


a2232a55157e576551a8928b190897af53989420420336ffbf573a434ae57389



 А.А. Клёцкина
«29» мая 2019 г.

Благовешенск 2019

СОДЕРЖАНИЕ

1	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	Ошибка! Закладка не определена.
2	УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ	4
3	СОДЕРЖАНИЕ ТЕМ (РАЗДЕЛОВ)	5
4	МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ (УКАЗАНИЯ) ДЛЯ СТУДЕНТОВ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	9
5	ПРАКТИКУМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	12
6	ДИДАКТИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ КОНТРОЛЯ (САМОКОНТРОЛЯ) УСВОЕННОГО МАТЕРИАЛА.....	20
7	ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ	
	В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ	39
8	ОСОБЕННОСТИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ	40
9	СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННЫХ РЕСУРСОВ	40
10	МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА	41
11	ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ И ДОПОЛНЕНИЙ.....	42

1 ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

11.1 Цель дисциплины: ознакомление студентов с методологией и практикой изучения мозговой организации психической деятельности человека, ее нарушениях при локальных поражениях мозга.

11.2 Место дисциплины в структуре ООП: Дисциплина «Нейропсихология» относится к дисциплинам обязательной части Блока Б1 (Б1.О.33).

Изучение дисциплины основывается на знаниях студентов по психологии, анатомии и возрастной физиологии.

Освоение дисциплины «Нейропсихология» является необходимой основой для изучения дисциплин «Невропатология», «Специальная психология», «Основы специальной педагогики», «Основы обучения и воспитания детей с нарушениями развития», «Основы логопедии».

11.3 Дисциплина направлена на формирование следующих компетенций: ОПК-8.

ОПК-8. Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний, **индикаторами** достижения которой является:

ОПК-8.1 Применяет методы анализа педагогической ситуации, профессиональной рефлексии на основе специальных научных знаний.

ОПК-8.2 Проектирует и осуществляет учебно-воспитательный процесс с опорой на знания основных закономерностей возрастного развития когнитивной и личностной сфер обучающихся, научно-обоснованных закономерностей организации образовательного процесса.

11.4 Перечень планируемых результатов

обучения. В результате освоения дисциплины

студент должен **знать:**

- теоретико-методологические основы нейропсихологии;
- принципы соотношения психических функций и мозга, т.е. принципы их локализации (мозговой организации);
- основные формы нарушения высших психических функций (восприятия, памяти, мышления, речи и др.);
- основные нейропсихологическими синдромами при локальных поражениях мозга;
- современными подходы к организации и методическому обеспечению изучения детей и взрослых с отклонениями в развитии.

уметь:

- определять место нейропсихологии среди других наук - естественных (медицина, физиология, биология и др.) и гуманитарных (общая психология, философия, педагогика, социология и др.);
- анализировать основные нейропсихологические синдромы, возникающие при поражениях коры больших полушарий и подкорковых структур;
- психологически обосновывать использование методов нейропсихологической диагностики;
- осуществлять дифференцированный подход к детям с отклонениями в развитии;
- соблюдать нормы и правила педагогической этики.

владеть:

- профессиональными навыками для осуществления нейропсихологической деятельности.

11.5 Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы (108 часов). Программа предусматривает изучение материала на лекциях и практических занятиях. Предусмотрена самостоятельная работа студентов по темам и разделам. Проверка знаний осуществляется фронтально, индивидуально.

11.6 Объем дисциплины и виды учебной деятельности

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
Общая трудоемкость	108	3
Аудиторные занятия	54	54
Лекции	22	22
Практические занятия	32	32
Самостоятельная работа	54	54
Вид итогового контроля	-	Зачет

2

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ

2.1 Учебно-тематический план

№	Наименование тем (разделов)	Всего часов	Аудиторные занятия		Самостоятельная работа
			Лекции	Практические занятия	
I.	Введение в нейропсихологию	8	2	2	4
	Предмет и задачи нейропсихологии Теория системной динамической локализации высших психических функций	4	2	-	2
	Проблема межполушарной асимметрии и межполушарного взаимодействия	4	-	2	2
II.	Нейропсихологический анализ нарушений высших психических функций при локальных поражениях мозга	40	6	14	20
	Сенсорные и гностические расстройства	16	4	4	8
	Нарушения произвольных движений и действий	8	2	2	4
	Нарушения речи при локальных поражениях мозга	4	-	2	2
	Нарушения памяти при локальных поражениях мозга	4	-	2	2
	Нарушения внимания при локальных поражениях мозга	4	-	2	2
	Нарушения мышления при локальных поражениях мозга	4	-	2	2
III.	Нейропсихологический анализ нарушений эмоционально-личностной сферы и сознания при локальных поражениях мозга	12	2	4	6
	Нарушения эмоционально-личностной сферы при локальных поражениях мозга	12	2	4	6
IV.	Нейропсихологические синдромы при локальных поражениях мозга	8	2	2	4
	Нейропсихологические синдромы поражения корковых отделов больших полушарий	8	2	2	4

	дромы поражения глубоких подкорковых структур мозга				
V.	Нейропсихологические исследования детей с органическими поражениями мозга	40	8	12	20
	Методики нейропсихологического исследования	16	4	4	8
	Особенности нейропсихологического изучения детей с органическим поражением мозга на разных возрастных этапах	8	2	2	4
	Комплексная коррекция и абилитация в детском возрасте	16	2	6	8
Зачёт					
Итого		108	22	32	54

2.2 Интерактивное обучение по дисциплине

№	Тема занятия	Вид занятия	Форма интерактивного занятия	Кол-во часов
1	Проблема межполушарной асимметрии и межполушарного взаимодействия	ПР	Разминка	2
2	Нарушения речи при локальных поражениях мозга	ЛК	Лекция с презентацией	2
3	Нарушения внимания при локальных поражениях мозга	ПР	Кейс-метод	2
4	Нейропсихологические синдромы поражения корковых отделов больших полушарий	ЛК	Лекция с презентацией	2
5	Методики нейропсихологического исследования	ЛК	Разминка	2
6	Комплексная коррекция и абилитация в детском возрасте	ПР	Работа в малых группах	2
	Всего			12

3 СОДЕРЖАНИЕ ТЕМ (РАЗДЕЛОВ)

Раздел I. Введение в нейропсихологию

Тема 1. Предмет и задачи нейропсихологии

Понятие нейропсихологии как науки. Источники нейропсихологии. Первые нейропсихологические исследования. Становление и развитие нейропсихологии в научном, методическом и практическом направлениях. Место нейропсихологии в ряду социальных и биологических наук. Общие теоретические и методологические проблемы нейропсихологии.

Вклад А.Р. Лурия в развитие мировой нейропсихологии. Формирование основных направлений нейропсихологии. Научно-исследовательская работа в отечественной нейропсихологии. Практическая направленность нейропсихологии.

Теория системной динамической локализации высших психических функций

Основные классы понятий в нейропсихологии.

Понятие «высшие психические функции». Основные характеристики высших психических функций (по Р.Лурия). Закономерность формирования высших психических функций.

Высшие психические функции как функциональные системы.

История изучения локализации высших психических функций (узкийлокализационизм, антилокализационизм, электическая концепция). Теория системной динамической локализации высших психических функций. Основные положения теории системной динамической локализации высших психических функций. Принципы динамической локализации функций.

Тема 2. Проблема межполушарной асимметрии мозга и межполушарного взаимодействия

Анатомическая асимметрия коры мозга человека. Морфологическая основа функциональной асимметрии мозга. Физиологические исследования проблемы функциональной асимметрии полушарий.

Этапы развития теории межполушарной асимметрии мозга. Основные положения межполушарной асимметрии мозга.

Направления современной нейropsychологии в изучении проблемы межполушарной асимметрии мозга.

Характерные симптомы нарушений психических функций: сенсорные, речевые, двигательные, конструктивно-пространственные. Закономерности межполушарной асимметрии и межполушарного взаимодействия.

Раздел II. Нейropsychологический анализ нарушений высших психических функций при локальных поражениях мозга

Тема 3. Сенсорные и гностические расстройства

Зрительный анализатор. Основные уровни зрительной системы, их характеристика. Нарушения зрительных функций.

Гностические зрительные расстройства. Исследования У.Пенфилда, Г.Джаспера (1959), Г.Мунка (1881). Основные формы нарушений зрительногогнозиса. Предметная агнозия. Лицевая агнозия. Оптико-пространственная агнозия. Буквенная агнозия. Цветовая агнозия. Симультанная агнозия.

Механизм зрительных агнозий. Псевдоагнозии.

Значение кожно-кинестетической чувствительности. Основные виды чувствительности. Виды кожной рецепции. Рецепторные аппараты кожи. Рецепторы мышечно-суставного аппарата, их назначение. Специализация волокон (А, В и С) по отношению к разным видам чувствительности. Симптоматика, связанная с поражением различных отделов проводящих путей спинного мозга. Клиническая модель таламического синдрома.

Основные синдромы поражения теменной области мозга. Нижнетеменной синдром. Астереогноз (тактильная предметная агнозия), формы этого нарушения. Пальцевая агнозия. Тактильная алексия. Тактильная асимболия. Соматоагнозия.

Звуковой анализатор, уровни его организации. История возникновения слухового анализатора. Основные физические и физиологические параметры слуховых ощущений. Вклад слухового анализатора в пространственную ориентировку человека. Отличие слуховой системы от других анализаторных систем. Неоднородность речевого слуха.

Неречевой слух и его нарушения при поражении разных уровней слуховой системы (сенсорные слуховые расстройства).

Гностические слуховые расстройства. Слуховая, или акустическая агнозия. Дефекты слуховой памяти (Н.Н.Трауготт). Симптомы возникновения аритмии. Симптом амузии (А.Р.Лурия). Нарушение интонационной стороны речи (Л.Я.Балонов, В.Л.Деглин).

Тема 4. Нарушения произвольных движений и действий

Произвольные движения и действия как наиболее сложные психические функции человека. Роль афферентации в регуляции произвольных движений и действий

(Н.А.Бернштейн, П.К.Анохин). Уровни регуляции движений. Эфферентные механизмы произвольных движений: пирамидная и экстрапирамидная системы.

Возникновение элементарных двигательных расстройств. Парезы (параличи). Гиперкинезы. Нарушение мимики и пантомимики.

Апраксии. Основные формы апраксий: идеаторная, кинетическая, идеомоторная (Г.Липманн). Классификация апраксий А.Р.Лурия. Кинестетическая апраксия (О.Ферстер, Г.Хед, Д.Денни-Браун). Пространственная апраксия. Комплексная картина апрактоагнозии. Кинетическая апраксия. Двигательные персеверации. Регуляторная, или префронтальная апраксия. Эхолалия. Системные персеверации. Нарушение речевой регуляции двигательных актов.

Тема 5. Нарушения речи при локальных поражениях мозга

Речь как сложная психическая деятельность: виды и формы. Речевые функции.

Понятие афазии в современной нейропсихологии. Отличие афазии от других речевых расстройств речи. Области коры левого полушария головного мозга, связанные с речевыми функциями. Формы афазий, основанные на нарушениях разного типа афферентаций: сенсорная, акустико-мнестическая, моторная, оптико-мнестическая, афферентная моторная. Формы афазий, связанные с нарушением эфферентных звеньев речевой системы: моторная эфферентная (афазия Брока), динамическая. Расположение очагов поражения в левом полушарии мозга при различных формах афазии.

Нейролингвистический подход к изучению афазий (А.Р.Лурия). Проблема псевдоафазий в нейропсихологии.

Тема 6. Нарушения памяти при локальных поражениях мозга

Память как биологическая функция. Память как психическая функция. Основные характеристики памяти.

Нарушения памяти: гипомнезия, парамнезии, гипермнезия. Амнезии как особый тип аномалий памяти. Основные типы нарушений памяти. Модально-неспецифические нарушения памяти, их характеристика (гомогенная и гетерогенная интерференция, реминисценция следов, корсаковский синдром, расстройства семантической памяти). Модально-специфические нарушения памяти у больных с поражениями разных отделов мозга, их характеристика (нарушения зрительной, слухо-речевой, музыкальной, тактильной, двигательной памяти). Псевдоамнезии.

Нейропсихологический анализ нарушений памяти (А.Р.Лурия, Э.Г.Симерницкая, Н.К.Корсакова, Ю.В.Микадзе и др.).

Тема 7. Нарушения внимания при локальных поражениях мозга

Проблема внимания. Основные периоды в истории изучения внимания. Основополагающие формы внимания: сенсорное, двигательное, эмоциональное, интеллектуальное. Самостоятельные уровни внимания (по Л.С.Выготскому).

Нейропсихология внимания. Типы нарушения внимания. Модально-неспецифические нарушения внимания, их различия при поражении разных уровней неспецифической системы мозга. Модально-специфические нарушения внимания. Зрительное невнимание. Слуховое невнимание. Тактильное невнимание. Двигательное невнимание. Психофизиологический анализ нарушений внимания у больных с локальными поражениями мозга.

Тема 8. Нарушения мышления при локальных поражениях мозга

Проблема мозговой организации мышления. Экспериментальные исследования по психологии мышления (Л.С.Выготский, А.Н.Леонтьев, А.Р.Лурия).

Классификация нарушений мышления А.Р.Лурия (на основе факторного анализа интеллектуальных дефектов). Симптомы нарушений мышления при поражении левой ви-

сочной области на фоне сенсорной или акустико-мнестической афазии. Нарушения интеллектуальной деятельности при поражении темно-затылочных отделов мозга. Характер нарушений интеллектуальной деятельности при поражении премоторных отделов левого полушария головного мозга. Нарушения мышления у больных с поражением лобных долей мозга. Анализ интеллектуальных нарушений при локальных поражениях мозга (на основе классификации форм мышления).

Изучение особенностей нарушений интеллектуальной деятельности с конца 60-х – начала 70-х годов XX века (исследования мозговой организации интеллектуальной деятельности в контексте проблемы межполушарной асимметрии мозга и межполушарного взаимодействия).

Роль глубоких подкорковых структур мозга в интеллектуальной деятельности (исследования Н.П.Бехтеревой, М.Н.Ливанова).

Раздел III. Нейропсихологический анализ нарушений эмоционально-личностной сферы и сознания при локальных поражениях мозга

Тема 9. Нарушения эмоционально-личностной сферы при локальных поражениях мозга

Значение проблемы мозговой организации эмоций для современной нейропсихологии. Понятие эмоций. Классификация эмоций (по И.П.Павлову). Основные, или базальные эмоции, и высшие эмоции (по К.Изарду), их характеристика. Функции эмоций. Уровневое строение эмоционально-личностной сферы. Основные параметры эмоций как сложных системных психологических образований.

Исследования эмоциональных нарушений с точки зрения межполушарной асимметрии мозга. Локализации поражения мозга, связанные с эмоциональными нарушениями (гипофизарно-гипоталамические, височные и лобные области мозга). Нейропсихологические исследования нарушений эмоциональной сферы при локальных поражениях головного мозга. Экспериментальные методики, направленные на изучение разных аспектов эмоций (Ж.М.Глозман, Е.Д.Хомская, Н.Я.Батова, Д.В.Ольшанский и др.). Использование психофизиологических методов анализа в исследованиях патологии эмоций (С.В.Квасовец).

Раздел IV. Нейропсихологические синдромы при локальных поражениях мозга

Тема 10. Нейропсихологические синдромы поражения корковых отделов больших полушарий

Значения термина «синдром» в нейропсихологии. Нейропсихологические синдромы: первичные, вторичные.

Классификация нейропсихологических синдромов (А.Р.Лурия). Нейропсихологические синдромы поражения задних отделов коры больших полушарий головного мозга: синдромы поражения затылочных и затылочно-теменных отделов коры; синдромы поражения зоны ТРО – височно-теменно-затылочных отделов коры больших полушарий; синдромы поражения коры теменной области мозга; синдромы поражения конвекситальной коры височной области мозга; синдромы поражения коры медиобазальных отделов височной области мозга. Нейропсихологические синдромы поражения передних отделов коры больших полушарий головного мозга: синдромы поражения премоторных отделов коры; синдромы поражения коры префронтальной области мозга.

Причины вариативности типов нейропсихологических синдромов.

Нейропсихологические синдромы поражения глубоких подкорковых структур мозга

Направления в исследовании нейропсихологических синдромов: «стереотаксическая неврология» (В.М.Смирнов) и традиционное, клиническое. Типы нейропсихологических синдромов, связанные с поражением глубоких структур мозга: синдромы поражения

срединных неспецифических структур мозга; синдромы поражения срединных комиссур мозга; синдромы поражения глубинных полушарных подкорковых структур.

Разработка проблемы подкорковых нейропсихологических синдромов с позиции синдромного анализа в отечественной нейропсихологии.

Раздел V. Нейропсихологическое исследование детей с органическими поражениями мозга

Тема 11. Методики нейропсихологического обследования

Нейропсихологическое изучение детей с нарушениями развития. Требования к организации проведения процедуры обследования ребенка. Необходимые условия для получения информативных и объективных результатов нейропсихологического исследования. Интерпретация результатов нейропсихологического исследования детей. Методы нейропсихологического изучения детей с органическим поражением мозга. Экспериментально-психологические методики для обследования детей и подростков. Принципы построения методик нейропсихологического обследования.

Тема 12. Особенности нейропсихологического изучения детей с органическим поражением мозга на разных возрастных этапах

Нейропсихологическое изучение детей первого года жизни. Нейропсихологическое изучение детей раннего возраста. Нейропсихологическое изучение детей дошкольного возраста. Нейропсихологическое изучение детей младшего школьного возраста. Нейропсихологическое изучение подростков с нарушениями развития.

Тема 13. Комплексная коррекция и абилитация в детском возрасте

Дыхательные упражнения. Выработка правильного дыхания. Полное дыхание, требования к его выполнению. Контроль за полнотой дыхательных упражнений. Обучение четырехфазным дыхательным упражнениям. Основные этапы правильного дыхания.

Массаж и самомассаж. Этапы обучения ребенка самомассажу. Основные приемы массажа. Зоны (точки) массажа.

Оптимизация и стабилизация общего тонуса тела. Растяжки. Релаксация. Работа с локальными мышечными зажимами и дистониями. Расширение сенсомоторного репертуара (речевого аппарата, шея, плечи, руки, ноги). Преодоление патологических ригидных телесных установок и синкинезий.

Формирование коррекции базовых сенсомоторных (одновременных и реципрокных) взаимодействий.

Формирование навыков внимания и преодоления стереотипов.

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ (УКАЗАНИЯ) ДЛЯ СТУДЕНТОВ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Методические рекомендации по подготовке к лекциям

Приступая к изучению курса «Основы специальной педагогики», студент должен иметь общие представления об объекте, предмете, методах, и структуре данной дисциплины; о ее месте в системе общественных наук и ее соотношении с другими науками; о ее практическом применении в педагогической деятельности; о характере научной и учебной литературы, которую предстоит изучить. Продуманная и целенаправленная подготовка к лекции закладывает необходимые основы для глубокого восприятия лекционного материала.

Самостоятельная работа начинается до прихода студента на лекцию. Многие студенты активно используют «систему опережающего чтения», то есть предварительно читают лекционный материал, содержащийся в учебниках и учебных пособиях, заклады-

вают базу для более, глубокого восприятия лекции.

Другой формой самостоятельной работы студента является посещение лекции, внимательное слушание выступления лектора и конспектирование основных теоретических положений лекции. Внимательное слушание лекции, уяснение основного её содержания, краткая, но разборчивая запись лекции - непереносимое условие успешной самостоятельной работы каждого студента. Поэтому студенты, присутствующие на лекциях, обязаны не только внимательно слушать преподавателя, но и конспектировать излагаемый им материал. При этом конспектирование материала представляет собой запись основных теоретических положений, рассуждений, излагаемых лектором. Нужно помнить, что конспектирование лекций дает студенту не только возможность пользоваться записями лекций при самостоятельной подготовке к семинарам и зачету, но и глубже и основательнее вникнуть в существо излагаемых в лекции вопросов, лучше усвоить и запомнить теоретический и нормативный материал.

Конспектирование представляет собой сжатое и свободное изложение наиболее важных вопросов темы, излагаемой в лекциях по курсу «Безопасность жизнедеятельности». Необходимо избегать механического записывания текста лекции без осмысливания его содержания.

Рекомендуется высказываемое лектором положение по курсу «Безопасность жизнедеятельности» записывать своими словами. Перед записью надо постараться вначале понять смысл сказанного, отделить главное от второстепенного и, прежде всего, зафиксировать основной материал, понятия, важнейшие даты. Качество записи лекции во многом зависит от навыков конспектирующего, от его общей подготовки, от умения излагать преподаваемое преподавателем своими словами.

Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям

Важной формой самостоятельной работы студента является систематическая и планомерная подготовка к практическому, лабораторному занятию. Наличие разборчивого, краткого конспекта лекции, содержащего новые теоретические знания позволят студенту задуматься над прочитанным материалом, изучить специальную литературу по теме лекции.

Студент должен ознакомиться с планом практического, лабораторного занятия или с соответствующей темой занятия по программе курса. Он уясняет обязательную и дополнительную литературу, которую необходимо прочитать, изучить и законспектировать. Обычно разъяснение по этим вопросам студенты получают в конце предыдущего практического занятия, когда преподаватель объявляет очередную тему занятия и кратко рассказывает, как к нему готовиться.

В целом, подготовка к практическому занятию требует, прежде всего, чтения рекомендуемых источников, пособий, учебников, их реферирования.

Заключительным этапом в самостоятельной работе студента является повторение материала по конспекту, которое способствует ясному пониманию и его глубокому овладению. Данная работа может быть проделана непосредственно накануне практического занятия.

Одна из главных составляющих внеаудиторной подготовки – работа с книгой. Она предполагает: внимательное прочтение, критическое осмысление содержания, обоснование собственной позиции по дискуссионным моментам, постановки интересных вопросов, которые могут стать предметом обсуждения на практическом занятии.

Для получения студентами глубоких знаний требуется регулярная самостоятельная работа над рекомендуемой литературой и учебником, живой интерес к газетам и журналам. Главным в учебной работе для студентов должны стать регулярные самостоятельные занятия для сознательного усвоения, то есть осмысливания приобретаемых знаний.

В целом, самостоятельная работа над книгой всегда требует, чтобы студенты усваивали содержание материала (главные мысли, ключевые идеи, представления, понятия и категории, закономерности и т.д.). Усвоенный материал необходимо научиться выражать своими словами.

Методические указания к самостоятельной работе студентов

Самостоятельная работа студента должна выражаться в активных формах и методах обучения, в сотрудничестве студента с преподавателем.

Всякая учеба требует много времени, труда и терпения. Иногда студент не сразу может разобраться в наиболее сложных вопросах дисциплины. Успех овладения материалом данного курса зависит от того, насколько правильно он организует работу над учебным материалом, насколько успешно сочетает лекции с практическими занятиями и самостоятельной работой.

В целях оптимальной организации самостоятельной работы по курсу студенту предлагается ряд рекомендаций. Получив задание и разобравшись в нем, студент обязан принять меры к обеспечению себя необходимыми учебными пособиями: литературой, сборниками документов и т.д. Важно к обеспечению себя пособиями приступить своевременно, т.е. немедленно после получения задания или окончания аудиторных занятий. В указанное время студент может посетить библиотеку, читальный зал, обратиться к электронным ресурсам.

В последние годы в вузах страны получили широкое распространение электронные базы данных, призванные помочь научному и учебному процессу. В ФГБОУ ВО «БГПУ» имеется возможность пользоваться основательными электронными базами.

Среди всех учебных пособий для подготовки к практическим занятиям особое место занимают конспекты лекций. Их наличие - непреложное условие всякой самостоятельной работы. Они вводят в курс подлежащей изучению темы и часто содержат обстоятельное разрешение самых актуальных практических вопросов. В отличие от всех других учебных пособий конспекты лекций характеризуются новизной материала специально предназначенного для аудиторных занятий. Студент обязан иметь конспекты лекций, если он серьезно намерен приобрести глубокие знания по профилю.

Особое внимание при организации самостоятельной работы следует уделить планированию подготовки. Планирование - важный фактор организации самостоятельной работы. Оно, во-первых, позволяет видеть перспективу работы, выявлять, распределять время и использовать его по своему усмотрению. Во-вторых, оно дисциплинирует, подчиняет поведение студента целям учебы. В связи с этим обязательно следует планировать свою самостоятельную работу в пределах недели. После того, как составлен план, его следует строго выполнять.

Правильно учитывая свое время и распределяя его в соответствии с расписанием занятий, студент при строгом соблюдении намеченного плана сможет выделить достаточное количество часов для самостоятельной работы по курсу «Основы специальной педагогики».

Самостоятельная работа студентов включает в себя все работы и задания, выполняемые в соответствии с учебным планом и программами учебных дисциплин:

- изучение, конспектирование литературных источников;
- выполнение письменных и устных заданий преподавателя и т.д.

Самостоятельная работа проводится в соответствии с тематическим планом. Студенты получают задание самостоятельно изучить соответствующие темы учебной дисциплины и представить реферативный обзор литературы. Остальные студенты усваивают содержание данной темы без написания реферата. На аудиторных занятиях каждый из студентов выступает с кратким сообщением по заданной теме. Остальные студенты принимают активное участие в обсуждении темы. Контроль качества усвоения учебного материала по теме проводится в письменной форме с применением системы тестовых заданий.

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов по дисциплине

№ п/п	Наименование раздела (тема) дисциплины	Формы / виды самостоятельной работы	Количество часов, в соответствии с учебно-тематическим планом
1	I. Введение в нейропсихологию. Нейропсихологический анализ нарушений высших психических функций при локальных поражениях мозга	Изучение дополнительной литературы. Конспектирование изученных источников.	14
2	Нейропсихологический анализ нарушений эмоционально-личностной сферы и сознания при локальных поражениях мозга	Заполнение таблиц. Подбор исследовательских методик.	14
3	Нейропсихологические синдромы при локальных поражениях мозга	Заполнение таблиц. Подбор исследовательских методик.	14
4	Нейропсихологические исследования детей с органическими поражениями мозга	Заполнение таблиц. Подбор исследовательских методик.	16
	ВСЕГО		72

5. ПРАКТИКУМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Практическая работа 1

Тема: Проблема межполушарной асимметрии мозга

Вопросы для обсуждения:

1. Основные направления в изучении проблемы межполушарной асимметрии мозга

2. Анатомические особенности межполушарного взаимодействия.

3. Характеристика синдрома «расщепленного мозга».

4. Результаты нейропсихологических исследований поражения мозолистого тела.

5. Особенности протекания процессов межполушарного взаимодействия у детей.

Задание: составить подробный конспект статьи Москвина В.А. «Межполушарная асимметрия и индивидуальные стили эмоционального реагирования».

Контрольные вопросы:

- От чего зависит уровень межполушарной асимметрии вызванных потенциалов (при прочих равных условиях)?
- Где располагается «моторный центр» слов П.Брока?
- На чем была основана концепция левополушарной доминантности?

- В чем заключается первое положение теории функциональной асимметрии больших полушарий?
- Какие асимметрии относятся к сенсорным?
- Какие асимметрии относятся к «психическим» формам?
- Какая асимметрия считается ведущей среди моторных асимметрий?
- В чем заключается второе положение теории функциональной асимметрии больших полушарий?
- В чем заключается третье положение теории функциональной асимметрии больших полушарий?

Литература

1. **Астапов, В.М.** Коррекционная педагогика с основами нейро- и патопсихологии : учеб.пособие / В. М. Астапов ; РАО, МПСИ. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : МПСИ ; Воронеж : МОДЭК, 2010. - 231 с. : ил. - (Библиотека педагога-практика). - ISBN 978-5-89502-407-2
2. **Бизюк, А.П.** Основы нейропсихологии : учеб.пособие для вузов / А. П. Бизюк ; Ин-т спец. педагогики и психологии Международного ун-та семьи и ребенка им. Р. Валленберга. - СПб. : Речь, 2010. - 291, [1] с. : ил. - (Современный учебник). - ISBN 5-9268-0388-8 : 358.38 р.
3. **Лурия, А. Р.** Основы нейропсихологии [Text] : учеб.пособие для студ. вузов, обучающихся по направлению и спец. психологии / А. Р. Лурия. - М. : Академия, 2003. - 380 с. - (Высшее образование. Классическая учебная книга). - ISBN 5-7695-1013-7
4. Хомская, Е.Д. Нейропсихология: учебник для вузов/ Е.Д. Хомская. – СПб.: Питер, 2010.- 496 с.Всего экземпляров- 12

Практическая работа 2-3

Тема: Сенсорные и гностические расстройства

Вопросы для обсуждения

1. Принципы строения зрительных и др. анализаторов.
2. Сенсорные нарушения.
3. Понятие агнозии и происхождение.
4. Виды агнозий, краткая характеристика:
 - Сенсорные нарушения зрительной системы и нарушения зрительного гнозиса. Виды зрительных агнозий.
 - Сенсорные и гностические слуховые нарушения. Виды слуховых агнозий.
 - Сенсорные кожно – кинестетические нарушения и нарушения тактильного гнозиса. Виды тактильных агнозий.

Задание. Провести диагностику:

1. Методы исследования нарушений восприятия.
2. Методы исследования кожно-кинестетические функции.
3. Методы исследования зрительного восприятия.
4. Методы исследования слухового восприятия.

Литература

1. Астапов, В.М. Коррекционная педагогика с основами нейро- и патопсихологии : учеб.пособие / В. М. Астапов ; РАО, МПСИ. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : МПСИ ; Во-

ронез : МОДЭК, 2010. - 231 с. : ил. - (Библиотека педагога-практика). - ISBN 978-5-89502-407-2

2. Бизюк, А.П. Основы нейропсихологии : учеб.пособие для вузов / А. П. Бизюк ; Ин-т спец. педагогики и психологии Международного ун-та семьи и ребенка им. Р. Валленберга. - СПб. : Речь, 2010. - 291, [1] с. : ил. - (Современный учебник). - ISBN 5-9268-0388-8 : 358.38 р.

3. Лурия, А. Р. Основы нейропсихологии [Text] : учеб.пособие для студ. вузов, обучающихся по направлению и спец. психологии / А. Р. Лурия. - М. : Академия, 2003. - 380 с. - (Высшее образование. Классическая учебная книга). - ISBN 5-7695-1013-7

4. Хомская, Е.Д. Нейропсихология: учебник для вузов/ Е.Д. Хомская. – СПб.: Питер, 2010.- 496 с.Всего экземпляров- 12

Практическая работа 4

Тема: Нарушения произвольных движений и действий

Вопросы для обсуждения:

1. Понятие произвольной регуляции высших психических функций.
2. Значение лобных долей мозга в регуляции целенаправленного поведения.
3. Исследования произвольных движений у больных с поражением лобных долей мозга.
4. Охарактеризуйте различные виды апраксий.
5. Какие методы диагностики возможно использовать для выявления нарушений праксиса при различной локализации мозговых поражений?
6. Осуществите анализ возможных путей коррекции двигательных нарушений.

Задание. Проведите анализ приведенной классификации апраксий с позиции современной отечественной нейропсихологии.

Виды апраксий	Очаг поражения	
	Левое полушарие	Правое полушарие
Кинетическая апраксия Апраксия конечностей	средние отделы центрально-теменной области, нередко в сочетании с поражением премоторной области	
Идеомоторная апраксия	надкраевая извилина (нарушения двусторонние)	надкраевая извилина (нарушения чаще на противоположной стороне)
Идеаторная апраксия	угловая извилина (нарушения двусторонние)	
Конструктивная апраксия	угловая извилина	угловая извилина
Амнестическая аграфия	зона ТРО	
Апраксическая аграфия	угловая и надкраевая извилина	
Моторная амузия	задние отделы второй лобной извилины	задние отделы лобной извилины (чаще)

Акулькуляция	нижнетеменная область	
Оральная апраксия	Нижние отделы центрально-теменной части	
Апраксия одевания		Угловая, частично надкраевая извилины теменной области

Контрольные вопросы

- Каковы последствия поражения конвекситальных отделов коры лобных долей мозга?
- Что такое псевдоагнозия?
- В чем заключается нарушение произвольной регуляции слухового восприятия?
- В чем заключаются нарушения произвольной регуляции интеллектуальной деятельности?
- Что такое интеллектуальные персеверации?

Литература

1. Астапов, В.М. Коррекционная педагогика с основами нейро- и патопсихологии : учеб.пособие / В. М. Астапов ; РАО, МПСИ. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : МПСИ ; Воронеж : МОДЭК, 2010. - 231 с. : ил. - (Библиотека педагога-практика). - ISBN 978-5-89502-407-2
2. Бизюк, А.П. Основы нейропсихологии : учеб.пособие для вузов / А. П. Бизюк ; Ин-т спец. педагогики и психологии Международного ун-та семьи и ребенка им. Р. Валленберга. - СПб. : Речь, 2010. - 291, [1] с. : ил. - (Современный учебник). - ISBN 5-9268-0388-8 : 358.38 р.
3. Лурия, А. Р. Основы нейропсихологии [Text] : учеб.пособие для студ. вузов, обучающихся по направлению и спец. психологии / А. Р. Лурия. - М. : Академия, 2003. - 380 с. - (Высшее образование. Классическая учебная книга). - ISBN 5-7695-1013-7
4. Хомская, Е.Д. Нейропсихология: учебник для вузов/ Е.Д. Хомская. – СПб.: Питер, 2010.- 496 с.Всего экземпляров- 12

Практическая работа 5

Тема: Нарушения речи при локальных поражениях мозга

Вопросы

4. Охарактеризуйте виды афазий в зависимости от локализации зоны поражения и их диагностику.
5. В чем проявляются структурно-семантические системные нарушения речи?
6. Дайте нейропсихологическую характеристику дислалий, дисграфий, дислексий.
7. Каким образом осуществляется коррекционная деятельность по восстановлению нарушений и развитию речи?

Задания: На основании нейропсихологического исследования развития праксиса и речи младшего школьника (включая чтение и письмо), имеющего проблемы в обучении, проанализировать симптомы и установить соответствующую мозговую локализацию этих нарушений, рассмотреть возможные пути коррекции таких расстройств.

Литература

1. Астапов, В.М. Коррекционная педагогика с основами нейро- и патопсихологии : учеб.пособие / В. М. Астапов ; РАО, МПСИ. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : МПСИ ; Во-

ронеж : МОДЭК, 2010. - 231 с. : ил. - (Библиотека педагога-практика). - ISBN 978-5-89502-407-2

2. Бизюк, А.П. Основы нейропсихологии : учеб.пособие для вузов / А. П. Бизюк ; Ин-т спец. педагогики и психологии Международного ун-та семьи и ребенка им. Р. Валленберга. - СПб. : Речь, 2010. - 291, [1] с. : ил. - (Современный учебник). - ISBN 5-9268-0388-8 : 358.38 р.

3. Лурия, А. Р. Основы нейропсихологии [Text] : учеб.пособие для студ. вузов, обучающихся по направлению и спец. психологии / А. Р. Лурия. - М. : Академия, 2003. - 380 с. - (Высшее образование. Классическая учебная книга). - ISBN 5-7695-1013-7

4. Хомская, Е.Д. Нейропсихология: учебник для вузов/ Е.Д. Хомская. – СПб.: Питер, 2010.- 496 с.Всего экземпляров- 12

Практическая работа 6

Тема: Нарушения памяти при локальных поражениях мозга

Вопросы для обсуждения:

1. Память как биологическая и психическая функции.
2. Типы нарушений памяти.
3. Направления в нейропсихологических исследованиях памяти.

Задания:

- подготовиться к «понятийному» диктанту;
- составить кроссворд (сканворд), используя основные понятия темы занятия.

Контрольные вопросы

- Что такое память?
- Что такое память как биологическая функция?
- Что такое гипермнезия?
- Что такое парамнезия?
- Что такое амнезии?
- Что такое модально-специфические нарушения памяти?

Литература

1. Астапов, В.М. Коррекционная педагогика с основами нейро- и патопсихологии : учеб.пособие / В. М. Астапов ; РАО, МПСИ. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : МПСИ ; Воронеж : МОДЭК, 2010. - 231 с. : ил. - (Библиотека педагога-практика). - ISBN 978-5-89502-407-2

2. Бизюк, А.П. Основы нейропсихологии : учеб.пособие для вузов / А. П. Бизюк ; Ин-т спец. педагогики и психологии Международного ун-та семьи и ребенка им. Р. Валленберга. - СПб. : Речь, 2010. - 291, [1] с. : ил. - (Современный учебник). - ISBN 5-9268-0388-8 : 358.38 р.

3. Лурия, А. Р. Основы нейропсихологии [Text] : учеб.пособие для студ. вузов, обучающихся по направлению и спец. психологии / А. Р. Лурия. - М. : Академия, 2003. - 380 с. - (Высшее образование. Классическая учебная книга). - ISBN 5-7695-1013-7

4. Хомская, Е.Д. Нейропсихология: учебник для вузов/ Е.Д. Хомская. – СПб.: Питер, 2010.- 496 с.Всего экземпляров- 12

Практическая работа 7

Тема: Нарушения внимания при локальных поражениях мозга

Вопросы для обсуждения:

1. Формы, уровни внимания и их характеристика.
2. Основные типы нарушения внимания: модально-неспецифические и модально-специфические.
3. Психофизиологический анализ нарушений внимания.

Задания:

Провести тренировочные исследование на выявление нарушений внимания.

Контрольные вопросы

- Что такое внимание?
- Что такое модально-неспецифические нарушения внимания?
- Что такое модально-специфические нарушения внимания?
- В каких случаях проявляется двигательное невнимание?
- Как проявляется «эффект правого уха»?

Литература

1. Астапов, В.М. Коррекционная педагогика с основами нейро- и патопсихологии : учеб.пособие / В. М. Астапов ; РАО, МПСИ. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : МПСИ ; Воронеж : МОДЭК, 2010. - 231 с. : ил. - (Библиотека педагога-практика). - ISBN 978-5-89502-407-2
2. Бизюк, А.П. Основы нейропсихологии : учеб.пособие для вузов / А. П. Бизюк ; Ин-т спец. педагогики и психологии Международного ун-та семьи и ребенка им. Р. Валленберга. - СПб. : Речь, 2010. - 291, [1] с. : ил. - (Современный учебник). - ISBN 5-9268-0388-8 : 358.38 р.
3. Лурия, А. Р. Основы нейропсихологии [Text] : учеб.пособие для студ. вузов, обучающихся по направлению и спец. психологии / А. Р. Лурия. - М. : Академия, 2003. - 380 с. - (Высшее образование. Классическая учебная книга). - ISBN 5-7695-1013-7
4. Хомская, Е.Д. Нейропсихология: учебник для вузов/ Е.Д. Хомская. – СПб.: Питер, 2010.- 496 с.Всего экземпляров- 12

Практическая работа 8

Тема: Нарушения мышления при локальных поражениях мозга

Вопросы для обсуждения:

1. Мышление как самостоятельная форма познавательной деятельности.
2. Классификация нарушения мышления А.Р. Лурия (на основе факторного анализа интеллектуальных дефектов).
3. Исследования особенностей нарушений интеллектуальной деятельности в контексте проблемы межполушарной асимметрии мозга и межполушарного взаимодействия.
4. Роль глубоких подкорковых структур мозга в интеллектуальной деятельности (исследования Н.П.Бехтеревой, М.Н.Ливанова).

Контрольные вопросы

- Что такое мышление?
- Какие этапы проходит мыслительная деятельность?
- Какие нарушения интеллектуальных процессов возникают при поражении лобных префронтальных отделов мозга?
- Какие нарушения интеллектуальных процессов возникают при поражении премоторных отделов левого полушария головного мозга?
- Какие нарушения интеллектуальных процессов возникают при поражении теменно-затылочных отделов мозга, когда страдает «синтез отдельных элементов в группы» (И.М.Сеченов)?

Подготовить материал на тему: Комплексная коррекция и абилитация в детском возрасте. Занятие проводится в виде тренинга.

Литература

1. Астапов, В.М. Коррекционная педагогика с основами нейро- и патопсихологии : учеб.пособие / В. М. Астапов ; РАО, МПСИ. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : МПСИ ; Воронеж : МОДЭК, 2010. - 231 с. : ил. - (Библиотека педагога-практика). - ISBN 978-5-89502-407-2
2. Бизюк, А.П. Основы нейропсихологии : учеб.пособие для вузов / А. П. Бизюк ; Ин-т спец. педагогики и психологии Международного ун-та семьи и ребенка им. Р. Вал-

ленберга. - СПб. : Речь, 2010. - 291, [1] с. : ил. - (Современный учебник). - ISBN 5-9268-0388-8 : 358.38 р.

3. Лурия, А. Р. Основы нейропсихологии [Text] : учеб.пособие для студ. вузов, обучающихся по направлению и спец. психологии / А. Р. Лурия. - М. : Академия, 2003. - 380 с. - (Высшее образование. Классическая учебная книга). - ISBN 5-7695-1013-7

4. Хомская, Е.Д. Нейропсихология: учебник для вузов/ Е.Д. Хомская. – СПб.: Питер, 2010.- 496 с.Всего экземпляров- 12

Практическая работа 9

Тема: Нарушения эмоционально-личностной сферы при локальных поражениях мозга

Вопросы:

1. Каковы нейропсихологические синдромы эмоциональных расстройств?
2. В чем состоит нейропсихологическая специфика волевых нарушений в зависимости от зоны поражения?
3. Осуществите нейропсихологический анализ расстройств сознания.
4. На основе знаний, полученных в курсах анатомии и физиологии нервной системы, психофизиологии, рассмотрите нейропсихологические основы коррекции эмоционально-волевой сферы и расстройств сознания.

Задания: На основании нейропсихологической диагностики осуществить анализ расстройств эмоционально-волевой сферы младшего школьника, имеющего проблемы в обучении, проанализировать признаки дисфункции соответствующих блоков и зон мозга, рассмотреть пути коррекции таких расстройств.

Литература

1. Астапов, В.М. Коррекционная педагогика с основами нейро- и патопсихологии : учеб.пособие / В. М. Астапов ; РАО, МПСИ. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : МПСИ ; Воронеж : МОДЭК, 2010. - 231 с. : ил. - (Библиотека педагога-практика). - ISBN 978-5-89502-407-2

2. Бизюк, А.П. Основы нейропсихологии : учеб.пособие для вузов / А. П. Бизюк ; Ин-т спец. педагогики и психологии Международного ун-та семьи и ребенка им. Р. Валленберга. - СПб. : Речь, 2010. - 291, [1] с. : ил. - (Современный учебник). - ISBN 5-9268-0388-8 : 358.38 р.

3. Лурия, А. Р. Основы нейропсихологии [Text] : учеб.пособие для студ. вузов, обучающихся по направлению и спец. психологии / А. Р. Лурия. - М. : Академия, 2003. - 380 с. - (Высшее образование. Классическая учебная книга). - ISBN 5-7695-1013-7

4. Хомская, Е.Д. Нейропсихология: учебник для вузов/ Е.Д. Хомская. – СПб.: Питер, 2010.- 496 с.Всего экземпляров- 12

Практическая работа 10

Тема: Нейропсихологические синдромы поражения корковых отделов больших полушарий Нейропсихологические синдромы поражения глубоких подкорковых структур мозга

Вопросы:

- 1 Проекционные зоны коры головного мозга
2. Синдром в нейропсихологии
3. Корковые нейропсихологические синдромы а Синдромы поражения задних отделов коры БП
- 4.Синдромы поражения передних отделов коры БП
- 5.Синдромы поражения срединных неспецифических структур мозга.
6. Синдромы поражения срединных комиссур мозга.

7. Синдромы поражения глубинных полушарных подкорковых структур мозга.

Литература

1. Астапов, В.М. Коррекционная педагогика с основами нейро- и патопсихологии : учеб.пособие / В. М. Астапов ; РАО, МПСИ. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : МПСИ ; Воронеж : МОДЭК, 2010. - 231 с. : ил. - (Библиотека педагога-практика). - ISBN 978-5-89502-407-2
2. Бизюк, А.П. Основы нейропсихологии : учеб.пособие для вузов / А. П. Бизюк ; Ин-т спец. педагогики и психологии Международного ун-та семьи и ребенка им. Р. Валленберга. - СПб. : Речь, 2010. - 291, [1] с. : ил. - (Современный учебник). - ISBN 5-9268-0388-8 : 358.38 р.
3. Лурия, А. Р. Основы нейропсихологии [Text] : учеб.пособие для студ. вузов, обучающихся по направлению и спец. психологии / А. Р. Лурия. - М. : Академия, 2003. - 380 с. - (Высшее образование. Классическая учебная книга). - ISBN 5-7695-1013-7
4. Хомская, Е.Д. Нейропсихология: учебник для вузов/ Е.Д. Хомская. – СПб.: Питер, 2010.- 496 с.Всего экземпляров- 12

Практическая работа 11-13

Тема:Методики нейропсихологического исследования.

Особенности нейропсихологического изучения детей с органическим поражением мозга на разных возрастных этапах

Вопросы:

- 1.Что такое нейропсихологическая диагностика? Каковы ее цели?
2. Когда и кем создавались методы нейропсихологической диагностики?
3. Каковы основные принципы построения нейропсихологических диагностических методик?
4. Особые требования к инструкциям при проведении нейропсихологического обследования?
5. Этапы процесса нейропсихологического обследования?
6. Требования к проведению клинической беседы

Задания: Подобрать методы нейропсихологического обследования, направленные на обследование:

- Двигательных функций;
- Тактильных и соматогностических функций;
- Зрительного гнозиса;
- Пространственных представлений;
- Слухового гнозиса;
- Памяти;
- Речевых функций;
- Письма, чтения и счета;
- Интеллектуальных функций.

Литература

1. Астапов, В.М. Коррекционная педагогика с основами нейро- и патопсихологии : учеб.пособие / В. М. Астапов ; РАО, МПСИ. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : МПСИ ; Воронеж : МОДЭК, 2010. - 231 с. : ил. - (Библиотека педагога-практика). - ISBN 978-5-89502-407-2
2. Бизюк, А.П. Основы нейропсихологии : учеб.пособие для вузов / А. П. Бизюк ; Ин-т спец. педагогики и психологии Международного ун-та семьи и ребенка им. Р. Валленберга. - СПб. : Речь, 2010. - 291, [1] с. : ил. - (Современный учебник). - ISBN 5-9268-0388-8 : 358.38 р.

3. Лурия, А. Р. Основы нейропсихологии [Text] : учеб.пособие для студ. вузов, обучающихся по направлению и спец. психологии / А. Р. Лурия. - М. : Академия, 2003. - 380 с. - (Высшее образование. Классическая учебная книга). - ISBN 5-7695-1013-7
4. Хомская, Е.Д. Нейропсихология: учебник для вузов/ Е.Д. Хомская. – СПб.: Питер, 2010.- 496 с.Всего экземпляров- 12

Практическая работа 14-16

Тема:Комплексная коррекция и абилитация в детском возрасте

Задания: Подобрать и продемонстрировать на группе методики:

- Дыхательные упражнения
- Работа с мышечными дистониями, патологическими ригидными телесными установками и синкинезиями
- Оптимизация и стабилизация общего тонуса тела. Растяжки, Релаксация
- Работа с локальными мышечными зажимами и дистониями. Расширение сенсомоторного репертуара
- Преодоление патологических ригидных телесных установок и синкинезий.
- Формирование навыков внимания и преодоления стереотипов
- Пространственные и «квазипространственные» представления.

Литература

1. Астапов, В.М. Коррекционная педагогика с основами нейро- и патопсихологии : учеб.пособие / В. М. Астапов ; РАО, МПСИ. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : МПСИ ; Воронеж : МОДЭК, 2010. - 231 с. : ил. - (Библиотека педагога-практика). - ISBN 978-5-89502-407-2
2. Бизюк, А.П. Основы нейропсихологии : учеб.пособие для вузов / А. П. Бизюк ; Ин-т спец. педагогики и психологии Международного ун-та семьи и ребенка им. Р. Вал-ленберга. - СПб. : Речь, 2010. - 291, [1] с. : ил. - (Современный учебник). - ISBN 5-9268-0388-8 : 358.38 р.
3. Лурия, А. Р. Основы нейропсихологии [Text] : учеб.пособие для студ. вузов, обучающихся по направлению и спец. психологии / А. Р. Лурия. - М. : Академия, 2003. - 380 с. - (Высшее образование. Классическая учебная книга). - ISBN 5-7695-1013-7
4. Хомская, Е.Д. Нейропсихология: учебник для вузов/ Е.Д. Хомская. – СПб.: Питер, 2010.- 496 с.Всего экземпляров- 12

6. ДИДАКТИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫДЛЯ КОНТРОЛЯ (САМОКОНТРОЛЯ) УСВОЕННОГО МАТЕРИАЛА

6.1 Оценочные средства, показатели и критерии оценивания компетенций

Индекс компетенции	Оценочное средство	Показатели оценивания	Критерии оценивания сформированности компетенций
ОПК-8	Собеседование	Низкий (неудовлетворительно)	Студент отвечает неправильно, нечетко и неубедительно, дает неверные формулировки, в ответе отсутствует какое-либо представление о вопросе
		Пороговый (удовлетворительно)	Студент отвечает неконкретно, слабо аргументировано и не убедительно, хотя и имеется какое-то представление о вопросе

		Базовый (хорошо)	Студент отвечает в целом правильно, но недостаточно полно, четко и убедительно
		Высокий (отлично)	Ставится, если продемонстрированы знание вопроса и самостоятельность мышления, ответ соответствует требованиям правильности, полноты и аргументированности.
ОПК-8	Тест	Низкий (неудовлетворительно)	Количество правильных ответов на вопросы теста менее 60 %
		Пороговый (удовлетворительно)	Количество правильных ответов на вопросы теста от 61-75 %
		Базовый (хорошо)	Количество правильных ответов на вопросы теста от 76-84 %
		Высокий (отлично)	Количество правильных ответов на вопросы теста от 85-100 %
ОПК-8	Доклад, сообщение	Низкий (неудовлетворительно)	Доклад студенту не зачитывается если: <ul style="list-style-type: none"> • Студент не усвоил значительной части проблемы; • Допускает существенные ошибки и неточности при рассмотрении ее; • Испытывает трудности в практическом применении знаний; • Не может аргументировать научные положения; • Не формулирует выводов и обобщений; • Не владеет понятийным аппаратом.
		Пороговый (удовлетворительно)	Задание выполнено более чем на половину. Студент обнаруживает знание и понимание основных положений задания, но: <ul style="list-style-type: none"> • Тема раскрыта недостаточно четко и полно, то есть студент освоил проблему, по существу излагает ее, опираясь на знания только основной литературы; • Допускает несущественные ошибки и неточности; • Испытывает затруднения в практическом применении полученных знаний; • Слабо аргументирует научные положения; • Затрудняется в формулировании выводов и обобщений; • Частично владеет системой понятий.
		Базовый	Задание в основном выполнено:

		(хорошо)	<ul style="list-style-type: none"> • Студент твердо усвоил тему, грамотно и по существу излагает ее, опираясь на знания основной литературы; • Не допускает существенных неточностей; • Увязывает усвоенные знания с практической деятельностью; • Аргументирует научные положения; • Делает выводы и обобщения; • Владеет системой основных понятий.
		Высокий (отлично)	Задание выполнено в максимальном объеме. <ul style="list-style-type: none"> • Студент глубоко и всесторонне усвоил проблему; • Уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает; • Опираясь на знания основной и дополнительной литературы, тесно привязывает усвоенные научные положения с практической деятельностью; • Умело обосновывает и аргументирует выдвигаемые им идеи; • Делает выводы и обобщения; • Свободно владеет понятиями.

6.2 Промежуточная аттестация студентов по дисциплине

Промежуточная аттестация является проверкой всех знаний, навыков и умений студентов, приобретённых в процессе изучения дисциплины. Формой промежуточной аттестации по дисциплине является зачёт.

Для оценивания результатов освоения дисциплины применяется следующие критерии оценивания.

Критерии оценивания устного ответа на зачете

Оценка «зачтено» выставляется студенту, сформулировавшему достаточно полные и правильные ответы на поставленные вопросы. При ответе студент продемонстрировал владение основными терминами, логически верно и аргументировано выстраивал свой ответ, знал содержание учебной и научной литературы. Студент также правильно ответил на уточняющие и дополнительные вопросы.

В случае проведения зачёта в форме теста оценка «зачёт» выставляется студенту, ответившему правильно на 65% и более тестовых вопросов.

Оценка «не зачтено» выставляется студенту, если он не дал ответа хотя бы по одному вопросу билета, либо дал неверные, содержащие фактические ошибки ответы на все вопросы, не смог ответить на дополнительные и уточняющие вопросы. Оценка «незачёт» ставится студенту, отказавшемуся отвечать по билету или не явившемуся на зачёт.

В случае проведения зачёта в форме теста оценка «незачёт» выставляется студенту, ответившему правильно менее, чем на 65% тестовых вопросов.

Если студент во время подготовки к ответу пользовался запрещёнными материала-

ми (средства мобильной связи, карманные компьютеры, шпаргалки и т.д.) и данный факт установлен преподавателем, принимающим зачет, то ему также выставляется оценка «незачет».

6.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов освоения дисциплины

Примерные вопросы для собеседования

1. Нарушение какой сферы познавательной деятельности наблюдалось у больных? Воспользуйтесь приведенными данными патопсихологического исследования

При беседе врача с больным были получены следующие данные:

Вопрос: «Как Ваше имя и отчество?»

Ответ: «Александр Петрович».

Вопрос: «Сколько Вам лет?»

Ответ: «Петрович».

Вопрос: «Где Вы живете?»

Ответ: «Петрович».

Больная, увидев на столе врача журнал с фотографией тигра в клетке, убежденно заявляет: «Все ясно. Специально положили эту картинку, чтоб подсказать, что скоро меня переправят в тюрьму».

Больной при предъявлении ему шляпы, нарисованной на картинке, с сомнением говорит: «Я сам не знаю, не знаю, что это. Не может быть такой широкий камень. Не гриб ли это? Может быть похожа на шляпу, но причем тут эта полоса?»

2. Дайте подробный анализ ситуации и ответьте на предложенные вопросы

На обследовании в больнице пациент Владимир К. 45 лет жалуется на снижение памяти. Он правильно вспоминает события из своего детства, точно называет даты, относящиеся к школьной и общественной жизни, помнит многие факты из своей семейной жизни. Однако ему трудно вспомнить, что он делал полчаса назад и т.п.

О каком нарушении памяти идет речь? Какой нейрофизиологический механизм лежит в его основе?

Пациентка Екатерина С. Была направлена на патопсихологическое обследование. В тесте на узнавание предметных изображений она описала изображение гриба как зонтик: «Вот, видите, это – ручка, а это – купол зонтика».

О нарушении какого психического процесса идет речь? Дайте ему название и объясните, какими психологическими механизмами оно обусловлено.

Больного П. на обследовании просят рассказать о содержании сюжетной картинки утопающего. Рассмотрев изображение, пациент говорит: «Вот здесь стоит группа людей. Наверное, справляют свадьбу. А этот мальчик катается на коньках. Он лежит на льду потому, что упал рядом с прорубью. Здесь я вижу на берегу мужчину с канатом ... нет, с проводом, видимо, - это электрик, видите, здесь провода, точно – это электрик. А этот мальчик, скорее всего, купается. Это он закаляется таким образом».

О нарушении какого психического процесса свидетельствует рассказ больного? Объясните, какой психологический механизм нарушен в данном случае?

При патопсихологическом исследовании больного М. просят запомнить 10 слов. Опыт продолжается 5 раз. Пациент с первого раза он запоминает 5 слов, после третьей попытки – 7 слов, с четвертой попытки называет 3 слова, с пятой – 8 слов.

Какое нарушение памяти выявлено по результатам этого теста? У больных с какими заболеваниями встречается данный феномен?

В опыте по методу «классификация» пациент К. Объединяет вместе такие предметы как стол и стакан, этажерка и книги, секундомер и лыжник и отказывается объединять кошку с собакой, объясняя это тем, что «они враждуют».

О каком нарушении свидетельствует данный способ выполнения задания?

ВОПРОСЫ ДЛЯ КОНТРОЛЬНОГО ТЕСТА

Информация для студента

Верно выполненные задания части А оцениваются в 1 балл, части В - 2 балла, части С – 5 баллов.

Вариант 1

Тема 1. Теоретические основы и практическое значение нейропсихологии

1. Лобные доли мозга у человека претерпевают огромное развитие в онтогенезе и окончательно формируются лишь к

- а) 5-6 годам;
- в) 30-40 годам;
- с) 12-14 годам;
- д) 60 годам.

2. Можно выделить два основных направления нейропсихологического анализа проблемы межполушарной асимметрии мозга и межполушарного взаимодействия

- а) нейропсихологическое и нейрохирургическое;
- в) нейропсихологическое и психофизическое;
- с) психофизическое и зоопсихологическое;
- д) нейропсихологическое и нейролингвистическое.

3. Основные анализаторные системы (зрительная, слуховая, кожно-кинестетическая), корковые зоны которых расположены в задних отделах больших полушарий, составляет

- а) третий функциональный блок – блок программирования;
- в) все структурно-функциональные блоки;
- с) первый функциональный блок – энергетический блок;
- д) второй функциональный блок – блок приема, переработки и хранения информации.

4. Каждая психическая деятельность начинается с фазы мотивов, намерений, которые затем превращаются в определенную программу деятельности, после чего продолжается фаза

- а) обобщения;
- в) реализации программы;
- с) реализации программы, сличения результатов;
- д) сличения результатов.

5. Принцип организации мозга, благодаря которому уменьшается число степеней свободы каждой системы и осуществляется управление одного уровня иерархии другими, а также контроль за этим управлением – это принцип

- а) многоуровневого взаимодействия вертикально организованных путей проведения возбуждения;
- в) иерархической соподчиненности различных систем мозга;

- с) системной локализации функции;
 - д) динамической локализации функций.
6. *Блок приема, переработки и хранения экстероцептивной (т.е. исходящей из внешней среды) информации – это*
- а) отдел нервной системы;
 - в) эргатическая система;
 - с) часть головного мозга;
 - д) второй структурно-функциональный блок мозга.
7. *Методологические основы нейропсихологии – это*
- а) теория системной динамической локализации высших психических функций (ВПФ);
 - в) ориентировочный рефлекс;
 - с) системно-структурный анализ;
 - д) психофизическая проблема.
8. *Нарушения психических функций, возникающие как системное следствие первичных нейропсихологических симптомов по законам системной взаимосвязи с первичными нарушениями, называются*
- а) функциональной системой;
 - в) первичными нейропсихологическими симптомами;
 - с) вторичными нейропсихологическими симптомами;
 - д) синдромным анализом.
9. *Системы, которые связаны с анализом и синтезом разномодальных возбуждений, называются*
- а) лимбико-ретикулярными системами;
 - в) интегративно-пусковыми системами мозга;
 - с) ассоциативными системами мозга;
 - д) проекционными системами мозга.
10. *Метод, соединяющий достижения рентгеновской техники и дающий точные данные изображения малейших изменений плотности мозгового вещества, - это*
- а) компьютерная томография;
 - в) рентгеновское исследование;
 - с) ангиография;
 - д) электроэнцефалограмма.
11. *Функциональная специализация полушарий медленно формируется в онтогенезе до*
- а) 30-40 лет;
 - в) 14-16 лет;
 - с) 20-30 лет;
 - д) 5-6 лет.
12. *Каждая психическая функция имеет динамическую, изменчивую мозговую организацию, различную у разных людей и в разные возрасты их жизни, - гласит принцип*
- а) системной локализации функций;
 - в) динамической локализации функций;
 - с) иерархической соподчиненности различных систем мозга;
 - д) многоуровневого взаимодействия вертикально организованных путей проведения возбуждения.
13. *Различия в мозговой организации высших психических функций в левом и правом полушариях мозга называются*
- а) нормой функций;
 - в) функциональной специфичностью больших полушарий;
 - с) межполушарной асимметрией;

д) мозговой организацией.

14. Клиническая психология – область медицинской психологии, изучающая

а) теоретические и практические задачи, связанные с психопрофилактикой заболеваний, диагностикой болезней и патологий состояний;

в) мозговые механизмы высших психических функций на материале локальных поражений головного мозга;

с) закономерности распада психической деятельности и свойств личности при болезни;

д) психические факторы происхождения и течения болезней, влияние болезней на личность, психологические аспекты целебных воздействий.

15. Точка зрения на психические функции как единые, неразложимые на компоненты «психические способности», осуществляемые узко ограниченными участками коры мозга – соответствующими мозговыми центрами, принадлежит

а) представителям электической концепции;

в) антилокализационистам;

с) узким локлизационистам и антилокализационистам;

д) узким локлизационистам.

16. Область медицинской психологии, изучающая психические факторы происхождения и течения болезней, влияние болезней на личность, психологические аспекты целебных воздействий, - это

а) клиническая психология;

в) нейропсихология;

с) патопсихология;

д) соматопсихология.

17. Два типа процессов активации (общие генерализованные изменения активации мозга, являющиеся основой различных функциональных состояний, и локальные избирательные активационные изменения, необходимые для осуществления высших психических функций) регулируют

а) блок регуляции и контроля за протеканием психической деятельности;

в) первый функциональный блок – энергетический блок;

с) второй функциональный блок - блок приема, переработки и хранения информации;

д) третий функциональный блок – блок программирования.

18. С участием третичных полей коры осуществляются сложные надмодальные виды психической деятельности, которыми являются

а) гностическая, речевая, интеллектуальная;

в) поведенческая жизнедеятельность;

с) символическая, речевая, интеллектуальная;

д) зрительная, речевая, интеллектуальная.

19. Соматопсихология изучает

а) теоретические и практические задачи, связанные с психопрофилактикой заболеваний, диагностикой болезней и патологией состояний;

в) личность, психологические вопросы диагностики, лечения, экспертизы больных различными заболеваниями, не относящимися к неврологическим и психическим;

с) мозговые механизмы высших психических функций на материале локальных поражений головного мозга;

д) закономерности распада психической деятельности и свойств личности при болезни.

20. Нарушения речи, возникающие при локальных поражениях коры левого полушария мозга, называются

а) апраксиями;

в) аритмиями;

- с) агнозиями;
- д) афазиями.

21. *Закономерное сочетание нейропсихологических симптомов, связанное с выпадением (или нарушением) определенного фактора (или нескольких факторов), называется*

- а) синдромным анализом;
- в) факторным анализом;
- с) нейропсихологическим синдромом;
- д) нейропсихологическим фактором.

22. *Моторные, премоторные и префронтальные отделы коры лобных долей мозга включает*

- а) первый функциональный блок – энергетический блок;
- в) блок программирования, регуляции и контроля за протеканием психической деятельности - третий блок;
- с) второй функциональный блок - блок приема, переработки и хранения информации;
- д) все структурно-функциональные блоки.

23. *Нейропсихология детского возраста – направление в нейропсихологии, изучающее*

- а) физиологические механизмы нарушений высших психических функций методами психофизиологии;
- в) восстановление высших психических функций, нарушенных вследствие локальных поражений головного мозга;
- с) различные формы нарушений психических процессов при локальных поражениях у детей;
- д) специфику нарушений психических функций при локальных поражениях у детей.

24. *Функциональная специализация полушарий достигает выраженности*

- а) к подростковому возрасту – 14-17 годам;
- в) к старости – после 60 лет;
- с) к зрелому возрасту – 40 лет;
- д) до 14 лет.

25. *Совокупность морфологических структур (зон, участков) в коре больших полушарий и в подкорковых образованиях и протекающих в них физиологических процессов называется*

- а) проекционными системами мозга;
- в) функциональными системами;
- с) психическими функциями;
- д) мозговыми механизмами высших психических функций.

26. *Направление в нейропсихологии, главная задача которого состоит в изучении нейропсихологических синдромов, возникающих при поражении того или иного участка мозга, и сопоставлении их с общей клинической картиной заболевания, - это*

- а) экспериментальная нейропсихология;
- в) клиническая нейропсихология;
- с) реабилитационная нейропсихология;
- д) нейропсихология детского возраста.

27. *Нарушение психической функции (как элементарной, так и высшей), возникающее вследствие локального поражения головного мозга, - это*

- а) нейропсихологический симптом;
- в) функциональная система;
- с) нейропсихологический синдром;
- д) синдромный анализ.

28. Анализ нейропсихологических синдромов с целью обнаружения общего основания (фактора), объясняющего происхождения различных нейропсихологических симптомов (симптом – «факторный анализ»), называется

- а) нормой функции;
- в) Синдромный анализ;
- с) нейропсихологическим синдромом;
- д) факторным анализом.

29. Направление практического применения различных нейропсихологических методов исследования, цель которого состоит в определении зоны поражения мозга и оценке динамики состояния высших психических функций вдо- и послеоперационном периоде заболевания, - это

- а) диагностическое;
- в) нейропсихологический подход к изучению здорового человека;
- с) реабилитационное;
- д) нейропсихология детского возраста

30. Блок программирования, регуляции и контроля за протеканием психической деятельности – это

- а) динамичность нервной системы;
- в) свойства нервной системы;
- с) третий структурно-функциональный блок мозга;
- д) информационная модель.

31. Направление, изучающее физиологические механизмы нарушений высших психических функций методами психофизиологии, - это

- а) психофизиологическое направление;
- в) нейропсихология детского возраста;
- с) клиническая нейропсихология;
- д) экспериментальная нейропсихология.

32. Модально-специфические процессы, а также сложные интегративные формы переработки экстероцептивной (т.е. исходящей извне) информации, необходимые для осуществления высших психических функций, обеспечивает

- а) третий функциональный блок – блок программирования;
- в) все структурно-функциональные блоки;
- с) второй функциональный блок – блок приема, переработки и хранения информации;
- д) первый функциональный блок – энергетический блок.

33. Положение, согласно которому мозговые структуры под влиянием новых афферентных воздействий могут перестраивать свои функции; принципы внутрисистемной и межсистемной перестройки высших психических функций, нарушенных вследствие локальных поражений головного мозга, основанные на этом положении, - это

- а) синдромный анализ;
- в) полифункциональность мозговых структур;
- с) локализация высших психических функций;
- д) норма функцию.

34. Раздел медицинской психологии, изучающий закономерности распада психической деятельности и свойств личности при болезни, - это

- а) психофизиология;
- в) нейропсихология;
- с) патопсихология;
- д) соматопсихология.

35. Направление в нейропсихологии, в задачи которого входит экспериментальное (в том числе аппаратное) изучение различных форм нарушений психических процессов при локальных поражениях мозга, - это

- а) реабилитационная нейропсихология;
- в) экспериментальная нейропсихология;
- с) клиническая нейропсихология;
- д) нейропсихология детского возраста.

36. Физиологическое понятие, заимствованное из концепции функциональных систем П.К.Анохина, используемое для объяснения физиологической основы высших психических функций, есть

- а) нейропсихологический синдром;
- в) системный анализ;
- с) факторный анализ;
- д) функциональная система.

ТЕСТ

Основные нейропсихологические симптомы и синдромы

1. Расстройства произвольной регуляции, при которых больные не могут самостоятельно анализировать условия задачи, формулировать вопрос и составить программу действия, называются

- а) нарушением произвольной регуляции слухового восприятия;
- в) псевдоамнезией;
- с) нарушением произвольной регуляции интеллектуальной деятельности;
- д) псевдоагнозией.

2. При раздражении свободных нервных окончаний возникают

- а) болевые ощущения;
- в) ощущения холода;
- с) тепловые ощущения;
- д) ощущения прикосновения и давления.

3. Кинетическая апраксия возникает при поражении

- а) теменно-затылочных отделов коры на границе 19-го и 39-го полей;
- в) нижних отделов постцентральной области коры больших полушарий;
- с) нижних отделов премоторной области коры больших полушарий;
- д) конвекситальной префронтальной коры.

4. Нарушения произвольной регуляции, которые выражаются в виде трудностей оценки и воспроизведения звуков (ритмов), называются

- а) псевдоамнезией;
- в) персеверацией;
- с) аритмией;
- д) нарушением произвольной регуляции слухового восприятия.

5. Форма апраксии, при которой движения больных становится плохо управляемыми, неидентифицированными (симптом: «рука-лопата»), - это

- а) кинестетическая апраксия;
- в) пространственная апраксия;
- с) регуляторная апраксия;
- д) кинетическая апраксия.

6. Форма апраксии, проявляющаяся в нарушении последовательности, временной организации двигательных актов – это

- а) регуляторная апраксия;
- б) пространственная апраксия;
- с) кинестетическая апраксия;
- д) кинетическая апраксия.

7. Агнозия, при которой больной плохо ориентируется в пространственных признаках изображения, - это

- а) предметная агнозия;
- в) лицевая агнозия;
- с) оптико-пространственная агнозия;
- д) симультанная агнозия.

8. Форма афазии, в основе которой лежит нарушение фонематического слуха, то есть способности различать звуковой состав слова, называется

- а) семантической афазией;
- в) сенсорной афазией;
- с) акустико-мнестической афазией;
- д) динамической афазией.

9. Совокупность нервных структур, воспринимающих и дифференцирующих звуковые раздражения, также определяющих направление и степень удаленности источника звука, - это система

- а) зрительная;
- в) слуховая;
- с) тактильная;
- д) обонятельная.

10. Слова или фразеологические сочетания, обозначающие отдельные предметы или явления, называются

- а) предложениями;
- в) семантическими единицами;
- с) фонемами;
- д) лексемами.

11. Особый тип аномалий памяти (значительное снижение или отсутствие памяти) – это

- а) амнезия;
- в) гипермнезия;
- с) парамнезия;
- д) гипомнезия.

12. Агнозия, при которой больной различает цвета, но не может сказать, какие предметы окрашены в данный цвет, - это

- а) цветовая агнозия;
- в) симультанная агнозия;
- с) предметная агнозия;
- д) лицевая агнозия.

13. Гностическое слуховое расстройство, при котором больные не могут правильно оценить и воспроизвести ритмические структуры, предъявляемые им на слух, - это

- а) слуховая агнозия;
- в) апраксия;
- с) амузия;
- д) аритмия.

14. Неожиданное появление интенсивности звукового ощущения (вплоть до болевых ощущений) при плавном нарастании интенсивности звука называют явлением

- а) делирия;
- в) «рекрутиента»;
- с) гипертензия;
- д) гиперпатия.

15. Нарушения различных видов восприятия характерны для

- а) сенсорных расстройств;

- в) вербальных расстройств;
- с) модальных расстройств;
- д) гностических расстройств.

16. *Нарушение узнавания формы объектов при относительной сохранности поверхностной и глубокой чувствительности, то есть при сохранении сенсорной основы тактильного восприятия – это*

- а) аритмия;
- в) тактильная агнозия;
- с) астереогноз;
- д) соматоагнозия.

17. *Состояние, отражающее общее глобальное отношение человека к окружающей ситуации, к себе самому и связанное с его личностными характеристиками, - это*

- а) врожденные эмоции;
- в) эмоциональное реагирование;
- с) эмоциональный фон;
- д) приобретенные эмоции.

18. *Спонтанно возникающие аффекты, не имеющие реального повода (в вид сильных приступов чувства ужаса, тоски, страха), аффекты, возникающие в ответ на реальную причину, но неадекватные ей относят к*

- а) эмоциональным постоянным расстройствам;
- в) аффективным пароксизмальным нарушениям;
- с) кинетическим апраксиям;
- д) пространственным апраксиям.

19. *Способность различать фонемы, или смыслоразличительные звуки данного языка, на которых основан звуковой анализ отдельных звуков речи, слогов и слов – это*

- а) аритмия;
- в) интонационный слух;
- с) фонематический слух;
- д) амузия.

20. *Гностические расстройства, возникающие при корковых очагах поражения, в нейropsychологии называют*

- а) синдромами;
- в) симптомами;
- с) апраксиями;
- д) агнозиями.

21. *Расстройства зрительного гнозиса, которые возникают при поражении корковых структур задних отделов больших полушарий и протекают при относительной сохранности элементарных зрительных функций (остроты зрения, полей зрения, цветоощущения) – это*

- а) апраксия;
- в) агнозия;
- с) астереогноз;
- д) зрительные агнозии.

22. *Формы афазии, при которой больные не способны правильно называть предметы, называются*

- а) сенсорной афазией;
- в) семантической афазией;
- с) афферентной моторной афазией;
- д) оптико-мнестической афазией.

23. *Устойчивые депрессии и яркие пароксизмальные аффекты на фоне сохранных личностных свойств характерны для больных с поражениями*

- а) височной области мозга;

- в) лобной области мозга;
- с) затылочной области мозга;
- д) гипофизарно-гипоталамической области мозга.

24. Предметная агнозия – это агнозия, при которой

- а) правильно оценивая отдельные элементы изображения, не может понять смысла изображения объекта;
- в) плохо ориентируется в пространственных признаках изображения;
- с) не различает человеческие лица;
- д) правильно копируя буквы, не может их читать.

25. Специальная человеческая психическая функция, определяемая как процесс общения посредством языка, называется

- а) мышлением;
- в) речью;
- с) стилем речи;
- д) общением.

26. Обострение памяти – это

- а) амнезия;
- в) парамнезия;
- с) гипермнезия;
- д) гипомнезия.

27. Закономерное сочетание нейропсихологических симптомов, связанное с выпадением (или нарушением) определенного фактора (или нескольких факторов), - это

- а) полифункциональность мозговых структур;
- в) норма функции;
- с) нейропсихологический синдром;
- д) нейропсихологический фактор.

28. Симметричные нарушения полей зрения обоих глаз – это

- а) астереогноз;
- в) апраксия;
- с) амузия;
- д) гемианопсия.

29. Нарушения, проявляющиеся в трудностях произвольного запоминания и произвольного воспроизведения любых по модальности стимулов и сочетающиеся с трудностями опосредования или семантической организации запоминаемого материала, называются

- а) нарушением произвольной регуляции слухового восприятия;
- в) псевдоамнезией;
- с) персеверацией;
- д) псевдоагнозией.

30. Работу анализаторных систем изучает

- а) патопсихология;
- в) анатомия ЦНС;
- с) нейрофизиология;
- д) нейропсихология.

31. Анализаторные системы – это

- а) соотношение различных звеньев психологической функции;
- в) понятие, на котором основано нейропсихологическое изучение нарушений высших психических функций;
- с) особый механизм объединения левого и правого полушарий;
- д) сложные многоуровневые образования, направленные на анализ сигналов определенной модальности.

32. Обеднение эмоций, появление «эмоциональных параличей» или эйфории в сочетании с грубыми изменениями всех психических процессов и личности больного характерно для поражения

- а) гипоталамико-гипоталамических областей мозга;
- в) лобных областей мозга;
- с) теменных областей мозга;
- д) височных областей мозга.

33. Эмоциональный кратковременный ответ на то или иное воздействие, имеющий ситуационный характер, - это

- а) эмоциональное реагирование;
- в) приобретенные эмоции;
- с) эмоциональный фон;
- д) врожденные эмоции.

34. Цветовая агнозия – вид агнозии при котором больной

- а) плохо ориентируется в пространственных признаках изображения
- в) правильно копируя буквы, не может их читать;
- с) не различает человеческие лица;
- д) различает цвета, но не может сказать, какие предметы окрашены в данный цвет.

35. Нарушение интонационной стороны речи – это

- а) алексии;
- в) просодии;
- с) асирозии;
- д) гиполексии.

36. В основе активного целесообразного поведения, нарушение которого ведет к дезорганизации поведения, лежит

- а) фактор инертности;
- в) фактор дезактивации;
- с) фактор спонтанности-аспонтанности;
- д) фактор активации-дезактивации.

ТЕСТ

1. Невозможность осуществления волевого действия называется

- а) агнозией;
- в) абулией;
- с) амнезией;
- д) апраксией.

2. Исчезновение аппетита и связанный с этим отказ больного от пищи – это

- а) анорексия;
- в) гипербулия;
- с) дисморфофобия;
- д) булимия.

3. Галлюцинациями в психиатрии называют

- а) бредовые идеи;
- в) истинные восприятия;
- с) ложные восприятия;
- д) сверхценные идеи.

4. Эмоциональное состояние, характеризующееся постоянными колебаниями настроения, возникающими по ничтожному поводу, отмечается повышенная слезливость, а при подъеме настроения – сентиментальность, носит название

- а) депрессии;
- в) апатии;

- с) дисфории;
 - д) слабодушия.
5. *Анорексия является частным случаем*
- а) парабулии;
 - в) абулии;
 - с) гиперстензии;
 - д) гипербулии.
6. *Компонент памяти, состоящий в способности удерживать новую информацию, называется*
- а) регнозией;
 - в) рецепцией;
 - с) ретенцией;
 - д) репродукций.
7. *Патопсихология – раздел медицинской психологии, изучающий*
- а) закономерности распада психической деятельности и свойств личности при болезни;
 - в) мозговые механизмы высших психических функций на материале локальных поражений головного мозга;
 - с) влияние психологических факторов на возникновение ряда соматических заболеваний;
 - д) психологические закономерности управленческой деятельности.
8. *Симптом, при котором новые, незнакомые явления и новые ситуации воспринимаются как уже знакомые, виденные ранее, называется*
- а) анозогнозией;
 - в) симптомом никогда не виденного;
 - с) растерянность;
 - д) симптомом уже виденного.
9. *Потеря памяти на события, происшедшие непосредственно после окончания состояния расстроенного сознания или болезненного психического состояния, называется*
- а) ретроградной амнезией;
 - в) фиксационной амнезией;
 - с) ретроантероградной амнезией;
 - д) антероградной амнезией.
10. *Эксперимент, при котором изменение независимой переменной происходит вне какой-либо связи с деятельностью экспериментатора, называется*
- а) экспериментом, на который ссылаются;
 - в) спровоцированным экспериментом;
 - с) патологическими сомнениями;
 - д) независимым экспериментом.
11. *Состояние острого бессмыслия, невозможность или затруднение понимания происходящих событий, мучительная неспособность разобраться в обстановке, последовательно воспринимать происходящее, называется*
- а) симптомом уже виденного;
 - в) анозогнозией;
 - с) растерянностью;
 - д) симптомом никогда не виденного.
12. *Бред в отличие от обычных человеческих заблуждений*
- а) всегда возникает на болезненной основе, это всегда симптом болезни;
 - в) подвергается человеком сомнению;
 - с) поддается коррекции;
 - д) не значим для больного.

13. *Нейропсихология – раздел клинической психологии, изучающий*

- а) закономерности распада психической деятельности и свойств личности при болезни;
- в) мозговые механизмы высших психических функций на материале локальных поражений головного мозга;
- с) влияние психологических факторов на возникновение ряда соматических заболеваний;
- д) инстинкты, влечения как доминирующую часть личности.

14. *Помрачение сознания с наплывом непроизвольно возникающих фантастических сновидно-бредовых представлений в виде законченных по содержанию картин, следующих в определенной последовательности, называется*

- а) сопором;
- в) комой;
- с) обнубиляциями;
- д) онейроидом.

15. *Проективная методика исследования личности, основанная на интерпретации симметричных изображений («пятен») – это*

- а) ВПТ
- в) ТАТ
- с) тест Роршаха;
- д) тест Люшера.

16. *Результат оживления образов или явлений, воспринимаемых ранее в прошлом, - это*

- а) мышление;
- в) ощущения;
- с) представление;
- д) восприятие.

17. *Процессы организации и сохранения прошлого опыта, делающие возможным его последующее использование в деятельности или возвращение в сферу сознания, называются*

- а) памятью;
- в) мышлением;
- с) восприятием;
- д) вниманием.

18. *Помрачение сознания, которое характеризуется растерянностью с аффектом недоумения и инкогерентией, проявляется в невозможности в целом воспринять события, - это*

- а) онейроид;
- в) деперсонализация;
- с) сумеречное состояние сознания;
- д) аменция.

19. *Потеря памяти на события, предшествующие расстройству сознания или болезненному психическому состоянию, называется*

- а) фиксационной амнезией;
- в) ретроградной амнезией;
- с) ретроантероградной амнезией;
- д) антероградной амнезией.

20. *Остро возникающие непреодолимые стремления к чему-либо, реализуемые без предварительного осознания и борьбы мотивов, - это*

- а) парабулические влечения;
- в) импульсивные явления;
- с) амбивалентные влечения;

д) посткондициональные явления.

21. *Псевдогаллюцинации от галлюцинаций отличаются*

а) тем, что они проецируются не во внешнем пространстве, а во внутреннем;

в) аффективной окрашенностью;

с) отсутствием осознаваемого внешнего раздражителя;

д) степенью искажения восприятия вызвавшего обман чувств раздражителя.

22. *Декомпенсация – это*

а) нарушения социальной адаптации, не связанные с наличием психической патологии;

в) временное смягчение психопатических особенностей за счет изменения «микро-среды»;

с) заострения психопатических черт, сопровождаемое обычно нарушениями поведения и социальной дезадаптации;

д) нарушения социальной адаптации, связанные с наличием психологической патологии.

23. *Аффект – это*

а) острый эмоциональный фон;

в) состояние недоумения, сопровождающее развитие острого расстройства психической деятельности;

с) кратковременное сильное душевное волнение, которое сопровождается сильной эмоциональной реакцией и возбуждением всей психической деятельности;

д) состояние повышенной эмоциональной лабильности.

24. *Состояние, которое характеризуется полным угнетением психической деятельности, отсутствием зрачковых и других рефлексов, наличием бульбарных и тазовых расстройств называется*

а) комой;

в) оглушенностью;

с) бредом;

д) сопором.

25. *Понятие, показывающее, насколько психологический метод (методика) измеряет действительно то, что он должен изучать и измерять и насколько хорошо он выполняет эту задачу – это метода исследования*

а) надежность;

в) эффективность;

с) распространенность;

д) валидность.

26. *Нарушение ориентировки в окружающем, во времени и по отношению к собственной личности называется*

а) амнезией;

в) отрешенностью от окружающего мира;

с) дезориентировкой;

д) валидностью.

27. *Проективная методика исследования личности, в которой стимульный материал носит вербальный характер – это*

а) тест Роршаха;

в) ВПТ;

с) ТАТ;

д) тест Люшера.

28. *Неузнавание или отрицание собственной болезни, невозможность правильно оценить собственный дефект называется*

а) анозогнозией;

в) деменцией;

- с) амнезией;
- д) психопатией.

29. *Нарушение памяти, возникающее при различных локальных поражениях мозга, утрата способности сохранять и воспроизводить имеющиеся знания называется*

- а) амнезией;
- в) отрешенностью от окружающего мира;
- с) валидностью;
- д) дезориентировкой.

30. *Патопсихология – раздел*

- а) возрастной психологии;
- в) нейропсихологии;
- с) соматопсихологии;
- д) медицинской психологии.

31. *Ослабление процесса саморегуляции мышления у психически больных людей связано, в первую очередь, с нарушением _____ функции саморегуляции*

- а) динамической;
- в) мобилизирующей;
- с) контрольной;
- д) защитной.

32. *В психологическом эксперименте фактор, изменяемый экспериментатором, называется*

- а) независимой переменной;
- в) результатом эксперимента;
- с) зависимой переменной;
- д) симуляцией.

33. *Утрата способности воспринимать происходящие события, анализировать, использовать прошлый опыт и делать соответствующие выводы, т.е. нарушение анализа и синтеза происходящих событий называется*

- а) амнезией;
- в) дезориентировкой;
- с) валидностью;
- д) отрешенностью от окружающего мира.

34. *Психопатология является разделом*

- а) клинической психологии;
- в) сексологии;
- с) психиатрии;
- д) инженерной психологии.

35. *Психический процесс запечатления, сохранения и воспроизведения прошлого опыта – это*

- а) эмоции;
- в) память;
- с) восприятие;
- д) мышление.

36. *Кратковременное сильное душевное волнение, которое сопровождается не только сильной эмоциональной реакцией, но и возбуждением всей психической деятельности, называется*

- а) кризисом;
- в) аффектом;
- с) приступом;
- д) дисфорией.

Примерные темы докладов и сообщений

1. История развития нейропсихологии.
2. Проблема методов экспериментального психологического исследования в патопсихологии.
3. Проблема «мозг и психика» в нейропсихологии.
4. История учения о мозговой локализации высших психических функций.
5. Высшие психические функции человека и проблема их локализации в трудах Л.С. Выготского и А.Р. Лурия.
6. Мозг человека и психические процессы в онтогенезе.
7. Проблема минимальной мозговой дисфункции и психическое развитие.
8. Нейропсихология индивидуальных различий.
9. Проблема межполушарной асимметрии мозга в нейропсихологии.
10. Исследование межполушарной асимметрии мозга и межполушарного взаимодействия в онтогенезе.
11. Нарушения познавательных процессов при очаговых поражениях мозга.
12. Нарушения эмоционально-личностной сферы при локальных поражениях мозга.
13. Основные виды психосоматических расстройств.
14. Ранний детский аутизм.
15. Роль воспитания в формировании патологических черт характера.
16. Нарушение психического развития в связи с патологией различных анализаторов.
17. Когнитивно-поведенческое направление в психотерапии.
18. Особенности нарушения движений при шизофрении.
19. Двигательные расстройства при маниакально-депрессивном психозе.
20. Различные формы нарушения движений при локальных поражениях мозга.
21. Проблема психического развития при детском церебральном параличе.
22. Двигательные расстройства при различных формах неврозов.
23. Особенности нарушения речи у больных с шизофренией.
24. Особенности нарушения речи при маниакально-депрессивном психозе.
25. Проблема афазий.
26. Нарушения критичности мышления.
27. Психопатии и акцентуации характера.
28. Роль биологических и социальных факторов в формировании психопатий.
29. Психоаналитические теории неврозов.
30. Патогенетическая теория невроза В.Н. Мясищева.
31. Концепция невроза К. Хорни.
32. Ноогенные неврозы и логотерапия В. Франкла.
33. Посттравматический стресс.
34. Особенности посттравматического стрессового расстройства в детском возрасте.

ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ

1. Предмет и задачи нейропсихологии.
2. Основные направления нейропсихологии.
3. Становление нейропсихологии как самостоятельной научной дисциплины.
4. Отечественная нейропсихология – нейропсихология нового типа.
5. Понятие «высшие психологические функции».
6. Анатомия и физиология мозга.
7. Локальные системы мозга.
8. Основные принципы структурной организации мозга.
9. Общая структурно-функциональная модель мозга. Энергетический блок мозга.

10. Общая структурно-функциональная модель мозга. Блок программирования.
11. Общая структурно-функциональная модель мозга. Блок приема, переработки и хранения информации.
12. Проблема межполушарной асимметрии мозга и межполушарного взаимодействия.
13. Основные направления в изучении проблемы межполушарной асимметрии мозга.
14. Основные положения теории функциональной асимметрии больших полушарий мозга.
15. Зрительный анализатор. Сенсорные зрительные расстройства.
16. Гностические зрительные расстройства.
17. Кожно-кинестетический анализатор. Сенсорные кожно-кинестетические расстройства.
18. Гностические кожно-кинестетические расстройства.
19. Слуховой анализатор. Сенсорные слуховые расстройства.
20. Гностические слуховые расстройства.
21. Двигательный анализатор: афферентные и эфферентные механизмы.
22. Нарушения произвольных движений и действий.
23. Нарушения произвольной регуляции высших психических функций и поведения в целом.
24. Нарушения речи при локальных поражениях мозга.
25. Понятие афазии. Классификация афазий.
26. Нарушения памяти при локальных поражениях мозга.
27. Нарушения внимания при локальных поражениях мозга.
28. Нарушения мышления при локальных поражениях мозга.
29. Нарушения эмоционально-личностной сферы при локальных поражениях мозга.
30. Нейропсихологический подход к изучению нарушений сознания при локальных поражениях мозга.
31. Синдромный анализ нарушений высших психических функций.
32. Нейропсихологические синдромы поражения корковых отделов больших полушарий.
33. Нейропсихологические синдромы поражения глубоких подкорковых структур мозга.
34. Методологические принципы психолого-педагогической диагностики нарушений развития у детей.
35. Педагогическое изучение детей с нарушениями развития.
36. Психологическое изучение детей с нарушениями развития.
37. Методы психологического изучения детей с нарушениями развития.
38. Психолого-педагогическое изучение детей первого года жизни.
39. Психолого-педагогическое изучение детей раннего возраста.
40. Психолого-педагогическое изучение детей дошкольного возраста.

7 ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ

Информационные технологии– обучение в электронной образовательной среде с целью расширения доступа к образовательным ресурсам, увеличения контактного взаимодействия с преподавателем, построения индивидуальных траекторий подготовки, объективного контроля и мониторинга знаний студентов.

В образовательном процессе по дисциплине используются следующие информационные технологии, являющиеся компонентами Электронной информационно-образовательной среды БГПУ:

- Официальный сайт БГПУ;
- Система электронного обучения ФГБОУ ВО «БГПУ»;
- Электронные библиотечные системы;
- Мультимедийное сопровождение лекций и практических занятий

8 ОСОБЕННОСТИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья применяются адаптивные образовательные технологии в соответствии с условиями, изложенными в раздел «Особенности организации образовательного процесса по образовательным программам для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья» основной образовательной программы (использование специальных учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь и т.п.) с учётом индивидуальных особенностей обучающихся.

9 СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННЫХ РЕСУРСОВ

9.1 Литература

- 1 Астапов, В.М. Коррекционная педагогика с основами нейро- и патопсихологии : учеб.пособие / В. М. Астапов ; РАО, МПСИ. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : МПСИ ; Воронеж : МОДЭК, 2010. - 231 с. : ил. - (Библиотека педагога-практика). - ISBN 978-5- 89502-407-2 (5 экз.)
- 2 Бизюк, А.П. Основы нейропсихологии : учеб.пособие для вузов / А. П. Бизюк ; Ин-т спец. педагогики и психологии Международного ун-та семьи и ребенка им. Р. Валленберга. - СПб. : Речь, 2010. - 291, [1] с. : ил. - (Современный учебник). - ISBN 5- 9268-0388-8 : 358.38 р. (6 экз.)
- 3 Хомская, Е.Д. Нейропсихология: учебник для вузов/ Е.Д. Хомская. – СПб.: Питер, 2010.- 496 с.(Всего экземпляров- 12)
- 4 Лурия, А.Р. Письмо и речь: Нейролингвистические исследования : учеб. пособие для студ., обучающихся по направлению и спец. психологии / А.Р. Лурия. - М. : Академия, 2002. – 345 с. (19 экз.)

9.2 Базы данных и информационно-справочные системы

9.2 Базы данных и информационно-справочные системы

1. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам». - Режим доступа: <http://www.window.edu.ru/>
2. Портал научной электронной библиотеки. - Режим доступа: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
3. Сайт Российской академии наук. - Режим доступа: <http://www.ras.ru/>
4. Сайт Института научной информации по общественным наукам РАН. - Режим доступа: <http://www.inion.ru>
5. Сайт Министерства науки и высшего образования РФ. - Режим доступа: <https://minobrnauki.gov.ru>
6. Сайт Министерства просвещения РФ. - Режим доступа: <https://edu.gov.ru/>

9.3 Электронно-библиотечные ресурсы

1. ЭБС «Юрайт». - Режим доступа: <https://urait.ru>
2. Полпред (обзор СМИ). - Режим доступа: <https://polpred.com/news>

10

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА

Для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации используются аудитории, оснащённые учебной мебелью, аудиторной доской, компьютером с установленным лицензионным специализированным программным обеспечением, с выходом в электронно-библиотечную систему и электронную информационно-образовательную среду БГПУ, мультимедийными проекторами, экспозиционными экранами, учебно-наглядными пособиями (мультимедийные презентации).

Самостоятельная работа студентов организуется в аудиториях оснащенных компьютерной техникой с выходом в электронную информационно-образовательную среду вуза, в специализированных лабораториях по дисциплине, а также в залах доступа в локальную сеть БГПУ.

Лицензионное программное обеспечение: операционные системы семейства Windows, Linux; офисные программы Microsoftoffice, Libreoffice, OpenOffice; AdobePhotoshop, Matlab, DrWebantivirus.

Разработчик: Блохина С.Е., кандидат педагогических наук, доцент

11 ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ И ДОПОЛНЕНИЙ

Утверждение изменений и дополнений в РПД для реализации в 2020/2021 уч. г.

РПД обсуждена и одобрена для реализации в 2020/2021 уч. г. на заседании кафедры логопедии и олигофренопедагогики (протокол № 7 от «25» июня 2020 г.). В РПД внесены следующие изменения и дополнения:

№ изменения: 1	
№ страницы с изменением: титульный лист	
Исключить: МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ	Включить: МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Утверждение изменений и дополнений в РПД для реализации в 2021/2022 уч. г.

РПД обсуждена и одобрена для реализации в 2021/2022 уч. г. без изменений на заседании кафедры логопедии и олигофренопедагогики (протокол № 6 от «21» апреля 2021 г.).

Утверждение изменений и дополнений в РПД для реализации в 2022/2023 уч. г.

Рабочая программа дисциплины пересмотрена, обсуждена и одобрена для реализации в 2022/2023 учебном году на заседании кафедры логопедии и олигофренопедагогики (протокол № 7 от 26 мая 2022 г.). В РПД внесены следующие изменения и дополнения:

№ изменения: 2	
№ страницы с изменением: 40	
В раздел 9 внесены изменения в список литературы, в базы данных и информационно-справочные системы, в электронно-библиотечные ресурсы. Указаны ссылки, обеспечивающие доступ обучающимся к электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам с сайта ФГБОУ ВО «БГПУ».	

1.