

**Министерство науки и высшего образования
Российской Федерации
Министерство образования и науки Кыргызской Республики
Государственное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
Кыргызско-Российский Славянский университет имени первого
президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина
Гуманитарный Факультет
Кафедра ПСИХОЛОГИИ**

Фонд

**оценочных средств
по дисциплине «*Нейропсихология*»**

Уровень высшего образования

БАКАЛАВРИАТ

Направление подготовки

37.03.01 – РФ; 530300 – КР Психология

(код и наименование направления подготовки)

Квалификация

бакалавр

2025 год

Фонд оценочных средств предназначен для контроля знаний обучающихся по направлению подготовки (специальности) 37.03.01 – РФ; 530300 – КР Психология; по дисциплине «Нейропсихология».

Фонд оценочных средств рассмотрен и утвержден на заседании кафедры ПСИХОЛОГИИ:
наименование кафедры

протокол № 1 от "30" сентября 2025г.

Заведующий кафедрой психологии
наименование кафедры


подпись

Адыкулов А.А.
расшифровка подписи

Исполнители:

Доцент

должность


подпись

Обидина О.К.

расшифровка подписи

Ф.И.О.

должность

подпись

расшифровка подписи

СОГЛАСОВАНО:

И.о. декана



личная подпись

Баудинова Н.А.

расшифровка подписи

Раздел 1. Перечень компетенций, с указанием этапов их формирования в процессе освоения дисциплины/практики

Формулируемые компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине, характеризующие этапы формирования компетенций	Виды оценочных средств/ шифр раздела в данном документе
<p>ПК-1: Способен оценивать, удовлетворять потребности и запросы организации по оценке и развитию персонала</p>	<p>Знать:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) антропометрические, анатомические и физиологические параметры жизнедеятельности человека в фило- и социогенезе; 2) методы исследования, модели измерения и эксперимента, стратегии принятия диагностических решений; теории системной и динамической организации высших психических функций, законы развития психики в фило- и онтогенезе. 	<p>Блок А – Фронтальный опрос</p> <p>Тест</p>
	<p>Уметь:</p> <p>самостоятельно проводить психологическое экспертное исследование в различных областях клинико- психологической практики и составлять заключение эксперта в соответствии с нормативно-правовыми документами</p> <p>Владеть:</p> <p>приемами анализа, оценки и интерпретации результатов психологического исследования, проверки и оценки соотношения теории и эмпирических данных, подготовки отчетной документации и обобщения полученных данных в виде научных статей и докладов</p>	<p>Блок В – Фронтальный опрос</p> <p>Тест</p> <p>Контрольная работа</p>

Раздел 2. Технологическая карта дисциплины

«НЕЙРОПСИХОЛОГИЯ»

Направление: Психология

Курс: 1, семестр 7, кредитов 2

Кафедра: Психологии (8 корпус 430 аудитория)

Преподаватель: к.м.н., доцент Обидина Ольга Константиновна.

В процессе освоения дисциплины студенты должны пройти две контрольные точки:

Название модулей дисциплины согласно РПД (по количеству ЗЕ в семестре за минусом на КР (КП))	Контроль	Форма контроля	Зачетный минимум	Зачетный максимум	График контроля (неделя семестра)
Раздел 1. Общие положения нейропсихологии	Текущий контроль	самостоятельная работа студента, посещаемость и активность на занятиях	10	15	9
	Рубежный контроль	Тестирование	10	15	
Раздел 2. Сенсорные и гностические нарушения при локальных поражениях мозга	Текущий контроль	самостоятельная работа студента, посещаемость и активность на занятиях	10	20	15
	Рубежный контроль	Тестирование	10	20	
ВСЕГО за семестр			40	70	
Промежуточный контроль (зачёт с оценкой))			20	30	
Семестровый рейтинг по дисциплине			60	100	

Модуль

Текущий контроль

Рубежный контроль

Промежуточный контроль

логически завершенная часть дисциплины

самостоятельная работа обучающегося, посещаемость и активность на занятиях

проверка полноты знаний и умений по материалу модуля в целом
завершенная задокументированная часть учебной дисциплины – совокупность тесно связанных между собой модулей дисциплины

Раздел 3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки планируемых результатов обучения по дисциплине / практике (оценочные средства). Описание показателей и критериев оценивания компетенций, описание шкал оценивания.

Блок А

А.0 Фонд примерных тестовых заданий по дисциплине

Тема 1 модуля: строение мозга, блоки Лурии, организация психических функций.

А. Тестовые задания (10 вопросов)

1. К первой функциональной блоке мозга относится:
А) регуляция поведения
В) переработка информации
С) энергетическое обеспечение психической деятельности (правильный ответ: С)

2. Основная функция височных отделов:
А) двигательная регуляция
В) слухоречевая переработка (правильный)
С) обработка зрительных образов

3. Второй функциональный блок отвечает за:
А) контроль действий
В) прием, переработку и хранение информации (правильный)
С) бодрствование

4. Зрительная кора расположена в:
А) лобных долях
В) затылочных долях (правильный)
С) теменных долях

5. Мозолистое тело обеспечивает:
А) регуляцию эмоций
В) связь между полушариями (правильный)
С) дыхание

6. К какой области относятся зрительные агнозии?
А) поражение затылочных отделов (правильный)
В) лобные доли
С) мозжечок

7. Функция префронтальной коры:
А) контроль и планирование (правильный)
В) слуховое восприятие
С) чувствительность

8. Какой метод относится к нейровизуализации?
А) ЭЭГ
В) МРТ (правильный)
С) Теппинг-тест

9. Системно-динамический принцип предполагает, что функция:

- А) локализована в одной точке
- В) распределена по системам мозга (правильный)
- С) не связана с мозговыми структурами

10. Основатель метода синдромного анализа:

- А) Выготский
- В) Лурия (правильный)
- С) Сеченов

Тема 2 модуля: нарушения высших психических функций, синдромы, их механизм.

А. Тестовые задания (10 вопросов)

1. При поражении лобных долей наиболее характерно:

- А) нарушение слуха
- В) программирования и контроля (правильный)
- С) агнозия

2. Семантическая афазия связана с поражением:

- А) затылочной зоны
- В) теменно-височных отделов (правильный)
- С) мозжечка

3. Артикуляторные нарушения характерны для:

- А) моторной афазии (правильный)
- В) амнестической афазии
- С) сенсорной афазии

4. Апраксия — это нарушение:

- А) памяти
- В) движений по программе (правильный)
- С) зрительного восприятия

5. Проявление оптико-пространственной агнозии:

- А) непонимание обращенной речи
- В) потеря ориентации в пространстве (правильный)
- С) нарушение внимания

6. При поражении правой теменной доли характерно:

- А) левостороннее игнорирование (правильный)
- В) нарушение артикуляции
- С) снижение бодрствования

7. Повреждение гиппокампа приводит к нарушениям:

- А) кратковременной памяти
- В) долговременной памяти (правильный)
- С) слуха

8. Фонематический слух нарушается при поражении:

- А) верхних височных извилин (правильный)
- В) лобных долей

С) мозжечка

9. Акалькулия — нарушение:

А) счета (правильный)

В) письма

С) чтения

10. Астереогнозия — это:

А) невозможность идентифицировать предмет на ощупь (правильный)

В) нарушение письма

С) нарушение контроля движений

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ (ИТОГОВАЯ)

Форма: тест + ситуационные задачи + открытые вопросы.

Часть 1. Тестовые задания (15 вопросов)

1. Какой блок мозга обеспечивает поддержание бодрствования?

— Первый блок (правильный)

2. При поражении задних отделов коры возникает преимущественно:

— Агнозии (правильный)

3. При поражении левой височной доли возникает:

— Сенсорная афазия (правильный)

4. Лобные доли обеспечивают:

— Регуляцию и контроль (правильный)

5. Динамическая афазия характеризуется:

— Нарушением развертывания высказывания (правильный)

6. Амнестическая афазия проявляется:

— Трудностями в подборе слов (правильный)

7. Пространственные нарушения возникают при поражении:

— Теменно-затылочных отделов (правильный)

8. Мозжечок отвечает за:

— Координацию движений (правильный)

9. Первичный зрительный анализатор расположен:

— В затылочной доле (правильный)

10. Синдром неглекта характерен при поражении:

— Правого полушария (правильный)

11. Нарушения регуляции, импульсивность, персеверации — признак:
— Лобных поражений (правильный)
12. Различение звуков речи обеспечивает:
— Фонематический слух (правильный)
13. Поражения гиппокампа вызывают:
— Нарушения памяти (правильный)
14. Понимание сложных грамматических конструкций нарушено при:
— Семантической афазии (правильный)
15. Синдром Герстмана включает:
— Дисграфию, дискалькулию, пальцевую агнозию, дезориентацию право-лево (правильный)

Часть 2. Ситуационные задания (5 задач)

Задача 1.

Пациент понимает обращенную речь, но не может построить фразу, речь телеграфная, пропускает служебные слова.

Вопрос: какой тип афазии?

Ответ: моторная.

Задача 2.

Пациент берет в руку предмет, ощупывает, но назвать не может; при зрительном предъявлении называет.

Диагноз: астереогнозия.

Локализация: теменные доли.

Задача 3.

Пациент теряется в комнате, не может ориентироваться в правом-левом, не находит рукав одежды.

Диагноз: оптико-пространственная агнозия.

Локализация: правое полушарие, теменно-затылочная область.

Задача 4.

У пациента утрачена способность к плавной координации движений, ходит «пьяной» походкой.

Диагноз: мозжечковый синдром.

Задача 5.

Пациент говорит много, речь бессвязная, не понимает обращенную речь.

Диагноз: сенсорная афазия.

Часть 3. Открытые вопросы (3–4)

1. Охарактеризуйте три блока мозга по А.Р. Лурии и приведите примеры нарушений при их поражении.

2. Опишите алгоритм нейропсихологического обследования пациента.
3. Дайте сравнительную характеристику афазий: моторной, сенсорной, семантической, динамической.
4. Объясните принципы нейропсихологической коррекции и компенсаторных механизмов.

А.2 Вопросы для фронтального опроса

1. Предмет, задачи и методы нейропсихологии.
2. Работы А.Р. Лурии и их значение для современной нейропсихологии.
3. Принцип системно-динамической локализации высших психических функций.
4. Строение и функции коры больших полушарий.
5. Блоки мозга по А.Р. Лурии: их характеристики и ведущие функции.
6. Роль первого (энергетического) блока мозга в организации поведения.
7. Роль второго (информационного) блока мозга: прием, переработка, хранение информации.
8. Роль третьего блока мозга: программирование, регуляция и контроль деятельности.
9. Межполушарная асимметрия и функциональная специализация полушарий.
10. Основные методы нейропсихологического обследования.
11. Принципы качественного анализа нейропсихологических синдромов.
12. Агнозии: виды, механизмы и клинические проявления.
13. Афазии: классификация А.Р. Лурии.
14. Апраксии: виды, механизм нарушений.
15. Нарушения памяти при локальных поражениях мозга.
16. Нарушения внимания и их нейропсихологические механизмы.
17. Лобные синдромы: динамика, характерные нарушения, поведение.
18. Поражения височных долей: слухоречевая память, фонематический слух.
19. Поражения теменных отделов: пространственные нарушения, праксис, схема тела.
20. Нарушения при повреждениях подкорковых структур.
21. Межполушарные взаимодействия: роль мозолистого тела.
22. Развитие высших психических функций в онтогенезе (нейропсихология детства).
23. Нейропсихологическая диагностика в детском возрасте.
24. Нейропластичность и механизмы восстановления функций.
25. Нейропсихологическая коррекция: подходы и методы.
26. Принципы построения компенсации и реабилитации.
27. Современные методы нейровизуализации.
28. Психические функции и их мозговая организация.
29. Нейропсихология эмоций.
30. Классические нейропсихологические синдромы и их анализ.

Блок D (промежуточный контроль)

Необходимо привести перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации (зачет/экзамен) следующим образом:

1. ВОПРОСЫ НА УРОВНЕ «ЗНАТЬ»

(проверяют теоретическую подготовку, базовые понятия, структуру дисциплины)

1. Предмет, задачи и методы нейропсихологии.
2. Принципы системно-динамической локализации высших психических функций (ВПФ) по Лурии.

3. Структурно-функциональная организация мозга: три функциональных блока.
4. Функции лобных долей и их роль в регуляции поведения.
5. Теменно-затылочно-височные отделы и их роль в переработке сенсорной информации.
6. Механизмы межполушарной асимметрии.
7. Афферентные и эфферентные звенья ВПФ.
8. Понятие нейропсихологического синдрома.
9. Основные виды агнозий (зрительные, слуховые, тактильные).
10. Основные виды афазий и их симптомы.
11. Апраксии: виды и нейропсихологические механизмы.
12. Нарушения памяти: нейропсихологическая классификация.
13. Нарушения внимания: основные типы и мозговые механизмы.
14. Регуляторные и исполнительные функции мозга.
15. Принцип порождающих и принимающих систем.
16. Нейропсихологический подход к пониманию эмоций и мотивации.
17. Основы нейропсихологической диагностики.
18. Нейропсихологическая реабилитация: основные подходы.
19. Особенности детской нейропсихологии и синдромы несформированности.
20. Нейропсихология обучения и школьной неуспеваемости.

2. ВОПРОСЫ НА УРОВНЕ «УМЕТЬ»

(проверяют умение анализировать, сопоставлять, объяснять механизмы)

1. Сравнить функции трёх функциональных блоков мозга.
2. Объяснить, как повреждение лобных долей влияет на поведенческую регуляцию.
3. Проанализировать механизм возникновения агнозий при поражении вторичных зон коры.
4. Объяснить различия семантической, амнестической и сенсорной афазий.
5. Сопоставить типы апраксий с зонами поражения.
6. Объяснить механизм нарушений памяти при поражении медиальных отделов височных долей.
7. Проанализировать, почему при поражении теменно-затылочной области возникают нарушения схемы тела.
8. Различить нейропсихологические симптомы, связанные с правым и левым полушарием.
9. Построить схему фактора, участвующего в организации определённого ВПФ.
10. Обосновать выбор нейропсихологических методов для исследования конкретной функции (память, речь, праксис).
11. Проанализировать разницу между локальным и системным нарушением ВПФ.
12. Сравнить нейропсихологический профиль взрослого и ребёнка с тем же типом нарушения.

3. ЗАДАНИЯ НА УРОВНЕ «ВЛАДЕТЬ»

(проверяют умение применять знания к реальным ситуациям, работать с синдромным анализом)

Задание 1 (кейс – синдромный анализ)

Пациент затрудняется понимать обращённую речь, но говорит плавно, многословно, с парафазиями. Повторение нарушено. Письмо и чтение — с ошибками по типу «зеркальности».

Требуется: определить предполагаемую зону поражения, тип афазии, описать механизм нарушения.

Задание 2 (кейс – анализ ВПФ)

Ребёнок 8 лет. Отмечается расторможенность, трудности удержания инструкции, быстрая отвлекаемость, импульсивность, «скачки» внимания.

Требуется: определить, какой функциональный блок страдает; назвать ведущие факторы нарушения; предложить направления коррекционной работы.

Задание 3 (структурирование факторов)

Выберите любую ВПФ (память, внимание, речь или пространственные функции) и:

1. выделите её основные афферентные и эфферентные звенья;
2. опишите, какие мозговые зоны обеспечивают каждый этап;
3. определите, какие нарушения возникнут при сбое одного из звеньев.

Задание 4 (диагностическая ситуация)

К вам поступили результаты:

трудности зрительного анализа, распознавания предметов;

невозможность назвать изображённые объекты;

сохранность осязательного узнавания;

речь в норме.

Требуется: определить тип агнозии; объяснить механизм; указать зону поражения.

Задание 5 (план обследования)

Разработайте фрагмент программы нейропсихологического обследования пациента с жалобами на нарушение памяти.

Укажите:

- какие функции исследовать;
- какие пробы использовать;
- какие факторы возможного дефицита учитывать.

4. Пример письменного задания (мини-анализ)

Выберите любое нейропсихологическое нарушение и выполните:

1. Описание симптоматики.
2. Механизм нарушения (факторный разбор).
3. Предполагаемую локализацию.
4. Варианты компенсации и коррекции.

ПРИМЕР ЭКЗАМЕНАЦИОННОГО БИЛЕТА

Экзаменационный билет № 1

1. Теоретический вопрос (уровень «Знать»):

Принципы системно-динамической локализации высших психических функций по А.Р. Лурии.

2. Аналитический вопрос (уровень «Уметь»):

Сравните механизмы и нейропсихологические симптомы поражения левой и правой теменно-затылочной областей.

Укажите, какие виды агнозий или нарушений пространственных функций будут характерны для каждого случая.

3. Практико-ориентированное задание (уровень «Владеть»):

У пациента после ЧМТ наблюдаются:
затруднения в планировании действий;
проблемы с переключением внимания;
отсутствие контроля за ошибками;
грубый, расторможенный стиль поведения.

Задание:

Проведите синдромный анализ.

Определите:

1. предполагаемую зону поражения;
2. ведущий дефицитарный фактор;
3. возможные трудности в учебной/профессиональной деятельности;
4. направления коррекции

Раздел 4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

ШКАЛЫ ОЦЕНИВАНИЯ ПО ВСЕМ ВИДАМ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Текущий контроль

ШКАЛЫ ОЦЕНИВАНИЯ ПО ВСЕМ ВИДАМ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Шкала оценивания:

контрольных точек (рубежный контроль) оценивается преподавателем, ведущим семинарские занятия, и баллы заносятся в электронную ведомость, доступную для просмотра по адресу: iais.krsu.edu.kg

Максимальное количество баллов – 100.

По каждой контрольной точке студент должен набрать количество баллов, не менее зачетного минимума.

Шкала баллов для определения итоговых оценок:

≥ 85 – «отлично»

< 85 баллов – «хорошо»

< 70 баллов – «удовлетворительно»

< 60 баллов – «неудовлетворительно»

По каждой контрольной точке студент должен набрать количество баллов, не менее зачетного минимума.

Итоговая оценка определяется на основе суммирования семестровых и зачетных баллов.

«Зачтено» – средняя оценка $\geq 3,0$ и нет ни одной неудовлетворительной оценки за компоненты компетенций.

«Незачтено» – присутствует хотя бы одна неудовлетворительная оценка за компоненты компетенций.

Итоговая оценка по дисциплине – интегральная оценка результатов промежуточной аттестации. С целью успешного освоения и сдачи зачёта по дисциплине, студентам необходимо придерживаться следующих методических указаний.

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ УСТНОГО ОПРОСА

При оценке устных ответов на проверку уровня обученности ЗНАТЬ учитываются следующие критерии:

1. Знание основных процессов изучаемой предметной области, глубина и полнота раскрытия вопроса.
 2. Владение терминологическим аппаратом и использование его при ответе.
 3. Умение объяснить сущность явлений, событий, процессов, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы.
 4. Владение монологической речью, логичность и последовательность ответа, умение отвечать на поставленные вопросы, выражать свое мнение по обсуждаемой проблеме.
- Отметкой (85-100 %) оценивается ответ, который показывает:

- прочные знания основных процессов психологии, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы;
- владение терминологическим аппаратом;
- умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры;
- свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа.

Отметкой (75-84 %) оценивается ответ, обнаруживающий:

- прочные знания основных процессов психологии, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы;
- владение терминологическим аппаратом;
- умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры;
- свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа.

Однако допускается одна – две неточности в ответе.

Отметкой (60-74 %) оценивается ответ, свидетельствующий в основном:

- о знании процессов психологии, отличающихся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы;
- знанием основных вопросов теории;
- слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры;

- недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа.

Допускается несколько ошибок в содержании ответа.

Отметкой (40-59 %) оценивается ответ, обнаруживающий:

- незнание процессов психологии, отличающийся неглубоким раскрытием темы;
- незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов;
- неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности.

Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа.

Отметкой (0 %) оценивается ответ, при котором студент демонстрирует непонимание проблемы или нет ответа.

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ТЕСТИРОВАНИЯ:

Тестирование проводится в Центре тестирования КРСУ (либо через "облако")

Шкала баллов учитывается процент правильных ответов):

85 - 100 % – «отлично» (1-й модуль - 12,75 - 15,0 баллов; 2-й и 3-й модули - 17,0 - 20,0 баллов)

70 - 84 % – «хорошо» (1-й модуль - 10,5 - 12,6 баллов; 2-й и 3-й модули - 14,0 - 16,8 баллов)

60 - 69 % – «удовлетворительно» (1-й модуль - 9,0 - 10,35 баллов; 2-й и 3-й модули - 12,0 - 13,8 баллов)

менее 60 % – «неудовлетворительно» (1-й модуль - 1 менее 9,0 баллов; 2-й и 3-й модули - менее 12,0 баллов)

ШКАЛА ОЦЕНИВАЯ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАНИЙ

В программе предлагаются практические задания. Это задания на отработку алгоритма анализа проблем. Задание следует проанализировать по следующему плану:

1. Какие существуют общенаучные методы исследования.
2. Определение методов исследования.
3. Классификация методов исследования.
4. Основные этапы работы по указанным методам исследования

№	НАИМЕНОВАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ	Оценивание (в%)
ФОРМА (10%)		
1	правильность оформления материала	0-5
2	указан использованный источник информации	0-5
СОДЕРЖАНИЕ (80%)		
3	соответствие представленной информации заданной теме	0-10
4	содержание задания носит проблемный характер	0-15
5	выполнение задания правильное, демонстрирует применение действие по заданному алгоритму	0-40

6	выполнение задания правильное, демонстрирует применение действий эвристического характера	0-60
7	выполнение задания правильное, демонстрирует применение творческого, оригинального подхода	0-80
СВОЕВРЕМЕННАЯ СДАЧА (10%)		
8	работа представлен на контроль в срок	0-10
ВСЕГО БАЛЛОВ		СУММА БАЛЛОВ

Промежуточный контроль (зачет с оценкой)

При оценке устных ответов на проверку уровня обученности ЗНАТЬ учитываются следующие критерии:

1. Факторы здоровья; понятие отдыха, рекреации; типологию отдыхающих.
2. Соотношение понятий отдыха и рекреации. Структуру социального времени программы и виды психопрофилактической работы разных возрастных групп;
3. Психические свойства и состояния отдыхающих при рекреационной деятельности. Способы психологического отдыха.
- 4.

Отметкой («30 баллов» Отлично) оценивается ответ, который показывает прочные знания системы базовых понятий, актуальных проблем в области психологии отдыха. Хорошо знает составляющие психологического благополучия личности и признаки психического здоровья, виды, причины.

Отметкой («25-29 баллов» Хорошо) оценивается ответ, который показывает хорошие знания системы базовых понятий, актуальных проблем в области психологии отдыха. Имеет представления о составляющих психологического благополучия личности и признаки психического здоровья, виды, причины.

Отметкой («21-24 балла» Удовлетворительно) оценивается ответ, который показывает недостаточно хорошие знания системы базовых понятий, актуальных проблем в области психологии отдыха. Плохо знает составляющие психологического благополучия личности и признаки психического здоровья, виды, причины.

Отметкой («менее 21 балла» Не удовлетворительно) оценивается ответ, который показывает очень слабые знания системы базовых понятий, актуальных проблем в области психологии отдыха. Плохо знает составляющие психологического благополучия личности и признаки психического здоровья, виды.

Раздел 5. Методические указания для обучающегося по освоению дисциплины / практики и выполнению контрольных заданий

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ

по дисциплине «Нейропсихология»

1. Общие положения

Методические рекомендации направлены на повышение эффективности изучения курса «Нейропсихология». Они помогают студентам понимать особенности организации высших психических функций (ВПФ), механизмы их нарушений и принципы нейропсихологического анализа, развивать навыки практического применения знаний к клиническим и психолого-педагогическим ситуациям.

Дисциплина является базовой для подготовки специалистов в области психологии, дефектологии, педагогики, медицины и смежных направлений.

2. Цели изучения дисциплины

Студент должен:

Знать:

теоретические основы отечественной и зарубежной нейропсихологии;
принципы системно-динамической локализации ВПФ;
анатомо-функциональную организацию мозга;
структуру и функции трёх функциональных блоков;
основные виды афазий, агнозий, апраксий;
механизмы нарушений памяти, внимания, мышления;
основы нейропсихологической диагностики и реабилитации.

Уметь:

проводить нейропсихологический анализ симптомов;
выделять ведущий фактор нарушения;
сопоставлять структуру функции с её мозговой организацией;
строить схемы ВПФ (афферентные, рабочие, исполнительные звенья);
интерпретировать данные нейропсихологического обследования;
подбирать диагностические пробы под конкретную задачу.

Владеть:

навыками синдромного анализа;
базовыми методами нейропсихологической диагностики;
приёмами коррекции на основе зоны ближайшего развития;
умением составлять профиль пациента;
способами профессиональной коммуникации в клинической и учебной среде.

3. Основные принципы изучения дисциплины

1. Системность — изучение мозга как многокомпонентной, взаимосвязанной системы.
2. Факторность — анализ нарушений через механизм ведущего дефицита.
3. Многоуровневость ВПФ — понимание вклада первой, второй и третьей сигнальных систем.
4. Связь теории и практики — постоянное применение знаний к клиническим примерам.
5. Активное моделирование — схемы, рисунки, факторные разборы.

6. Постепенное усложнение — переход от простых проб к сложным частным случаям.

4. Структура курса и рекомендации по изучению разделов

4.1. Введение в нейропсихологию

Уделить внимание базовым понятиям: ВПФ, локализация, фактор, синдром.

Освоить вклад А.Р. Лурии и современные подходы (когнитивная нейронаука, fMRI).

4.2. Три функциональных блока мозга

Рекомендации:

рисовать схемы каждого блока: структура → функция → нарушения;

тренировать объяснение связей «мозговой блок — проявление дефицита».

4.3. Лобные доли и регуляция поведения

Изучать функции через клинические примеры (Синдром Даймонд-Лурии, «фронтальный» стиль).

Осваивать понятия «программирование», «контроль», «произвольность».

4.4. Задние отделы коры

Создать таблицу различий между вторичными и третичными зонами.

Разобрать механизмы агнозий и зрительно-пространственных нарушений.

4.5. Речь и её мозговая организация

Изучать каждую форму афазии через:

1. симптомы, 2) механизм, 3) локализацию, 4) пример ошибки.

4.6. Память, внимание, мышление

Рекомендовано создать «карты функций», включающие уровни обработки и мозговые структуры.

Решать кейсы на различение разных видов нарушений.

4.7. Нейропсихологическая диагностика

Регулярно выполнять набор основных проб:

«кулак-ребро-ладонь»,

графомоторные задания,

динамические праксис-пробы,

зрительный гнозис,

слухоречевая память,

пространственные задания (координация, схемы тела).

Вести тетрадь проб, где фиксируются результаты и интерпретации.

4.8. Детская нейропсихология

Сравнивать несформированность и дефицитарность.

Изучать возрастные нормативы функций.

Разбирать случаи школьной неуспеваемости с позиции ВПФ.

4.9. Нейропсихологическая коррекция

Освоить этапность:

1. восстановление →

2. перестройка →

3. компенсация.

Выполнять практические задания по подбору упражнений.

5. Формы учебной деятельности студента

Аудиторная работа

участие в разборе клинических случаев;
выполнение нейропсихологических проб;
обсуждение видеоматериалов и паттернов поведения;
анализ ошибок пациентов.

Самостоятельная работа

Студент должен:

1. Конспектировать лекции в формате схем и таблиц.
2. Составлять факторные разборы на основе кейсов.
3. Выполнять мини-исследования (анализ 1–2 ВПФ).
4. Создавать набор карточек (flashcards) по видам нарушений.
5. Проходить тренировочные тесты по темам.
6. Подготовить 1 презентацию по нейропсихологической проблеме.

6. Рекомендации по выполнению практических заданий

1. Кейс-анализ должен содержать:

симптомы,
механизм (фактор),
локализацию,
прогноз.

2. Схемы ВПФ — обязательный элемент подготовки:

входящая информация →
переработка →
интеграция →
эфферентное звено →
контроль.

3. Диагностические пробы — выполнять медленно, с анализом ошибок.

4. Рефераты — 6–10 страниц, с анализом современных исследований.

7. Текущий и промежуточный контроль

Текущий контроль включает:

тесты по темам;
устные мини-опросы;
выполнение проб на занятиях;
анализ 1 клинического случая.

Промежуточный контроль:

1. Теоретический вопрос (знать).
2. Аналитический вопрос (уметь).

3. Практическая задача (владеть).

Критерии оценки:

полнота и точность терминов;
умение выделить ведущий фактор;
логика синдромного анализа;
глубина интерпретации.

8. Рекомендации по подготовке к зачёту и экзамену

1. Повторить схемы трёх функциональных блоков.
2. Знать механизм каждого вида афазии, агнозии, апраксии.
3. Прорешать минимум 10 клинических задач.
4. Освежить в памяти методы диагностики (пробы Лурии).
5. Изучить таблицу отличий нарушений при поражении разных областей (лобная, височная, теменная, затылочная).
6. Использовать метод «объясни другому»: пересказать материал простыми словами.
7. Подготовить примеры:
 - 1 пример афазии,
 - 1 пример агнозии,
 - 1 пример апраксии,
 - 1 пример нарушения регуляции.

9. Рекомендуемая литература

1. Лурия А.Р. Высшие корковые функции человека.
2. Лурия А.Р. Основы нейропсихологии.
3. Цветкова Л.С. Нейропсихология.
4. Корсакова Н.К., Хомская Е.Д. Нейропсихология.