

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 4
« 09 » 04 2024г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
« 15 » 04 2024г.
№ 195

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

"Нейропсихологическая коррекция высших психических функций детей со
множественными нарушениями развития в практике врача"

**по основной специальности:
психотерапия**

по смежным специальностям: психиатрия, терапия, неврология

Трудоемкость: 54 академических часа

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону,

2024

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Нейропсихологическая коррекция высших психических функций детей со множественными нарушениями развития в практике врача» обсуждена и одобрена на заседании кафедры общей и клинической психологии факультета клинической психологии ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

и.о. заведующего кафедрой Е.М. Ковш

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Власова Виктория Николаевна, доктор философских наук, кандидат педагогических наук, доцент ФГБОУ ВО РостГМУ.
2. Абакумова Ирина Владимировна, доктор психологических наук, профессор, академик РАО, декан факультета «Психология, педагогика и дефектология» ФГБОУ ВО ДГТУ.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Нейропсихологическая коррекция высших психических функций детей со множественными нарушениями развития в практике врача» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры общей и клинической психологии факультета клинической психологии ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, и.о. заведующего кафедрой Ковш Екатерина Михайловна.

Состав рабочей группы:

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	<i>Ковш Екатерина Михайловна</i>	к.псих.н.	Доцент кафедры общей и клинической психологии факультета клинической психологии	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	<i>Сарелайнен Александра Игоревна</i>	к.псих.н.	Доцент кафедры общей и клинической психологии факультета клинической психологии	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

2. Содержание Программы.

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
 - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
 - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

3. Организационно-педагогические условия Программы.

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Приказ Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 N 566н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения».
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих».
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих» (в ред. Приказа Минтруда РФ от 09.04.2018 N 214н) (врач-психиатр).
- Проект профессионального стандарта. Врач-психиатр. 2021 г. Наименование вида профессиональной деятельности - врачебная практика в области психиатрии (психотерапия, психиатрия, психиатрия-наркология) (врач-психотерапевт).
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих» (в ред. Приказа Минтруда РФ от 09.04.2018 N 214н) (врач-терапевт).
- Профессиональный стандарт «Врач-невролог» (утвержден приказом Минтруда России от 29 января 2019г., N 51н, (зарегистрировано в Минюсте России 26.02.2019 N 5389, рег.№ 1240).

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – психотерапия.

Смежные специальности – неврология, психиатрия, терапия.

1.3. Цель реализации программы

Цель программы заключается в повышении профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации для специалистов с высшим образованием для эффективной профессиональной деятельности по нейропсихологической коррекции высших психических функций детей со множественными нарушениями развития, а также для оценки эффективности проводимой коррекции по объективным характеристикам динамики психического состояния детей, анализа возможностей личности ребенка с точки зрения ее сохранных сторон и перспектив компенсации нарушенных функций в целях выбора оптимальных психокоррекционных мероприятий и проведения индивидуальной медико-психологической реабилитации.

Вид профессиональной деятельности: осуществление психодиагностической, психокоррекционной деятельности.

Уровень квалификации: 6-8.

Связь Программы с профессиональным стандартом представлена в таблице 1.

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом

ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих» (в ред. Приказа Минтруда РФ от 09.04.2018 N 214н) (врач-психиатр).		
		Разработка (совместно с психологом, специалистом по социальной работе (социальным работником) индивидуальных комплексных программ психосоциальной реабилитации больных и осуществление их совместно с указанными специалистами на данном этапе помощи.
Проект профессионального стандарта. Врач-психиатр. 2021 г. Наименование вида профессиональной деятельности - врачебная практика в области психиатрии (врач-психотерапевт).		
А. Оказание медицинской помощи по профилю «психиатрия».	A/01.8	Диагностика психических расстройств и расстройств поведения
	A/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
	A/05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.
В. Оказание медицинской помощи населению по профилю «психотерапия»	B/01.8	Диагностика психических расстройств и расстройств поведения и определение показаний к психотерапии.
	B/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, с использованием психотерапии, психосоциальной реабилитации, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих» (в ред. Приказа Минтруда РФ от 09.04.2018 N 214н) (врач-терапевт).		
		Определяет степень нарушения гомеостаза и выполняет все мероприятия по его нормализации.
Профессиональный стандарт «Врач-невролог» (утвержден приказом Минтруда России от 29 января 2019г., N 51н, (зарегистрировано в Минюсте России 26.02.2019 N 5389, рег.№ 1240.		
А: Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	A/01.8	Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза.
	A/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность.
	A/04.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике заболеваний и (или) состояний нервной системы и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения.

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код профстандарта	ТФ
ПК-1	готовность к взаимодействию с пациентами и их родственниками по вопросам их психического и психосоматического благополучия.	A/01.6 КХ	
	должен знать: основные подходы к определению психического здоровья и критерии психической патологии.		
	должен уметь: анализировать истории болезни в контексте психопатологических аспектов поведения больных.		

	должен владеть: навыками анализа психодиагностических методик, применяемых в медицинской психологии.	
ПК-2	готовность к привлечению профессионалов из смежных специальностей.	А/02.6 КХ
	должен знать: основные виды нарушений высших психических функций при множественных нарушениях развития.	
	должен уметь: применять полученные данные с целью оптимизации лечения, улучшения психологического состояния пациента.	
	должен владеть: навыками описания феноменов нарушения психической деятельности при соматических заболеваниях.	
ПК-3	готовность к дополнению процесса лечения психологическим сопровождением (нейропсихологической коррекцией высших психических функций детей со множественными нарушениями развития).	А/03.6 КХ
	должен знать: о структуре и динамике нарушений познавательной деятельности при различных психических заболеваниях и множественных нарушениях развития у детей.	
	должен уметь: определять цели и разрабатывать программы психологического вмешательства.	
	должен владеть: принципами оценки динамики психического состояния больных в процессе лечения.	

1.5 Форма обучения

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная	6	6	1,5 недели (9 дней)

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации "Нейропсихологическая коррекция высших психических функций детей со множественными нарушениями развития в практике врача", в объеме 54 часа

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Совершенствуемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	Общие вопросы детской нейропсихологии	12						12	6	6			ПК-1	ТК, УО
2	Теоретические вопросы нейропсихологической диагностики и коррекции в детском возрасте	12						12	6	6			ПК-2 ПК-3	ТК, УО, реферат
3	Практикум по нейропсихологической диагностике и коррекции в детском возрасте	30						30	6	24			ПК-2 ПК-3	ТК, УО, проект
	Итоговая аттестация	2	экзамен											
	Всего часов по программе	54							18	36				ИА

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1,5 недель: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день, всего 9 дней.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1

Общие вопросы детской нейропсихологии

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1.	Предмет, задачи и области применения нейропсихологии. Направления нейропсихологии.
1.2.	Детская нейропсихология как наука о формировании функциональной мозговой организации в онтогенезе.
1.3.	История изучения проблемы локализации психических функций.
1.4.	Проблема межполушарной асимметрии мозга и межполушарного взаимодействия.
1.5.	Основные положения синдромного анализа нарушений высших психических функций.
1.6.	Нейропсихологические факторы и их роль в развитии психической деятельности ребенка.

МОДУЛЬ 2

Теоретические вопросы нейропсихологической диагностики и коррекции в детском возрасте

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
2.1.	Метод синдромного анализа. Нейропсихологические методики диагностики детей с отклоняющимся развитием (их преимущества и недостатки).
2.2.	Схема нейропсихологического обследования детей. Процедура проведения и оценки (количественной и качественной) нейропсихологических проб. Анализ ошибок у детей.
2.3.	Принципы написания заключения по данным нейропсихологического обследования ребенка.
2.4.	Особенности нейропсихологической диагностики речи, письма, чтения, счета.
2.5.	Нейропсихологическая диагностика готовности к школе.
2.6.	Теоретическое введение в проблему нейропсихологической коррекции детей
2.7.	Коррекционно-развивающие программы

МОДУЛЬ 3

Практикум по нейропсихологической диагностике и коррекции в детском возрасте

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
3.1.	Анализ структуры истории болезни. Схема составления заключения о локализации патологического процесса.
3.2.	Данные истории болезни о состоянии зрительной и слуховой систем. Исследование зрительного и слухового гнозиса.
3.3.	Данные истории болезни о состоянии двигательной системы. Исследование двигательных функций. Исследование тактильного восприятия и праксиса.
3.4.	Исследование счетных операций. Методы исследования чтения и письма.
3.5.	Методы исследования импрессивной, экспрессивной речи, ее сенсорного и моторного компонентов.
3.6.	Исследование эмоционально-личностной сферы.
3.7.	Методы исследования произвольного, произвольного внимания и памяти. Методы исследования слухоречевой, зрительной, двигательной памяти.
3.8.	Методы исследования наглядно-образного, вербально-логического, предметно-действенного мышления.

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом (УП). Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: выполнения тестовых заданий и ответа на теоретический вопрос.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдается *удостоверение о повышении квалификации установленного образца*.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить	высокая логичность и последовательность ответа

	аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	примеры	
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. Российская Федерация, Ростовская область, городской округ город Ростов-на-Дону, переулок Нахичеванский, здание 29 строение 5.	Подготовительный факультет (Литер: А, 3 этаж, ауд. 318, 322).

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература.

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
	Основная литература
1	Клиническая психология : учебник для вузов / под ред. Б. Д. Карвасарского. - 5-е издание, доп. - Санкт-Петербург : Питер, 2021. - 890 с.
2	Клиническая психометрика : учебное пособие : [для курсантов медицинских вузов] / А. А. Булейко, Я. В. Вычужина, Е. Н. Загоруйко [и др.] ; под ред. В. А. Солдаткина. - Москва : КНО-РУС, 2021. - 664 с.
	Дополнительная литература
1	Творогова, Н. Д. Клиническая психология. Введение в специальность : учебное пособие / Н. Д. Творогова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-7151-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента"

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Официальный сайт Минздрава России	http:// www.rosminzdrav.ru
2.	Российская государственная библиотека (РГБ)	www.rsl.ru
3.	Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины):	www.iramn.ru
4.	Библиотека [Электронный ресурс] // Научный Центр Психического Здоровья РАМН	http://www.ncpz.ru/stat/239
5.	Обозрение психиатрии и медицинской психологии им. В.М. Бехтерева	http://bekhterev.ru/index.php
6.	Elibrary.ru [Электронный ресурс]: научная электронная библиотека.	http://elibrary.ru/
7.	PsyJournals.ru [Электронный ресурс]: портал	http://psyjournals.ru/

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуального класса. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестаций.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры общей и клинической психологии факультета клинической психологии.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 25%.

Профессорско-преподавательский состав программы

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5

1.	<i>Ковш Екатерина Михайловна</i>	к.псих.н.	Доцент кафедры общей и клинической психологии факультета клинической психологии	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	<i>Сарелайнен Александра Игоревна</i>	к.псих.н., доцент	Доцент кафедры общей и клинической психологии факультета клинической психологии	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации «*Нейропсихологическая коррекция высших психических функций детей со множественными нарушениями развития в практике врача*» со сроком освоения 54 академических часа

1	Кафедра	Кафедра общей и клинической психологии
2	Факультет	Клинической психологии
3	Адрес (база)	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. Российская Федерация, Ростовская область, городской округ город Ростов-на-Дону, переулок Нахичеванский, здание 29 строение 5. Подготовительный факультет (Литер: А, 3 этаж, ауд. 318, 322).
4	И.о. зав.кафедрой	к.псих.н, Ковш Екатерина Михайловна
5	Ответственный составитель	к.псих.н. Ковш Екатерина Михайловна
6	Е-mail	fpk_pps@rostgmu.ru
7	Моб. телефон	8 (863) 250-41-71
8	Кабинет №	15
9	Учебная дисциплина	Психотерапия
10	Учебный предмет	Психотерапия
11	Учебный год составления	2022-2023
12	Специальность	Психотерапия
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Все
15	Тема	Все
16	Подтема	...
17	Количество вопросов	34
18	Тип вопроса	Single
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Принцип «квалификации дефекта» означает		
			выяснение первопричины нарушения функции		
	*		выявление всех имеющихся		

			нарушений при данном повреждении мозга		
			выявление типа межполушарной асимметрии		
			выявление путей компенсации дефекта		
1	1	2			
1			Закономерное сочетание нейропсихологических симптомов, связанное с нарушением определенного фактора, называется		
			нейропсихологический симптом		
	*		нейропсихологический синдром		
			нейропсихологический фактор		
			локализация ВПФ		
1	1	3			
1			Факторы межполушарного взаимодействия:		
			связаны с работой неспецифических срединных структур мозга		
			связаны с действием различных общемозговых механизмов, обеспечивающих целостную работу всего мозга		
			характеризуют работу всего		

			полушария в целом и определяют полушарные стратегии работы		
	*		обеспечивают закономерности совместной работы левого и правого полушария мозга		
1	1	4			
1			Понятие «синдромный анализ» ввел		
	*		А.Р. Лурия		
			Л.С. Выготский		
			А.Н. Леонтьев		
			А.Н. Бернштейн		
1	1	5			
1			Нейропсихологический синдром – это		
			закономерное сочетание нейропсихологических симптомов, возникающих в онтогенезе		
			индивидуальное проявление отдельного симптома		
			проявление разных симптомов у одного человека		
	*		закономерное сочетание нейропсихологических симптомов, связанное с выпадением определенного фактора		

1	1	6			
1			Симптом «grimасничание» характерен для синдрома:		
			несформированности префронтальных отделов мозга		
			несформированности височных отделов мозга		
			несформированности межполушарного взаимодействия		
	*		дефицитарности подкорковых структур мозга.		
1	1	7			
1			Симптом «невнимательности, пропуска слов» характерен для синдрома:		
			несформированности префронтальных отделов мозга		
			несформированности височных отделов мозга		
	*		несформированности межполушарного взаимодействия		
			дефицитарности подкорковых структур мозга.		
1	1	8			
1			Симптом «непонимание моральных норм и принципов» характерен для синдрома:		
	*		несформированности префронтальных отделов мозга		
			несформированности височных отделов мозга		

			несформированности межполушарного взаимодействия		
			дефицитарности подкорковых структур мозга.		
1	1	9			
1			Фонематический слух у ребенка формируется в следующем возрастном интервале:		
	*		0- 3 лет		
			3-5 лет		
			5-7 лет		
			7-10 лет		
1	1	10			
1			Дизартрия – это:		
			нарушение произносительной стороны речи на уровне праксиса		
	*		нарушение произносительной стороны речи на мышечном уровне		
			нарушение произносительной стороны речи на уровне спонтанной артикуляции		
1	1	11			
1			Какой форме дизартрии характерны атонии, арефлексия и атрофия мышц, по мнению Е.Н. Винарской:		
	*		бульбарная		

			псевдобульбарная		
			мозжечковая		
1	1	12			
1			При какой форме дизартрии целесообразны приёмы шепотной речи и беззвучного артикулирования:		
			бульбарная		
	*		псевдобульбарная		
			мозжечковая		
1	1	13			
1			При какой форме дизартрии целесообразно кормить ребёнка пищей целью увеличение активного жевания:		
	*		бульбарная		
			псевдобульбарная		
			мозжечковая		
			При какой форме дизартрии целесообразно кормить ребёнка пищей целью увеличение активного жевания:		
1	1	14			
1			При какой форме дизартрии целесообразен метод вериг, утяжеления частей тела:		
			бульбарная		

			псевдобульбарная		
	*		гиперкинетическая		
1	1	15			
1			При какой форме дизартрии целесообразно применение упражнений для развития ритма:		
			бульбарная		
			псевдобульбарная		
	*		гиперкинетическая		
1	1	16			
1			При какой форме дизартрии целесообразно применение упражнений различных невербальных заданий на активизацию конструктивного мышления:		
			бульбарная		
			псевдобульбарная		
	*		гиперкинетическая		
1	1	17			
1			При какой форме дизартрии важной задачей коррекции становится устранение атаксий:		
	*		мозжечковая		

			псевдобульбарная		
			бульбарная		
1	1	18			
1			При какой форме дизартрии есть насильственный плач и смех:		
			мозжечковая		
	*		псевдобульбарная		
			бульбарная		
1	1	19			
1			Укажите, какие мозговые структуры активизирует задание нарисовать зло, радость, добро и другие понятия:		
			левое полушарие		
			правое полушарие		
	*		оба полушария		
1	1	20	Овладение чтением и письмом требует ориентации в ...системе языка:		
1	*		фонематической		
			синтаксической		
			морфологической		

1	1	21			
1			Приёмы устранения и профилактики писчего спазма:		
			ритмическая музыка		
	*		использование мягкого карандаша, физиотерапия		
			логоритмика		
1	1	22			
1			Эффективный метод овладения чтением, рекомендуемый при обучении левшей:		
	*		метод глобального чтения		
			аналитико-синтетический метод		
			буквослагательный метод		
1	1	23			
1			Акцент при коррекции фонологических дисграфий при развитие фонематического слуха:		
			штриховки, обводки, дорисовки букв		
	*		толкование эмпирических и функциональных признаков слова		
			чтение по догадке		

1	1	24			
1			При афазии, прежде всего, распадается какой пласт речи:		
			произвольной деловой		
			произвольный книжный		
	*		непроизвольный бытовой		
1	1	25			
1			Какое расстройство можно скорректировать, особенно в детском возрасте:		
	*		слуховая агнозия		
			тугоухость		
			физическая глухота		
1	1	26			
1			Преморбидная речь:		
			внутренняя речь		
			письменная речь		
	*		речь до болезни		
1	1	27			
1			Какую форму афазии из нейропсихологической классификации Р. Лурии не все ученые признают:		
			сенсорная		

	*		акустико-мнестическая		
			афферентная моторная		
1	1	28			
1			Нейродинамические нарушения:		
	*		инактивность, аспонтанность, инертность		
			агнозия, апраксия, акалькулия		
			амнезия, гемианопсия		
1	1	29			
1			Растормаживание речевой деятельности афатиков:		
			жесты с речью, схемы и модели звуков		
	*		автоматизированные речевые ряды, вызов аффективно-окрашенных конструкций		
			глазная суггестия		
1	1	30			
1			Какие методы относят к замещающей компенсации или замещающим методам восстановления речи афатиков:		
	*		жесты и показ артикуляции с речью, чтение с губ, схемы и модели звуков		

			автоматизированные речевые ряды, вызов аффективно-окрашенных конструкций		
			глазная суггестия		
1	1	31			
1			Какие методы относят к переставляющим методам восстановления речи афатиков:		
			жесты и показ артикуляции с речью, чтение с губ, схемы и модели звуков		
			автоматизированные речевые ряды, вызов аффективно-окрашенных конструкций		
	*		глазная суггестия, психодрама, оптико-тактильный метод		
1	1	32			
1			При какой форме афазии речь восстанавливается из-за того, что в области поражения много коллатералей:		
			динамическая		
	*		сенсорная		
			эфферентная моторная		
1	1	33			

1			При какой форме афазии главное в восстановлении речи – активизация всех видов деятельности:		
	*		динамическая		
			сенсорная		
			эфферентная моторная		
1	1	34			
1			При какой форме главное в восстановлении речи – работа над ритмом:		
			динамическая		
			сенсорная		
	*		эфферентная моторная		

Вопросы к экзамену

1. Определение предмета нейропсихологии. Отрасли нейропсихологии.
2. Основные нейропсихологические понятия.
3. Теоретические подходы к изучению механизмов работы мозга. Локализационизм (Ф. Галль, К. Кляйст и др.).
4. Теории работы мозга. Антилокализационизм (К.Лешли, А. Бергсон и др.)
5. Эклектическая концепция работы мозга (К.Монаков, К.Гольдштейн и др.)
6. Пересмотр понятий «функция» и «локализация» в концепции А.Р.Лурия.
7. Принципы теории системной динамической локализации ВПФ.
8. Структурно-функциональная модель интегративной работы мозга (по А.Р. Лурия).
9. Этапы развития теории функциональной асимметрии.
10. Современные положения функциональной асимметрии больших полушарий.
11. Основные направления и проблемы изучения межполушарной асимметрии и межполушарного взаимодействия.
12. Сравнительные особенности функционирования мозга новорожденного и взрослого.
13. Формирования мозговой организации психических процессов в онтогенезе.
14. Три уровня организации межполушарного взаимодействия в онтогенезе.

15. Типы нейропсихологических факторов по Е.Д.Хомской.
16. Характеристика кинетического фактора.
17. Характеристика кинестетического фактора.
18. Характеристика пространственного фактора.
19. Характеристика фактора произвольной регуляции и энергетического фактора.
20. Симультаный, сукцессивный факторы и фактор межполушарного взаимодействия.
21. Функциональная несформированность префронтальных отделов мозга.
22. Функциональная несформированность левой височной области.
23. Функциональная несформированность межполушарного взаимодействия транскортикального уровня.
24. Функциональная несформированность правого полушария.
25. Функциональная дефицитарность подкорковых образований (базальных ядер) мозга.
26. Функциональная дефицитарность стволовых образований мозга.
27. Атипия психического развития.
28. Принципы дифференциальной нейропсихологии детей.
29. Нарушения речевых функций в онтогенезе при органических поражениях головного мозга детей.
30. Комплексная нейропсихологическая коррекция по А.В.Семенович.
31. Особенности коррекционно-развивающих программ Т.В. Ахутиной и Н.М.Пылаевой.
32. Методическая организация формирующего обучения дошкольников по Л.С.Цветковой.
33. Этика и деонтология взаимодействия медицинских психологов и пациентов.
34. Основные диагностические приемы и методики в нейропсихологии.
35. Сенсорные нарушения при поражении зрительного анализатора.
36. Диагностика нарушений зрительного восприятия при локальных поражениях мозга.
37. Диагностика сенсорных нарушений при поражении слухового анализатора.
38. Диагностика нарушений слухового восприятия при локальных поражениях мозга.
39. Сенсорные нарушения при поражении кожно-кинестетического анализатора.
40. Диагностика нарушений тактильного восприятия при локальных поражениях мозга.
41. Диагностика нарушений движений и действий при поражении экстрапирамидной системы.
42. Диагностика нарушений движений действий при поражении пирамидной системы.
43. Диагностика нарушений праксиса при локальных поражениях головного мозга.
44. Нейропсихологический анализ внимания
45. Нейропсихологический анализ памяти.
46. Нейропсихологический анализ мышления.
47. Нейропсихологический анализ речи
48. Принципы и методы нейропсихологической реабилитации больных.