Двусторонняя кинестетическая апраксия возникает при поражении:
- нижних отделов постцентральной области коры полушарий большого мозга (преимущественно левого полушария)
  - теменно-затылочных отделов коры (левосторонние или двусторонние очаги)
  - нижних отделов премоторной области коры полушарий большого мозга
  - конвексительной префронтальной коры
  - мозолистого тела
19. Первичные акалькулии возникают при поражении:
- затылочно-теменных областей левого полушария, либо при двусторонних очагах
  - префронтальной конвексительной коры левого полушария
  - височной области левого полушария
  - лобной доли правого полушария
  - мозолистого тела
20. Поражение префронтальных отделов конвексительной лобной коры головного мозга ведет к нарушению:
- произвольной регуляции различных ВПФ
  - слуховых мнестических процессов
  - зрительного восприятия

- сенсорной функции речи
  - произвольных процессов восприятия и памяти
21. При очаговых поражениях глубоких структур мозга:
- выявляются специфические дефекты ВПФ, что свидетельствует об участии данных образований, наряду с корковыми, в осуществлении ВПФ
  - не выявляются нарушений высших психических функций
  - выявляются нарушения только элементарных психических функций, но не ВПФ
- выявляются расстройства только в системе "сон-бодрствование"
  - выявляются только эмоциональные расстройства
22. При поражении "зоны Брока" основным клиническим признаком является нарушение:
- экспрессивной речи
  - импрессивной речи
  - номинативной функции речи
  - письменной речи
  - понимания сложных логико-грамматических конструкций
23. Афферентная моторная афазия связана с:
- выпадением (ослаблением) кинестетического звена речевой системы
  - выпадением (ослаблением) зрительно-мнестического звена речевой системы
  - выпадением (ослаблением) слухового звена речевой системы
  - нарушением кинетического аспекта речи
  - расстройством речевой инициативы
24. А.Р. Лурия выделил 7 форм афазий. Семантическая афазия возникает при поражении:
- теменно-затылочно-височной области коры левого полушария
  - нижних отделов теменной области коры левого полушария
  - средних отделов коры левой височной области
  - третьей лобной извилины правого полушария
  - третьей лобной извилины левого полушария
25. Важнейшим принципом нейропсихологического изучения нарушений ВПФ у больных с поражениями мозга является:
- синдромальный анализ нарушений ВПФ
  - количественная оценка степени выраженности нарушений ВПФ
  - выявление наиболее нарушенной функции
  - избирательное исследование определенной ВПФ
  - оценка как вербальных, так и невербальных интеллектуальных функций

За каждый правильный ответ в задании присваивается 1 балл

**56-65% правильных ответов - удовлетворительно**

**66-79% правильных ответов - хорошо**

**80-100% правильных ответов - отлично**

## **5.2 Примеры практических (ситуационных) задач для проведения итогового занятия по дисциплине:**

### **Ситуационная задача №1**

Какое расстройство наблюдается у больного, если при ощупывании объекта с закрытыми глазами он не может определить качество материала, из которого он сделан, затрудняется в определении характера его поверхности, не в состоянии оценить плотность объекта при относительной сохранности различных видов поверхностной и глубокой чувствительности?

### **Ситуационная задача №2**

Какое расстройство наблюдается у больного, если при ощупывании он узнает особенности текстуры и формы объекта, может его описать, подобрать с помощью ощупывания тождественные объекты, но словесное обозначение, название ощупываемого объекта нарушается?

#### Ситуационная задача №3

Больной с поражением головного мозга при предъявлении ему для ощупывания одновременно 2 объектов (по одному в каждой руке) чувствует и узнает только тот объект, который ощупывается здоровой рукой, т.е. на стороне, ипсилатеральной очагу поражения (при удалении объекта из здоровой руки больной начинает чувствовать и узнавать объект, расположенный в руке, контралатеральной очагу поражения). Какое расстройство наблюдается у больного?

#### Ситуационная задача №4

Больной с полной левосторонней гемиплегией не испытывает тревоги по поводу того, что его левые конечности не двигаются, считает нарушение незначительным и не препятствующим возможности встать и пойти. Какое расстройство наблюдается у этого больного?

#### Ситуационная задача №5

Больной игнорирует существование левой половины тела. Например, моет только одну правую руку, надевает тапок только на правую ногу. При этом возможность выполнения определенных функций правой рукой и правой ногой сохраняется, но больной этой возможностью не пользуется. Какое расстройство наблюдается у больного?

#### Ситуационная задача №6

У больного нарушено выполнение простых действий при сохранении объема, мышечной силы и активности движений. Движения как бы деформированы, нечеткие, грубые, неточно направленные. Особенно нарушено выполнение символических жестов (нарушения односторонние). Какое расстройство наблюдается у больного (по классификации Липмана)?

#### Ситуационная задача №7

Больной может описать план заданных по команде действий, но не знает как их реализовать. Он не может по заданию или по подражанию зажечь спичку, показать рукой ухо. Вместе с тем, автоматически, в реальной ситуации эти действия им выполняются. Особенно трудно выполнимым является осуществление действий в отсутствии объекта. (Объем, мышечная сила и активность движений сохранены). Какое расстройство наблюдается у больного (по классификации Липмана)?

#### Ситуационная задача №8

У больного нарушена способность правильно располагать туловище и нижние конечности в пространстве для того, чтобы стоять, сидеть и ходить (при сохранности, практически в полном объеме, движений в нижних конечностях). Какое расстройство наблюдается у больного?

#### Ситуационная задача №9

У больного выявляются затруднения при спонтанном письме и письме под диктовку, в то время как списывание относительно сохранно. Чтение не нарушено, афатических нарушений нет. Какое расстройство наблюдается у больного?

#### Ситуационная задача №10

У больного относительно сохранены базовые способности (чтение, письмо, простые вычисления и т.д.), однако их целесообразное использование значительно ослаблено. Для больного характерны крайняя инерция, неспособность инициировать поведение, пассивность, безразличие. Последствиями каких повреждений головного мозга могут являться такие расстройства?

#### Ситуационная задача №11

Больной не видит разницы в выражениях "круг над крестом", "круг под крестом" или "крест под кругом". При какой форме афазий (по классификации А.Р.Лурия) наблюдается такое расстройство?

#### Ситуационная задача №12

Речь больного очень бедна, самостоятельно он почти не высказывается. При ответе на вопросы отвечает односложно, повторяет в ответе слова вопроса. В то же время у него нет нарушений речевой моторики, понимание речи также достаточно сохранно. При какой форме афазий (по классификации А.Р.Лурия) наблюдается такое расстройство?

#### Эталоны ответов к ситуационным задачам по дисциплине «Нейропсихология»

1	Тактильная агнозия текстуры объекта
2	Тактильная амнестическая афазия
3	Тактильное невнимание
4	Анозогнозия гемиплегии
5	Аутоагнозия гемикорпа
6	Кинетическая апраксия конечности
7	Идеомоторная апраксия
8	Апраксия туловища
9	Амнестическая (чистая) аграфия
10	Повреждение префронтальной конвекситальной лобной коры
11	Семантическая афазия
2	Динамическая афазия

#### 5.3. Организация промежуточной аттестации обучающихся

Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – экзамен.

#### Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Нейропсихология»:

1. Нарушения функций при очаговых поражениях мозга: инактивация и необратимое разрушение нервных элементов.

2. Слуховая агнозия, амузия, аритмия, нарушение слуховой памяти и речевого фонематического слуха.
3. Строение кожно-кинестетического анализатора. Виды тактильных агнозий.
4. Определение нейропсихологии, её предмет и задачи.
5. Проблема межполушарной асимметрии мозга.
6. Вклад А.Р. Лурия в развитие нейропсихологии.
7. Проблема афазий у левшей.
8. Нарушение эмоций при локальных поражениях мозга.
9. Проблема локализации высших психических функций.
10. Методы нейропсихологического исследования

Порядок промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине в форме курсовой работы, экзамена

Промежуточная аттестация по дисциплине в форме курсовой работы, экзамена проводится на основании фонда оценочных средств (или в иной другой форме), в соответствии с расписанием экзаменационной сессии.

Критерии, показатели и порядок балльно-рейтинговой системы промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в форме зачета, а также порядок перевода рейтинговой оценки обучающегося в традиционную систему оценок устанавливается Положением о балльно-рейтинговой системе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по программам высшего образования – программам специалитета в ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России с изменениями и дополнениями (при наличии).

#### **5.4. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины**

Освоение обучающимися учебной дисциплины «Нейропсихология» складывается из контактной работы, включающей занятия лекционного типа (лекции) и практические занятия (коллоквиумы и итоговое занятие), а также самостоятельной работы. Контактная работа с обучающимися предполагает проведение текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Для подготовки к занятиям лекционного типа (лекциям) обучающийся должен:

- внимательно прочитать материал предыдущей лекции;
- ознакомиться с учебным материалом по учебнику, учебным пособиям, а также электронным образовательным ресурсам с темой прочитанной лекции;
- внести дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- записать возможные вопросы, которые следует задать преподавателю по материалу изученной лекции.

Для подготовки к практическим занятиям обучающийся должен:

- внимательно изучить теоретический материал по конспекту лекции, учебникам, учебным пособиям, а также электронным образовательным ресурсам;
- подготовиться к выступлению на заданную тему;
- выполнить письменную работу;
- подготовить доклад, презентацию.

Самостоятельная работа обучающихся является составной частью обучения и имеет целью закрепление и углубление полученных знаний, умений и навыков, поиск и приобретение новых знаний, выполнение учебных заданий, подготовку к предстоящим занятиям, текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации.

Выполнение домашних заданий осуществляется в форме:

- работы с учебной, учебно-методической и научной литературой, электронными образовательными ресурсами (например, просмотр видеолекций или учебных фильмов), конспектами обучающегося: чтение, изучение, анализ, сбор и обобщение информации;
- решения задач, выполнения письменных заданий и упражнений;
- подготовки (разработки) альбомов, схем, таблиц, слайдов, выполнения иных практических заданий;
- подготовки тематических сообщений и выступлений.

Для подготовки к текущему тематическому контролю, обучающемуся следует изучить учебный материал по теме занятия или отдельным значимым учебным вопросам, по которым будет осуществляться опрос.

Для подготовки к текущему рубежному (модульному) контролю и итоговому контролю, обучающемуся следует изучить учебный материал по наиболее значимым темам и (или) разделам дисциплины в семестре.

Промежуточная аттестация в форме экзамена по дисциплине «Нейропсихология» проводится на основании фонда оценочных средств.

## 8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

### 8.1 Основная литература, необходимая для освоения дисциплины

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиот. от.	на кафедре
	2	3	4	5	6
1.	Психиатрия и медицинская психология: учебник	Н.Н. Иванец, Ю.Г. Тюльпин, М.А. Кинкулькина	2020, Москва	150	-
2.	Психиатрия и медицинская психология: учебник	Н.Н. Иванец, Ю.Г. Тюльпин, М.А. Кинкулькина	2019, Москва	303	-
3.	Психиатрия: учебник	Н.М. Жариков	2012, Москва	97	-
4.	Психиатрия: учебник	Н.Г. Незнанов	2010, Москва	29	-
5.	Психология: учебник для вузов	Р.С. Немов	2024, Москва	40	-
6.	Психология и педагогика: учебник	Под ред. В.А. Слостенина, В.П. Каширина	2023, Москва	80	-
7.	Медицинская психология: учебник	В.Д. Менделевич	2016, Ростов н/Д	30	-

### 8.2 Дополнительная литература, необходимая для освоения дисциплины

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиот.	кафедре
1	2	3	4	5	6

1	Практическая психология. Опыт работы с детьми, испытывающим трудности в обучении [Электронный ресурс]	Ж.М. Глозман	М.,; Бином, 2016.		
---	---	--------------	-------------------	--	--

### 8.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Основы профессиональной коммуникации; учебное пособие	Юрганов А.А., Кожевникова Т.С.	ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрав а России- Краснодар 2024 - 256	-	-

### 9. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при наличии)

Электронно-информационная образовательная среда. Балльно-рейтинговая система контроля качества освоения образовательной программы в автоматизированной образовательной системе университета.

Перечень лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения:

Office Standard/ Professional Plus 2010 with SP1, дог. № 65164326 от 08.05.2015 (32 шт.), АО «СофтЛайн Трейд», срок действия лицензии: бессрочно;

Kaspersky Endpoint Security 10, дог. № 246-МЗ-19 (32 шт.) (Касперский), срок действия лицензии: 27.02.2019-21.03.2021;

Справочно-правовая система «Консультант плюс» сетевая версия», дог. № 093-0А- 19, (18 шт.), срок действия лицензии: 16.04.2019 – 16.04.2020;

Adobe Reader, [get/adobe.com/ru/reader/otherversions](http://get.adobe.com/ru/reader/otherversions), (32 шт.), срок действия лицензии: бессрочно.

### 10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Лекционная аудитория, оборудованная мультимедийным оборудованием.

Учебные аудитории, расположенные в помещениях Университета.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран).

Наборы мультимедийных наглядных материалов по всем разделам учебной дисциплины.

Организация обеспечена необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения (состав определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению при необходимости).

Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий, указанных в рабочей программе дисциплины, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению (при необходимости).

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