

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 02.02.2022 10:55

Уникальный программный ключ:

a562210a8a161d1bc9a34c4a0a3e820ac76b9d73665849e666db2e5a4e71d6ee

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ

ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра психиатрии и наркологии с курсом ИДПО

УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

« 25 »

2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

«Нейропсихологическая диагностика в системе врачебно-трудовой экспертизы»

Направление подготовки (код, специальность) 37.05.01 Клиническая психология

Форма обучения очная

Срок освоения ООП 5,5 лет

Курс 4

Семестр 7

Контактная работа: 48 час

Лекции: 16 часов

Зачет

Практические занятия: 32 часов

Всего: 72 час./2 ЗЕ


Самостоятельная работа: 24 часов

Уфа-2021

При разработке рабочей программы учебной дисциплины «Нейропсихологическая диагностика в системе врачебно-трудовой экспертизы» в основу положены:

1. ФГОС ВО (3++) по программе специалитета по направлению подготовки 37.05.01 Клиническая психология, утвержденный приказом Приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 26 мая 2020 г. N 683 "Об утверждении федерального (Редакция с изменениями N 1456 от 26.11.2020)
2. Учебный план направления подготовки (специальности) 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета), утвержденный Ученым советом федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 мая 2021 г., протокол № 6.
3. Рабочая программа учебной дисциплины «Нейропсихологическая диагностика в системе врачебно-трудовой экспертизы» одобрена на заседании кафедры психиатрии и наркологии с курсом ИДПО от «26» мая 2021 года №6.
4. Рабочая программа учебной дисциплины «Нейропсихологическая диагностика в системе врачебно-трудовой экспертизы» одобрена Ученым советом стоматологического факультета от «02» июня 2021г., протокол №11.

Председатель

Ученого совета стоматологического факультета  М.Ф. Кабирова

Разработчики:

Заведующий кафедрой

психиатрии и наркологии с курсом ИДПО БГМУ,

д.м.н., профессор,

В.Л.Юлдашев

Рецензенты:

Заведующий кафедрой клинической психологии и психотерапии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, к.м.н., доцент Е.Ю. Антохин

Доцент кафедры социальной и клинической психологии, ФГБОУ ВО "Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова", Главный специалист по медицинской психологии МЗ Чувашской Республики», к.пс.н. Рындина О.Г.

СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

ВВЕДЕНИЕ В СПЕЦИАЛЬНОСТЬ

№ п/п	Наименование	Стр.
1	Пояснительная записка	6
2	Вводная часть	7
3	Основная часть	12
3.1	Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы	12
3.2	Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	12
3.3	Разделы учебной дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля	20
3.4	Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)	22
3.5	Название тем семинарских/практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)	23
3.6	Лабораторный практикум	-
3.7	Самостоятельная работа обучающегося	27
3.8	Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)	31
3.9	Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины (модуля)	37
3.10	Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)	38
3.11	Образовательные технологии	38
3.12	Разделы учебной дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами	40

4	Методические рекомендации по организации изучения дисциплины	40
5	Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими дисциплинами специальности	
6	Протоколы утверждения	
7	Рецензии	
8	Лист актуализации	

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дисциплина «Нейропсихологическая диагностика в системе врачебно-трудовой экспертизы» (Б1.О.46) относится к вариативной части, дисциплины Блока 1 «Дисциплины (модули)» и является дисциплиной по выбору, согласно учебному плану специальности 37.05.01 «Клиническая психология». Основой для изучения дисциплины являются знания об основных закономерности развития и функционирования психики, нейробиологических процессах, лежащих в основе развития психических заболеваний взрослых и другие компетенции, формируемые в ходе изучения дисциплин: «Общая психология», «Психология личности», «Социальная психология», «Психология развития и возрастная психология».

«Нейропсихологическая диагностика в системе врачебно-трудовой экспертизы» - учебная дисциплина в структуре прикладной подготовки будущих клинических психологов и относится к основополагающей дисциплине. Содержание учебной дисциплины «Нейропсихологическая диагностика в системе врачебно-трудовой экспертизы» включает в себя теоретические, методические и организационные вопросы психиатрии, даются практические рекомендации по работе психолога с психическими больными.

Актуальность нейропсихологическая диагностика в системе врачебно-трудовой экспертизы связана с необходимостью получения знаний в этой области медицины клиническими психологами, так как подавляющее число больных первоначально обращаются за помощью не к психиатру, а к клиническим психологам, врачам различных специальностей.

В процессе освоения дисциплины обучающийся получает представление о нейробиологических аспектах психиатрии, как области практических знаний и теоретических обоснований, сочетающих психологические и медицинские аспекты, знакомится с современной проблематикой данной области психиатрии в мире и в России.

Данная учебная дисциплина носит ярко выраженный междисциплинарный характер. В методическом плане «Нейропсихологическая диагностика в системе врачебно-трудовой экспертизы» - базируется на результатах освоения таких дисциплин ООП, как «Анатомия и физиология ЦНС», «Клиническая психология», «Теоретическая психология», «Психология здоровья», «Психология менеджмента», «Основы социальной медицины», «Психодиагностика», «Экспериментальная психология» и является основополагающей для изучения дисциплин: «Патопсихология», «Практикум по патопсихологической диагностике и экспертизе», «Деятельность психолога при работе с кризисными состояниями личности», «Психодиагностика и психотерапия кризисных состояний», «Психологическое сопровождение лиц экстремальных профессий», «Отсроченные последствия травматического стресса», «Нейропсихологическая диагностика в системе врачебно-трудовой экспертизы», «Стресс и нервно-психические расстройства».

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по следующим видам профессиональной деятельности клинического психолога: психодиагностическая; консультативная и психотерапевтическая; психолого-просветительская, экспертная и педагогическая.

Дисциплина изучается на 4 курсе обучения. Аудиторные занятия включают лекционный курс, практические и семинарские занятия. Основное учебное время выделяется на практические занятия. Лекционный курс предполагает освещение основных теоретических и наиболее сложных тем программы. На практических обучающиеся под руководством преподавателя осваивают навыки психодиагностики феноменов по разделам данной программы и знакомятся с нейропсихологической диагностикой в системе врачебно-трудовой экспертизы, основными психопатологическими синдромами, психическими заболеваниями, международной классификацией психических заболеваний 10-го пересмотра. Часть тем программы изучается обучающимися самостоятельно.

При изучении учебной дисциплины необходимо использовать знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами, а также сформировать общекультурные и профессиональные компетенции и освоить практические умения.

Данная рабочая программа включает: цель и задачи освоения учебной дисциплины, её место в структуре ООП специальности, требования к результатам её освоения, объем дисциплины и виды учебной работы, оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения дисциплины, её учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение, образовательные технологии. В рабочей программе представлены разделы учебной дисциплины и междисциплинарные связи с последующими

дисциплинами, а также методические рекомендации по организации изучения дисциплины.

2.ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1 Цели и задачи освоения дисциплины

Целью освоения учебной дисциплины является получение учащимися фундаментальных знаний и современные представления о нейропсихологической диагностике в системе врачебно-трудовой экспертизы, процессах, лежащих в основе развития психических заболеваний взрослых. В основные задачи курса входит изучение нейропсихологической диагностики в системе врачебно-трудовой экспертизе, особенностей формирования психических заболеваний у взрослых, ознакомление обучающихся с происхождением, распространенностью, систематикой, динамикой расстройств психики и элементами их терапии, воспитание у учащихся стремления организовывать психокоррекционную, педагогическую и социальную помощь, подчеркнуть важность профилактики в возникновении нервно-психических заболеваний в различных возрастных группах и патологических состояниях

На пути достижения цели дисциплины реализуются следующие **задачи**:

- формирование глубоких и обобщенных знаний о нейропсихологической диагностике в системе врачебно-трудовой экспертизы,
- знаний о факторах риска и закономерностях развития психических заболеваний у взрослых, ведущих патопсихологических синдромах и современных методах психопрофилактики;
- формирование умений по организации структурной диагностике психических расстройств у взрослых, использованию и интерпретации психологических тестов в диагностике психических заболеваний, по ориентации в современных научных концепциях нейробиологических аспектов психической патологии;
- формирование навыков изложения в форме устного или письменного сообщения, либо доклада об основных положениях, содержащихся в учебно-методической или специальной научной литературе, а также интерпретации результатов, представленных в сообщении или докладе.

2.2 Место учебной дисциплины «Нейропсихологическая диагностика в системе врачебно-трудовой экспертизы» в структуре ООП специальности Клиническая психология.

2.2.1. Учебная дисциплина «Нейропсихологическая диагностика в системе врачебно-трудовой экспертизы»

относится к блоку базовых обязательных дисциплин.

Цель дисциплины предполагает развитие у обучаемых следующих качеств их личности и индивидуальности:

- в интеллектуальной сфере - высокий уровень общих и профессионально-психологических умений, позволяющий обеспечить качественное осуществление профессиональной деятельности психолога;
- в мотивационной - достаточный уровень мотивации профессиональной психологической деятельности;
- в эмоциональной - чувство профессиональной чести и гордости, убеждение в высоком социальном престиже выбранной профессии;
- в сфере саморегуляции - высокий уровень самоконтроля своего поведения;
- в волевой сфере - способность осознанной постановки целей профессиональной деятельности и достижения их через преодоление личностных трудностей;
- в предметно-практической - высокий уровень общей и профессиональной креативности.

2.2.2. Для изучения данной учебной дисциплины (модуля) обучающийся должен по неврология

Знать: клиника нейроинфекционных заболеваний, эпилепсии и судорожных синдромов, неврозов, черепно-мозговых травм, опухолей головного мозга.

Уметь: использовать знания клиники и вариантов вегетативных дистоний при неврозах, неврологические проявления истерии, использовать знания неврологических расстройств при алкоголизме и наркомании, эпилепсии, судорожных состояниях, спазмофилии у детей и взрослых, по неврологическим расстройствам при этих состояниях, по нейроанатомии, патогенезу, клинике и лечению ЧМТ, по клинике, неврологической симптоматике, диагнозу и лечению нейроинфекционных заболеваний (энцефалитов, менингитов, нейроревматизма, сифилиса мозга), по клинике, динамике и терапии нарушений мозгового кровообращения, инсультов, постинсультных состояний.

Владеть: исследования неврологического статуса, интерпретации результатов лабораторных анализов, исследований глазного дна, ликвора, ЭЭГ. РЭГ при неврологических заболеваниях.

Внутренние болезни.

Знать: основные соматические заболевания (сердечно-сосудистые заболевания, печени, почек, основных эндокринных расстройств, функциональных кардиопатий), их связь с эмоциональным стрессом.

Уметь: проводить расспрос больного, собирать анамнез.

Владеть: исследовать физическое (соматическое) состояние: интерпретировать данные лабораторных и индивидуальных исследований

2.3 Требования к результатам освоения дисциплины.

2.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины

Психодиагностическая

Научно-исследовательская

Консультативная и психотерапевтическая

Экспертная

Педагогическая

Организационно-управленческая

Проектно-инновационная

Нейropsychологическая диагностика в системе врачебно-трудовой экспертизы

п/ №	Номер/индекс компетенции с содержанием компетенции (или ее части)/трудовой функции	Номер индикатора компетенции с содержанием (или ее части)	Индекс трудовой функции и ее содержание	Перечень практических навыков по овладению компетенцией	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6
1	УК1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	С1.1. Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними С1.2. Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению; С1.3.		Анализ проблемы / задачи, анализ информации, поиск информации и работа с источниками, анализ контекста / решения и аргументация, анализ принимаемых решений	Тесты, рефераты, доклады, деловые игры, ситуационные задачи.

		<p>Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников.</p>			
		<p>С1.4. Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов</p>			
		<p>С1.5 строит сценарии реализации стратегии, определяя возможные риски и предлагая пути их устранения</p>			

2	<p>ОПК1. Способен осуществлять научное исследование в сфере профессиональной деятельности на основе современной методологии</p>	<p>ИОПК1.1. Знает теоретические основы и правила практического применения адекватных, надежных и валидных способов качественной и количественной психологической оценки при решении научных, прикладных и экспертных задач, связанных со здоровьем и психологическим благополучием человека.</p>		<p>Владение навыками планирования и проведения научного исследования в соответствии с конкретными задачами</p>	<p>Тесты, рефераты, доклады, деловые игры, ситуационные задачи.</p>
3	<p>ПК-3 способность планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этическо-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально психологических характеристик;</p>	<p>ПК-3.1. Применяет базовые клинико-психологические знания для выявления информации о запросах пациентов и медицинских работников, постановки целей клинико-психологического исследования пациентов с учетом их возрастных, социальных, профессиональных, нозологических характеристик, анализа характеристик медицинской среды с</p>	<p>01.002 А/05.7 Психологическая диагностика детей и обучающихся 01.002 В/05.7 Психологическая диагностика особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, в том числе несовер-</p>	<p>Владение навыками планирования и проведения психодиагностического обследования пациента в соответствии с конкретными задачами и этическо-деонтологическими нормами.</p>	<p>Тесты, рефераты, доклады, деловые игры, ситуационные задачи.</p>

		<p>точки зрения ее «терапевтичности» для пациента.</p> <p>ПК-3.2 осуществляет выбор адекватных психодиагностических методик для оценки стрессоров болезни и индивидуального стиля ее преодоления.</p> <p>ПК-3.3 заполняет реабилитационную карту больного, формулировать функционал.</p>	<p>шеннолетних обучающихся, признанных в случаях и в порядке, которые предусмотрены уголовно-процессуальным законодательством, подозреваемыми, обвиняемыми или подсудимыми по уголовному делу либо являющихся потерпевшими или свидетелями преступления, по запросу органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних</p> <p>03.008 А/03.7 Оказание психологической помощи социальным группам и отдельным лицам (клиентам), попавшим в трудную жизненную ситуацию</p>		
4	<p>ПК-4 способность обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента, формулировать развернутое структурированное психологическое заключение, информиро-</p>	<p>ПК – 4.1 знает основные особенности различных психодиагностических методов.</p> <p>ПК-4.2 владеет навыками анализировать полученные результаты, корректно и грамотно формули-</p>	<p>01.002 А/05.7 Психологическая диагностика детей и обучающихся</p> <p>03.008 А/03.7 Оказание психологической помощи социальным групп-</p>	<p>Владение навыками планирования и проведения психодиагностического обследования пациента в соответствии с конкретными задачами и этическими нормами.</p>	<p>Тесты, рефераты, доклады, деловые игры, ситуационные задачи.</p>

	вать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) о результатах диагностики и предлагаемых рекомендациях;	ровать психологический диагноз.	пам и отдельным лицам (клиентам), попавшим в трудную жизненную ситуацию		
		ПК-4.3 способен интерпретировать результаты, полученные в ходе проведения психодиагностических методик.			

3. Основная часть

3.1 Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры
		№ 7
		часов
1	72/2	72/2
Контактная работа (всего), в том числе:	48	48
Лекции (Л)	16	16
Практические занятия (ПЗ),	32	32
Семинары (С)	-	-
Лабораторные работы (ЛР)	-	-
Самостоятельная работа обучающегося (СРО), в том числе:	24	24
<i>Курсовая работа (КР)</i>	-	-
<i>Реферат (Реф.)</i>	-	-
<i>Расчетно-графические работы (РГР)</i>	-	-

Подготовка к занятиям (ПЗ)		-	-
Подготовка к текущему контролю (ПТК))		-	-
Подготовка к промежуточному контролю (ППК))		-	-
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	-	-
	экзамен (Э)		
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	72	72
	ЗЕТ	2	2

3.2 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении:

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1.	УК-1, ОПК-1, ПК-3, ПК-4	Методы нейропсихологической диагностики	Методы нейропсихологической диагностики. Современные представления в психологии о генезе, строении и формировании ВПФ у детей. Системный эффект при нарушении психических функций у детей. Общепсихологические знания о генезисе и структуре ВПФ. Взаимосвязь и взаимовлияние разных уровней и зон организации мозга. Нейропсихологическая методика обследования детей. Задачи, решаемы методикой. Понятие формирующего обучения, его цели из задачи. Требования к условиям проведения обследования Основные принципы нейропсихологического диагностического обследования. Этапы нейропсихологического обследования (анализ истории болезни и особенностей анамнеза; беседа с пациентом: установление контакта, уточнение данных анамнеза и сведений о профессии, образовательном уровне; планирование нейропсихологического обследования по результатам предыдущих этапов; исследование состояния высших психиче-

			ских функций и правила регистрации симптомов и их нарушений; дифференцированная оценка и психологическая квалификация выявленных нарушений; выявление нарушенного нейропсихологического фактора; составление нейропсихологического заключения).
2.	УК-1, ОПК-1, ПК-3, ПК-4	Исследование общего состояния психической сферы	<p>Основные симптомы психических расстройств. Понятие «этиология», формирование представлений о причинах психических болезней (исторический аспект). Современное учение о причинности, наиболее актуальные тенденции исследований. Понятие «патогенез», соотношение клинических и поведенческих признаков психического расстройства в механизме его формирования. Специфика патогенетических механизмов психических расстройств у взрослых. Полиморфизм симптоматики, трудности нозологической диагностики. Эндогенный характер психических расстройств, соотношение причинных и провоцирующих факторов в механизме их формирования. Соотношение понятий «болезнь» и «дизонтогенез», общее и различное в их формировании. Симптомы расстройств перцептивной сферы (сферы ощущений и восприятия): искажения ощущений (гипостезия, гиперстезия, анестезия), связанные с изменением порогов чувствительности; иллюзии, галлюцинации, сенестопатии, искажение «схемы тела», изменения пространственного восприятия. Симптомы нарушений мышления. Симптомы нарушений памяти: модально-специфические и модально-неспецифические. Гипомнезия, гипермнезия, амнезия и ее варианты. Симптоматика расстройств эмоциональной сферы. Симптоматика нарушений волевой и инстинктивной сфер. Симптомы нарушений сознания. Задержка психического развития: (соматогенного, конституцион-</p>

			ного происхождения; церебрально-органического генеза; психогенного происхождения). Умственная отсталость. Общая характеристика степеней тяжести умственной отсталости. Классификация умственной отсталости. Классификация умственной отсталости по этиологическому фактору. Вопросы патогенеза и патологической анатомии умственной отсталости. Деменции, классификация, вопросы патогенеза и патологической анатомии деменции.
3.	УК-1, ОПК-1, ПК-3, ПК-4	Исследование зрительного, слухового, тактильного гнозиса	Методы исследования зрительного гнозиса. Классификация зрительных агнозий. Предметная агнозия. Лицевая агнозия. Оптико-пространственная агнозия. Буквенная агнозия. Цветовая агнозия. Симультанная агнозия. Тесты на исследование зрительного гнозиса (материал, инструкция, анализ симптомов). Выбор картинки по слову, наименованию. Называние. Выбор из 3-х предметных картинок. Выбор частей целого. Оpozнание и выбор букв, цифр, геометрических фигур. Копирование фигур. Рисование по слову. Дорисовывание до целого. Дорисовывание предметных изображений. Определение недостающих элементов. Дорисовывание до любого - предмета. Тесты на исследование зрительно-пространственного гнозиса (материал, инструкция, анализ симптомов). Узнавание времени на схематических часах. Установка стрелок на часах по образцу. Установка заданного времени. Узнавание и называние римских чисел. Узнавание и называние арабских чисел. Узнавание и называние букв. Тесты на исследование цветового гнозиса (материал, инструкция, анализ симптомов). Классификация предметов одинаковых по форме и величине, но разных по цвету. Исследование слухового гнозиса. Классификация слуховых агнозий. Аритмия. Амузия. Тесты на исследо-

			<p>вание неречевого слуха (материал, инструкция, анализ симптомов). Шелест бумаги. Звон ложки о стакан и др. С магнитофона. Мелодия знакомой песни без слов. Тесты на исследование слухомоторных координаций (материал, инструкция, анализ симптомов). Ритмы. Выполнение по образцу (постукивание или карандашом). По речевой инструкции. Исследования тактильного гнозиса. Нижнетеменной синдром. Тактильная предметная агнозия. Верхнетеменной синдром. Соматоагнозия. Соматоапрактоагнозия. Тесты на исследование тактильного гнозиса (материал, инструкция, анализ симптомов). Тактильное ощупывание предмета с закрытыми глазами. Тесты на исследование соматопро пространственного гнозиса (материал, инструкция, анализ симптомов). Показ частей своего тела. Показ правой (и левой) рукой указанных педагогом предметов. Разделение бумаги на левую и правую стороны. Рисование отличающихся фигур на левой и правой сторонах по показу и по речевой инструкции. Дорисовывание у предметов (животных) недостающих элементов - справа или слева. Называние пальцев своей руки, руки педагога и нарисованной кисти руки. Узнавание пальцев кисти рук.</p>
4.	УК-1, ОПК-1, ПК-3, ПК-4	Исследование произвольных движений (праксиса)	<p>Нарушение произвольных движений и действий. Апраксии. Классификация апраксий по Липману. Идеаторная апраксия. Кинетическая апраксия. Классификация апраксий по А.Р. Лурия. Кинестетическая апраксия. Пространственная апраксия. Кинетическая апраксия. Регуляторная апраксия. Системные персеверации. Методы исследования нарушения произвольных движений и действий (материал, инструкция, анализ симптомов). Праксис позы - кисти руки. Динамический праксис. Реципрокная координация. пространственный праксис. Конструктивный праксис. Оральный праксис. Символический праксис.</p>

5.	УК-1, ОПК-1, ПК-3, ПК-4	Исследование речи и речевых процессов	<p>Проблема афазий. Экспрессивная речь. Импрессивная речь. Лингвистические основы речи. Внутренняя речь. Формы речевой деятельности. Классификация афазий по А.Р. Лурия. Сенсорная афазия. Акустико-мнестическая афазия. Оптико-мнестическая афазия. Афферентная моторная афазия. Эфферентная моторная афазия. Динамическая афазия. Исследование речи и речевых процессов. Методы исследования экспрессивной речи (материал, инструкция, анализ симптомов). Спонтанная речь. Метод беседы. Диалогическая речь. Метод коротких вопросов и ответов. Автоматизированная речь. Повторная речь. Активная речь. Номинативная речь. Методы исследования импрессивной речи (материал, инструкция, анализ симптомов). Метод понимания и выполнения вербальных инструкций. Понимание обращенной речи. Метод беседы. Понимание предметных слов. Метод показа названных предметов (объектов). Понимание фраз. Метод понимания фраз. Фонематический слух. Исследование возможности понимания логико-грамматических конструкций (материал, инструкция, анализ симптомов). На понимание грамматических конструкций: а) творительный падеж. Сравнительные конструкции. Конверсия. Предложные конструкции.</p>
6.	УК-1, ОПК-1, ПК-3, ПК-4	Исследование письма и чтения	<p>Общая характеристика письма. Проблема аграфий. Письмо. Письменная речь. Психологические предпосылки формирования письменной речи. Аграфии. Виды аграфий. Методы исследования письма (материал, инструкция, анализ симптомов). Идеограммное письмо. Речевые стереотипы. Списывание. Письмо под диктовку. Общая характеристика чтения. Алексия. Психологическая структура чтения. Формы оптической алексии. Оптическая алексия. Оптико-мнестическая алексия. Речевые формы алек-</p>

			сии. Эфферентная моторная алексия. Афферентная моторная алексия. Сенсорная алексия. Исследование чтения (материал, инструкция, анализ симптомов). Идеограммное чтение. Чтение букв разного шрифта. Чтение слов: простых, сложных. Чтение: предложений, текста. Чтение про себя.
7.	УК-1, ОПК-1, ПК-3, ПК-4	Исследование счета	Число и счет как объективные характеристики всех предметов окружающего мира. Понятие числа. Понятие счета и счетных операций. Причины нарушения числа и счетных операций. Методы исследования счета (материал, инструкция, анализ симптомов). Простой счет: единичный; группа. Чтение: простых чисел и цифр, сложных, сравнение чисел. Письмо под диктовку простых и сложных чисел. Разрядное строение числа. Разрядное строение числа: нахождение цифры в разрядной сетке. пространственное восприятие. Счетные операции. Операции в пределах одного десятка, с переходом через десяток. Оптическое восприятие цифр и чисел.
8.	УК-1, ОПК-1, ПК-3, ПК-4	Нейробиологические основы зависимого поведения	Исторические аспекты развития представления о этиопатогенетических основах зависимого поведения.
9.	УК-1, ОПК-1, ПК-3, ПК-4	Исследование памяти, внимания, мышления	Нарушение памяти, проблема амнезий. Гипомнезия. Парамнезия. Гипермнезия. Амнезия. Типы нарушений памяти. Модально-неспецифические нарушения памяти. Модально-специфические нарушения памяти. Методы исследования общей памяти (материал, инструкция, анализ симптомов). Воспроизведение. Методы исследования слухоречевой памяти (материал, инструкция, анализ симптомов). Повторение отдельных слов. Повторение серии слов. Запоминание групп слов. Запоминание двух смысловых рядов. Запоминание и повторение фраз: непосредственное запоминание; отсроченное после пустой паузы; после паузы, заполненной беседой. Запоминание пар фраз: непосредственное, отсроченное. Кривая

			<p>памяти. Запоминание 10 слов. Методы исследования зрительно-предметной памяти (материал, инструкция, анализ симптомов). Запоминание предметных картиной. Запоминание символических фигур. Опосредованное запоминание. Нарушения внимания при локальных поражениях мозга. Формы внимания. Сенсорной внимание. Двигательное внимание. Эмоциональное внимание. Интеллектуальное внимание. Уровни внимания (непроизвольное и произвольное). Типы нарушения внимания. Модально - неспецифический тип нарушения внимания. Модально - специфический тип нарушения внимания. Методы исследования внимания (материал, инструкция, анализ симптомов). Тест на произвольное внимание. Произвольное последовательное прослеживание чисел и поиск нужного ряда. Поиск заданной картинки (фигуры) среди ряда других. Тест на непроизвольное внимание. Припоминание предметов, находящихся в комнате. Тесты на устойчивость внимания. Тест на связь слова с вниманием. Нарушения мышления как активной психической деятельности. Поражение левой височной области. Поражение теменно-затылочных отделов мозга. Поражение премоторных отделов мозга. Поражение лобных префронтальных отделов мозга.2. Методы исследования наглядно-образного мышления (материал, инструкция, анализ симптомов). Конструирование предметной деятельности. То же с опорой на слово наименование предмета. Метод дифференцирования предметов. Понимание сюжетных картин. Понимание содержания серии сюжетных картин и нахождение последовательности картин в серии. Методы исследования вербально-логического мышления (материал, инструкция, анализ симптомов). Понимание рассказов: содержания, смысла, морали. Решение арифметических задач. Вы-</p>
--	--	--	--

			бор из альтернатив. Классификация: по самостоятельно выделенным признакам, по данным признакам.
--	--	--	---

3.3 Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

№п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра)
			Л	ЛР	ПЗ	СРО	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	7	Методы нейропсихологической диагностики	2	-	3	2	7	Устный опрос, тестовые задания
2	7	Исследование общего состояния психической сферы	2	-	3	2	7	Устный опрос, тестовые задания
3	7	Исследование зрительного, слухового, тактильного гнозиса	2	-	3	2	7	Устный опрос в ходе занятий, тестовые задания

4	7	Методы психогенетических исследований. Генетика психических расстройств. Хромосомные aberrации и поведение человека. Психогенетика аномального и девиантного поведения.	2	-	3	2	7	Устный опрос в ходе занятий, тестовые задания
5	7	Исследование речи и речевых процессов	2	-	3	2	7	Устный опрос в ходе занятий, решение типовых ситуационных задач, тестовые задания
6	7	Семиология нарушения аффективного уровня развития. Лимбическая система.	2	-	3	3	8	Устный опрос в ходе занятий, тестовые задания
7	7	Нейробиология расстройств настроения.	1	-	3	2	6	Устный опрос в ходе занятий, тестовые задания
8	7	Нейробиологические основы зависимого поведения	1	-	4	3	8	Устный опрос в ходе занятий, тестовые задания

9	7	Основные патогенетические аспекты формирования расстройств личности.	1	-	4	3	8	Устный опрос в ходе занятий, тестовые задания
10	7	Исследование письма и чтения	1	-	3	2	6	Устный опрос в ходе занятий, тестовые задания
13								
ИТОГО:			16	-	32	24	72	

3.4 Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

п/№	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Семестры
		Семестр 7
1	2	3
1	Теоретические основы нейропсихологии и нейропсихологической диагностики в структуре врачебно-трудовой экспертизы. Нарушения восприятия (агнозии). Нарушения восприятия (агнозии). Нарушения произвольных движений (апраксии).	1
2	Исследование письма и чтения	1
3	Нейрохимические механизмы высших функций ЦНС и патологических состояний.	1
4	Методы нейропсихологической диагностики при проведении врачебно-трудовой экспертизы. Генетика психических расстройств. Хромосомные aberrации и поведение человека. Психогенетика аномального и девиантного поведения.	1
5	Исследование зрительного, слухового, тактильного гнозиса	1
6	Семиология нарушения аффективного уровня развития. Лимбическая система	1
7	Исследование речи и речевых процессов	1
8	Нейробиология расстройств настроения.	2

9	Основные патогенетические аспекты формирования расстройств личности.	2
10	Основные патогенетические аспекты эпилепсии	2
ИТОГО:		16

3.5 Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Объем по семестрам
		Семестр 7
1	2	3

1	<p>Теоретические основы нейропсихологии и нейропсихологической диагностики в структуре врачебно-трудовой экспертизы</p> <p>Основные принципы строения мозга. Горизонтальная и вертикальная организация мозга. Концепция А.Р.Лурия о трех структурно-функциональных блоках мозга Теория системной динамической локализации функций. ВПФ человека (по Л.С. Выготскому). Межполушарная асимметрия как частный вид межполушарного взаимодействия. Нарушения восприятия (агнозии). Представление о сенсорных и гностических нарушениях. Характерные признаки агнозии. Основные типы агнозий. Нарушения произвольных движений (апраксии). Апраксия как нарушение произвольных целенаправленных движений и действий, возникающее при поражении коры головного мозга. Виды апраксий по А.Р.Лурия. Эхопраксии. Нейропсихологические методы, позволяющие выявить наличие апраксии. Нарушения речи (афазии). Психологическая структура речи. Виды речи. Классификация афазий по А.Р.Лурия: Псевдоафазия. Роль правого полушария в организации речевой деятельности. Методы исследования нарушений речи.</p>	4
2	<p>Исследование письма и чтения. Основные симптомы психических расстройств. Роль нейропсихологических методов в врачебно-трудовой экспертизе. Понятие «этиология», формирование представлений о причинах психических болезней (исторический аспект). Современное учение о причинности, наиболее актуальные тенденции исследований. Понятие «патогенез», соотношение клинических и поведенческих признаков психического расстройства в механизме его формирования. Специфика патогенетических механизмов психических расстройств у взрослых. Полиморфизм симптоматики, трудности нозологической диагностики. Эндогенный характер психических расстройств, соотношение причинных и провоцирующих факторов в механизме их формирования. Соотношение понятий «болезнь» и «дизонтогенез», общее и различное в их формировании. Симптомы расстройств перцептивной сферы (сферы ощущений и восприятия): искажения ощущений (гипостезия, гипер-</p>	3

	<p>стезия, анестезия), связанные с изменением порогов чувствительности; иллюзии, галлюцинации, сенестопатии, искажение «схемы тела», изменения пространственного восприятия. Симптомы нарушений мышления. Симптомы нарушений памяти: модально-специфические и модально-неспецифические. Гипомнезия, гипермнезия, амнезия и ее варианты. Симптоматика расстройств эмоциональной сферы. Симптоматика нарушений волевой и инстинктивной сфер. Симптомы нарушений сознания. Задержка психического развития: (соматогенного, конституционного происхождения; церебрально-органического генеза; психогенного происхождения). Умственная отсталость. Общая характеристика степеней тяжести умственной отсталости. Классификация умственной отсталости. Классификация умственной отсталости по этиологическому фактору. Вопросы патогенеза и патологической анатомии умственной отсталости. Деменции, классификация, вопросы патогенеза и патологической анатомии деменции.</p>	
3	<p>Биохимические механизмы памяти. Роль нейромедиаторов в регуляции памяти. Нейрохимические механизмы сна. Нейрохимические механизмы боли Шизофрения. Роль катехоламинергических и серотонинергической систем в развитии заболевания. Болезнь Паркинсона. Механизмы развития и принципы терапии. Эпилепсия и другие судорожные состояния. Роль возбуждающих и тормозных аминокислот в патогенезе судорожных состояний. Нейрохимия тревожных состояний, страхов, фобий. Ишемические повреждения мозга и оксидативный стресс. Биохимия аутоиммунных заболеваний нервной системы. Биохимия нейродегенеративных заболеваний. Болезнь Альцгеймера. Патогенез. Роль бета-амилоида в развитии заболевания. Прионные болезни. Действие алкоголя на нервную систему. Биохимические основы развития алкоголизма. Биохимические основы развития наркомании.</p>	3
4	<p>Наследуемость. Роль нейропсихологических методов в диагностике клинических проявлений наследственных заболеваний. Экспериментальные схемы генетико-популяционных исследований: Близнецовый метод. Метод приемных детей. Семейный генеалогический метод.</p>	4

	<p>ческий) анализ. Биометрическая генетика. Генетические основы количественной изменчивости. Фенотипическая структура популяции и математическое моделирование в психогенетике. Экспериментальные методы психогенетики. Методы, использующие молекулярно-генетические технологии и моделирование на животных. Психогенетика и психопатология. Основные факторы, лежащие в основе психических расстройств. Олигофрения. Средовые влияния. Геномные и хромосомные мутации. Синдром Дауна. Синдром Клайнфельтера и другие аномалии набора половых хромосом. Генные мутации. Фенилкетонурия. Гомоцистинурия и другие генные мутации. Синдром ломкой X-хромосомы. Олигофрения и родственные браки. Аутизм. Болезнь Альцгеймера. Маниакально-депрессивные психозы. Биполярная депрессия. Униполярная депрессия. Депрессии и психотерапевтические техники. Шизофрения. Шизофрения и средовые воздействия. Шизоидное расстройство личности. Шизотипическое расстройство личности.</p>	
5	<p>Исследование зрительного, слухового, тактильного гнозиса, исследование речи и речевых процессов их нарушения при эндогенных заболеваниях. Исторические аспекты развития представления о природе шизофрении. «Патос» и «нозос» шизофрении. Эволюция взглядов на этиологию шизофрении с точки зрения школы «психиков» и «соматиков», соотношение психических и биологических факторов в патогенезе данного заболевания. Теория психогенеза. Биологические теории (дофаминовая, серотониновая, глутаматэргическая теория, гипотеза свободных радикалов, нарушение цитокиновых взаимодействий, нарушение процессов апоптоза; молекулярно-генетические исследования с выявлением генов-кандидатов, аллельный полиморфизм которых ассоциирован с шизофренией).</p>	3
6	<p>Нейробиология расстройств настроения. Нейропсихологические методы изучения аффективной сферы, экспериментально-психологические методы исследования.</p> <p>Исторические вехи в изучении аффективной патологии. Элементы лимбической системы участвующие в формировании эмоций (гиппокамп, миндалевидное тело, поясная извилина). Онтогенез эмоций, филогенез формирования эмоций по Рибо.</p>	3

7	Нейробиологические основы формирования расстройств аффективного круга. Молекулярно-генетические исследования с выявлением генов-кандидатов, аллельный полиморфизм которых ассоциирован с аффективными расстройствами. Теории расстройств настроения: нейротрансмитерные (монаминэргическая теория, серотонинэргическая, норадренэргическая, дофаминэргическая), хронобиологическая, теория нейропластичности.	3
8	Роль нейропсихологических методов в диагностике зависимых форм поведения для выявления нарушения эмоциональной, интеллектуальной и волевой деятельности при проведении врачебно-трудовой экспертизы Исторические аспекты развития представления о этиопатогенетических основах зависимого поведения.	3
9	Сравнительный анализ нейропсихологических и психофизиологических методов для дифференциальной диагностики сложных случаев при проведении врачебно-трудовой экспертизы	3
10	Роль нейропсихологических методов в диагностике сложных случаев при проведении врачебно-трудовой экспертизы больных с психическими заболеваниями	3
Итого		32

3.6 Лабораторный практикум не предусмотрен.

3.7 САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

3.7.1. Виды СРО

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРО	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	7	Теоретические основы нейропсихологии. Нарушения восприятия (агнозии). Нарушения восприятия (агнозии). Нарушения произвольных движений (апраксии)	ПЗ	3

2.	7	Общие патогенетические основы психической патологии взрослых	ПЗ	3
3.	7	Нейрохимические механизмы высших функций ЦНС и патологических состояний.	ПЗ	2
4.	7	Методы психогенетических исследований. Генетика психических расстройств. Хромосомные aberrации и поведение человека. Психогенетика аномального и девиантного поведения.	ПЗ	2
5.		Основные патогенетические теории шизофрении	ПЗ	2
6.	7	Семиология нарушения аффективного уровня развития. Лимбическая система Лимбическая система.	ПЗ	2
7.	7	Нейробиология расстройств настроения.	ПЗ	2
8	7	Нейробиологические основы зависимого поведения	ПЗ	3
9.	7	Основные патогенетические аспекты формирования расстройств личности.	ПЗ	2
10	7	Основные патогенетические аспекты эпилепсии	ПЗ	3
ИТОГО часов в семестре:				24

3.7.2. Примерная тематика рефератов

1. Биполярно-аффективное расстройство. Роль нейропсихологических методов при диагностике БАР. Клиника, лечение и профилактика.
2. Олигофрения. Этиология. Клинические проявления. Нейропсихологические методы при диагностике олигофрений.
3. Современное понимание природы психозов (экзогенные, эндогенные факторы).
4. Шизофрения, теории этиологии, патогенеза. Клиника, нейропсихологиче-

ская диагностика при представлении на врачебно-трудовую экспертизу.

5. Больные с нарушениями речи, гнозиса и праксиса - роль нейропсихологической диагностики при уточнении степени тяжести нарушений функций, адаптационных возможностей при представлении на врачебно-трудовую экспертизу
6. Инволюционный параноид и инволюционная меланхолия. Нейропсихологические методы в выявлении степени нарушения функций.
7. Этиопатогенетические механизмы. Клиника и лечение.
8. Причины декомпенсации психопатии, клинические проявления, терапия.
9. Современные функциональные и нейропсихологические методы исследования мозга (КТ, МРТ и показания к использованию в психиатрии).
10. Нейросифилис. Этиология, патогенез, патоморфология. Клиника, лечение. Нейропсихологические методы в уточнении нарушения психических функций
11. Эпилепсия. Этиология, патогенез, лечение и профилактика.
12. Психический дизонтогенез и его варианты (с примерами).
13. Психические расстройства на фоне инфекционных заболеваний.
14. Психические расстройства на фоне интоксикаций.
15. Аутизм, этиология, клинические проявления.
16. Алкоголизм. Роль наследственных и социальных факторов. Основные симптомы.
17. Нарушения памяти при поражении лобных долей мозга
18. Модально-неспецифические нарушения памяти при поражении медиальных отделов лобных и височных долей мозга, лимбических структур, диэнцефальной области и т.д.
19. Особенности нарушений мышления при поражении левого и правого полушарий головного мозга.
20. Психосоматические болезни как мультифакторные заболевания.
21. Поиск "генов интеллекта" в современной психогенетике.
22. Психогенетические исследования морфологии и физиологии мозга.

23. Нейропсихологические методы при проведении врачебно-трудовой экспертизы
24. Болезнь Паркинсона. Нейропсихология паркинсонизма. Механизмы развития и принципы терапии.
25. Гематоэнцефалический барьер, функции, механизмы формирования.
26. Нейромедиаторы, рецепторы, их локализация и функции.

3.7.3. Примерный перечень контрольных вопросов к зачету

№ п.п.	Код компетенций	Вопросы к зачету по дисциплине
1	УК-1, ОПК-1, ПК-3, ПК-4	Предмет нейропсихологии. Основные направления, задачи и методы.
2	УК-1, ОПК-1, ПК-3, ПК-4	Теория системной динамической локализации ВПФ.
3	УК-1, ОПК-1, ПК-3, ПК-4	Основные принципы строения мозга.
4	УК-1, ОПК-1, ПК-3, ПК-4	Межполушарная асимметрия и межполушарное взаимодействие.
5	УК-1, ОПК-1, ПК-3, ПК-4	Теоретическое обоснование нейропсихологических задач, связанная с исследованием психических функций.
6	УК-1, ОПК-1, ПК-3, ПК-4	Основные задачи нейропсихологического исследования.
7	УК-1, ОПК-1, ПК-3, ПК-4	Работа со схемой нейропсихологического исследования больных с локальным поражением мозга.
8	УК-1, ОПК-1, ПК-3, ПК-4	Основные уровни зрительной системы.
9	УК-1, ОПК-1, ПК-3, ПК-4	Сенсорные нарушения зрительной системы.
10	УК-1, ОПК-1, ПК-3, ПК-4	Расстройства зрительной системы, возникающие при поражении первичной зрительной коры.
11	УК-1, ОПК-1, ПК-3, ПК-4	Зрительные агнозии, их виды.
12	УК-1, ОПК-1, ПК-3, ПК-4	Исследование зрительного восприятия предметов и изображений.
13	УК-1, ОПК-1, ПК-3, ПК-4	Исследование ориентировки в пространстве.
14	УК-1, ОПК-1, ПК-	Исследование пространственного мышления

	3,ПК-4	
15	УК-1, ОПК-1, ПК-3,ПК-4	Основные принципы строения слухового анализатора.
16	УК-1, ОПК-1, ПК-3,ПК-4	Перечислите сенсорные нарушения слуха при поражении различных уровней слуховой системы.
17	УК-1, ОПК-1, ПК-3,ПК-4	Охарактеризуйте гностические нарушения неречевого слуха.
18	УК-1, ОПК-1, ПК-3,ПК-4	Исследование восприятия и воспроизведения звукочастотных отношений.
19	УК-1, ОПК-1, ПК-3,ПК-4	Исследование восприятия и воспроизведения ритмических структур.
20	УК-1, ОПК-1, ПК-3,ПК-4	Перечислите основные принципы строения двигательного анализатора.
21	УК-1, ОПК-1, ПК-3,ПК-4	Эфферентные и афферентные механизмы движений.
22	УК-1, ОПК-1, ПК-3,ПК-4	Апраксии. Классификация апраксий по А.Р. Лурия.
23	УК-1, ОПК-1, ПК-3,ПК-4	Исследование двигательных функций руки.
24	УК-1, ОПК-1, ПК-3,ПК-4	Исследование орального праксиса.
25	УК-1, ОПК-1, ПК-3,ПК-4	Исследование сложных форм организации движений и действий.
26	УК-1, ОПК-1, ПК-3,ПК-4	Основные принципы строения кожно-кинестетического анализатора.
27	УК-1, ОПК-1, ПК-3,ПК-4	Сенсорные расстройства при поражении различных уровней кожно-кинестетической системы.
28	УК-1, ОПК-1, ПК-3,ПК-4	Гностические кожно-кинестетические нарушения при поражении вторичных корковых полей.
29	УК-1, ОПК-1, ПК-3,ПК-4	Нарушения кожно-кинестетической функции при поражении левого и правого полушарий мозга.
30	УК-1, ОПК-1, ПК-3,ПК-4	Исследование осязательной чувствительности.
31	УК-1, ОПК-1, ПК-3,ПК-4	Исследование глубокой чувствительности.
32	УК-1, ОПК-1, ПК-3,ПК-4	Исследование высших осязательных функций и стереогноза.
33	УК-1, ОПК-1, ПК-3,ПК-4	Психологическая структура импрессивной и экспрессивной речи.
34	УК-1, ОПК-1, ПК-3,ПК-4	Афферентные и эфферентные звенья речевой системы.
35	УК-1, ОПК-1, ПК-3,ПК-4	Проблема афазий. Классификация афазий по А.Р. Лурия.
36	УК-1, ОПК-1, ПК-3,ПК-4	Парадигматические и семантические нарушения речи

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

3.8.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ се ме ст ра	Виды кон- троля	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	К-во не- зависи- мых ва- риантов
1	2	3	4	5	6	7
1	7	Входной кон- троль (ВК), текущий кон- троль (ТК), промежуточ- ный контроль (ПК)	Теоретические основы нейропсихологии. Нарушения восприятия (агнозии). Нарушения восприятия (агнозии). Нарушения произволь- ных движений (апраксии)	Устный опрос, тестовые задания	5 10	5 5
2	7	ВК, ТК, ПК	Общие патогенетические основы психической па- тологии взрослых	Устный опрос, тестовые задания	5 10	5 5
3	7	ВК, ТК, ПК	Общие патогенетические основы психической па- тологии взрослых	Устный опрос в ходе за- нятий, тестовые задания Реферат	5 10	5 5
4	7	ВК, ТК, ПК	Основные патогенетиче- ские теории шизофрении	Устный опрос в ходе за- нятий, решение типовых ситуаци- онных задач,	5 5	1 1

				тестовые задания	10	2
5	7	ВК, ТК, ПК	Семиология нарушения аффективного уровня развития. Лимбическая система	Устный опрос в ходе занятий,	5	1
				решение типовых ситуационных задач,	5	1
				тестовые задания	10	2
6	7	ВК, ТК, ПК	Нейробиология расстройств настроения.	Устный опрос в ходе занятий,	5	5
				тестовые задания, Реферат	10	5
7	7	ВК, ТК, ПК	Нейробиологические основы зависимого поведения	Устный опрос в ходе занятий,	5	5
				тестовые задания	10	5
8	7	ВК, ТК, ПК	Основные патогенетические аспекты формирования расстройств личности.	Устный опрос в ходе занятий,	5	5
				тестовые задания	10	5

9	7	ВК, ТК, ПК	Основные патогенетические аспекты формирования расстройств личности.	Устный опрос в ходе занятий, тестовые задания	5 10	5 5
10	7	ВК, ТК, ПК	Основные патогенетические аспекты эпилепсии	Устный опрос в ходе занятий, тестовые задания	5 10	5 5

3.8.2 Примеры оценочных средств

Входной контроль (ВК)

1. Шизофренией чаще заболевают:
 - а). женщины
 - б) мужчины
 - в) нет закономерности
2. Для какого заболевания характерны потеря веса, аменорея, эффект лануго, трофические изменения в органах и тканях?
 - а). невроз
 - б). нервная анорексия
 - в). депрессия
3. Каким показателем соответствует интеллектуальный коэффициент (IQ) при легкой умственной отсталости?
 - а). 50-69
 - б) 20-49
 - в) меньше 20
4. Какое из инфекционных заболеваний, перенесенных матерью во время беременности, является в 50 % случаев причиной умственной отсталости у ребенка?
 - а). псевдотуберкулез
 - б). краснуха
 - в). ветряная оспа
5. Для какого генетического заболевания характерны следующие фенотипические признаки — монголизм, поперечная борозда на ладони, короткий мизинец, широкая переносица?:
 - а). синдром Прадера-Вилли
 - б). синдром Дауна
 - в). синдром Клайнфельтера

Текущий контроль

1. Каковы причины аутизма:

- а). причины до сих пор неизвестны
 - б). чувственный дефект в ближайшем окружении, эмоциональное отвержение
 - в). биологические причины
2. Гебоидный синдром является проявлением:
 - а). шизофрении
 - б) органического заболевания головного мозга
 - в) и шизофрении, и органического заболевания головного мозга
 3. Каков наиболее частый возраст манифеста шизофрении?
 - а) ранний детский возраст
 - б) пубертатный и молодой возраст
 - в) пожилой возраст
 4. Симптомами какого заболевания является ригидность или пассивность грудного ребенка, взятого матерью из кровати?
 5. Каким показателям соответствует интеллектуальный коэффициент (IQ) при пограничной интеллектуальной недостаточности?
 - а) 70-79
 - б) 80-89
 - в) 50-69

Ситуационная задача:

Больной М., 26 лет. Наследственность психопатологически отягощена – отец и младший брат пациента страдают шизофренией. В возрасте 24,5 лет исподволь снизилось настроение, не всегда понимал смысл обращенной к нему речи, временами казалось, что окружающие негативно отзываются о нем, пропал интерес к работе. Через полгода стала нарастать растерянность, подавленное настроение, возникало ощущение изменения реальности, окружающая обстановка казалась нереальной, подстроенной, искусственной, в телепередачах, рекламах видел «знаки», «намекы», слышал «неестественные голоса» внутри головы. Лечился в псих.стационаре. В процессе лечения состояние существенно улучшилось – стал собран, адекватен, галлюцинаторно-бредовые расстройства редуцировались, выровнялось настроение. Спустя полгода самостоятельно прекратил терапию, после чего состояние ухудшилось. Со слов пациента, «взорвался мозг», возобновились «голоса» внутри головы, в нейтральных событиях усматривал скрытый смысл. Госпитализирован в псих.стационар. При поступлении пациент растерян, испытывает страх, тревогу, признается, что слышит «голоса», которые принадлежат незнакомым и знакомым людям, заявляет, что живет «по чужому сценарию», утверждает, что мысли известны окружающим, мышление паралогичное, витиеватое, с тенденцией к резонерству, критика к болезненному состоянию отсутствует. Грубая патология со стороны внутренних органов и нервной системы не выявлена.

Вопрос:

1. Синдромальный диагноз.
2. Нозологическая формулировка.

Ситуационная задача:

Больной 58 лет, перенес обширный инфаркт миокарда, в анамнезе - гипертоническая болезнь, рекомендованное лечение врачами принимал нерегулярно. До инфаркта хорошо переносил физические нагрузки, считал себя практически здоровым. Решением МСЭК ему определена 2-ая группа инвалидности. Направлен на консультацию к психиатру в связи с депрессией и суицидальными высказываниями. При осмотре: внешне выглядит старше своих лет, видимые сосуды извитые. При перкуссии легких выслушивается коробочный звук, на рентгенограмме расширение левой границы сердца. Ориентировка сохранена. Фон настроения снижен. При разговоре о болезни на глазах появляются слезы. Эмоционально лабилен, благодушен. Считает себя тяжело больным, в ходе беседы быстро утомляется, жалуется на снижение памяти, трудность концентрации внимания, пессимистически оценивает свои жизненные перспективы, не верит в выздоровление. Заявляет, что "стыдно быть иждивенцем в семье". Моторной и идеаторной заторможенности не определяется, бреда и галлюцинаций нет. Суицидные намерения отрицает ("сказал об этом по глупости"). Ищет сочувствия, сопереживания.

Вопрос:

1. Синдромальный диагноз.
2. Нозологическая формулировка.

Промежуточный контроль

1. Специфические трудности в чтении и письме называются:
 - а) дислексия
 - б) мутизм
 - в) алалия
2. Симптом зеркала характерен для:
 - а) дисморфофобии
 - б) истерического невроза
 - в) умственной отсталости
3. Рисунки детей, страдающих шизофренией, характеризуют:
 - а) отсутствие сюжета и каракули
 - б) стереотипии, вычурность, геометризация деталей, изображение персонажа спиной
 - в) не отличаются от рисунков здоровых детей
4. Черты грубой диспластичности характерны для больных с:
 - а) органическим заболеванием головного мозга
 - б) шизофренией
 - в) аутизмом
5. В каком возрасте действие психической травмы является наиболее повреждающим:
 - а) в довербальный период
 - б) до 7 лет
 - в) в возрасте 14-16 лет

щим:

Ситуационная задача:

Больной 3., 19 лет. Заболел внезапно. На работе начал испуганно оглядываться по

сторонам. Говорил что-то бессмысленное, убежал в лес. Был вскоре найден в лесу: стоял у дерева, на вопросы не отвечал. В больнице: молчит, не садится на стул после приглашения, лицо невыразительное, взгляд неподвижен. Отмечается восковая гибкость, активный негативизм, отказывается от еды, сопротивляется обследованию. Со стороны внутренних органов отчетливой патологии не определяется. Нервная система без очаговых знаков. Выявляется ригидность мышц, автоматическая подчиняемость.

Вопрос:

1. Назовите синдром;
2. При каком заболевании он встречается?
3. Какая помощь может быть ему оказана?

Ситуационная задача:

Больной, 20 лет, на приеме у врача с матерью. Установлено, что беременность была патологической, протекала с проявлениями токсикоза. Ребенок родился с двойным обвитием пуповины, закричал не сразу, был синюшным. Поздно начал ходить, фразовая речь с 3-х лет. Отставал в психофизическом развитии. По решению медико-педагогической комиссии обучался в коррекционном классе. Формально закончил 8 классов, далее нигде не учился и не работал. При обследовании: в ясном сознании, контакту доступен, Круг интересов ограничен. Мышление конкретное, обстоятельное. Не может объяснить переносный смысл сложных пословиц и поговорок. Преобладает наглядно-образное мышление, полное отсутствие возможности построения сложных умозаключений, недоразвитость волевых и нравственных качеств. Больной не в состоянии улавливать внутренние связи между предметами и событиями. Выявляется недоразвитием речевых навыков, бедность лексики, замедленность речи, безграмотность в письме, косноязычие. Ориентировочный IQ составляет 50-69.

Вопрос:

4. Назовите синдром;
5. При каком заболевании он встречается?
6. Какая помощь может быть ему оказана?

3.9 УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Основная литература

№	Наименование	Автор (ы)	Год,	Кол-во экземпляров
---	--------------	-----------	------	--------------------

п/п			место издания	в биб- лиотеке	на ка- федре
1	2	3	4	7	8
1.	Психиатрия и медицинская психология.	Иванец Н.Н., Тюльпин Ю.Г., Кинкулькина М.А	2014, М.: ГЭОТАР Медиа		2
2.	Психиатрия Национальное руководство	Дмитриева Т.Б. Краснов В.Н. Незнанов Н.Г. Семке В.Я. Тиганов А.С.	2012, М.: ГЭОТАР-Медиа		2
3.	Психиатрия и наркология: учебник	Иванец Н.Н., Тюльпин Ю.Г., Чирко В.В., Кинкулькина М.А.	2009, М.: ГЭОТАР-Медиа	145	2
4.	Клиническая психология: учебник	Под ред. Б. Д. Карвасарского.	2013, СПб: Питер		2
5.	Аналитическая	Циркин С.Ю.	2012, М.: БИНОМ		3

3.10. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

Клинической базой кафедры психиатрии и наркологии с курсом ИДПО и кафедры психотерапии с курсом ИДПО являются мужское и женское клинические отделения (по 60 коек каждое) ГБУЗ Республиканская клиническая психиатрическая больница, а также и амбулаторные и стационарные отделения ГБУЗ Республиканский клинический психотерапевтический центр МЗ РБ. Обучение студентов проводится также в других отделениях ГБУЗ РКПБ (психотерапевтических, инфекционном, соматопсихиатрическом, детском, хронических отделениях, дневных стационарах, диспансерном отделении и др.), а также на базе ГБУЗ Республиканский наркологический диспансер №1 МЗ РБ.

Кафедры располагают лекционными аудиториями, шестью учебными классами на 10-12 мест каждый, кабинетами заведующих кафедрами, профессора, доцентов.

Кафедры используют комнаты реабилитации и трудовой терапии, палаты во всех отделениях больницы и психотерапевтического центра, лаборатории, диагностические подразделения.

Для технического обеспечения учебной дисциплины используются 2 мультимедийных комплекса (ноутбук, проектор, экран), 7 ПК, 4 сканера, цифровая видеокамера, 5 лазерных принтеров, телевизор, видеомагнитофон, 7 мониторов, наборы видеофильмов, таблиц, слайдов, атласы, ситуационные задачи, тестовые задания по всем изучаемым темам.

3.11 Образовательные технологии

При изучении дисциплины «Нейропсихологическая диагностика в системе врачебно-трудовой экспертизы» используются ролевые игры, тренинговые упражнения; неимитационные технологии в виде проблемных лекций, дискуссий и составляют 20% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

3.12 Разделы учебной дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин										
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1	Патопсихология				+						+	+
2	Нейропсихология					+					+	+
3	Психологические основы суицидального поведения							+			+	+
4	Психология кризисных и экстремальных ситуаций							+			+	+
5	Нарушение психического развития в детском возрасте								+		+	+
6	Психодиагностические методы в клинической психологии			+	+	+	+	+	+	+	+	+
7	Психология отклоняющегося поведения							+		+	+	+

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из контактной работы (48 час.), включающей лекционный курс (16 час.), практические занятия (32 час.), самостоятельной внеаудиторной работы (24 час.) и зачета. Всего 72 часа.

Лекционные занятия представляют собой систематическое устное изложение учебного материала по курсу «Нейропсихологическая диагностика в системе врачебно-трудовой экспертизы». С учетом целей и места в учебном процессе читаются обзорные лекции по курсу. В зависимости от способа проведения лекции носят информационный, проблемный и визуальный характер.

По содержанию лекции по курсу «Нейропсихологическая диагностика в системе врачебно-трудовой экспертизы» - академические. В структуре лекций по курсу «Нейропсихологическая диагностика в системе врачебно-трудовой экспертизы» выделяют три части: вводную, основную и заключительную. В первой части формулируются тема лекции, сообщаются ее план и задачи, указывается литература (основная и дополнительная) к лекции, устанавливается связь с предшествующим материалом, указывается теоретическая и практическая значимость темы. В основной части раскрывается содержание проблемы, обосновываются ключевые идеи и положения, осуществляется их конкретизация, обозначаются связи, отношения, анализируются явления, дается оценка сложившейся в практике и научным исследованиям, раскрываются перспективы развития. В заключительной части подводятся итоги лекции, кратко повторяются и обобщаются ее основные выводы, факты, даются ответы на вопросы обучающихся.

Коллективное обсуждение изучаемых вопросов, докладов проводится на семинарских занятиях. Цель проведения семинарских занятий – ориентация обучающихся на большую самостоятельность в учебно-познавательной деятельности, углубление, систематизация и контроль в результате самостоятельной внеаудиторной работы с первоисточниками, документами, дополнительной литературой, укрепление их мировоззренческих позиций, формирование оценочных суждений. Методика проведения семинарского занятия включает в себя: обоснование выбора темы, определение места темы в программе курса, цель и задачи (познавательные, воспитательные, методические) занятия; обоснование отбора рекомендуемой литературы с учетом объема чтения, сложности текстов; обоснование выбора формы проведения семинара в связи с характером подготовки аудитории (вопросно-ответная, развернутая беседа на основе плана, доклады с взаимным рецензированием, групповая дискуссия, учебно-ролевая игра); распределение ролей участников обсуждения, требования к докладам, форме и характеру обсуждения темы; программа содержания занятия: основные разделы темы, основные задачи каждого раздела темы, фиксация основных противоречий в ходе решения рассматриваемой проблемы; выделение

дидактических приемов, обеспечивающих выявление противоречий, доказательность и обоснованность рассматриваемых точек зрения; выделение положений и задач, предполагающих групповые формы обсуждения; приемы групповой коммуникации на разных этапах занятия; резюме обсуждения темы на семинарском занятии; анализ хода семинарского занятия после его проведения. Наиболее распространенными видами семинарских занятий при изучении курса «Психологические основы суицидального поведения» являются семинар-беседа и семинар-диспут.

Самостоятельная работа – это вид учебной деятельности, выполняемый обучающимися без непосредственного контакта с преподавателем или управляемый преподавателем опосредованно через специальные учебные материалы; неотъемлемое обязательное звено процесса обучения, предусматривающее, прежде всего индивидуальную работу обучающихся в соответствии с установкой преподавателя или учебника, программы обучения.

Типами самостоятельной работы обучающихся при изучении курса «Нейропсихологическая диагностика в системе врачебно-трудовой экспертизы» являются: формирование у обучающихся умений выявлять во внешнем плане то, что от них требуется, на основе данного им алгоритма деятельности и посылок на эту деятельность, содержащихся в условии задания (например, работа с учебником, конспектом лекций и др.).

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (имитационные технологии в виде ролевых игр, тренингов; не имитационные технологии в виде проблемных лекций, дискуссий). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 20% от аудиторных занятий.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Нейропсихологическая диагностика в системе врачебно-трудовой экспертизы» выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРО).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

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

Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины (модуля) проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и

решением ситуационных задач.