

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лазаревы Игорь Александрович
Должность: Ректор
Дата подписания: 27.03.2023 22:50:16
Уникальный программный ключ:
45c319b8a032ab3637134215abd1c475334767f4

**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 Супервизии

Факультет	клинической психологии
Специальность	37.05.01 Клиническая психология
Специализация	Нейропсихологическая реабилитация и коррекционно-развивающее обучение
Курс	4-5
Трудоемкость (з.е.)	6
Количество часов всего	216
Форма промежуточной аттестации	зачет

Разработчики рабочей программы:

заведующий кафедры психологии здоровья и коррекционной психологии,
д. психол. н., профессор В.Б. Никишина, профессор кафедры психологии здоровья и
коррекционной психологии, д. психол. н., доцент И.В. Запесоцкая

Курск – 2018

Рабочая программа дисциплины «Супервизии» 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:

подготовка студента к осуществлению самостоятельной профессиональной деятельности, формирование навыков самоанализа эффективности собственной деятельности и постановки задач саморазвития.

Задачи:

1. Создание условий для формирования профессионального сознания и мышления; развития умения вступать в разные типы профессиональной коммуникации с клиентами, заказчиками, коллегами и профессиональным сообществом;

2. Применение студентами полученных знаний, умений и навыков при решении теоретических и практических задач, связанных с оказанием нейропсихологической помощи;

3. Формирование и совершенствование необходимых для самостоятельной профессиональной деятельности компетенций, развитие важных профессиональных личностных качеств (способности к самоанализу, рефлексии, инициативности, толерантности, морально-этических качеств и др.).

4. Овладение методами самостоятельной постановки практических и исследовательских задач, составлению программ диагностического обследования с целью выделения нейропсихологических факторов, определяющих структуру нарушения высших психических функций.

5. Овладение приемами междисциплинарного сотрудничества со специалистами в области медицины, образования и нейронаук для решения практических задач.

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

Дисциплина «Супервизии» относится к базовой части образовательной программы.

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

Компетенция		Логическая связь с дисциплинами учебного плана
код	формулировка	
ПСК-2.2.	Способность и готовность к пониманию закономерностей развития структурно-функциональной организации мозга на разных этапах онтогенеза	Нейропсихологические основы дизонтогенеза, Детская нейропсихология
ПСК-2.3.	Способность и готовность к овладению основами нейропсихологического синдромного анализа нарушений высших психических функций	Патология памяти, Проблемы афазии, Клиническая нейропсихология, Методы нейропсихологической диагностики, Методология и технология исследования, Детская нейропсихология
ПСК-2.4.	Способность и готовность к овладению теоретическими основами	Клиническая нейропсихология, Спецпрактикум по

	нейропсихологической реабилитации больных с локальными поражениями головного мозга и коррекционно-развивающего обучения детей	восстановительному обучению, Спецпрактикум по коррекционно-развивающему обучению
ПСК-2.5.	Способность и готовность к самостоятельной постановке практических и исследовательских задач, составлению программ диагностического обследования с целью выделения нейропсихологических факторов, определяющих структуру нарушения высших психических функций	Проблемы афазии, Методы нейропсихологической диагностики, Личность и нарушение общения, Нейропсихология девиантного поведения, Нейропсихологические основы дизонтогенеза, Методология и технология нейропсихологического исследования, Патология памяти
ПСК-2.6.	Способность и готовность к применению на практике методов нейропсихологической диагностики с целью определения синдрома и локализации поражения мозга у взрослых и детей	Проблемы афазии, Детская нейропсихология, Методы нейропсихологической диагностики, Патология памяти
ПСК-2.7.	Способность и готовность к диагностическому обследованию ребенка с целью выделения нейропсихологических факторов, определяющих трудности обучения ребенка в школе в связи с особенностями функционирования мозга	Детская нейропсихология, Методы нейропсихологической диагностики, Нейропсихологические основы дизонтогенеза, Патология памяти
ПСК-2.8.	Способность и готовность к разработке тактики и стратегии последующей реабилитационной работы с больными (и их родственниками) на основе анализа структуры дефекта	Спецпрактикум по восстановительному обучению
ПСК-2.9.	Способность и готовность к разработке и осуществлению реабилитационных и коррекционно-развивающих программ	Спецпрактикум по коррекционно-развивающему обучению, Спецпрактикум по восстановительному обучению
ПСК-2.10.	Способность и готовность к междисциплинарному сотрудничеству со специалистами в области медицины, образования и нейронаук	Спецпрактикум по коррекционно-развивающему обучению, Детская нейропсихология, Клиническая нейропсихология, Методы нейропсихологической диагностики, Проблемы межполушарной асимметрии и межполушарного взаимодействия, Нейропсихология девиантного поведения, Нейропсихологические основы дизонтогенеза, Методология и технология нейропсихологического исследования, Спецпрактикум по восстановительному обучению

Содержание компетенций (этапов формирования компетенций)

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции			Владеет (имеет практический опыт)
		Знает	Умает	5	
ПСК-2.2.	Способность и готовность к пониманию закономерностей развития функциональной организации мозга на разных этапах онтогенеза	<ul style="list-style-type: none"> - закономерности развития структурно-функциональной организации мозга на разных этапах онтогенеза - нейропсихологические закономерности и проявления дизонтогенеза 	<ul style="list-style-type: none"> - выявлять и систематизировать особенности нейропсихологического статуса в норме и при патологии различного генеза - соотносить особенности структурно-функциональной организации мозга с этапами онтогенеза 	<ul style="list-style-type: none"> - навыком анализа закономерностей развития функциональной организации мозга на разных этапах онтогенеза - навыком определения нейропсихологического статуса при различных формах дизонтогенеза 	5
ПСК-2.3.	Способность и готовность к овладению основами нейропсихологического синдронового анализа нарушений высших психических функций	<ul style="list-style-type: none"> - методы анализа нейропсихологических синдромов - основы синдронового анализа нарушений высших психических функций 	<ul style="list-style-type: none"> - выявлять нейропсихологические симптомы и синдромы при нарушениях высших психических функций при патологии различной этиологии - осуществлять нейропсихологический синдромный анализ нарушений высших психических функций 	<ul style="list-style-type: none"> - навыком осуществления нейропсихологического синдронового анализа нарушений высших психических функций 	
ПСК-2.4.	Способность и готовность к овладению теоретическими основами нейропсихологической реабилитации больных с локальными поражениями головного мозга и коррекционно-развивающего обучения детей	<ul style="list-style-type: none"> - теоретические основы нейропсихологической реабилитации больных с локальными 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 диагностике, лечению и реабилитации детей и подростков при нарушениях психического (психологического) развития 	<ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать стратегию нейропсихологической реабилитации больных с локальными поражениями головного мозга - составлять программы нейропсихологической реабилитации больных с локальными поражениями головного мозга - подбирать адекватные методы коррекционно-развивающего обучения детей - составлять программы коррекционно-развивающего обучения детей с различными отклонениями 	<ul style="list-style-type: none"> - теоретическими основами нейропсихологической реабилитации больных с локальными поражениями головного мозга и коррекционно-развивающего обучения детей - имеет опыт участия в нейропсихологической реабилитации больных с локальными поражениями головного мозга и коррекционно-развивающего обучения детей 	

<p>ПСК-2.5.</p>	<p>Способность и готовность к самостоятельной постановке практических и исследовательских задач, составлению программ диагностического обследования с целью выделения нейропсихологических факторов, определяющих структуру нарушения высших психических функций</p>	<ul style="list-style-type: none"> - нейропсихологические факторы и нейропсихологические синдромы - структуру нарушений высших психических функций - методы нейропсихологической диагностики - структуру программ диагностического обследования - нейропсихологические факторы нарушения высших психических функций 	<ul style="list-style-type: none"> - самостоятельно формулировать практические и исследовательские задачи в области нейропсихологии - составлять программы диагностического обследования с целью выделения нейропсихологических факторов, определяющих нарушения высших психических функций различной этиологии 	<ul style="list-style-type: none"> - навыком составления программ диагностического обследования с целью выделения нейропсихологических факторов, определяющих структуру нарушения высших психических функций
<p>ПСК-2.6.</p>	<p>Способность и готовность к применению на практике методов нейропсихологической диагностики с целью определения синдрома и локализации поражения мозга у взрослых и детей</p>	<ul style="list-style-type: none"> - основные принципы и методы нейропсихологической диагностики с целью определения синдрома и локализации поражения мозга у взрослых и детей - структуру и принципы написания нейропсихологического заключения, в зависимости от этапов лечебного и реабилитационного процесса 	<ul style="list-style-type: none"> - составлять программы диагностического обследования, применять нейропсихологические методы диагностики у взрослых и детей - определять по результатам диагностики синдромы и локализацию поражения мозга у взрослых и детей - изучать медицинскую документацию, осуществлять сбор и анализ жалоб и информации о познавательных функциях, эмоционально-личностной сфере, когнитивном и социальном функционировании - проводить нейропсихологическое обследование, применяя нейропсихологические методики обследования познавательных функций, эмоционально-личностной сферы, когнитивного функционирования и социального взаимодействия: - осуществлять сбор преморбидных данных и жалоб - проводить клиническую беседу и осуществлять наблюдения за пациентом с учетом его состояния - определять функциональную асимметрию психических функций 	<ul style="list-style-type: none"> - методами нейропсихологической диагностики с целью определения синдрома и локализации поражения мозга у взрослых и детей - опыт проведения нейропсихологического обследования когнитивного функционирования - оформления нейропсихологического заключения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

			<ul style="list-style-type: none"> - исследовать регуляторный компонент познавательных функций - исследовать нейродинамические и энергетические компоненты психических функций - исследовать внимание, эмоционально-личностную сферу, память, речь (письменную и устную), мышление - составлять нейропсихологическое заключение - оценивать степень ограничений жизнедеятельности и здоровья, реабилитационный потенциал, специфику когнитивного и социального функционирования 	<ul style="list-style-type: none"> - проведения нейропсихологической диагностики школьников - диагностического обследования ребенка с целью выделения нейропсихологических факторов, определяющих трудности обучения ребенка в школе в связи с особенностями функционирования мозга
ПСК-2.7.	Способность и готовность к диагностическому обследованию ребенка с целью выделения нейропсихологических факторов, определяющих трудности обучения ребенка в школе в связи с особенностями функционирования мозга	<ul style="list-style-type: none"> - нейропсихологические факторы, определяющие трудности обучения ребенка в школе - основные принципы и методы диагностического обследования ребенка с целью выделения нейропсихологических факторов, определяющих трудности обучения ребенка в школе в связи с особенностями функционирования мозга 	<ul style="list-style-type: none"> - вычленять трудности обучения ребенка в школе, связанные с нейропсихологическим факторами - выбирать и применять методы диагностики нейропсихологических факторов, определяющих трудности обучения ребенка в школе в связи с особенностями функционирования мозга 	<ul style="list-style-type: none"> - использовать разнообразные стратегий восстановительной и реабилитационной работы с учетом результатов диагностического обследования с большими и их родственниками на основе анализа структуры дефекта
ПСК-2.8.	Способность и готовность к разработке тактики и стратегии последующей реабилитационной работы с большими (и их родственниками) на основе анализа структуры дефекта	<ul style="list-style-type: none"> - основные нейропсихологические синдромы - формы и методы реабилитации - основные принципы и этапы реабилитационной работы с большими (и их родственниками) на основе анализа структуры дефекта - принципы анализа структуры дефекта 	<ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать тактику и стратегию восстановительного обучения больших на основе анализа структуры дефекта - разрабатывать тактику и стратегию реабилитации на основе анализа структуры дефекта 	<ul style="list-style-type: none"> - реализации реабилитационных и коррекционно-развивающих программ на практике при нарушениях различной этиологии в соответствии с действующими
ПСК-2.9.	Способность и готовность к разработке и осуществлению реабилитационных и коррекционно-развивающих программ	<ul style="list-style-type: none"> - основные принципы и этапы разработки реабилитационных и коррекционно-развивающих программ. - теоретико-методологические 	<ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать и осуществлять программы коррекционно-развивающего обучения при нарушениях различной этиологии. - оценивать эффективность 	<ul style="list-style-type: none"> - реализации реабилитационных и коррекционно-развивающих программ на практике при нарушениях различной этиологии в соответствии с действующими

		<p>принципы восстановления при различных нарушениях высших психических функций взрослых и детей</p> <ul style="list-style-type: none"> - клинические рекомендации по вопросам оказания нейропсихологической помощи при заболеваниях и (или) состояниях - принципы разработки и реализации, критерии оценки эффективности программ различных видов нейропсихологической помощи при заболеваниях и (или) состояниях - показания и противопоказания к оказанию нейропсихологической помощи при заболеваниях и (или) состояниях 	<p>программ нейропсихологической реабилитации и (или) сопровождения на всех этапах лечебного и (или) реабилитационного процесса</p> <ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать программы нейропсихологической реабилитации, коррекции, профилактики в зависимости от этапа онтогенеза - реализовывать нейропсихологические реабилитационные, коррекционные и профилактические программы в индивидуальной и групповой форме - определять цели и составлять программы нейропсихологической абилитации, реабилитации, коррекции и профилактики 	<p>порядками оказания медицинской помощи. клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - разработки и предоставления рекомендаций, соответствующих актуальному состоянию познавательных функций, эмоционально-личностной сферы, когнитивного, социального и семейного функционирования
<p>ПСК-2.10.</p>	<p>Способность и готовность к междисциплинарному сотрудничеству со специалистами в области медицины, образования и нейронаук</p>	<p>- принципы межпрофессионального взаимодействия со специалистами в области медицины, образования и нейронаук</p>	<ul style="list-style-type: none"> - формулировать проблему для специалистов смежных направлений 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 	<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 медицинских и образовательных учреждений, социальными службами, медико-психолого-педагогическими комиссиями и другими организациями

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

I Наименование раздела дисциплины	2 Содержание раздела	Код компетенции
<p>I</p> <p>Супервизия в нейропсихологии: понятие и основные цели.</p>	<p>2</p> <p>Теоретические основания нейропсихологии в практике супервизии. Основы нейропсихологического синдромного анализа нарушений высших психических функций. Супервизия: понятие, основные цели. Значение ведения протокола нейропсихологической консультации. Значение навыков самоанализа. Понятие тактики и стратегии реабилитационной работы в деятельности нейропсихолога.</p> <p>Услуги медицинского психолога (согласно приказу Минздрава России от 13.10.2017 N 804н "Об утверждении номенклатуры медицинских услуг" (Зарегистрировано в Минюсте России 07.11.2017 N 48808)): АО 1.29.008 Сбор психологического анамнеза и жалоб, А 13.29.005 Клинико-психологическое нейропсихологическое обследование, А13.29.005.001 Специализированное нейропсихологическое обследование, А13.23.011 Нейропсихологическая коррекционно-восстановительная процедура при нарушениях психических функций, В04-070.008 Школа психологической реабилитации для пациентов и родственников, 05.069.004 Разработка индивидуальной программы психологической реабилитации.</p>	<p>3</p> <p>ПСК-2.3. ПСК-2.8.</p>
<p>Супервизия в работе детского нейропсихолога.</p>	<p>Основные принципы работы детского нейропсихолога. Особенности установления контакта с ребенком и родителями: основные методы и способы. Закономерности развития структурно-функциональной организации мозга на разных этапах онтогенеза. Принцип нейропсихологического синдромного анализа нарушений высших психических функций у детей. Тактика и стратегия реабилитационной работы нейропсихолога с детьми. Междисциплинарное сотрудничество со специалистами в области медицины, образования и нейронаук в оказании нейропсихологической помощи детям.</p>	<p>ПСК-2.2. ПСК-2.3. ПСК-2.8. ПСК-2.10.</p>
<p>Супервизия в нейропсихологической диагностике детей с различными нарушениями</p>	<p>Особенности нейропсихологическая диагностики детей с органическими поражениями головного мозга, с интеллектуальными нарушениями, с дефицитным типом дизонтогенеза, с психическими расстройствами и т.п. Принципы разработки программ диагностического обследования с целью выделения нейропсихологических факторов, определяющих структуру нарушения высших психических функций детей с различными нарушениями. Разработка программ нейропсихологической диагностики с целью определения синдрома и локализации поражения мозга у детей с различными нарушениями. Специфика диагностических программ, разработанных с целью выделения нейропсихологических факторов, определяющих трудности обучения ребенка в школе в связи с особенностями функционирования мозга.</p>	<p>ПСК-2.2. ПСК-2.3. ПСК-2.5. ПСК-2.6. ПСК-2.7. ПСК-2.10.</p>
<p>Супервизия в</p>	<p>Теоретические основания нейропсихологических закономерностей коррекционно-</p>	<p>ПСК-2.2.</p>

<p>коррекционно-развивающем обучении</p>	<p>развивающего обучения детей. Особенности разработки и реализации реабилитационных и коррекционно-развивающих программ для детей при различных типах нарушения. Разработка тактики и стратегии коррекционно-развивающей работы с детьми (и их родственниками) на основе анализа структуры дефекта. Междисциплинарное сотрудничество со специалистами в области медицины, образования и нейронаук в оказании нейропсихологической помощи.</p>	<p>ПСК-2.3. ПСК-2.4. ПСК-2.8. ПСК-2.9. ПСК-2.10.</p>
<p>Супервизия нейропсихологической диагностике лиц с зависимостью от ПАВ</p>	<p>Особенности установления контакта при проведении нейропсихологической диагностики лиц с зависимостью от ПАВ. Особенности проведения нейропсихологического обследования лиц с зависимостью от ПАВ и написания нейропсихологического заключения. Принципы разработки программ диагностического обследования с целью выделения нейропсихологических факторов, определяющих структуру нарушения высших психических функций больных с зависимостью от ПАВ. Разработка программ нейропсихологической диагностики с целью определения синдрома и локализации поражения мозга у больных с зависимостью от ПАВ. Разработка тактики и стратегии реабилитационной работы с больными с зависимостью от ПАВ (и их родственниками) на основе анализа структуры дефекта.</p>	<p>ПСК-2.2. ПСК-2.3. ПСК-2.5. ПСК-2.6. ПСК-2.8. ПСК-2.9. ПСК-2.10.</p>
<p>Супервизия нейропсихологической диагностике лиц с психическими заболеваниями</p>	<p>Особенности установления контакта при проведении нейропсихологической диагностики лиц с психическими заболеваниями. Особенности проведения нейропсихологического обследования лиц с психическими заболеваниями и написания нейропсихологического заключения. Принципы разработки программ диагностического обследования с целью выделения нейропсихологических факторов, определяющих структуру нарушения высших психических функций больных с психическими заболеваниями. Разработка программ нейропсихологической диагностики с целью определения синдрома и локализации поражения мозга у больных с психическими заболеваниями. Разработка тактики и стратегии реабилитационной работы с больными с психическими заболеваниями (и их родственниками) на основе анализа структуры дефекта.</p>	<p>ПСК-2.2. ПСК-2.3. ПСК-2.5. ПСК-2.6. ПСК-2.8. ПСК-2.9. ПСК-2.10.</p>
<p>Супервизия нейропсихологической диагностике лиц с органическими поражениями головного мозга</p>	<p>Особенности установления контакта при проведении нейропсихологической диагностики лиц с органическими поражениями головного мозга. Особенности проведения нейропсихологического обследования лиц с органическими поражениями головного мозга и написания нейропсихологического заключения. Принципы разработки программ диагностического обследования с целью выделения нейропсихологических факторов, определяющих структуру нарушения высших психических функций больных с органическими поражениями головного мозга. Разработка программ нейропсихологической диагностики с целью определения синдрома и локализации поражения мозга у больных с органическими поражениями головного мозга. Разработка тактики и стратегии реабилитационной работы с больными с органическими поражениями головного мозга (и их родственниками) на основе анализа структуры дефекта.</p>	<p>ПСК-2.2. ПСК-2.3. ПСК-2.5. ПСК-2.6. ПСК-2.8. ПСК-2.9. ПСК-2.10.</p>

<p>Супервизия в восстановительном обучении</p>	<p>Особенности планирования и организации восстановительного обучения при различных нарушениях ВПФ. Теоретические основания восстановления обучения больных с нейродегенеративными и локальными нарушениями головного мозга. Теоретические основания восстановительного обучения больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения. Разработка тактики и стратегии восстановления обучения больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (и их родственниками) на основе анализа структуры дефекта. Разработка и осуществление реабилитационных и коррекционно-развивающих программ в деятельности нейропсихолога.</p>	<p>ПСК-2.2. ПСК-2.3. ПСК-2.4. ПСК-2.8. ПСК-2.9. ПСК-2.10.</p>
<p>Супервизия нейропсихологической реабилитации</p>	<p>Особенности разработки и реализации реабилитационных программ при различных типах нарушения ВПФ у детей и взрослых. Теоретические основания нейропсихологической реабилитации больных с нейродегенеративными и локальными нарушениями головного мозга. Нейропсихологическая реабилитация и коррекционно-развивающие программы для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения. Разработка тактики и стратегии реабилитационной работы с больными с органическими поражениями головного мозга (и их родственниками) на основе анализа структуры дефекта.</p>	<p>ПСК-2.2. ПСК-2.3. ПСК-2.4. ПСК-2.8. ПСК-2.9. ПСК-2.10.</p>
<p>Этические аспекты супервизорского процесса в нейропсихологии</p>	<p>Направления и способы реализации междисциплинарного сотрудничества со специалистами в области медицины, образования и нейронаук. Основные этические принципы проведения супервизии в нейропсихологии.</p>	<p>ПСК-2.4. ПСК-2.5. ПСК-2.7. ПСК-2.9. ПСК-2.10.</p>

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

Наименование раздела дисциплины	Контактная работа				Внеаудиторная (самостоятельная) 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	5	6	7	8	9	
Супервизия в нейропсихологии: понятие и основные цели.	36	-	36	-	36		КС	КС	
Супервизия в работе детского нейропсихолога: основные особенности.	18	-	18	-	18		ПЗ, КПЗ, КС	КС	
Супервизия в нейропсихологической диагностике детей с различными нарушениями	18	-	18	-	18		ПЗ, КПЗ, КС	КС	
Супервизия в коррекционно-	36	-	36	-	36		ПЗ, КПЗ, КС	КС	

развивающем обучении									
Супервизия в нейропсихологической диагностике лиц с зависимостью от ПАВ	16	-	16	2	18		КС		КС
Супервизия в нейропсихологической диагностике лиц с психическими заболеваниями	16	-	16	2	18		ПЗ, КПЗ, КС		КС
Супервизия в нейропсихологической диагностике лиц с органическими поражениями головного мозга	16	-	16	2	18		ПЗ, КПЗ, КС		КС
Супервизия в восстановительном обучении	16	-	16	2	18		ПЗ, КПЗ, КС		КС
Супервизия в нейропсихологической реабилитации	16	-	16	2	18		ПЗ, КПЗ, КС		КС
Этические аспекты супервизорского процесса в нейропсихологии. <i>Зачет</i>	16	-	16	2	18		ПЗ, КПЗ, КС		КС, Т, Пр., С
ИТОГО:	204	-	204	12	216	-	-	-	-

4.1. Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения

КПЗ	клиническое практическое занятие	КС	анализ клинических случаев
ПЗ	практическое занятие		

4.2. Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

КС	комплексная оценка знаний	Т	тестирование
С	оценка по результатам собеседования (устный опрос)	Пр.	оценка освоения практических навыков (умений, владений)

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература

1. Балашова Е.Ю. Нейропсихологическая диагностика в вопросах и ответах [Электронный ресурс] / Е.Ю. Балашова, М.С. Ковязина. — Электрон. текстовые данные. — М. : Генезис, 2017. — 240 с.— URL: <http://www.iprbookshop.ru/64223.html>
2. Глозман Ж.М. Детская нейропсихология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ж.М. Глозман. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Вузовское образование, 2013. — 247 с.— URL: <http://www.iprbookshop.ru/11248.html>
3. Глозман Ж.М. Нейропсихологическая диагностика детей школьного возраста [Электронный ресурс] / Ж.М. Глозман, А.Е. Соболева. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Вузовское образование, 2014. — 141 с.— URL: <http://www.iprbookshop.ru/21917.html>
4. Глозман Ж.М. Нейропсихологическое обследование. Качественная и количественная оценка данных [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ж.М. Глозман. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Вузовское образование, 2013. — 263 с.— URL: <http://www.iprbookshop.ru/11298.html>

Дополнительная литература

1. Корсакова Н. К., Московичюте Л.И. Клиническая нейропсихология. - М., МГУ, 2003,2007.-141с. (15 экз.)
2. Лурия, А.Р. Основы нейропсихологии: 7-е изд., стер.-М. :Академия, 2013.-381 с.:ил.-(Высш. образование). – гриф УМО (15 экз.)
3. Нейропсихология : учеб. для студентов, обучающихся по направлению "Психология", и специальности "Психология" и "Клин. психология" / Е. Д. Хомская ; Моск. гос. ун-т им. М. В. Ломоносова. - 4-е изд. - СПб. : Питер, 2017. - 496 с. : ил., [6 л.] цв. ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Классический университетский учебник). - Библиогр.: с. 476-296. - Содерж. CD: Нейропсихология: хрестоматия / под ред. Е. Д. Хомской (3-е изд., 2011). (20 экз.)
4. Проблемы межполушарной асимметрии и межполушарного взаимодействия [Электронный ресурс] : мультимедийное учеб. пособие [для студентов обучающихся по специальности "Психология", Клиническая психология"] / И. В. Запесоцкая, В. Б. Никишина ; Курск. гос. мед. ун-т, каф. психологии здоровья им коррекц. психологии. - Электрон. дан. - Курск : КГМУ, 2017. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - Систем. требования: Windows XP/7 и выше ; Дискковод CD-ROM ; Adobe Flash Player 11.7 r700. - ISBN 978-5-7487-1969-8 ; Б. ц.. - № гос. регистрации 0321700966. – 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%2D1871%2F%D0%97%2D31%2D458647457
5. 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. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - Систем. требования: Windows XP/7 и выше ; Дискковод CD-ROM ; Adobe Flash Player 11.7 r700. - ISBN 978-5-7487-2013-7 ; Б. ц.. - № гос. регистрации0321701105. – 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
6. 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. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). -Систем. требования: Windows XP/7 и выше ; Дискковод CD-ROM ; Adobe Flash Player 11.7 r700. - ISBN 978-5-7487-2059-5 ; Б. ц.. - № гос. регистрации 0321702210. – 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%2D1873%2F%D0%9C%2054%2D985152561

1&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=CD
%2D1895%2F%D0%A1%2031%2D462636729

7. Супервизия супервизора [Электронный ресурс] : практика в поиске теории / Дж. Винер [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — М. : Когито-Центр, 2006. — 352 с. — 5-89353-196-5. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/32154.html>

8. Кулаков С.А., Супервизия в психотерапии. / Учебное пособие для супервизоров и психотерапевтов. - Санкт-Петербург. – 2004год. (6 экз.)

9. Кулаков С.А. Практикум по супервизии в консультировании и психотерапии.- СПб.: Речь, 2002. (10 экз.)

Периодические издания (журналы)

- «Психологический журнал»
- «Вопросы психологии»
- «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. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача»
<http://www.rosmedlib.ru/>

4. Научная электронная библиотека «eLIBRARY.RU»
<https://elibrary.ru/>

5. Консультант плюс https://kurskmed.com/department/library/page/Consultant_Plus

6. Федеральная электронная медицинская библиотека. <http://193.232.7.109/feml>

7. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru/>

8. Министерство здравоохранения Российской Федерации
<https://www.rosminzdrav.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.	Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. К. Маркса, д. 3, 3 этаж, каб. №320	Учебная аудитория для проведения занятий 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>Реквизиты подтверждающего документа</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Программа для создания тестов — Adit 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.	Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. К. Маркса, д. 3, 3 этаж, каб. №323	Учебная аудитория для проведения занятий 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 видеобуправлением «Тимокко»; модель мозга, прибор для оценки движения глаз (окулографии, айтрекинга)).	<ol style="list-style-type: none"> 1. Программа для создания тестов — Adit 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 части зачёта

1. Особенности нарушения ВПФ.
2. Качественный анализ дефекта.
3. Как восстановить работу пострадавшей функции?
4. Пути и возможности восстановления ВПФ.
5. Восстановление ВПФ путем расторможения.
6. Восстановление ВПФ путем перестройки нарушенной функции.
7. Восстановление ВПФ путем викариата.
8. Восстановление ВПФ путем фармакотерапии.
9. Восстановление ВПФ путем спонтанного восстановления ВПФ.
10. Особенности проведения супервизии восстановления ВПФ.
11. Задачи супервизора в работе с восстановлением ВПФ.
12. Особенности функционирования речи как ВПФ.
13. Качественный анализ дефекта.
14. Как восстановить работу пострадавшей функции?
15. Пути и возможности восстановления речи.
16. Методы восстановления речи при эфферентной моторной афазии.
17. Методы растормаживания речи.
18. Методы восстановления речи при афферентной моторной афазии.
19. Методы восстановления речи при динамической афазии.
20. Особенности проведения супервизии восстановления устной экспрессивной речи.
21. Задачи супервизора в работе с восстановлением устной экспрессивной речи.
22. Особенности функционирования речи как ВПФ.
23. Качественный анализ дефекта.
24. Как восстановить работу пострадавшей функции?
25. Пути и возможности восстановления речи.
26. Методы восстановления речи при сенсорной афазии.
27. Методы восстановления речи при акустико-мнестической афазии.
28. Методы восстановления понимания речи при семантической афазии.
29. Методы восстановления речи при амнестической афазии.
30. Особенности проведения супервизии восстановления устной импрессивной речи.
31. Задачи супервизора в работе с восстановлением устной импрессивной речи.
32. Особенности функционирования речи как ВПФ.
33. Качественный анализ дефекта.
34. Как восстановить работу пострадавшей функции?
35. Пути и возможности восстановления решения арифметических задач.
36. Структура интеллектуальной деятельности.
37. Нарушение решения задач у больных с поражением теменно-затылочных отделов мозга.
38. Нарушение решения задач у больных с поражением лобных отделов мозга.
39. Методы восстановления процесса решения арифметических задач у больных с теменно-затылочными поражениями мозга.
40. Метод программированного обучения решению задач больных с «лобным синдромом».
41. Особенности проведения супервизии восстановления арифметических задач.
42. Задачи супервизора в работе с восстановлением арифметических задач.
43. Особенности функционирования речи как ВПФ.
44. Качественный анализ дефекта.
45. Как восстановить работу пострадавшей функции?
46. Пути и возможности восстановления счета.
47. Психология счета.
48. Неспецифические формы нарушения счета (вторичные акалькулии).
49. Методы восстановления счета.
50. Лобная акалькулия.
51. Методы восстановительного обучения при лобной акалькулии.
52. Нарушение и восстановление счета при поражении теменно-затылочных отделов коры левого полушария мозга (первичная акалькулия).
53. Методы восстановительного обучения при первичной акалькулии.
54. Особенности проведения супервизии восстановления счета.
55. Задачи супервизора в работе с восстановлением счета.
56. Особенности функционирования речи как ВПФ.
57. Качественный анализ дефекта.
58. Как восстановить работу пострадавшей функции?

59. Пути и возможности восстановления счета.
60. Психология конструктивной деятельности.
61. Нарушение и восстановление конструктивной деятельности при поражении теменно-затылочных отделов коры левого полушария головного мозга.
62. Нарушение и восстановление конструктивной деятельности при поражении лобных отделов мозга.
63. Особенности проведения супервизии восстановления конструктивной деятельности.
64. Задачи супервизора в работе с восстановлением конструктивной деятельности.

База типовых тестовых заданий для зачёта
(полная база тестовых заданий хранится на кафедре)

Укажите правильный ответ.

1. К основной триаде депрессии не относится:

- 1) двигательная заторможенность
- 2) искажения сознания
- 3) замедленность мышления
- 4) снижение настроения

2. К типичным аффективным синдромам депрессии по Смулевичу А. Б. относится:

- 1) витальная депрессия
- 2) маскированная депрессия
- 3) агрипническая депрессия
- 4) астеническая депрессия

3. К атипичным аффективным синдромам депрессии по Смулевичу А. Б. относится:

- 1) ларвированная депрессия
- 2) витальная депрессия
- 3) анестетическая депрессия
- 4) апатическая депрессия

Укажите неправильный ответ.

4. К психогенным аффективным синдромам депрессии по Смулевичу А. Б. не относится:

- 1) астеническая депрессия
- 2) ипохондрическая депрессия
- 3) истерическая депрессия
- 4) тревожная депрессия

Вставьте пропущенные слова.

5. Дистимия – это затяжная, _____, принимающая хроническое течение непсихотическая депрессия.

6. _____ депрессии – группа дезадаптивных расстройств, включающая широкий спектр аффективных нарушений, манифестация которых связана с неблагоприятным воздействием психосоциального стресса.

Выберите несколько правильных.

7. К позитивной аффективности по Смулевичу А. Б. относятся:

- 1) тоска
- 2) интеллектуальное торможение
- 3) агитация
- 4) апатия
- 5) дисфория
- 6) ангедония
- 7) болезненное бесчувствие

8. К «маскам» в форме нарушения биологического ритма относятся:

- 1) бессонница;

- 2) цефалгии;
- 3) анорексия;
- 4) булимия;
- 5) импотенция;
- 6) нейродермит;
- 7) гиперсомния;

9. К «маскам» в форме психопатологических расстройств относятся:

- 1) инсомния;
- 2) гиперсомния;
- 3) бессонница;
- 4) нейродермит;
- 5) кожный зуд;
- 6) неврастения;
- 7) ипохондрия;

10. К «маскам» в форме патохарактерологических расстройств относятся:

- 1) инсомния;
- 2) нейродермит;
- 3) неврастения;
- 4) кожный зуд;
- 5) дипсомания;
- 6) наркомания;
- 7) кардиалгии;

11. Автор предложивший термин «афазия»:

- 1) К.Линней;
- 2) А. Труссо;
- 3) А.Р. Лурия;
- 4) Л.С. Выготский.

12. Эфферентная моторная афазия возникает при повреждении:

- 1) 44 поля
- 2) 25 поля
- 3) 46 поля
- 4) 40 поля

13. Центральным механизмом эфферентной моторной афазии является:

- 1) нарушение кинетической стороны речи;
- 2) нарушение внутренней речи;
- 3) нарушение кинестетической стороны речи;
- 4) нарушение функции речевого программирования.

14. «Симптом речи иностранца» наблюдается при

- 1) Эфферентная моторная афазия;
- 2) Афферентная моторная афазия;
- 3) Динамическая афазия;
- 4) Сенсорная афазия.

15. Телеграфный стиль речи характерен для:

- 1) Эфферентная моторная афазия;
- 2) Афферентная моторная афазия;
- 3) Динамическая афазия;

- 4) Семантическая афазия.
16. Зрительно-конструктивную диспраксию выявляют пробой:
- 1) Сегена;
 - 2) Геда;
 - 3) Рея-Остерица;
 - 4) Мандала.
17. Какая зона речи была установлена Э.Вернике в 1874 году?
- 1) сенсорная (экспрессивная);
 - 2) моторная (импрессивная);
 - 3) сенсорная (импрессивная);
 - 4) сенсорная (импрессивная) (экспрессивная).
18. У больных с сенсорной афазией первично нарушено
- 1) Понимание речи;
 - 2) Слух;
 - 3) Воспроизведение речи;
 - 4) Повторение речи.
19. Сенсорная афазия возникает при поражении:
- 1) верхней височной извилины;
 - 2) средней височной извилины;
 - 3) верхнетеменной доли;
 - 4) нижней теменной доли.
20. Первичная акалькулия была описана:
- 1) А.Р. Лурией и Л.С. Выготским;
 - 2) А.Р. Лурией и Л.С. Цветковой;
 - 3) Л.С. Цветковой и Л.С. Выготским;
 - 4) Л.С. Выготским и А. Труссо.
21. Установите соответствие между областью лобной доли и следствием её дисфункции.
- | | |
|----------------|---|
| 1) латеральная | А)повышенная импульсивность и раздражительность |
| 2) медиальная | Б) нарушение вегетативной и эндокринной системы |
| 3) орбитальная | В) физическая агрессия |
22. _____ – это осознанное лишение себя жизни человеком.
23. _____ – понятие более широкое и помимо суицида включает в себя суицидальные покушения, попытки и проявления (парасуициды).
24. Отрезок времени, предшествующий суицидальному действию?
- 1) суицид
 - 2) постсуицид
 - 3) пресуицид
 - 4) самоповреждение
25. Наука о причинах, особенностях и профилактике самоубийств?
- 1) суицидология
 - 2) патология
 - 3) патопсихология
 - 4) неврология
26. Кто выделил душевные болезни, которые чаще всего предрасполагают к суициду?

1) Г. В. Старшенбаум

2) В.С. Гельдер

3) Н.М. Ефремов

4) П.К. Гишинский

27. В работах кого суицидальное поведение-следствие социально-психологической дезадаптации личности в условиях переживаемого ею микросоциального конфликта.

1) А. Г. Амбрумовой

2) Г. В. Старшенбаума

3) В.С. Гельдер

4) П.К. Гишинского

28. Кто рассматривал в своих работах понятие «саморазрушающее поведение»?

1) А. Г. Амбрумова

2) Манн, Аранго

3) В.С. Гельдер

4) А. Е. Личко и Ю. В. Попов

18. Какой ритм имеет прямое отношение к суицидальным попыткам?

1) Бета-ритм

2) Гамма-ритм

3) Альфа-ритм

4) Сигма-ритм

29. С дисфункцией какого полушария связывают суицидальные попытки в большинстве работ?

1) Правого

2) Левого

30. _____ аддикция - это нарушение, связанное с использованием различных веществ, которые изменяют физическое состояние человека, их принимающего.