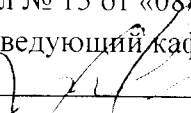


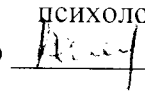
Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лазаренко Виктор Анатольевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 27.03.2023 22:50:15
Уникальный программный ключ:
45c319b8a032ab3637134215abd1c47533476714

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Курский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России)**

УТВЕРЖДЕНО

на заседании кафедры психологии здоровья
и коррекционной психологии
протокол № 15 от «08» июня 2018г.
заведующий кафедрой,
профессор  В.Б. Никишина

УТВЕРЖДЕНО

на заседании методического совета
факультета клинической психологии
протокол № 5 от «08» июня 2018г.
председатель методического совета
факультета клинической психологии
декан факультета клинической
психологии
профессор  Т.Д. Василенко

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине Клиническая нейропсихология

Факультет	Клинической психологии		
Специальность	37.05.01 Клиническая психология		
Специализация	Нейропсихологическая реабилитация и коррекционно-развивающее обучение		
Курс	4	Семестр	7
Трудоемкость (з.е.)			4
Количество часов всего			144
Форма промежуточной аттестации			экзамен

Разработчики рабочей программы:

заведующий кафедрой психологии здоровья и коррекционной психологии,
д. психол. н., профессор Никишина В.Б.

Курск – 2018

Рабочая программа дисциплины «Клиническая нейропсихология» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 37.05.01 Клиническая психология.

1. Цель и задачи дисциплины

Цель изучения дисциплины:

формирование у студентов системы знаний и представлений о механизмах психической деятельности в норме и патологии, связанных с локальными поражениями мозга.

Задачи:

- ознакомление с основными типами нейропсихологических синдромов (корковых и подкорковых) в зависимости от локализации поражения головного мозга, характера заболевания и преморбиды;
- рассмотрение нозологической и возрастной специфики нейропсихологических синдромов и их топико-диагностической значимости;
- овладение навыками нейропсихологической диагностики и восстановления психической деятельности при локальных поражениях мозга.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы и требования к планируемым результатам обучения по дисциплине

Дисциплина «Клиническая нейропсихология» относится к базовой части образовательной программы.

Процесс изучения дисциплины обеспечивает достижение планируемых результатов освоения образовательной программы и направлен на формирование следующих компетенций:

код	Компетенция	Логическая связь с дисциплинами учебного плана
	формулировка	
ПСК-2.1.	Способность и готовность к овладению историей и современным состоянием проблемы локализации психических функций в мозге	Детская нейропсихология, Проблемы межполушарной асимметрии и межполушарного взаимодействия
ПСК-2.3.	Способность и готовность к овладению основами нейропсихологического синдромного анализа нарушений высших психических функций	Патология памяти, Проблемы афазии, Детская нейропсихология, Методы нейропсихологической диагностики, Методология и технология нейропсихологического исследования, Супервизия
ПСК-2.4.	Способность и готовность к овладению теоретическими основами нейропсихологической реабилитации больных с локальными поражениями головного мозга и коррекционно-развивающего обучения детей	Спецпрактикум по коррекционно-развивающему обучению, Спецпрактикум по восстановительному обучению, Супервизия
ПСК-2.10.	Способность и готовность к междисциплинарному сотрудничеству со специалистами в области медицины, образования и нейронаук	Спецпрактикум по восстановительному обучению, Детская нейропсихология, Спецпрактикум по коррекционно-развивающему обучению, Методы

		нейропсихологической диагностики, Проблемы межполушарной асимметрии и межполушарного взаимодействия, Нейропсихология девиантного поведения, Нейропсихологические основы дизонтогенеза, Методология и технология нейропсихологического исследования, Супервизия
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Содержание компетенций (этапов формирования компетенций)

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции			Владеет (имеет практический опыт)
		Знает	Умеет		
ПСК-2.1.	Способность и готовность к овладению историей и современным состоянием проблемы локализации психических функций в мозге	3	4	5	
		<ul style="list-style-type: none"> - закономерности структурно-функциональной организации мозга на разных этапах онтогенеза - современное состояние проблемы динамической локализации высших психических функций - историю развития нейропсихологии - историю изучения локализации психических функций в мозге - основные достижения современной нейропсихологии 	<ul style="list-style-type: none"> - систематизировать нейропсихологические проявления по критерию локализации психических функций в мозге - анализировать основные подходы современной отечественной и зарубежной нейропсихологии к решению проблемы локализации психических функций в мозге 	<ul style="list-style-type: none"> - историей и современным состоянием проблемы локализации психических функций в мозге - навыком осуществления нейропсихологического синдромного анализа нарушений высших психических функций 	
ПСК-2.3.	Способность и готовность к овладению основами нейропсихологического синдромного анализа нарушений высших психических функций	3	4	5	
		<ul style="list-style-type: none"> - методы анализа нейропсихологических синдромов - основы синдромного анализа нарушений высших психических функций 	<ul style="list-style-type: none"> - выявлять нейропсихологические симптомы и синдромы при нарушении высших психических функций при патологии различной этиологии - осуществлять нейропсихологический синдромный анализ нарушений высших психических функций 	<ul style="list-style-type: none"> - навыком осуществления нейропсихологического синдромного анализа нарушений высших психических функций 	
ПСК-2.4.	Способность и готовность к овладению теоретическими основами нейропсихологической реабилитации больных с поражениями головного мозга и коррекционно-развивающего обучения детей	3	4	5	
		<ul style="list-style-type: none"> - теоретические основы нейропсихологической реабилитации больных с поражениями головного мозга - принципы коррекционно-развивающего обучения детей - основные стратегии и методы коррекционно-развивающего обучения детей с нарушениями различной этиологии - особенности оказания нейропсихологической помощи при нарушениях развития - клинические рекомендации по 	<ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать стратегию нейропсихологической реабилитации больных с поражениями головного мозга - составлять программы нейропсихологической реабилитации больных с поражениями головного мозга - подбирать адекватные методы коррекционно-развивающего обучения детей - составлять программы коррекционно-развивающего 	<ul style="list-style-type: none"> - теоретическими основами нейропсихологической реабилитации больных с поражениями головного мозга и коррекционно-развивающего обучения детей - имеет опыт участия в нейропсихологической реабилитации больных с поражениями головного мозга и коррекционно-развивающего обучения детей 	

ПСК-2.10.	Способность и готовность к междисциплинарному сотрудничеству со специалистами в области медицины, образования и нейронаук	диагностике, лечению и реабилитации детей и подростков при нарушениях психического (психологического) развития	и	обучения детей с различными отклонениями	<ul style="list-style-type: none"> - использования дифференциальной диагностики для определения объектно-предметной области нейропсихологического вмешательства при совместном взаимодействии с представителями смежных специальностей. - междисциплинарного сотрудничества со специалистами из смежных областей в работе с нарушениями высших психических функций различной этиологии - участия в нейропсихологическом сопровождении на всех этапах лечебного и (или) реабилитационного процесса - взаимодействия с представителями младших и образовательных учреждений, социальными службами, медико-психолого-педагогическими комиссиями и другими организациями
		<ul style="list-style-type: none"> - принципы междисциплинарного взаимодействия со специалистами в области медицины, образования и нейронаук - формулировать проблему для специалистов смежных с направлениями в работе с нарушениями высших психических функций различной этиологии - устанавливать продуктивные профессиональные контакты - осуществлять междисциплинарное сотрудничество со специалистами в области медицины, образования и нейронаук - определить объектно-предметную область нейропсихологического вмешательства при совместном взаимодействии с представителями смежных специальностей - осуществлять нейропсихологическую помощь в составе мультидисциплинарной бригады специалистов 			

3. Разделы (темы) дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код компетенции
1	2	3
Теоретические основы клинической нейропсихологии. Нейропсихологический синдромный анализ	Предмет и задачи клинической нейропсихологии. История возникновения и развития. Системный подход к изучению проблемы «мозг и психика». Научные и практические аспекты клинической нейропсихологии. Нейропсихологические синдромы. Нейропсихологические синдромы. Нейропсихологические синдромы.	ПСК-2.1
Методы	Клинико-психологическое обследование согласно приказу Минздрава России	ПСК-2.3

нейропсихологической диагностики.	от 13.10.2017 N 804н "Об утверждении номенклатуры медицинской услуг", шифр А 13.29.005. Специализированное нейропсихологическое обследование согласно приказу Минздрава России от 13.10.2017 N 804н "Об утверждении номенклатуры медицинских услуг", шифр А13.29.005.001. Методы клинической нейропсихологической диагностики. Методы нейропсихологического исследования состояния ВПФ, их отличие от других видов диагностик. Нейропсихологический топический диагноз. Компьютерные методы нейропсихологической диагностики: использование компьютерной технологии для изучения нейропсихологических синдромов. Сочетание клинических и компьютерных методов исследования.	ПСК-2.4
Нейропсихологические синдромы, связанные с локальными поражениями пораженными головным мозгом	Корковые нейропсихологические синдромы: нейропсихологические синдромы, возникающие при локальных поражениях коры головного мозга (модально-специфических факторов; факторов, связанных с работой ассоциативных корковых областей; модально-неспецифических факторов, связанных с работой коркового уровня неспецифической системы). Подкорковые нейропсихологические синдромы: нейропсихологические синдромы, возникающие при поражении глубоких структур головного мозга (модально-неспецифических факторов, связанных с работой подкорковых уровней неспецифической системы; факторов, связанных с работой зрительного бугра; факторов, связанных с работой базальных ганглиев; факторов, обеспечивающих межполушарное взаимодействие). Нейропсихологические «полушарные» синдромы. Нейропсихологические общемозговые синдромы.	ПСК-2.3 ПСК-2.4
Особенности нейропсихологических синдромов, связанных с характером заболевания	Особенности нейропсихологических синдромов, связанных с характером заболевания: опухолевые синдромы, травматические синдромы, синдромы как последствия радиационного воздействия на мозг, нейропсихологические синдромы при зависимости. Возможность применения нейропсихологического синдромного подхода к анализу различных заболеваний ЦНС. Перспективы развития клинической нейропсихологии.	ПСК-2.4 ПСК-2.10

4. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Наименование раздела дисциплины	Контактная работа				Итого часов	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения		Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
	всего	из них		Традиционные		Интерактивные		
		лекции	практические занятия					
I	2	3	4	6	7	8	9	
Теоретические основы клинической нейропсихологии. Нейропсихологический синдромный анализ	16	8	8	24	ЛТ, ЛВ	ДД, ПС, ЗС	КЗ, С, Т, Пр.	

Методы нейропсихологической диагностики.	24	12	12	12	8	32	ЛТ, ЛВ	ЛП, ЗС, КС, ПЗ	КЗ, С, Т, Пр.
Нейропсихологические синдромы, связанные с локальными поражениями головного мозга	20	10	10	10	8	28	ЛТ, ЛВ, УФ	ЛД, ЗС, КС, ЛП, НИРС, ПЗ	КЗ, С, Т, Пр., УИ
Особенности нейропсихологических синдромов, связанные с характером заболевания	16	8	8	8	8	24	ЛТ, ЛВ, УФ	ЛД, ЗС, КС, ЛП, НИРС, ПЗ	КЗ, С, Т, Пр., УИ
Экзамен	-	-	-	-	-	36	-	-	КЗ, С, Т, Пр., ЗС
ИТОГО:	76	38	38	38	32	144	-	-	-

4.1. Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения

ЛТ	традиционная лекция
ЛВ	лекция-визуализация
ЛД	лекция-дискуссия
ЛП	проблемная лекция
ПС	проблемные семинары
УФ	учебный видеофильм
ЗС	решение ситуационных задач
КС	анализ клинических случаев
ПЗ	практическое занятие
НИРС	научно-исследовательская работа студентов (составление информационного обзора литературы по предложенной тематике, подготовка реферата, подготовка эссе, доклада, написание курсовой работы, подготовка учебных схем, таблиц)

4.2. Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

КЗ	комплексная оценка знаний
С	оценка по результатам собеседования (устный опрос)
Т	тестирование
Пр.	оценка освоения практических навыков (умений, владений)
УИ	защита учебного исследования
ЗС	решение ситуационных задач

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература:

1. Лурия. А.Р. Основы нейропсихологии: учеб. пособие для студентов высш. учеб. заведений, обучающихся по направлению и специальностям психологии/А.Р. Лурия.-7-е изд., стер.-М. :Академия, 2013.-381 с.:ил.- (Высш. образование). – гриф УМО (15 экз.)
2. Галиакберова, И. Л. Основы нейропсихологии [Электронный ресурс] : учебное пособие / И. Л. Галиакберова. — Электрон. текстовые данные. — Саратов : Ай Пи Эр Медиа, 2015. — 161 с. — 978-5-905916-86-1. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/31946.html>

Дополнительная литература:

1. Корсакова Н.К., Московичюте Л.И., Клиническая нейропсихология: учеб. пособие для студ. высш. учеб. завед. – издательский центр «Академия», 2003, 2007г. – 144с. (10 экз)
2. Методы нейропсихологической диагностики [Электронный ресурс] : мультимедийное учеб. пособие / В. Б. Никишина, И. В. Запесоцкая ; Курск. гос. мед. ун-т, каф. психологии здоровья и коррекц. психологии. - Электрон. дан. - Курск : КГМУ, 2017. – URL : http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=CD%2D1872%2F%D0%9C%2054%2D985152561
3. Сенсорные факторы физиологической активности мозга человека [Электронный ресурс] : мультимедийное учебное пособие / В. Б. Никишина [и др.]. ; Курск. гос. мед. ун-т, каф. психологии здоровья и коррекц. психологии. - Электрон. дан. - Курск : КГМУ, 2017. – URL : http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=CD%2D1895%2F%D0%A1%2031%2D462636729

Периодические издания (журналы):

- «Вопросы психологии»;
- «Психологический журнал»;
- «Социальная и клиническая психиатрия»
- «Журнал неврологии и психиатрии имени С. С. Корсакова»
- Курский научно-практический вестник "Человек и его здоровье"
- «Журнал высшей нервной деятельности имени И.П. Павлова»

Электронное информационное обеспечение и профессиональные базы данных

1. Электронная библиотека КГМУ «Medicus» http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&C21COM=F&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED
2. Электронно-библиотечная система «IPRbooks» <http://www.iprbookshop.ru/>
3. Научная электронная библиотека «eLIBRARY.RU» <https://elibrary.ru/>
4. Федеральная электронная медицинская библиотека. <http://193.232.7.109/feml>
5. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru/>
6. Министерство здравоохранения Российской Федерации <https://www.gosminzdrav.ru/>
7. Всемирная организация здравоохранения <http://www.who.int/ru/>

6. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения.
1.	<p>Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. К. Маркса, д. 3, 3 этаж, каб. №320</p>	<p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации; специализированная мебель (учебная мебель, доска, шкафы офисные); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (телевизор, ноутбук); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.</p>	<p>Реквизиты подтверждающего документа</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Программа для создания тестов – Audit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения – ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система – Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018 6. Программное обеспечение «Нейрокурс» (ПО «Нейрокурс») – свидетельство о государственной регистрации программ для ЭВМ №2013610332.
2.	<p>Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. К. Маркса, д. 3, 3 этаж, каб. №323</p>	<p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации; специализированная мебель (учебная мебель, маркерная доска, шкаф); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук, проектор); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, специализированные методики (окулограф, методики для практических занятий («Нейромоторика 3», «Комплекс для психофизиологической реабилитации с биологической обратной связью и нейробиоуправления «Реакор», методика автоматизированного исследования индивидуального латерального профиля, развивающе-коррекционная методика с видеобиоуправлением «Гимокко»; модель мозга, прибор для оценки движения глаз (окулографы, айтрекинг).</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Программа для создания тестов – Audit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения – ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система – Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018 6. Программное обеспечение «Нейрокурс» (ПО «Нейрокурс») – свидетельство о государственной регистрации программ для ЭВМ №2013610332.

7. Оценочные средства

Вопросы для устной или письменной части экзамена

1. Особенности клинико-нейропсихологического обследования. Задачи клинического нейропсихологического обследования
2. Системный подход к изучению « мозга и психики».
3. Методологические основы клинической нейропсихологии.
4. Кортиковые нейропсихологические синдромы поражения латеральной (конвекситальной) области коры больших полушарий.
5. Синдромный подход к анализу нарушений психических функций при локальных поражениях мозга.
6. Кортиковые нейропсихологические синдромы поражения медиальной области коры больших полушарий.
7. Подкорковые нейропсихологические синдромы поражения срединных неспецифических структур головного мозга.
8. Подкорковые нейропсихологические синдромы поражения срединных комиссур (мозолистого тела и др.) головного мозга.
9. Подкорковые нейропсихологические синдромы поражения структур, находящихся в глубине полушарий.
10. Кортиковые нейропсихологические синдромы, связанные с поражением задних отделов мозга.
11. Кортиковые нейропсихологические синдромы, связанные с поражением передних отделов больших полушарий (левого и правого).
12. Нейропсихологические синдромы, возникающие при поражении задних конвекситальных отделов коры больших полушарий: синдромы поражения затылочных и затылочно-теменных отделов коры.
13. Нейропсихологические синдромы, возникающие при поражении задних конвекситальных отделов коры больших полушарий: синдромы поражения зоны ТРО.
14. Первичные, вторичные и третичные поля коры головного мозга, их функциональное значение.
15. Функциональный и топический диагнозы в клинической нейропсихологии.
16. Качественная и количественная квалификация дефекта в клинической нейропсихологии.
17. Мозговая организация высших психических функций.
18. Клиническая нейропсихология: предмет – объектная область, история возникновения и современные направления развития.
19. Теоретическое и практическое значение клинической нейропсихологии.
20. История развития представлений о локализации психических функций.
21. Основные положения концепции мозговой системной динамической локализации функций А.Р. Лурии.
22. Основные нейропсихологические синдромы при локальных поражениях головного мозга
23. Нейропсихологические синдромы при поражении лобных отделов мозга.
24. Синдром поражения гипоталамо-диэнцефальной области мозга.
25. Синдром "расщепленного мозга" при поражении мозолистого тела
26. Нейропсихологические синдромы при сосудистых поражениях головного мозга
27. Общемозговые симптомы и их динамика при сосудистой патологии головного мозга
28. Нейропсихологические синдромы спазма сосудов головного мозга.
29. Нейропсихологические синдромы при артериовенозных аневризмах.
30. Нейропсихологические синдромы при окклюзирующих поражениях мозговых сосудов.
31. Структурно-функциональная модель интегративной работы мозга (А.Р. Лурия).
32. Синдромный анализ нарушений ВПФ. Понятие о нейропсихологических факторах. Классификация.
33. Синдромный анализ нарушений ВПФ. Понятие о нейропсихологическом симптоме и синдроме.
34. Компьютерные методы нейропсихологической диагностики: использование компьютерной технологии для изучения нейропсихологических синдромов. Сочетание клинических и компьютерных методов исследования.
35. Особенности зрительного восприятия при поражении передних отделов головного мозга.
36. Нейропсихологические симптомы при эфферентной (кинетической) и афферентной (кинестетической) моторной апраксии.
37. Структурно – функциональная организация корковых отделов двигательного анализатора. Классификация апраксий.
38. Кортиковые нейропсихологические синдромы: нейропсихологические синдромы, возникающие при локальных поражениях коры головного мозга.
39. Подкорковые нейропсихологические синдромы: нейропсихологические синдромы, возникающие при поражении глубинных структур головного мозга.
40. Нейропсихологические синдромы поражения затылочных и затылочно-теменных отделов коры (при нарушении зрительного и зрительно-пространственного факторов).
41. Нейропсихологические синдромы поражения верхнетеменных и нижнетеменных областей коры (при нарушении факторов, обеспечивающих соматосенсорные афферентные синтезы).
42. Нейропсихологические синдромы поражения верхней и нижней премоторной областей (при нарушении факторов кинетической организации психических процессов).

43. Задачи клинической беседы в нейропсихологическом обследовании.
44. Анализ внутренней картины болезни больных с нарушениями ВПФ.
45. Межполушарные различия в мозговой организации высших психических функций.
46. Нарушение операций, связанных с одновременным и сукцессивным синтезом при поражении различных областей мозга.

Банк типовых профессионально-ориентированных ситуационных задач для экзамена

Задача 1

У пациентки Б. 1932 г.р. выявлены нарушения мозгового кровообращения в бассейне центральных ветвей левой средней мозговой артерии по ишемическому типу, смешанной заместительной гидроцефалии.

На серии томограмм получено изображение структур головного мозга в аксиальной проекции. Слева в лучистом венце определяется зона ишемии без четких контуров размером до 35x20 мм. Плотность белого вещества в перивентрикулярных отделах снижена. Форма желудочковой системы не изменена, размеры ее расширены.

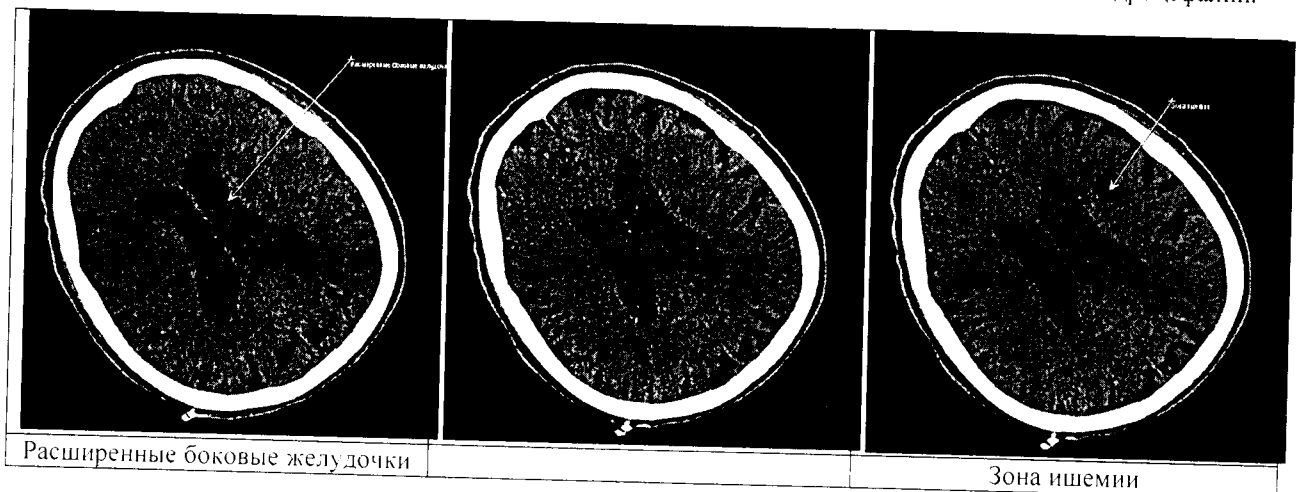
Субарахноидальные пространства полушарий мозга расширены. Базальные цистерны не деформированы.

Вопросы:

- 1) Подберите нейропсихологические пробы, позволяющие выявить функциональные нарушения.
- 2) Структурируйте нейропсихологические пробы по зонам головного мозга.
- 3) Структурируйте пробы по нейропсихологическим синдромам.

Задача 2

У пациентки Б. 1932 г.р. выявлены нарушения мозгового кровообращения в бассейне центральных ветвей левой средней мозговой артерии по ишемическому типу, смешанной заместительной гидроцефалии.



Вопросы:

- 1) Подберите нейропсихологические пробы, позволяющие выявить функциональные нарушения.
- 2) Структурируйте нейропсихологические пробы по зонам головного мозга.
- 3) Структурируйте пробы по нейропсихологическим синдромам.

Задача 3

Пациент ДФФ 1936 г.р. Выявлено нарушение мозгового кровообращения в бассейне корковых ветвей левой средней мозговой артерии по ишемическому типу в стадии абсорбции (давность 7 суток и больше, т.к. появились новообразованные сосуды); смешанная заместительная гидроцефалия.

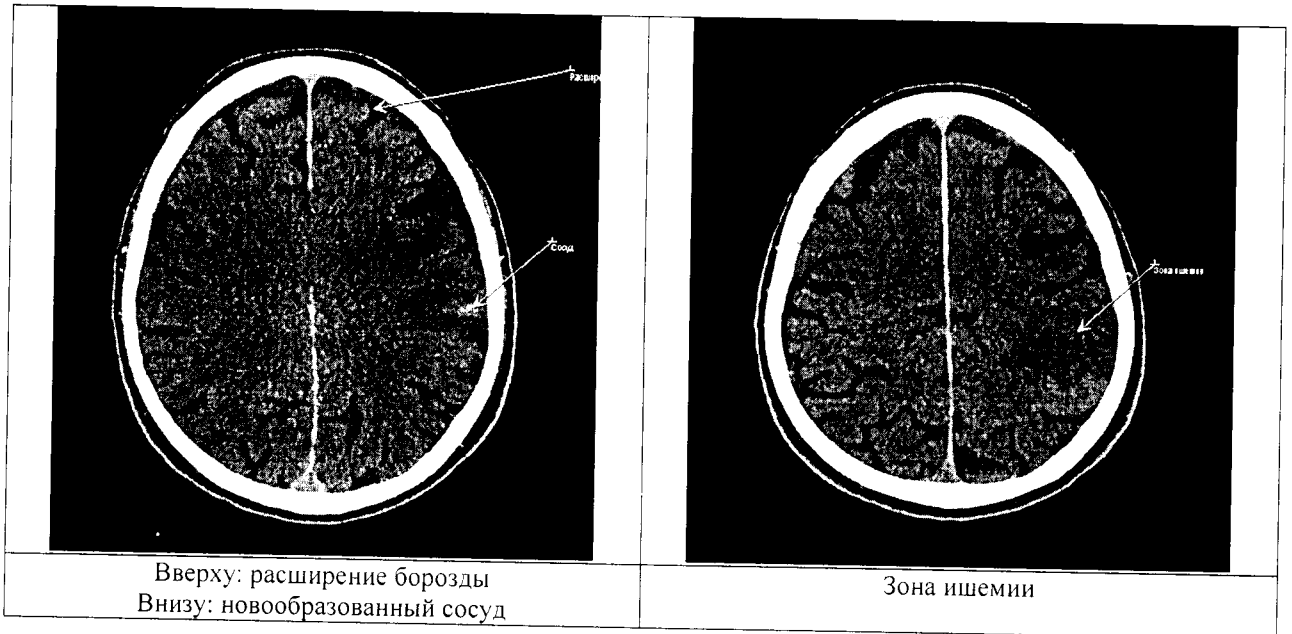
На серии томограмм в интра- и субкортикальных отделах левой височной (средняя и верхняя височные извилины), теменной (надкаревая, постцентральная извилины) и лобной (прецентральная извилина) долей определяется обширная гиподенсивная зона (65x43 мм) с нечеткими контурами, на фоне которой дифференцируются линейной формы структуры повышенной плотности (новообразованные сосуды), оказывающая умеренное объемное воздействие на гомолатеральный желудочек, прилежащие к зоне борозды сглажены. Остальные борозды расширены. Левый боковой желудочек поддавлен, незначительно сужен, правый расширен. Субарахноидальные пространства полушарий мозга и мозжечка расширены. Базальные цистерны не деформированы.

Вопросы:

- 1) Подберите нейропсихологические пробы, позволяющие выявить функциональные нарушения.
- 2) Структурируйте нейропсихологические пробы по зонам головного мозга.
- 3) Структурируйте пробы по нейропсихологическим синдромам.

Задача 4

У пациент ДФФ (1936 г.р.) выявлено нарушение мозгового кровообращения в бассейне корковых левой средней мозговой артерии по ишемическому типу в стадии абсорбции (давность 7 суток и больше, т.к. появились новообразованные сосуды); смешанная заместительная гидроцефалия.



Вопросы:

- 1) Подберите нейропсихологические пробы, позволяющие выявить функциональные нарушения.
- 2) Структурируйте нейропсихологические пробы по зонам головного мозга.
- 3) Структурируйте пробы по нейропсихологическим синдромам.

Задача 5

Пациент ДТП 1935 г.р. Выявлено нарушение мозгового кровообращения в бассейне центральных ветвей левой средней мозговой артерии по ишемическому типу, рубцовые изменения правой затылочной доли (возможно как следствие перенесенного нарушения мозгового кровообращения в бассейне правой задней мозговой артерии).

На серии томограмм слева в лучистом венце определяется зона ишемии без четких контуров размером до 40x17 мм. В правой затылочной доле визуализируется неоднородно гиподенсивная зона с достаточно четкими границами (глиомезодермальный рубец) размером до 45x20 мм. Плотность белого вещества в перивентрикулярных отделах снижена. Форма желудочковой системы не изменена, размеры ее в пределах возрастной нормы. Субарахноидальные пространства полушарий мозга незначительно расширены. Базальные цистерны не деформированы.

Вопросы:

- 1) Подберите нейропсихологические пробы, позволяющие выявить функциональные нарушения.
- 2) Структурируйте нейропсихологические пробы по зонам головного мозга.
- 3) Структурируйте пробы по нейропсихологическим синдромам.

Задача 6

Пациент ДТП 1935 г.р. Выявлено нарушение мозгового кровообращения в бассейне центральных ветвей левой средней мозговой артерии по ишемическому типу, рубцовые изменения правой затылочной доли.



Вопросы:

- 1) Подберите нейропсихологические пробы, позволяющие выявить функциональные нарушения.
- 2) Структурируйте нейропсихологические пробы по зонам головного мозга.
- 3) Структурируйте пробы по нейропсихологическим синдромам.

Задача 7

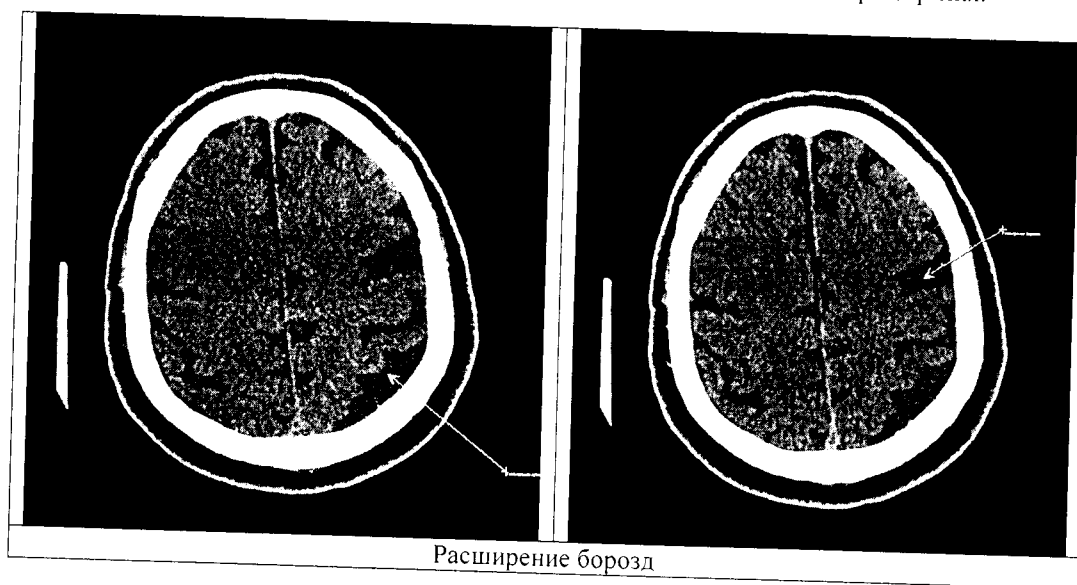
Больной ЕВМ 1952 г.р. Выявлена наружная заместительная гидроцефалия. На серии томограмм получено изображение структур головного мозга в аксиальной проекции. Плотность вещества мозга не изменена. Признаков объемного воздействия не определяется. Форма желудочковой системы не изменена, размеры ее в пределах возрастной нормы. Субарахноидальные пространства полушарий мозга и борозды расширены. Базальные цистерны не деформированы.

Вопросы:

- 1) Подберите нейропсихологические пробы, позволяющие выявить функциональные нарушения.
- 2) Структурируйте нейропсихологические пробы по зонам головного мозга.
- 3) Структурируйте пробы по нейропсихологическим синдромам.

Задача 8

Больной ЕВМ 1952 г.р. Выявлена наружная заместительная гидроцефалия.



Вопросы:

- 1) Подберите нейропсихологические пробы, позволяющие выявить функциональные нарушения.

- 2) Структурируйте нейропсихологические пробы по зонам головного мозга.
- 3) Структурируйте пробы по нейропсихологическим синдромам.

Задача 9

У больного КСВ 1957 г.р. выявлены проявления дисциркуляторной энцефалопатии, смешанной заместительной умеренно выраженной гидроцефалии.

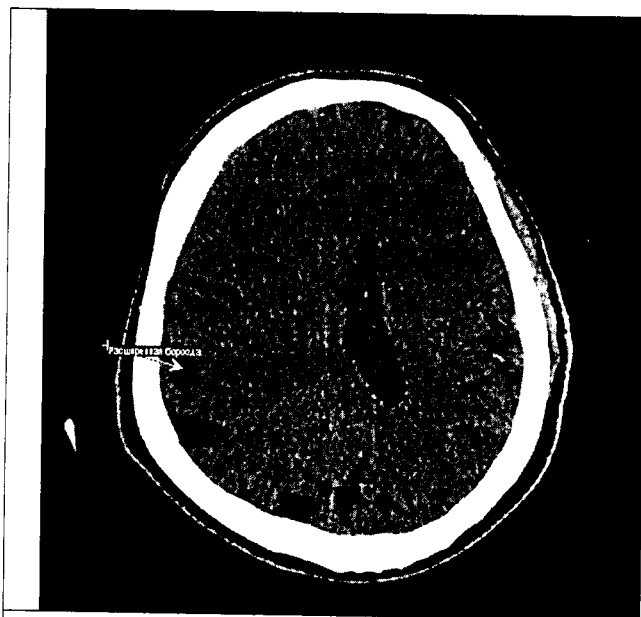
На серии томограмм выявлено снижение плотности вещества мозга в перивентрикулярных отделах. На этом фоне в базальных ганглиях с обеих сторон и белом веществе лобных долей дифференцируются гиподенсивные очаги размерами до 8 мм. Признаков объемного воздействия не определяется. Форма желудочковой системы не изменена, размеры ее умеренно расширена. Субарахноидальные пространства полушарий мозга и борозды расширены. Базальные цистерны не деформированы.

Вопросы:

- 1) Подберите нейропсихологические пробы, позволяющие выявить функциональные нарушения.
- 2) Структурируйте нейропсихологические пробы по зонам головного мозга.
- 3) Структурируйте пробы по нейропсихологическим синдромам.

Задача 10

У больного КСВ 1957 г.р. выявлены проявления дисциркуляторной энцефалопатии, смешанной заместительной умеренно выраженной гидроцефалии.



Расширенная борозда

Вопросы:

- 1) Подберите нейропсихологические пробы, позволяющие выявить функциональные нарушения.
- 2) Структурируйте нейропсихологические пробы по зонам головного мозга.
- 3) Структурируйте пробы по нейропсихологическим синдромам.

1. Пациентке ОГЕ 1950 г.р. диагностировано нарушение мозгового кровообращения в бассейне центральных ветвей левой средней мозговой артерии по ишемическому типу, смешанной заместительной гидроцефалии.

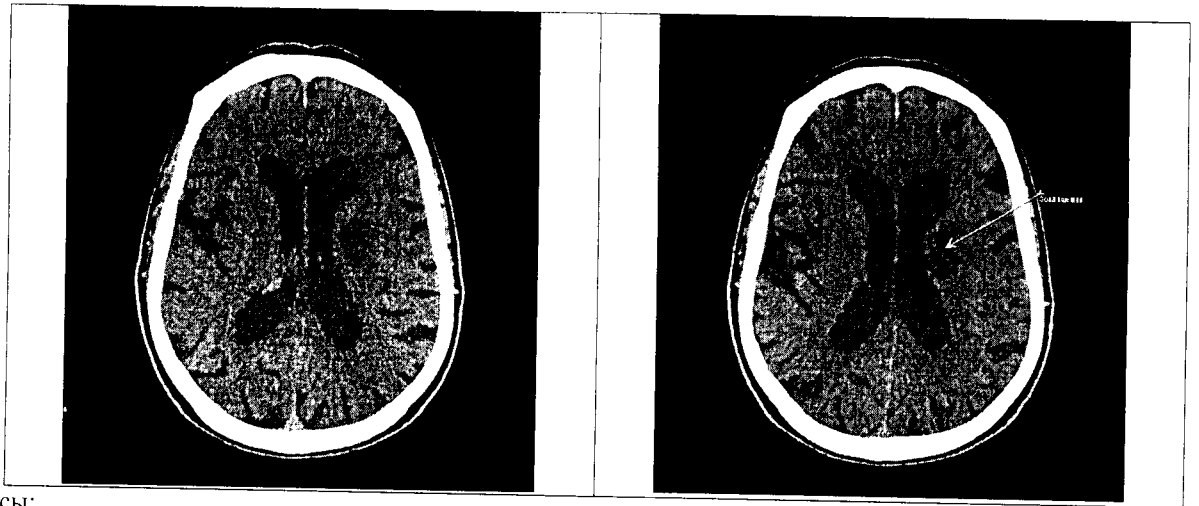
На серии томограмм в скорлупе, ограде, лучистом венце слева определяется гиподенсивная зона без четких границ с неровными контурами размером до 20x15 мм, оказывающая умеренное объемное воздействие на гомолатеральный желудочек. (приблизительно 3-и сутки от начала заболевания). Форма остальных отделов желудочковой системы не изменена, размеры их умеренно расширены. Субарахноидальные пространства полушарий мозга расширены. Базальные цистерны не деформированы.

Вопросы:

- 1) Подберите нейропсихологические пробы, позволяющие выявить функциональные нарушения.
- 2) Структурируйте нейропсихологические пробы по зонам головного мозга.
- 3) Структурируйте пробы по нейропсихологическим синдромам.

Задача 11

Пациентке ОГЕ 1950 г.р. диагностировано нарушение мозгового кровообращения в бассейне центральных ветвей левой средней мозговой артерии по ишемическому типу, смешанной заместительной гидроцефалии.



Вопросы:

- 1) Подберите нейропсихологические пробы, позволяющие выявить функциональные нарушения.
- 2) Структурируйте нейропсихологические пробы по зонам головного мозга.
- 3) Структурируйте пробы по нейропсихологическим синдромам.

Задача 11

У пациента ОИА 1936 г.р. выявлены очаговые изменения вещества мозга сосудистой природы, наружная заместительная гидроцефалия.

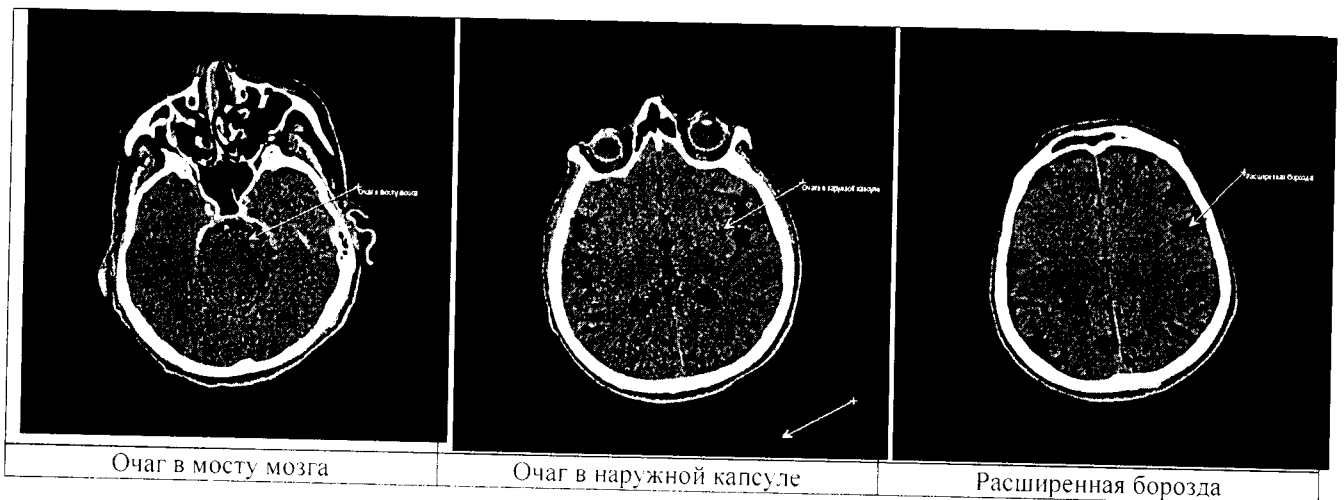
На серии представленных томограмм получено изображение структур головного мозга в аксиальной проекции. Плотность вещества мозга не изменена. В области базальных ганглиев с обеих сторон, мосту мозга дифференцируются гиподенсивные очаги размером до 5 мм. Признаков объемного воздействия не определяется. Форма желудочковой системы не изменена, размеры ее в пределах возрастной нормы. Субарахноидальные пространства полушарий мозга расширены. Борозды больших полушарий мозга расширены. Базальные цистерны не деформированы. В стенках интракраниальных сосудов определяются кальцинаты. Слизистая левой лобной пазухи утолщена.

Вопросы:

- 1) Подберите нейропсихологические пробы, позволяющие выявить функциональные нарушения.
- 2) Структурируйте нейропсихологические пробы по зонам головного мозга.
- 3) Структурируйте пробы по нейропсихологическим синдромам.

Задача 12

У пациента ОИА 1936 г.р. выявлены очаговые изменения вещества мозга сосудистой природы, наружная заместительная гидроцефалия.



Вопросы:

- 1) Подберите нейропсихологические пробы, позволяющие выявить функциональные нарушения.
- 2) Структурируйте нейропсихологические пробы по зонам головного мозга.
- 3) Структурируйте пробы по нейропсихологическим синдромам.

Задача 13

При обследовании больного СЕА 1937 г.р. выявлены рубцовые изменения вещества мозга обоих полушарий, возможно как следствие перенесенных нарушений мозгового кровообращения в бассейнах корковых ветвей обеих средних мозговых артерий.

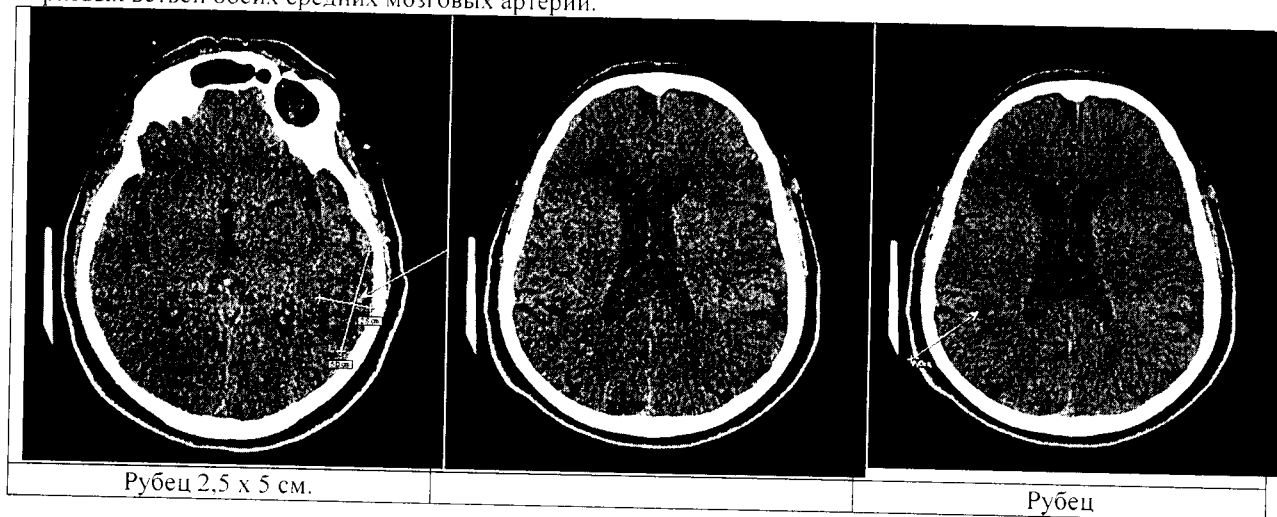
В интра- и субкортикальных отделах левой височной доли локализуется глиомезодермальный рубец, в интра- и субкортикальных отделах правой теменной доли определяется зона аналогичных изменений. Признаков объемного воздействия не определяется. Форма желудочковой системы не изменена, размеры ее в пределах возрастной нормы. Субарахноидальные пространства полушарий мозга расширены. Базальные цистерны не деформированы.

Вопросы:

- 1) Подберите нейропсихологические пробы, позволяющие выявить функциональные нарушения.
- 2) Структурируйте нейропсихологические пробы по зонам головного мозга.
- 3) Структурируйте пробы по нейропсихологическим синдромам.

Задача 14

При обследовании больного СЕА 1937 г.р. выявлены рубцовые изменения вещества мозга обоих полушарий, возможно как следствие перенесенных нарушений мозгового кровообращения в бассейнах корковых ветвей обеих средних мозговых артерий.



Вопросы:

- 1) Подберите нейропсихологические пробы, позволяющие выявить функциональные нарушения.
- 2) Структурируйте нейропсихологические пробы по зонам головного мозга.
- 3) Структурируйте пробы по нейропсихологическим синдромам.

Задача 15

При обследовании пациентки СЕИ 1952 г.р. выявлено интрапаренхиматозное кровоизлияние в левое полушарие мозга, наружной умеренно выраженной гидроцефалии.

На серии томограмм в белом веществе левой височной доли, частично теменной и базальных ганглиях определяется гиперденсивная зона овоидной формы размером до 35x40x25 мм, окруженная умеренным перифокальным отеком. Левый боковой желудочек равномерно сдавлен. Форма остальных отделов желудочковой системы не изменена, размеры их в пределах возрастной нормы. Субарахноидальные пространства полушарий мозга расширены. Базальные цистерны не деформированы.

Вопросы:

- 1) Подберите нейропсихологические пробы, позволяющие выявить функциональные нарушения.
- 2) Структурируйте нейропсихологические пробы по зонам головного мозга.
- 3) Структурируйте пробы по нейропсихологическим синдромам.

Задача 16

При обследовании пациентки СЕИ 1952 г.р. выявлено интрапаренхиматозное кровоизлияние в левое полушарие мозга, наружной умеренно выраженной гидроцефалии.



Вверху: зона отека
Внизу: гематома

Вопросы:

- 1) Подберите нейропсихологические пробы, позволяющие выявить функциональные нарушения.
- 2) Структурируйте нейропсихологические пробы по зонам головного мозга.
- 3) Структурируйте пробы по нейропсихологическим синдромам.

Задача 17

Больной А., предъявляет жалобы на то, что в последнее время у него отмечаются эпизоды «появления цветного изображения», на его черно-белом телевизоре все происходящее на экране вдруг приобретает «неземные краски», становится объемным. Однажды «видел» как «оживились» цветы на ковре: «поднялись с ковра в рост, стали объемными и красочными».

Вопросы:

- 1) Дайте определения понятий «нейропсихологический симптом», «нейропсихологический синдром», «нейропсихологический фактор».
- 2) Подберите нейропсихологические пробы для выявления функциональных нарушений.
- 3) Установите нейропсихологический синдром и локализацию очага поражения.

Задача 18

Больной Ж., жалуется на сильное жжение и горение по всему телу («как будто облили расплавленным металлом»), ощущение вздутия под кожей верхних конечностей, ощущение распухания внутренностей («как будто сердце, печень, желудок увеличились в размерах и мешают друг другу работать»); ощущение «переламывания позвонков» («как будто кто-то в позвоночник засунул палку и расковыривает его»).

Вопросы.

- 1) Подберите нейропсихологические пробы для выявления функциональных нарушений.
- 2) Установите нейропсихологический синдром.
- 3) Определите локализацию очага поражения.

Задача 19

Больной с судорожными припадками предъявляет жалобы на то, чтобы перед припадком возникают состояния сопровождающиеся изменением окружающего в виде искажения очертаний окружающих предметов и «выплыванием» с правой стороны силуэта черного человека после чего теряет сознание.

Вопросы.

- 1) Подберите нейропсихологические пробы для выявления функциональных нарушений.
- 2) Установите нейропсихологический синдром.
- 3) Определите локализацию очага поражения.

Задача 20

Больной не может назвать дату своего рождения, основные этапы заболевания, примерные даты предыдущих госпитализаций, день рождения своих детей и жены. Забывает текущие события, не может запомнить имя врача, номер палаты. Находясь вторую неделю в больнице, рассказывает о том, что сегодня утром он приехал из Смоленска.

Вопросы.

- 1) Подберите нейропсихологические пробы для выявления функциональных нарушений.
- 2) Установите нейропсихологический синдром.
- 3) Определите локализацию очага поражения.

Задача 21

Больной А., отвечает на вопросы медленно, с большими паузами. Ответы неразвернутые, односложные. Не может ответить на вопросы, требующие формирования самостоятельного речевого высказывания.

Вопросы.

- 1) Подберите нейропсихологические пробы для выявления функциональных нарушений.
- 2) Установите нейропсихологический синдром.
- 3) Определите локализацию очага поражения.

Задача 22

Больной жалуется на эпизодическое появление перед глазами человеческого ногтя, пытается убрать его из поля зрения.

Вопросы.

- 1) Подберите нейропсихологические пробы для выявления функциональных нарушений.
- 2) Установите нейропсихологический синдром.
- 3) Определите локализацию очага поражения.

База типовых тестовых заданий для экзамена

(полная база тестовых заданий хранится на кафедре и в центре тестирования)

1. УКАЖИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ

УКАЖИТЕ ВТОРИЧНЫЕ ПОЛЯ КОЖНО-КИНЕСТЕТИЧЕСКОГО АНАЛИЗАТОРА

- 1
- 39
- 2
- 40
- 42
- 3

2. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ВИД МОТОРНОЙ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АССИМЕТРИИ

- перцептивная
- тактильная
- зрительная
- мануальная

3. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ПРОБА НАПРАВЛЕННАЯ НА ВЫДЕЛЕНИЕ ФИГУРЫ ЗАМАСКИРОВАННУЮ В ДРУГОЙ
НАЗЫВАЕТСЯ

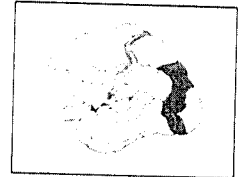
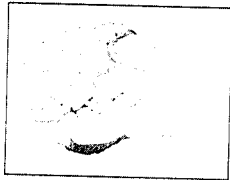
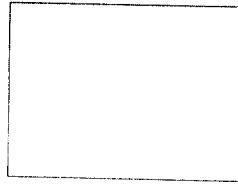
- фигуры Готтшальдта
- прием Попельрейтера
- четкие изображения
- контурные изображения

4. УКАЖИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ

ПОРАЖЕНИЕ ПЕРЕДНИХ ОТДЕЛОВ МОЗОЛИСТОГО ТЕЛА ПРИВОДИТ К

- акустической аномии
- нарушению реципрокной координации движений
- синдрому "дископии - дисграфии"
- тактильной аномии
- оптической аномии
- односторонней гомонимной гемианопсии

5. ПЕРЕМЕСТИТЕ В ПУСТОЙ ПРЯМОУГОЛЬНИК ЗОНУ МОЗГА КОТОРАЯ ОТВЕЧАЕТ ЗА РАСПОЗНАВАНИЕ МУЗЫКИ



6. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

К НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИМ СИНДРОМАМ «РАСЩЕПЛЕННОГО МОЗГА» ПРИ ПОРАЖЕНИИ МОЗОЛИСТОГО ТЕЛА ОТНОСЯТ

- синдром аномии;
- синдром дископии-дисграфии;
- астереогноз;
- соматогнозис;
- дермоалексия.

7. УКАЖИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ

УКАЖИТЕ ПОЛЯ В КОТОРЫХ РАСПОЛОЖЕНЫ ПИРАМИДНЫЕ МОТОРНЫЕ КЛЕТКИ МЕНЬШЕГО РАЗМЕРА, ЧЕМ КЛЕТКИ БЕЦА

- 1
- 17
- 8
- 39
- 4
- 6

8. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ В ОКНЕ

ВОСПРИЯТИЕ ОТДЕЛЬНЫХ ФРАГМЕНТОВ ИЗОБРАЖЕНИЙ. ПРИ СОХРАННОСТИ ПОЛЕЙ ЗРЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ _____ АГНОЗИЕЙ

9. ВЫБЕРИТЕ, ЗОНЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА, ОТВЕЧАЮЩИЕ ЗА ВНИМАНИЕ



10. УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ

МЕЖДУ ЛАТЕРАЛИЗАЦИЕЙ НАРУШЕНИЯ ВПФ И ПРОЯВЛЕНИЯМИ

Левополушарная локализация нарушения пространственных синтезов		Нарушение пространственных кодов, сформировавшихся в процессе обучения и опирающихся на речевые средства
Правополушарная локализация нарушения пространственных синтезов		Нарушение восприятия реального пространства

11. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ
К НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИМ СИНДРОМАМ НАРУШЕНИЯ СОМАТОСЕНСОРНЫХ АФФЕРЕНТНЫХ СИНТЕЗОВ ОТНОСЯТ

- дермоалексия;
- афферентная (кинестетическая) апраксия;
- астереогноз;
- цветовая агнозия;
- аграфия.

12. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ В ОКНЕ

НЕВОЗМОЖНОСТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЯ НАПИСАННОЙ НА ТЫЛЬНОЙ СТОРОНЕ РУКИ ЗНАКА ИЛИ БУКВЫ (НАРУШЕНИЕ КОЖНОЧТЕНИЯ) НАЗЫВАЕТСЯ _____

13. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ В ОКНЕ

КИНЕТИЧЕСКАЯ АПРАКСИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ ПОЛЕЙ ПО БРОДМАНУ

14. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

К НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИМ СИНДРОМАМ НАРУШЕНИЯ ПРОСТРАНСТВЕННЫХ СИНТЕЗОВ ОТНОСЯТ

- акалькулия;
- лицевая агнозия;
- конструктивная апраксия;
- акустико-мнестическая афазия;
- эхопраксия

15. УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ

МЕЖДУ ВИДАМИ ЗРИТЕЛЬНЫХ АГНОЗИЙ И ИХ ПРОЯВЛЕНИЯМИ

Предметная агнозия		Больной не узнает предметы и реальные изображения предметов
Цветовая агнозия		Может описать предмет и его не узнать
Буквенная агнозия		Сохранно цветоощущение, цветоразличение
		Нарушена категоризация цвета
		Сохранно копирование букв
		Нарушается чтение
		Нарушается осмысленное письмо

16. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

ЗНАЧЕНИЕ КИНЕТИЧЕСКОГО НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ФАКТОРА ПРОЯВЛЯЕТСЯ В СЛЕДУЮЩИХ ВИДАХ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- графическая деятельность;
- мыслительная деятельность
- планирование путей достижения цели;
- планирование путей достижения цели;
- речевая деятельность.

17. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

К НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИМ СИНДРОМАМ ПОРАЖЕНИЯ ЗАТЫЛОЧНО-ТЕМЕННЫХ ОБЛАСТЕЙ ОТНОСЯТ

- предметная агнозия;
- лицевая агнозия;
- конструктивная апраксия;
- акустико-мнестическая афазия;
- астереогноз.

18. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

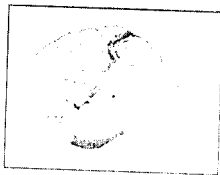
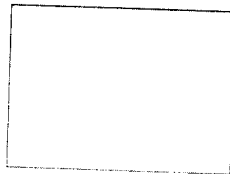
НАРУШЕНИЕ ВОСПРИЯТИЯ ОКРУЖАЮЩЕГО ПРОСТРАНСТВА ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- глубоких диэнцефальных отделов
 - медиальных отделов лобных областей
 - теменной коры
 - теменно-затылочной коры
19. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ФАКТОР НАРУШЕНИЕ КОТОРОГО ВЕДЕТ К ЯВЛЕНИЯМ АДИНАМИИ, РАССТРОЙСТВАМ ПРОИЗВОЛЬНОГО ВНИМАНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- "инертности-подвижности"
- "активации-инактивации"
- "программирования и контроля"
- "межполушарного взаимодействия"

20. ПЕРЕМЕСТИТЕ В ПУСТОЙ ПРЯМОУГОЛЬНИК ЗОНУ МОЗГА, КОТОРАЯ ОТВЕЧАЕТ ЗА ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ДВИЖЕНИЙ



21. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ В ОКНЕ

ВКЛАД В ИЗУЧЕНИЕ ПОРАЖЕНИЙ ЛОБНО-БАЗАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА ВНЕС _____

22. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

НАУЧНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ, ВЫСТУПАЮЩЕЕ ЗА ТО, ЧТО ЗА ВЫСОКООРГАНИЗОВАННЫЕ ПСИХИЧЕСКИЕ ФУНКЦИИ ОТВЕЧАЕТ ВСЯ КОРА

- антилокализационизм
- эклектизм
- эквипотенциализм
- локализоцианизм

23. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

МОРФО-ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МОЗГА, КОТОРАЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕННЫМ ПРИНЦИПОМ РАБОТЫ (MODUSOPERANDI - «СОБСТВЕННАЯ ФУНКЦИЯ») И ПОРАЖЕНИЕ КОТОРОЙ ПРИВОДИТ К ПОЯВЛЕНИЮ ЦЕЛОСТНОГО НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СИНДРОМА, НАЗЫВАЕТСЯ

- нейропсихологический симптом;
- нейропсихологический синдром;
- нейропсихологический фактор;
- нейропсихологический симптомокомплекс.

24. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

К СПОСОБАМ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ УСЛОВИЙ ЭКСПЕРИМЕНТА И ОТДЕЛЬНЫХ МЕТОДИК ОТНОСЯТСЯ

- предъявление стимульного материала в зашумленных условиях.
- многократное повторение инструкции;
- однократное повторение инструкции;
- предъявление зрительного образца выполнения задания;
- увеличение количества нейропсихологических проб.

25. УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ

МЕЖДУ МЕТОДАМИ ИССЛЕДОВАНИЯ ЭКСПРЕССИВНОЙ И ИМПРЕССИВНОЙ РЕЧИ

Экспрессивная речь		Отчуждение смысла слов;
Импрессивная речь		Исследование отраженной речи;
		Понимание ситуативной речи;
		Воспроизведение автоматизированных рядов;

26. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ
К МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ ДИНАМИЧЕСКОГО ПРАКСИСА ОТНОСЯТ

- складывание из палочек по образцу трех фигур
- выполнение символических действий
- воспроизведение заданного графического стереотипа
- действия с реальными предметами
- усвоение заданной последовательности движений пальцев по зрительному образцу

27. УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ
МЕЖДУ ГРУППАМИ СИМПТОМОВ ОПУХОЛЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА И ИХ
ХАРАКТЕРИСТИКОЙ

Общемозговые симптомы		проявляются на ранних этапах заболевания;
Очаговые симптомы		проявляются после общемозговых;
Дислокационные симптомы		проявляются в конце заболевания

28. УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ

НАУЧНЫЙ ПОДХОД ПРЕДСТАВИТЕЛИ

Узкий локализационизм		Бродбент
Антилокализационизм		Гольде
Идеализм		Гранит
		Шарко

29. УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ

ВИДЫ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ АССИМЕТРИЙ ПРОЯВЛЕНИЯ

психическая	ручная
моторная	глазодвигательная
	мнестическая
	перцептивная

30. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ В ОКНЕ

НАРУШЕНИЕ СПОСОБНОСТИ К СОВЕРШЕНИЮ ДЕЙСТВИЙ И МАНИПУЛИРОВАНИЮ С ПРЕДМЕТАМИ НАЗЫВАЕТСЯ _____