

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

«Самарский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Кафедра неврологии и нейрохирургии

«СОГЛАСОВАНО»

Проректор по учебно-методической  
работе и связям с общественностью  
профессор Т. А. Федорина



«26» 06 2017 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Председатель ЦКМС  
Первый проректор - проректор  
по учебно-воспитательной  
и социальной работе  
профессор Ю.В. Щукин



«28» 06 2017 г.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

### ПРАКТИКУМ ПО НЕЙРОПСИХОЛОГИИ

Б.1.Б.58

Рекомендуется для направления подготовки  
**КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ 37.05.01**

Уровень высшего образования **Специалитет**

Квалификация (степень) выпускника **Клинический психолог**

**Факультет медицинской психологии**

**Форма обучения очная**

СОГЛАСОВАНО  
Декан факультета  
медицинской психологии  
доцент  
Е.В. Захарова



«26» 06 2017 г.

СОГЛАСОВАНО  
Председатель  
методической комиссии  
по специальности  
«Клиническая  
психология»  
профессор  
О.С. Ковшова



«26» 06 2017 г.

Самара 2017

Программа рассмотрена и  
одобрена на заседании  
кафедры неврологии и  
нейрохирургии (протокол  
№ от )  
Заведующая кафедрой  
профессор  
И. Е. Повереннова



«26» 06 2017 г.

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВПО по направлению подготовки 37.05.01 Клиническая психология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации (12.09.2016 г. N 1181)

**Составители:**

доцент кафедры неврологии и нейрохирургии, д.м.н. Романова Т.В.  
доцент кафедры неврологии и нейрохирургии, к.м.н. Якунина А.В.

**Рецензенты:**

Заведующий кафедрой нервных болезней ГБОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет им.В.И.Разумовского» Минздравсоцразвития РФ д.м.н., профессор И.И.Шоломов

Заведующая кафедрой медицинской генетики и нейрофизиологии ГБОУ ВПО «КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздравсоцразвития России, д.м.н., профессор Н.А. Шнайдер

## **1. Вид и тип практики, способ, форма, время и место проведения**

Учебная практика по приобретению первичных профессиональных умений и навыков «Практикум по нейропсихологии» проводится на клинической базе кафедры неврологии и нейрохирургии по непрерывной форме в отделениях неврологии и нейрохирургии Самарской областной клинической больницы им. В.Д. Середавина на основе договора в 6 семестре 3 курса в объеме 144 часов.

## **2. Планируемые результаты обучения при прохождении практики**

**Целью** прохождения практики «Практикум по нейропсихологии» студентами факультета медицинской психологии является формирование и развитие компетенций будущего специалиста, позволяющих на основе знаний о мозговой организации психических процессов и об основных формах нарушений высших психических функций, возникающих в связи с повреждениями головного мозга, освоить основные навыки проведения нейропсихологического исследования и формирования нейропсихологического заключения.

Основными **задачами** практики являются:

1. Сформировать умение проведения нейропсихологического исследования и построения нейропсихологического заключения.
2. Сформировать навыки выявления основных нейропсихологических синдромов нарушений высших психических функций при локальных и диффузных поражениях мозга.
3. Сформировать умение на основе нейропсихологического исследования ставить топический диагноз, определять структуру и степень выраженности расстройств психических функций.

Процесс прохождения практики направлен на формирование следующих **профессиональных компетенций**:

- способность планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культурных и индивидуально-психологических характеристик (**ПК-3**);

- способность обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента, формировать развернутое структурированное психологическое заключение, информировать пациента и медицинский персонал о результатах диагностики и предлагаемых рекомендациях (**ПК-4**).

**В результате изучения дисциплины студент должен**

**Знать:**

- онтогенез и анатомио-физиологические основы формирования высших психических функций человека;

- методику нейропсихологического исследования по А.Р. Лурия и факторного (синдромального) анализа нарушений высших психических функций;
- основные нейропсихологические синдромы нарушений высших психических функций при локальных и диффузных поражениях мозга;
- основы топической диагностики нарушений высших психических функций, определения структуры и степени выраженности расстройств психических функций;

**Уметь:**

- представиться больному и мотивировать его на проведение нейропсихологического исследования;
- выяснить социальные, психологический и соматические составляющие здоровья пациента;
- провести методику нейропсихологического исследования;
- при помощи факторного анализа оценить состояние высших психических функций сформировать нейропсихологическое заключение;
- дать информацию врачу о дисфункции высших психических функций и их зависимости от анатомических структур мозга, их соответствии (несоответствии) возрастным параметрам и обучению;

**Владеть**

- методиками исследования высших психических функций (гнозис, праксис, речь, память, внимание, мышление);
- методом факторного синдромального анализа;
- навыком составления нейропсихологического заключения.

### **3. Место дисциплины в структуре ООП**

Учебная практика «Практикум по нейропсихологии» проводится в рамках базовой части БЛОКА 1 «Дисциплины, модули» ФГОС ВО и изучается в шестом семестре.

**Предшествующими**, на которых непосредственно базируется «Практикум по нейропсихологии», являются: логика, анатомия ЦНС, антропология, нейрофизиология, общая психология, психология развития и возрастная психология, неврология, психиатрия, дифференциальная психология, нейропсихология, методы нейропсихологической диагностики.

**Параллельно** с «Практикум по нейропсихологии» изучаются: организационная психология, патопсихология, психофизиология, общий психологический практикум, психодиагностика, психология здоровья.

«Практикум по нейропсихологии» является **основополагающей** для освоения следующих дисциплин: специальная психология и коррекционно-развивающее обучение, психологическое консультирование, клиническая психология в геронтологии, судебно-психологическая экспертиза, методология исследования в клинической психологии, клиническая нейропсихология, практикум по патопсихологии.

#### 4. Объем учебной практики и виды работ

Общая трудоемкость учебной практики составляет 4 зачетных единицы.

| Вид учебной работы   | Всего часов | Семестры |
|--|-------------|----------|
|  |             | VI       |
| <b>Аудиторные занятия (всего)</b>                          | 90          | 90       |
| В том числе:   |             |          |
| Лекции   |             |          |
| Практические занятия (ПЗ)                                  | 90          | 90       |
| Семинары (С)   |             |          |
| Лабораторные работы (ЛР)                                   |             |          |
| <b>Самостоятельная работа (всего)</b>                      | 54          | 54       |
| В том числе:   |             |          |
| Подготовка к практическим занятиям                         | 16          | 16       |
| Подготовка нейропсихологических заключений                 | 24          | 24       |
| Подготовка к рубежному контролю и промежуточной аттестации | 14          | 14       |
| Вид промежуточной аттестации                               | Зачет       | Зачет    |
| <b>Общая трудоемкость:</b>                                 |             |          |
| часов  | 144         | 144      |
| зачетных единиц  | 4           | 4        |

#### 4. Содержание дисциплины

##### 4.1. Содержание разделов дисциплины

| № п/п | Раздел практики   | Содержание раздела   | Коды компетенций |
|-------|---|--|------------------|
| 1.    | Нейропсихологические синдромы при дегенеративно дистрофических поражениях головного мозга | Вводный инструктаж. Обсуждение основной цели нейропсихологического обследования, принципов проведения исследования и построения нейропсихологического заключения. Обсуждение протокола нейропсихологического обследования и выбора методик. Проведение нейропсихологического обследования пациента с дегенеративно дистрофическими поражениями головного мозга с ежедневным обсуждением текущего протокола обследования. Предоставление письменного нейропсихологического заключения | ПК-3<br>ПК-4     |

|    |   |   |              |
|----|---|---|--------------|
|    |   | по результатам проведенного обследования. Защита представленных заключений. Синдромальный анализ и топическая диагностика.  |              |
| 2. | Нейропсихологические синдромы при острых и хронических нарушениях мозгового кровообращения                  | Проведение нейропсихологического обследования пациента с острыми и хроническими нарушениями мозгового кровообращения с ежедневным обсуждением текущего протокола обследования. Предоставление письменного нейропсихологического заключения по результатам проведенного обследования. Защита представленных заключений. Синдромальный анализ и топическая диагностика.   | ПК-3<br>ПК-4 |
| 3. | Нейропсихологические синдромы при опухолях головного мозга и ЧМТ  | Проведение нейропсихологического обследования пациента с опухолью головного мозга, черепно-мозговой травмой с ежедневным обсуждением текущего протокола обследования. Предоставление письменного нейропсихологического заключения по результатам проведенного обследования. Защита представленных заключений. Синдромальный анализ и топическая диагностика.  | ПК-3<br>ПК-4 |
| 4. | Нейропсихологические синдромы при эпилепсии, рассеянном склерозе, воспалительных поражениях головного мозга | Проведение нейропсихологического обследования пациента с эпилепсией, рассеянным склерозом воспалительным поражением головного мозга с ежедневным обсуждением текущего протокола обследования. Предоставление письменного нейропсихологического заключения по результатам проведенного обследования. Защита представленных заключений. Синдромальный анализ и топическая диагностика. Подведение итогов практики. Обсуждение общей стратегии и тактики проведения нейропсихологического обследования. Роль нейропсихологического | ПК-3<br>ПК-4 |

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
|  |  | обследования в диагностике, лечении и реабилитации пациентов неврологического и нейрохирургического профиля. Зачет. |  |
|--|--|---|--|

#### 4.2. Разделы дисциплины и виды занятий

| № раздела    | Наименование раздела дисциплины   | Виды учебной работы |                |      |          |               | Всего час. |
|--------------|---|---------------------|----------------|------|----------|---------------|------------|
|              |   | аудиторная          |                |      |          | Внеаудиторная |            |
|              |   | Лекц                | Практ. занятия | Се м | Лаб зан. |               |            |
| 1.           | Раздел 1. Нейропсихологические синдромы при дегенеративно дистрофических поражениях головного мозга                   | -                   | 25             | -    | -        | 14            | 39         |
| 2.           | Раздел 2. Нейропсихологические синдромы при острых и хронических нарушениях мозгового кровообращения                  | -                   | 20             | -    | -        | 13            | 33         |
| 3.           | Раздел 3. Нейропсихологические синдромы при опухолях головного мозга и ЧМТ  | -                   | 20             | -    | -        | 13            | 33         |
| 4.           | Раздел 4. Нейропсихологические синдромы при эпилепсии, рассеянном склерозе, воспалительных поражениях головного мозга | -                   | 25             | -    | -        | 14            | 39         |
| <b>Всего</b> |   |                     | <b>90</b>      |      |          | <b>54</b>     | <b>144</b> |

#### 5. Тематический план лекций

Не предусмотрены.

#### 6. Тематический план практических занятий

| № раздела | Раздел практики   | Тематика практических занятий   | Формы контроля                  |           | Трудоемкость (час.) |
|-----------|---|---|---------------------------------|-----------|---------------------|
|           |   |   | текущего                        | рубежного |                     |
| 1.        | Нейропсихологические синдромы при дегенеративно дистрофических поражениях головного мозга | <b>ПЗ 1.</b> Основные цели нейропсихологического обследования. Принципы проведения исследования и построения нейропсихологического заключения. Обсуждение протокола | Контроль стимульн ого материала |           | 5                   |

|    |  |   |                                 |   |   |
|----|--|---|---------------------------------|---|---|
|    |  | нейропсихологического обследования и выбора методик.  |                                 |   |   |
|    |  | <b>ПЗ 2.</b> Проведение нейропсихологического обследования пациента с дегенеративно дистрофическими поражениями головного мозга   | Проверка протокола обследования |   | 5 |
|    |  | <b>ПЗ 3.</b> Проведение нейропсихологического обследования пациента с дегенеративно дистрофическими поражениями головного мозга   | Проверка протокола обследования |   | 5 |
|    |  | <b>ПЗ 4.</b> Проведение нейропсихологического обследования пациента с дегенеративно дистрофическими поражениями головного мозга   | Проверка протокола обследования |   | 5 |
|    |  | <b>ПЗ 5.</b> Обсуждение представленных заключений. Синдромальный анализ и топическая диагностика.                                 |                                 | Защита нейропсихологического заключения | 5 |
| 2. | Нейропсихологические синдромы при острых и хронических нарушениях мозгового кровообращения | <b>ПЗ 6.</b> Проведение нейропсихологического обследования пациента с острыми и хроническими нарушениями мозгового кровообращения | Проверка протокола обследования |   | 5 |
|    |  | <b>ПЗ 7.</b> Проведение нейропсихологического обследования пациента с острыми и хроническими нарушениями мозгового кровообращения | Проверка протокола обследования |   | 5 |
|    |  | <b>ПЗ 8.</b> Проведение нейропсихологического обследования пациента с острыми и хроническими нарушениями мозгового кровообращения | Проверка протокола обследования |   | 5 |
|    |  | <b>ПЗ 9.</b> Обсуждение представленных заключений. Синдромальный анализ и топическая диагностика.                                 |                                 | Защита нейропсихологическ               | 5 |

|    |   |  |                                 | ого<br>заклю<br>чения                   |   |
|----|---|--|---------------------------------|---|---|
| 3. | Нейропсихологические синдромы при опухолях головного мозга и ЧМТ  | <b>ПЗ 10.</b> Проведение нейропсихологического обследования пациента с опухолью головного мозга и ЧМТ.   | Проверка протокола обследования |   | 5 |
|    |   | <b>ПЗ 11.</b> Проведение нейропсихологического обследования пациента с опухолью головного мозга и ЧМТ.   | Проверка протокола обследования |   | 5 |
|    |   | <b>ПЗ 12.</b> Проведение нейропсихологического обследования пациента с опухолью головного мозга и ЧМТ.   | Проверка протокола обследования |   | 5 |
|    |   | <b>ПЗ 13.</b> Обсуждение представленных заключений. Синдромальный анализ и топическая диагностика.   |                                 | Защита нейропсихологического заключения | 5 |
| 4. | Нейропсихологические синдромы при эпилепсии, рассеянном склерозе, воспалительных поражениях головного мозга | <b>ПЗ 14.</b> Проведение нейропсихологического обследования пациента с эпилепсией, рассеянным склерозом, воспалительным поражением головного мозга | Проверка протокола обследования |   | 5 |
|    |   | <b>ПЗ 15.</b> Проведение нейропсихологического обследования пациента с эпилепсией, рассеянным склерозом, воспалительным поражением головного мозга | Проверка протокола обследования |   | 5 |
|    |   | <b>ПЗ 16.</b> Проведение нейропсихологического обследования пациента с эпилепсией, рассеянным склерозом, воспалительным поражением головного мозга | Проверка протокола обследования |   | 5 |
|    |   | <b>ПЗ 17.</b> Обсуждение представленных заключений. Синдромальный анализ и топическая диагностика.   |                                 | Защита нейропсихологического заключения | 5 |
|    |   | <b>ПЗ 18.</b> Подведение итогов  |                                 |   | 5 |

|              |  |  |  |  |    |
|--------------|--|--|--|--|----|
|              |  | практики. Обсуждение общей стратегии и тактики проведения нейропсихологического обследования. Роль нейропсихологического обследования в диагностике, лечении и реабилитации пациентов неврологического и нейрохирургического профиля. Зачет. |  |  |    |
| <b>Итого</b> |  |  |  |  | 90 |

## 7. Лабораторный практикум.

Не предусмотрен

## 8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающегося

### 8.1. Содержание самостоятельной работы

| № разд ела | Раздел дисциплины  | Наименование работ   | Трудо-емкость (час) |
|------------|--|--|---------------------|
| 1.         | Раздел 1. Нейропсихологические синдромы при дегенеративно дистрофических поражениях головного мозга  | Подготовка к практическим занятиям на основе учебного материала                  | 11                  |
|            |  | Подготовка к рубежному контролю в форме защиты нейропсихологического заключения. | 3                   |
| 2.         | Раздел 2. Нейропсихологические синдромы при острых и хронических нарушениях мозгового кровообращения | Подготовка к практическим занятиям на основе учебного материала                  | 10                  |
|            |  | Подготовка к рубежному контролю в форме защиты нейропсихологического заключения. | 3                   |
| 3.         | Раздел 3. Нейропсихологические синдромы при опухолях головного мозга и ЧМТ                           | Подготовка к практическим занятиям на основе учебного материала                  | 10                  |
|            |  | Подготовка к рубежному контролю в форме защиты нейропсихологического заключения. | 3                   |
| 4.         | Раздел 4.  | Подготовка к практическим занятиям на  | 11                  |

|        |   |  |    |
|--------|---|--|----|
|        | Нейропсихологические синдромы при эпилепсии, рассеянном склерозе, воспалительных поражениях головного мозга | основе учебного материала  |    |
|        |   | Подготовка к рубежному контролю в форме защиты нейропсихологического заключения. | 3  |
| Итого: |   |  | 54 |

**7.2. Тематика курсовых проектов (работ) и реферативных работ**  
Не предусмотрено

**7.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.**

Данный раздел рабочей программы разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД дисциплины «Нейропсихология».

**9. Ресурсное обеспечение дисциплины.**

### 9.1. Основная литература

| № п/п | Наименование   | Автор (ы)    | Год, место издания | Кол-во экземпляров |            |
|-------|--|--------------|--------------------|--------------------|------------|
|       |  |              |                    | в библиотеке       | на кафедре |
| 1.    | Нейропсихология: учебник для студ.                       | Хомская Е.Д. | М., 2010, 496 стр. | 30                 | 2          |
| 2.    | Нейропсихология индивидуальных различий. Учебное пособие | Хомская Е.Д. | М., 2011           | 30                 | 1          |

### 9.2. Дополнительная литература

| № п/п | Наименование                                       | Автор (ы)    | Год, место издания | Кол-во экземпляров |            |
|-------|--|--------------|--------------------|--------------------|------------|
|       |  |              |                    | в библиотеке       | на кафедре |
| 1.    | Нейропсихология детского возраста. Учебное пособие | Микадзе Ю.В. | СПб., 2012 г.      | 35                 | -          |

### 9.3 Программное обеспечение

Операционные системы Windows XP, Windows Vista Home;  
Microsoft Office Word XP, Microsoft Office Word 2007;  
Microsoft Office Power Point XP, Microsoft Office Power Point 2014;  
Microsoft Office Excel 2014

#### **9.4 Ресурсы информационно-телекоммуникативной сети**

**«Интернет»:**

**Ресурсы открытого доступа:**

1. База данных - [www.inion.ru](http://www.inion.ru)
2. Информационная система - [www.window.edu.ru](http://www.window.edu.ru)
3. Нейропсихология - <http://www.koob.ru/homskaja/>
4. Психология - <http://psychological.ru/default.aspx?>
5. Университетская информационная система России – [www.uisrussia.msu.ru](http://www.uisrussia.msu.ru)
6. Nevrologia.info – Сайт для неврологов, нейрохирургов, психиатров

**Информационно-образовательные ресурсы:**

1. Официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации
2. Федеральный портал "Российское образование"
3. Информационная система "Единое окно доступа к образовательным ресурсам"
4. Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов

**Информационная справочная система:**

[www.consultant.ru](http://www.consultant.ru) – Справочная правовая система «Консультант Плюс».

**Электронные библиотечные системы:**

1. Министерство образования и науки РФ [www.mon.gov.ru/](http://www.mon.gov.ru/)
2. Российское образование. Федеральный портал <http://www.edu.ru/>
3. Российский общеобразовательный портал <http://www.school.edu.ru/>
4. Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru>
5. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>

#### **9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

**Практические занятия:**

- учебные комнаты для работы студентов, оснащенные табличным материалом.

**Самостоятельная работа студента:** читальные залы библиотеки, Интернет-центр.

**10.Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения**

Не предусмотрено

## **11. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации: примеры оценочных средств для промежуточной аттестации, процедуры и критерии оценивания.**

Фонд оценочных средств разрабатывается в форме самостоятельного документа (в составе УМКД дисциплины «Практикум по нейропсихологии»).

### **Процедура проведения промежуточной аттестации**

Промежуточная аттестация по учебной практике «Практикум по нейропсихологии» проводится в виде зачета.

Степень усвоения учебного материала студентами по учебной практике «Практикум по нейропсихологии» оценивается по результатам текущего и рубежного контроля.

### **Итоговые критерии промежуточной аттестации**

«Зачтено» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, умеет тесно увязывать теорию с практикой, правильно применяет теоретические положения при составлении нейропсихологического заключения, владеет необходимыми навыками и приемами проведения нейропсихологического обследования, ежедневно представлял протокол обследования, сдал и аргументированно защитил четыре нейропсихологические заключения, иногда допускал неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, выполнял задания, предусмотренные формами текущего и рубежного контроля на отметки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно».

«Незачтено» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями проводил нейропсихологическое обследование, не предоставлял протоколы обследования, не сдал одно или более нейропсихологическое заключение.

## **8. Примеры оценочных средств текущего контроля практики «Практикум по нейропсихологии», критерии оценивания**

Текущий контроль в процессе проведения практики проводится в виде ежедневного предоставления протокола обследования. Рубежный контроль – в виде предоставления и защиты письменного нейропсихологического заключения по результатам проведенного обследования.

### **Требования к написанию и защите нейропсихологического заключения**

Заключение может быть выполнен в письменной форме или с использованием компьютера и принтера на одной стороне бумаги формата А4 через полтора интервала. Цвет шрифта должен быть черным, шрифт Times New Roman, 12-14 пт. Выравнивание текста по ширине. Разрешается

использовать компьютерные возможности акцентирования внимания на определенных терминах, применяя выделение жирным шрифтом, курсив, подчеркивание.

### ***Схема нейропсихологического заключения***

ФИО (фамилия, имя, отчество)

№ истории болезни

Образование, профессия

Возраст

Дата поступления

Дата обследования

Клинический диагноз

Жалобы, анамнез заболевания, данные проведенных обследований состояния головного мозга (КТ, МРТ, ЭЭГ, ангиография и др.)

Краткая характеристика неврологических синдромов.

***Все вышеперечисленные разделы заполняются по данным истории болезни и беседы с лечащим врачом.***

### ***Общая характеристика больного***

Состояние сознания (ориентировка в себе, месте и времени).

Психическая активность (полная, заторможенность, инактивность, апонтанность, расторможенность, многоречивость, резонерство) по итогам беседы с больным и проведенного исследования ВПФ

Критичность (по итогам беседы с больным и проведенного исследования ВПФ)

Состояние эмоциональной сферы (эмоциональный фон, эмоциональное реагирование) по итогам беседы с больным и проведенного исследования ВПФ

### ***Оценка латеральной организации функций***

Мануальная асимметрия

Зрительная асимметрия

Слухоречевая асимметрия

### ***Исследование внимания***

Проба Крепелина

Корректирующие пробы

Таблицы Шульце

Характеристика непроизвольного внимания

Характеристика произвольного внимания

### ***Исследование памяти***

Жалобы (на нарушение памяти на текущие события, на имена, на намерения, на потерю нити повествования и др.)

Запоминание цифр

Повторение серии слов

Запоминание двух групп элементов  
Запоминание двух смысловых рядов  
Заучивание серии из 10 слов и составление кривой заучивания  
Запоминание двух рассказов

### ***Исследование зрительного и зрительно-пространственного гнозиса***

Предметный гнозис  
Объем зрительного восприятия  
Узнавание лиц  
Цветовой гнозис  
Зрительно-пространственный гнозис  
Конструктивная деятельность  
Деление линии (наличие асимметрии)  
Рассматривание группы фигур и сложных изображений (игнорирование стороны)  
Буквенный гнозис  
Цифровой гнозис

### ***Исследование сомато-сенсорного гнозиса***

Проба на локализацию прикосновения  
Проба на дискриминацию  
Кожно-кинестетическое чувство  
Перенос позы с одной руки на другую с закрытыми глазами  
Определение правой и левой стороны у себя и у напротив сидящего человека  
Называние пальцев рук  
Узнавание объектов на ощупь (ключ, расческа и т.п.)

### ***Исследование слухового гнозиса и слухомоторных координаций***

Звуковые отношения – оценка, повторение  
Мелодия - узнавание, повторение  
Локализация звука в пространстве  
Исследование дихотомического слуха  
Оценка и воспроизведение ритмов оценка ритмов  
Выполнение ритмов по образцу непосредственное воспроизведение

### ***Исследование праксиса***

Выполнение простых инструкций  
Праксис позы  
Пространственный праксис  
Динамический праксис  
Реципрокная координация  
Асимметричное постукивание  
Выполнение серийных программ  
Конструктивный праксис  
Рисунок (дом, стол, куб, человек, лицо)

Предметные действия  
Символический праксис  
Движения взора  
Оральный праксис  
Условные реакции, действий

### ***Исследование речи***

Спонтанная речь  
Автоматизированная речь  
Дезавтоматизированная речь  
Повторная речь  
Выявление:  
-эфферентно-моторной афазии  
-афферентно-моторной афазии  
-сенсорной афазии  
-оптико-мнестической афазии  
-акустико-мнестической афазии  
-семантической афазии  
-динамической афазии

### ***Исследование письма***

Автоматизированное письмо  
Письмо букв  
Письмо слов  
Письмо фраз

### ***Исследование чтения***

Чтение букв  
Чтение бессмысленных слогов  
Идеограммное чтение  
Чтение привычных слов  
Чтение сложных, редко встречающихся слов  
Чтение неверно написанных слов  
Чтение коротких отрывков

### ***Исследование мышления***

Решение простых арифметических примеров  
Решение арифметических задач  
Решение пространственных задач  
Понимание рассказов  
Понимание сюжетных и последовательных картинок  
Пробы на аналогии  
Пробы на ассоциации  
Пробы Бине

***Оценка и обобщение полученных данных. Группировка выявленных симптомов в нейропсихологические синдромы. Характеристика синдромов в связи с выявленными факторами и пострадавшими функциональными блоками. Указание на локализацию поражения.***

### **Требования к защите нейропсихологического заключения**

Защита нейропсихологического заключения проводится на последнем практическом занятии каждого раздела в устной форме. В процессе защиты заключения студент приводит оценку и обобщение полученных в процессе проведенного обследования данных. Предлагает группировку выявленных симптомов в нейропсихологические синдромы. Приводит характеристику синдромов в связи с выявленными факторами и пострадавшими функциональными блоками. В итоге обосновывает локализацию поражения.

### **Критерии оценивания нейропсихологических заключений:**

**Оценки «отлично»** заслуживает студент, обнаруживший при написании и защите заключения всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение провести и интерпретировать все нейропсихологические методики. Оформление заключения полностью соответствует стандарту.

В момент защиты студент показал знание изложенного в заключение материала, провел адекватную и полную оценку и обобщение полученных в процессе проведенного обследования данных. Предложил правильную группировку выявленных симптомов в нейропсихологические синдромы. Дал характеристику синдромов в связи с выявленными факторами и пострадавшими функциональными блоками. Верно обосновал локализацию поражения.

**Оценки «хорошо»** заслуживает студент, обнаруживший при написании и защите заключения хорошее знание учебно-программного материала, умение провести и интерпретировать нейропсихологические методики.

В момент защиты студент показал знание изложенного в заключение материала, провел адекватную оценку и обобщение полученных в процессе проведенного обследования данных. Предложил правильную группировку выявленных симптомов в нейропсихологические синдромы. Дал характеристику синдромов в связи с выявленными факторами и пострадавшими функциональными блоками. Верно обосновал локализацию поражения.

Отмечены мелкие замечания по оформлению заключения и/или незначительные трудности по одному из основных требований.

**Оценки «удовлетворительно»** заслуживает студент, обнаруживший при выполнении и защите заключения знание учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, показавший частичное умение провести и интерпретировать нейропсихологические методики.

В момент защиты студент показал частичное знание изложенного в заключение материала, но не провел адекватную оценку и обобщение полученных в процессе проведенного обследования данных. Не смог полностью и правильно сгруппировать выявленные симптомы в нейропсихологические синдромы. Не дал характеристику синдромов в связи с выявленными факторами и пострадавшими функциональными блоками. Не привел и/или не обосновал локализацию поражения.

Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется студентам, допустившим множественные погрешности при оформлении заключения, трудности в устном изложении содержания заключения, но обладающим необходимыми знаниями и способностями для их устранения под руководством преподавателя.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется студенту, обнаружившему при написании и защите заключения существенные пробелы в знании основного учебно-программного материала, не сумевшем провести нейропсихологическое исследование, выявить и интерпретировать нейропсихологические симптомы, синдромы и локализацию поражения. раскрыть выбранную тему, не способному провести оценку собранной информации.

### **Пример заполненного протокола обследования на выявление оптико-мнестической афазии**

| Симптомы  | Нет   | Слабо             | Сильно |
|---|---|-------------------|--------|
| <p>Называние предметов по картинкам:</p> <p><i>яблоко,</i></p> <p><i>лампа,</i></p> <p><i>чайник,</i></p> <p><i>бутылка,</i></p> <p><i>чернильница</i></p> <p>Называние частей предметов по картинкам:</p> <p><i>Вилка,</i></p> <p><i>плафон (лампы)</i></p> <p><i>Носик (чайника)</i></p> <p><i>Черешок (яблока)</i></p> <p>Называние частей тела:</p> <p><i>нос,</i></p> <p><i>глаз,</i></p> <p><i>рука,</i></p> <p><i>палец,</i></p> <p><i>локоть,</i></p> <p><i>плечо</i></p> | <p>+</p> | <p>+</p> <p>+</p> |        |
| <p>Комментарии: отмечается характер затруднений: помогает ли подсказка; поиски, отказы; литеральные и вербальные парафазии и т. д.</p>  | <p>Два раза испытуемый затруднился сразу назвать предмет, латенция номинации составила 3-4 секунды.</p>   |                   |        |
| <p><i>Резюме</i></p>  | <p>Выявлены очень легкие признаки оптико-мнестической афазии</p>  |                   |        |

### **Критерии оценивания**

«**Зачтено**» выставляется студенту, если он в конце практического занятия предоставил полностью заполненные протоколы проведенных в течение данного занятия обследований; допускаются некоторые неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности.

«**Незачтено**» выставляется студенту, который не предоставил в конце практического занятия заполненные протоколы проведенных в течение данного занятия обследований или представил протоколы заполненные менее, чем на 50%.

## Лист регистрации изменений

| № | Дата<br>внесения<br>изменений | № протокола<br>заседания<br>кафедры, дата | Содержание изменения | Подпись |
|---|-------------------------------|---|----------------------|---------|
|   |                               |   |                      |         |
|   |                               |   |                      |         |
|   |                               |   |                      |         |