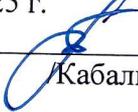


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Наумова Наталия Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 18.07.2025 15:35:21
Уникальный программный ключ:
6b5279da4e054b79172809da9b0b591e09e

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ»
(ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ)

Факультет дошкольного, начального и специального образования
Кафедра специальной педагогики и комплексной психолого-педагогической реабилитации

Согласовано
деканом факультета дошкольного, начального и
специального образования
«25» февраля 2025 г.


/Кабалина О.И./

Рабочая программа дисциплины

Основы нейропсихологии и психофизиологии

Направление подготовки

44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

Профиль:

Логопедия детей и взрослых

Квалификация

Бакалавр

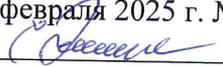
Форма обучения

Очная

Согласовано учебно-методической комиссией
факультета дошкольного, начального и
специального образования
Протокол «25» февраля 2025 г. № 7
Председатель УМКом


/Кабалина О.И./

Рекомендовано кафедрой специальной
педагогической и комплексной психолого-
педагогической реабилитации
Протокол от «20» февраля 2025 г. № 7
Зав. кафедрой


/Утенкова С.Н./

Москва
2025

Автор-составитель:

Сигида Е.А. доктор медицинских наук., профессор

Лукьянова И.Е. доктор медицинских наук, профессор, -корреспондент РАЕН

Рабочая программа дисциплины «Основы нейропсихологии и психофизиологии» составлена» в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование, утвержденного приказом МИНОБРНАУКИ России от 22.02.2018 г. № 123.

Дисциплина входит в модуль «Медико-биологические основы профессиональной деятельности» входит в обязательную часть Блока 1 «Дисциплины (модули)» и является обязательной для изучения.

Год начала подготовки (по учебному плану) 2025

СОДЕРЖАНИЕ

| | |
|--|----|
| 1. Планируемые результаты обучения..... | 4 |
| 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы..... | 4 |
| 3. Объем и содержание дисциплины..... | 5 |
| 4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся..... | 6 |
| 5. Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине..... | 9 |
| 6. Учебно-методическое и ресурсное обеспечение дисциплины..... | 20 |
| 7. Методические указания по освоению дисциплины..... | 21 |
| 8. Информационные технологии для осуществления образовательного процесса по дисциплине..... | 21 |
| 9. Материально-техническое обеспечение дисциплины..... | 21 |

1. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

1.1. Цель и задачи дисциплины

Цель освоения дисциплины : сформировать основы профессионального мышления и представления в области основных разделов нейропсихологии и нейрофизиологии. Теоретически подготовить студентов в области нейропсихологии и нейрофизиологии с учетом формирования у них стойких представлений о функциональном строении, закономерностях развития и локализации ВПФ, методах нейропсихологического исследования и коррекции. Реализовать элементы профессиональной направленности программного материала, отражающих практическую деятельность начинающего специалиста.

Задачи дисциплины:

- обучить студентов специальным (нейропсихологическим) методам исследования;
- сформировать умения выявлять нарушения психической сферы при локальных поражениях мозга и постановки нейропсихологического диагноза;
- подготовить к практической деятельности с детьми, имеющими различные виды речевой патологии, обусловленные поражением головного мозга,
- познакомить с основными принципами нейропсихологии, заложенными Л.С. Выготским и А.Р. Лурия, с теоретическими основами применения нейропсихологических методов у взрослых больных и детей с парциальным недоразвитием высших психических функций,
- научить использовать методы нейропсихологического обследования больных с локальными поражениями мозга.

1.2. Планируемые результаты обучения

В результате освоения данной дисциплины у обучающихся формируются следующие компетенции:

ОПК-5. Способен осуществлять контроль и оценку формирования результатов образования обучающихся, выявлять и корректировать трудности в обучении;

ДПК-1. Способен к проведению дифференциального психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушений развития

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина входит в модуль «Медико-биологические основы профессиональной деятельности» входит в обязательную часть Блока 1 «Дисциплины (модули)» и является обязательной для изучения.

Для освоения дисциплины студенты используют знания, умения, навыки, сформированные в ходе изучения дисциплин «Возрастная анатомия, физиология и патология развития», «Основы невропатологии» и др.

Освоение данной дисциплины является необходимой основой для последующего изучения дисциплин: «Методы психолого-педагогической диагностики развития детей и взрослых с ограниченными возможностями здоровья», «Практикум по организации психолого-педагогической диагностики развития детей и взрослых с нарушениями речи»,

«Комплексное медико-психолого-педагогическое сопровождение детей и взрослых с речевыми нарушениями», «Основы инклюзивного обучения детей с тяжелыми нарушениями речи», «Основы лечебной и госпитальной педагогики», «Онтогенез речевой деятельности», «Логопсихология».

3. ОБЪЕМ И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Объем дисциплины

| Показатель объема дисциплины | Форма обучения |
|--|----------------|
| | Очная |
| Объем дисциплины в зачетных единицах | 3 |
| Объем дисциплины в часах | 108 |
| Контактная работа: | 36,2 |
| Лекции | 12 |
| Практические занятия | 24 |
| Контактные часы на промежуточную аттестацию: | 36,2 |
| Зачет с оценкой | 0,2 |
| Самостоятельная работа | 64 |
| Контроль | 7,8 |

Форма промежуточной аттестации: зачет с оценкой в 5 семестре

3.2. Содержание дисциплины

По очной форме обучения

| Наименование разделов (тем) Дисциплины с кратким содержанием | Кол-во часов | | | |
|---|----------------|--|---|--|
| | Ле кц ии | | Пра кти ческ ие заня тия | |
| Раздел I. Введение в нейропсихологию и психофизиологию | | | | |
| <p>Тема 1. Истрия развития нейропсихологической науки, связь с психофизиологией</p> <p>Нейропсихология как наука возникла во второй половине XIX века благодаря трудам французского врача Поля Брока (Paul Broca) и немецкого невролога Карла Вернике (Carl Wernicke). Эти открытия положили начало изучению связи между структурами мозга и когнитивными функциями. Развитие нейропсихологии продолжилось в XX веке благодаря работам Александра Романовича Лурии, выдающегося советского психолога и основателя отечественной школы нейропсихологии. Его труды стали основой для понимания сложных процессов мозговой деятельности и её роли в формировании высших психических функций человека. Психофизиология изучает физиологические основы психической деятельности, рассматривая процессы восприятия, внимания, памяти, эмоций и мотивации через призму работы нервной системы. Она тесно связана с нейропсихологией, поскольку обе дисциплины исследуют взаимосвязи между мозговыми процессами и поведением человека.</p> | 1 | | 2 | |

| | | | | |
|--|---|--|---|--|
| <p>Тема 2. Основные теории функциональной организации высших психических функций</p> <p>Теория А.Р. Лурии о трех блоках мозга. Высшие психические функции являются результатом взаимодействия всех трех блоков. Нарушение любого из них ведет к специфическим изменениям в поведении и познавательных процессах.</p> <p>Теория доминантности полушарий. Модульная теория сознания. Коннекционистская модель. Нейродинамическая теория.</p> <p>Теории предлагают разные подходы к пониманию функциональной организации мозга и высшим психическим функциям.</p> | 1 | | 2 | |
| <p>Раздел II. Структурно-функциональная организация мозга</p> | | | | |
| <p>Тема 3 Функциональная анатомия головного мозга</p> <p>Раздел нейробиологии, который занимается изучением строения и функций различных отделов мозга. Рассмотрим основные структуры и их функции:</p> <p>Кора больших полушарий является самой развитой частью мозга и отвечает за высшую нервную деятельность, включая мышление, речь, восприятие и осознанные движения. Подкорковые структуры включают базальные ганглии, таламус, гипоталамус и другие образования, которые играют важную роль в регуляции движений, эмоций, сна и бодрствования. Мозжечок расположен в задней части мозга и отвечает за координацию движений, поддержание равновесия и тонкую моторику. Он также участвует в некоторых когнитивных процессах, таких как обучение и память. Ствол мозга соединяет головной мозг со спинным и содержит важные центры, регулирующие жизненно важные функции, такие как дыхание, сердцебиение и пищеварение. Он включает продолговатый мозг, мост и средний мозг. Лимбическая система включает гиппокамп, миндалевидное тело, перегородку и другие структуры, участвующие в регуляции эмоций, памяти и мотивации. Гиппокамп важен для формирования долговременной памяти, а миндалевидное тело — для обработки эмоций, особенно страха и тревоги. Спинной мозг передает нервные импульсы между головным мозгом и остальными частями тела, обеспечивая рефлекторные реакции и передачу сенсорной информации. Каждая из этих структур играет уникальную роль в функционировании мозга, и нарушение любой из них может привести к различным неврологическим расстройствам.</p> | 1 | | 2 | |
| <p>Тема 4. Локальные системы головного мозга и организация психических функций</p> <p>Головной мозг представляет собой сложную структуру, состоящую из множества специализированных зон, каждая из которых выполняет уникальные функции.</p> <p>Специализация мозговых долей</p> <p>Лобная доля</p> <p>Префронтальная кора: Ответственна за исполнительные функции, такие как планирование, решение проблем, контроль импульсов и социальное поведение.</p> <p>Двигательная кора: Координирует произвольные движения.</p> <p>Теменная доля</p> <p>Сенсорная кора: Обработывает тактильные ощущения и информацию о положении тела в пространстве.</p> <p>Ассоциативная зона: Интегрирует данные от разных сенсорных систем.</p> | 1 | | 2 | |

| | | | | |
|---|---|--|---|--|
| <p>Затылочная доля Основная функция — обработка визуальной информации. Височная доля Аудиальная кора: Анализирует звуки и речь. Вентральный поток: Распознавание объектов и лиц. Система рабочей памяти: Включает префронтальную кору, теменную долю и другие зоны. Позволяет временно хранить и манипулировать информацией для выполнения когнитивных задач. Система эмоциональной регуляции: Включает лимбическую систему, префронтальную кору и другие структуры. Регулирует эмоциональные реакции и их влияние на поведение. Система зрительного восприятия: Объединяет затылочные и височные доли. Разделена на два потока: вентральный (что?) и дорсальный (где?).</p> | | | | |
| Раздел III. Синдромы нарушения высших психических функций | | | | |
| <p>Тема 5. Синдромы нарушения речи Нарушения речи могут возникать вследствие поражения различных отделов мозга, отвечающих за производство и восприятие речи. Вот основные синдромы, связанные с нарушениями речи: Афазия — это частичная или полная утрата способности говорить, читать, писать или понимать речь, вызванная поражениями определенных областей мозга. Существует несколько типов афазий: Моторная афазия (афазия Брока): Характеризуется затруднениями в произношении слов и предложений. Возникает при поражении нижней лобной извилины левого полушария (центр Брока). Сенсорная афазия (афазия Вернике): Проявляется проблемами с пониманием устной и письменной речи. Связана с поражением верхней височной извилины левого полушария (центр Вернике). Речь пациента может быть беглой, но бессмысленной, поскольку он не осознаёт значения произносимых слов. Амнестическая афазия: Наблюдается потеря способности называть предметы, несмотря на сохранение общей беглости речи. Может быть вызвана поражениями левой височно-теменной области. Кондуктивная афазия: Характеризуется неспособностью повторять услышанные слова и предложения. Вызвана поражением дугообразного пучка волокон, соединяющих центр Брока и центр Вернике. Транскортикальная моторная афазия: Нарушается спонтанная речь, однако сохраняется возможность повторения и чтения вслух. Связана с поражениями передних отделов мозга.</p> | 1 | | 2 | |

| | | | | |
|---|---|--|---|--|
| <p>Транскортикальная сенсорная афазия: Трудности с пониманием речи сохраняются, но пациент способен повторять услышанное. Обычно вызвана поражениями задних отделов мозга.</p> <p>Глобальная афазия: Полная утрата всех видов речевой деятельности. Часто встречается при обширных инсультах.</p> <p>Дизартрия расстройство артикуляции звуков речи, вызванное слабостью мышц, участвующих в производстве речи (губ, языка, мягкого нёба). Причины дизартрии могут включать повреждение мозгового ствола, болезнь Паркинсона, рассеянный склероз и другие неврологические заболевания.</p> <p>Дислалия нарушение правильного произношения звуков речи, которое не связано с органическими поражениями центральной нервной системы. Оно может быть вызвано аномалиями строения челюстно-лицевого аппарата или недостаточным развитием речевого аппарата.</p> <p>Дислексия специфическое нарушение чтения, при котором человек испытывает трудности с распознаванием букв, слов и символов. Это состояние часто сопровождается проблемами с письмом и орфографией.</p> <p>Дисграфия нарушение письма, проявляющееся в неправильной записи слов, пропусках букв, замене одних букв на другие и других ошибках. Может сопровождаться дислексией.</p> | | | | |
| <p>Тема 6. Нейропсихологические синдромы</p> <p>Нейропсихологический синдром совокупность симптомов, возникающих при поражениях определенных областей мозга. Эти симптомы отражают нарушение конкретных психических функций, таких как речь, память, восприятие, внимание и др. Рассмотрим основные нейропсихологические синдромы:</p> <p>Амнестический синдром. Возникает при поражении медиальных отделов височных долей, включая гиппокамп. Основные проявления: Потеря способности запоминать новую информацию (антероградная амнезия), Трудности с воспроизведением ранее усвоенного материала (ретроградная амнезия).</p> <p>Апраксия нарушение способности выполнять целенаправленные движения, несмотря на сохранную мышечную силу и координацию. Выделяют несколько форм апраксии: Идеаторная апраксия — невозможность спланировать последовательность действий, Моторная апраксия — проблемы с выполнением конкретных движений, Идеомоторная апраксия — трудности с переводом мысленного образа действия в физическое действие.</p> <p>Агнозия нарушение способности распознавать объекты или явления при сохранении сенсорных функций. Различают следующие виды агнозии: Зрительная агнозия — неспособность узнавать предметы или лица визуально, Тактильная агнозия — трудности с идентификацией предметов на ощупь, Слуховая агнозия — нарушение распознавания звуков и речи.</p> | 1 | | 2 | |

| | | | | |
|--|---|--|---|--|
| <p>Афазия нарушение речи, вызванное поражениями определенных зон мозга. Существуют различные типы афазий: Моторная афазия (афазия Брока) — трудности с произнесением слов и построением грамматически правильных предложений, Сенсорная афазия (афазия Вернике) — проблемы с пониманием речи и смысловым содержанием слов.</p> <p>Неглект-синдром связан с игнорированием одной половины пространства (обычно левой стороны) при поражении противоположного полушария мозга. Человек может не замечать предметы, находящиеся слева от него, и даже отрицать существование левой руки или ноги.</p> <p>Акалькулия нарушение способности выполнять арифметические операции. Может проявляться как самостоятельный синдром или входить в состав других нейропсихологических синдромов.</p> <p>Алексия нарушение чтения, которое может быть связано с поражениями различных зон мозга. Чаще всего алексия наблюдается при нарушениях в височной доле.</p> <p>Деменция прогрессирующее снижение когнитивных функций, включающее потерю памяти, ухудшение способности к обучению, утрату навыков решения проблем и нарушение социального поведения. Деменцию вызывают различные заболевания, такие как болезнь Альцгеймера, сосудистая деменция и др.</p> | | | | |
| Раздел IV. Нейропсихологические методы обследования | | | | |
| <p>Тема 7. Нейропсихологическое исследование гнозиса, праксиса, памяти, мышления</p> <p>Нейропсихологическое исследование направлено на изучение особенностей функционирования мозга через анализ различных психических процессов. Основными объектами исследования являются:</p> <p>Гнозис — способность к узнаванию и идентификации объектов,</p> <p>Праксис — умение выполнять целенаправленные действия,</p> <p>Память — хранение и воспроизведение информации,</p> <p>Мышление — процесс обработки информации и принятия решений.</p> <p>Исследования гнозиса направлены на выявление нарушений восприятия, которые могут указывать на поражения определенных областей мозга.</p> <p>Праксис способность планировать и выполнять целенаправленные движения. Нарушения праксиса могут свидетельствовать о дисфункции премоторных и моторных зон коры головного мозга.</p> <p>Память процесс сохранения, накопления и воспроизведения информации. Исследование памяти направлено на выявление нарушений краткосрочной и долгосрочной памяти, а также особенностей запоминания и воспроизведения различных типов информации.</p> <p>Мышление процесс анализа, синтеза и обобщения информации.</p> <p>Нейропсихологическое исследование мышления направлено на оценку способности решать задачи, делать выводы и принимать решения.</p> <p>Нейропсихологическое исследование высших психических функций — важный инструмент для диагностики и коррекции когнитивных нарушений. Каждый вид исследования направлен на выявление специфических дефицитов, что позволяет разработать индивидуальные программы реабилитации и поддержки пациентов с различными неврологическими и психиатрическими состояниями.</p> | 1 | | 4 | |

| | | | | |
|---|----|--|----|--|
| <p>Тема 8. Нейропсихологическое исследование речи, письма, счёта Нейропсихологическая диагностика направлена на выявление нарушений высших психических функций, включая речь, письмо и счёт. Речь — одна из ключевых функций, отражающая работу многих отделов мозга. Для её исследования применяются разнообразные тесты и задания.</p> <p>Методики исследования речи: Оценка экспрессивной речи: Свободное повествование, Рассказ по картинкам, Называние предметов. Проверка рецептивной речи: Понимание инструкций, Ответы на вопросы. Анализ грамматической структуры: Использование предлогов, союзов, падежей. Фонетико-фонематический анализ: Артикуляция звуков, Восприятие звукового состава слов. Письмо сложная психическая функция, включающая зрительно-пространственное восприятие, моторные навыки и языковую компетенцию. Нарушения письма называются дисграфией. Методики исследования письма: Копирование текста: Переписывание предложений или абзацев. Написание под диктовку: Запись слов и предложений, произнесённых исследователем. Самостоятельное сочинение: Написание рассказов или эссе на заданную тему. Исправление ошибок: Корректировка предложенного текста с ошибками. Счёт способность оперировать числами и выполнять арифметические операции. Нарушения счёта называются акалькулией. Методики исследования счёта: Простые арифметические задачи: Решение примеров на сложение, вычитание, умножение и деление. Устный счёт: Вычисления без использования письменных материалов. Таблицы умножения: Проверка знания базовых математических операций. Применение математики в реальных ситуациях: Расчёты стоимости покупок, подсчет сдачи и т.п..</p> | 1 | | 2 | |
| <p>Тема 9. Принципы разработки нейропсихологических коррекционных программ Разработка нейропсихологических коррекционных программ основывается на комплексном подходе, учитывающем индивидуальные особенности пациента, характер и степень нарушений, а также цели реабилитации. Индивидуализация программы. Комплексный подход. Постепенность и систематичность. Ориентация на функциональность. Участие семьи и близких. Мониторинг и корректировка программы. Регулярный мониторинг прогресса позволяет своевременно вносить изменения в программу, учитывая динамику улучшений или выявляя новые проблемы.</p> | 2 | | 2 | |
| <p>Итого:</p> | 12 | | 24 | |

4.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

По очной форме обучения

| Темы для самостоятельного изучения | Изучаемые вопросы | Количество часов | Формы самостоятельной работы | Методическое обеспечение | Формы отчетности |
|---|--|------------------|---|--|-----------------------------------|
| Тема 1. История развития нейропсихологической науки | 1.Этапы развития нейропсихологической науки. 2.Концепция А.Р.Лурия о функциональных блоках головного мозга | 6 | Подготовка реферата с докладом и презентацией | Основная и дополнительная литература, интернет - ресурсы | Реферат с докладом и презентацией |
| Тема 2 Основные теории функциональной организации высших психических функций | 3.Теория системообразующего фактора П.К. Анохина 4. Принцип локализационизма 5. Принципы мозговой организации ВПФ | 6 | Подготовка реферата с докладом и презентацией | Основная и дополнительная литература, интернет - ресурсы | Реферат с докладом и презентацией |
| Тема 3. Функциональная анатомия головного мозга | 1.Функциональное строение энергетического блока мозга 2.Функциональное строение блока приема хранения и переработки информации. 3.Функциональное строение блока регуляции и контроля за протеканием психической деятельности. 4.Строение коры головного мозга | 6 | Подготовка к тестированию | Основная и дополнительная литература, интернет - ресурсы | Тестирование |
| Тема 4. Локальные системы головного мозга и организация психических функций | 1. Стволовые системы головного мозга 2. Базальные системы головного мозга 3. Теменные отделы головного мозга 4.Височные отделы мозга 5. Теменные отделы головного мозга 6.Лобные отделы головного мозга | 7 | Подготовка к тестированию | Основная и дополнительная литература, интернет - ресурсы | Тестирование |
| Тема 5 Синдромы нарушения речи | 1. Афазии. Виды 2. Клиническая характеристика афазий 3.Факторы, влияющие на развития речевых нарушений | 6 | Подготовка к тестированию | Основная и дополнительная литература, интернет - ресурсы | Тестирование |

| | | | | | |
|--|---|-----------|---------------------------|--|--------------|
| Тема 6. Нейропсихологические синдромы | 1. Синдромы нарушения развития в детском возрасте 2. Синдромы нарушения восприятия информации 3. Синдромы нарушения поведения | 6 | Подготовка к тестированию | Основная и дополнительная литература, интернет - ресурсы | Тестирование |
| Тема 7. Нейропсихологическое исследование гнозиса, праксиса, памяти, мышления | 1. Принципы нейропсихологического обследования 2. Методы исследования гнозиса 3. Методы исследования праксиса 4. Методы исследования памяти | 7 | Подготовка к тестированию | Основная и дополнительная литература, интернет - ресурсы | Тестирование |
| Тема 8. Нейропсихологическое исследование речи, письма, счета | 1. Методы. Нейропсихологического исследования экспрессивной, импрессивной речи 2. Методы Нейропсихологического исследования навыков письма, чтения 3. Методы Нейропсихологического исследования счета | 7 | Подготовка к тестированию | Основная и дополнительная литература, интернет - ресурсы | Тестирование |
| Тема 9 Принципы разработки нейропсихологических коррекционных программ | 1. Принципы разработки восстановительных нейропсихологических программ 2. Нейропсихологические методы замещающего онтогенеза | 13 | Подготовка к тестированию | Основная и дополнительная литература, интернет - ресурсы | Тестирование |
| Итого: | | 64 | | | |

5.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

5.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

| Код и наименование компетенции | Этапы формирования |
|---|--|
| ОПК-5. Способен осуществлять контроль и оценку формирования результатов образования обучающихся, выявлять и корректировать трудности в обучении | 1.Работа на учебных занятиях 2.Самостоятельная работа |
| ДПК-1. Способен к проведению дифференциального психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушений развития | 1.Работа на учебных занятиях 2.Самостоятельная работа |

5.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

| Оцениваемые компетенции | Уровень сформированности | Этапы формирования | Описание показателей | Критерии оценивания | Шкала оценивания |
|-------------------------|--------------------------|--|---|---|--|
| ОПК-5 | пороговый | 1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа | Знать способы контроля и оценки формирования результатов образования, обучающихся на основе данных нейропсихологического исследования Уметь осуществлять контроль и оценку формирования результатов образования, обучающихся на основе данных нейропсихологического исследования | реферат с докладом и презентацией , тестирование | Шкала оценивания реферата с докладом и презентацией Шкала оценивания тестирования |

| | | | | | |
|-------|-------------|--|--|---|--|
| | продвинутый | 1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа | <p>Знать способы контроля и оценки формирования результатов образования, обучающихся на основе данных нейропсихологического и нейрофизиологического исследований</p> <p>Уметь осуществлять контроль и оценку формирования результатов образования, обучающихся на основе данных нейропсихологического и нейрофизиологического исследований</p> <p>Владеть способами осуществления контроля и оценки формирования результатов образования обучающихся, выявления и корректировки трудности в обучении на основе нейропсихологического и нейрофизиологического исследований</p> | реферат с докладом и презентацией, тестирование | Шкала оценивания реферата с докладом и презентацией Шкала оценивания тестирования |
| | | | | | |
| | | | | | |
| ДПК-1 | пороговый | | <p>Знать виды развивающей образовательной среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья</p> <p>Уметь формировать развивающую образовательную среду для лиц с ограниченными возможностями здоровья</p> | реферат с докладом и презентацией, тестирование | Шкала оценивания реферата с докладом и презентацией Шкала оценивания тестирования |

| | | | | |
|--|-------------|--|--|---|
| | продвинутый | <p>Знать способы формирования развивающей образовательной среды для достижения личностных, предметных и метапредметных результатов обучения.</p> <p>Уметь формировать развивающую образовательную среду для достижения личностных, предметных и метапредметных результатов</p> <p>Владеть способами формирования развивающей образовательной среды для достижения личностных, предметных и метапредметных результатов обучения</p> | <p>реферат с докладом и презентацией, тестирование</p> | <p>Шкала оценивания реферата с докладом и презентацией</p> <p>Шкала оценивания тестирования</p> |
|--|-------------|--|--|---|

Шкала оценивания реферата с докладом и презентацией:

31-40 баллов – содержание и изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения.

21-30 баллов – изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы и отстаивает собственную точку зрения.

11-20 баллов – студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы.

0-10 баллов – студент показал незнание материала по содержанию дисциплины.

Шкала оценивания тестирования

0-20% правильных ответов оценивается как «неудовлетворительно» 0-баллов;

30-50% - правильных ответов оценивается 6-10 баллов;

60-80% - правильных ответов оценивается 11-20 баллов;

80-100% – правильных ответов оценивается 21-30 баллов.

5.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Примерный перечень вопросов к зачету с оценкой

1. Этапы развития нейропсихологической науки.
2. Концепция А.Р. Лурия о функциональных блоках головного мозга
3. Функциональное строение энергетического блока мозга
4. Функциональное строение блока приема хранения и переработки информации.
5. Функциональное строение блока регуляции и контроля за протеканием психической деятельности.
6. Строение коры головного мозга.
7. Мозговая организация зрительного восприятия.
8. Мозговая организация слухового восприятия.
9. Нейрофизиологический механизм речевой деятельности.
10. Нейропсихологические механизмы организации памяти.
11. Синдромы нарушения поведения при локально-органических поражениях мозга.
12. Афазии (классификация, соматотопическая проекция).
13. Эфферентная моторная афазия.
14. Динамическая афазия.
15. Афферентная моторная афазия.
16. Акустико-гностическая сенсорная афазия.
17. Акустико-мнестическая афазия.
18. Семантическая афазия.
19. Проводниковая афазия.
20. Слухо-речевая афазия.
21. Нарушения речи при поражениях правого полушария.
22. Нарушения речи при поражениях левого полушария.
23. Агнозии (виды, клиническая характеристика.)

24. Апраксии (виды клиническая характеристика.)
25. Аграфия (клиническая характеристика.)
26. Алексия (клиническая характеристика)
27. Акалькулия (клиническая характеристика)
28. Синдромы поражения лобных долей.
29. Синдромы поражения третичных отделов зоны ТРО.
30. Источники активации ретикулярной формации.
31. Нейропсихологическое обследование речевой функции.
32. Нейропсихологическое обследование письменной речи.
33. Нейропсихологическое обследование чтения.
34. Нейропсихологическое обследование счета.
35. Нейропсихологическое обследование схемы тела.
36. Нейропсихологическое обследование гнозиса.
37. Нейропсихологическое обследование праксиса.
38. Нейропсихологическое обследование ориентировки в пространстве.
39. Нейропсихологические методики обследования детей.
40. Графомоторные методики нейропсихологического обследования.
41. Нейропсихологическое исследование эмоциональной сферы.
42. Нейропсихологическое исследование психо-моторной сферы.
43. Нейропсихологическое исследование фонематического восприятия.
44. Нейропсихологическое исследование логико-грамматической стороны речи.
45. Принципы построения нейропсихологических коррекционных программ

ПРИМЕРНЫЕ ВАРИАНТЫ ТЕСТИРОВАНИЯ

Вариант 1

1. Нейропсихология как отрасль психологической науки изучает:

- А) Мозговые механизмы высших психических функций
- Б) Локальные поражения головного мозга
- В) Рассматривает соотношение мозга и психики
- Г) Мозговую основу психических процессов

2. Основной метод нейропсихологии

- А) Синдромный анализ
- Б) Клиническая беседа с испытуемым
- В) Экспериментальное изучение психических процессов
- Г) Объективные методы анализа физиологических показателей ЭЭГ, МРТ пр.

3. Теоретическая основа науки нейропсихологии – культурно-историческая теория развития ВПФ разработана:

- А) А.И. Сеченовым
- Б) В.М. Бехтеревым

- В) Л.С. Выготским
- Г) Все трое

4. К числу задач решаемых с помощью методов нейропсихологической диагностики, не относятся:

- А) Постановка топического диагноза
- Б) Оценка динамики психических функций
- В) Определение причин аномального психического функционирования
- Г) выбор формы нейрохирургического вмешательства

5. Какими категориями объясняются отношения между мозгом и психикой

- А) Категория функции
- Б) Категория отражения
- В) Категория информации
- Г) Категория активности

6. Комплекс мероприятий по восстановлению утраченных функций организма, обучение или перестройка нарушенных функциональных систем для выработки новых психологических средств

- А) Экспериментальная нейропсихология
- Б) Клиническая нейропсихология
- В) Реабилитационная нейропсихология
- Г) Психофизиологическая нейропсихология

7. Термин «гетерохронность» в нейропсихологии означает:

- А) Трудности формирования гностических функций
- Б) Неодновременность развития функций
- В) Органическое поражение ЦНС
- Г) Различие в результатах нейропсихологического тестирования

8. Изменчивость мозговой организации функций является отражением:

- А) Принципа системной локализации функций
- Б) Принципа динамической локализации функций
- В) Принципа иерархической соподчиненности функций
- Г) Всех трех принципов

9. Основатель концепции о функциональной организации головного мозга, исходящей из представлений о локализации сложных психических «способностей» в его ограниченных участках

- А) Гален
- Б) Ф. Галль
- В) В.А. Бец
- Г) А.Р. Лурия

10. Жесткость организации мозговых функций обуславливается:

- А) Меньшей подверженностью травмам
- Б) Реализацией в макросистемах головного мозга
- В) Более ранним периодом формирования
- Г) Последними двумя обстоятельствами

11. Медиобазальные отделы головного мозга по классификации

А.Р.Лурия относятся:

- А) К энергетическому блоку
- Б) К блоку переработки экстероцептивной информации
- В) К блоку программирования, регуляции и контроля
- Г) Не относятся

12. Решающее значение для организованного протекания

Психической деятельности имеет

- А) Иерархическое строение корковых зон головного мозга
- Б) Наличие оптимального тонуса коры
- В) Вертикальная организация всех структур мозга
- Г) функционирование префронтальных отделов головного мозга

13. Активирующая ретикулярная формация, является

- А) Специфической системой мозговой коры
- Б) Неспецифической системой мозговой коры
- В) Дифференцированной системой
- Г) Модально - специфической системой

14. Источниками активации, опосредующимися активирующей ретикулярной формацией являются:

- А) Обменные процессы организма
- Б) Механизм ориентировочного рефлекса
- В) Планы намерения перспективы и программы осуществляемые при участии внешней и внутренней речи
- Г) Все три источника активации

15. В конвекситальных (наружных) отделах новой коры (неокортекса), занимая ее задние отделы, включая в свой состав аппараты зрительной (затылочной), слуховой (височной) и общечувствительной (теменной) областей располагается:

- А) Первый функциональный блок мозга
- Б) Блок получения, переработки и хранения информации
- В) Блок программирования, регуляции, контроля психической деятельности
- Г) Активирующая ретикулярная формация

16. Высоким развитием нейронов IV афферентного слоя характеризуются

- А) Проекционные зоны коры
- Б) Гностические зоны коры
- В) Зоны перекрытия корковых отделов
- Г) Все три корковые зоны

17. Обеспечение кодирования (синтеза) составных частей Поступающей информации и превращение соматотопической проекции в функциональную организацию осуществляется

- А) Первичными зонами
- Б) Вторичными зонами
- В) Третичными зонами
- Г) Всеми тремя

18. Зоны коры, входящей в состав второго и третьего блока мозга построены по

- А) Закону иерархического строения корковых зон
- Б) Закону убывающей специфичности иерархически построенных зон коры
- В) Закону прогрессивной латерализации функций
- Г) По всем трем законам

19. Обеспечение возможности наиболее сложных форм работы мозга, лежащих в основе наиболее высоких видов познавательной деятельности человека генетически связанных с умом, а структурно с участием речи происходит по

- А) Принципу убывающей модальной специфичности
- Б) Принципу возрастающей функциональной латерализации
- В) Принципу совместной работы различных анализаторов
- Г) принцип способности выработки надмодальных схем, лежащих в основе комплексных форм познавательной деятельности.

20. Принцип сенсорных коррекций сложных движений был разработан

- А) Павловым И.П.
- Б) Поляковым Г.И.
- В) Бернштейном Н.А.
- Г) Анохиным П.К.

Вариант 2

1. Системообразующим фактором для всех типов функциональных объединений в соответствии с концепцией Анохина П.К. является:

- А) Наличие связи между элементами системы
- Б) Многочисленность элементов системы
- В) Наличие нескольких уровней в системе
- Г) Цель

2. Кора лобных долей мозга участвует

- А) В генерации процессов активации
- Б) В повышении состояния активности, сопровождающем, сознательную деятельность
- В) В регуляции сознательной деятельности, которые осуществляются при участии речи
- Г) во всех трех процессах

3. Общим признаком зрительных агнозий являются

- А) Неспособность увидеть что-либо
- Б) Изменений полей зрения
- В) Нарушения мыслительных процессов
- Г) Потеря способности узнавания

4. Неспособность опознать плоский предмет на ощупь с закрытыми глазами называется:

- А) Аутопатогнозией
- Б) Тактильной агнозией
- В) Дермолексией
- Г) Соматоagnoзией

5. Аутопатогнозия – это признак

- А) Нижнетеменного поражения
- Б) Верхнетеменного поражения
- В) Среднетеменного поражения
- Г) Поражения вторичных отделов зрительного анализатора

6. Замена нужных движений на шаблонные является, признаком:

- А) Кинестетической апраксии
- Б) Пространственной апраксии
- В) Кинетической апраксии
- Г) Регуляторной апраксии

7. Приобретенное речевое расстройство, вследствие поражения левого полушария называется:

- А) Алалией
- Б) Мутизмом
- В) Дизартрией
- Г) Афазией

8. Поражение теменно-затылочной зоны левого полушария приводит к

- А) Эфферентной моторной афазии
- Б) Афферентной моторной афазии
- В) Семантической афазии
- Г) Сенсорной афазии

9. Основным дефектом при вербальной алексии является

- А) Слабое зрение
- Б) Нарушение симультанного узнавания
- В) Перепутывание букв
- Г) Первая и третья причины

10. Аграфия- это:

- А) Потеря способности к узнаванию букв
- Б) Потеря способности переноса навыков письма с правой руки на левую у правой
- В) Навязчивые повторения отдельных букв при письме или штрихов при рисовании
- Г) Нарушения способности писать правильно по форме и смыслу.

11. Акалькулия часто сочетается с

- А) Семантической афазией
- Б) Кинестетической афазией
- В) Соматогнозией
- Г) Эмоциональными расстройствами

12. Неспецифические расстройства памяти преимущественно связаны с работой

- А) Первого блока мозга
- Б) Второго блока мозга
- В) Третьего блока мозга
- Г) Всех трех блоков

13. «Полевое поведение» является результатом поражения

- А) Лобных долей
- Б) Височных долей
- В) Затылочных долей
- Г) Теменных долей

14. Дефекты мышления, связанные с опосредованием речевых связей вызываются

- А) Поражением конвекситальных отделов лобных долей
- Б) Левовисочными поражениями
- В) Теменно-затылочными поражениями

Г) Правовисочными поражениями

15. «Круг Пейпеца» в основном описывает циркуляцию эмоциональных процессов

- А) Между теменной и височной корой
- Б) От зрительного анализатора к третичным полям
- В) Внутри лимбической системы
- Г) Между ретикулярной формацией и лобной корой

16. Особенностью очаговых поражений мозга у детей является:

- А) Слабая выраженность симптоматики
- Б) Значительная выраженность симптоматики
- В) Длительный период обратного развития симптомов
- Г) Высокая зависимость от латерализации очага поражения

17. Экспериментальным приемом обнаружения модально-специфических нарушений внимания является:

- А) Корректирующая проба
- Б) Одновременное предъявление двух стимулов
- В) Управление движущимся объектом
- Г) Узнавание стимульного материала.

18. Вторичные отделы височной коры осуществляют

- А) Анализ речевых звуков
- Б) Синтез речевых звуков
- В) Акустико – гностические функции
- Г) Акустико- мнестические функции

19. При нарушении фонематического слуха и слухоречевой памяти, в силу закона «двойной диссоциации» страдают такие психологические процессы, как:

- А) Затруднения в понимании смысла слов (отчуждение смысла слов)
- Б) Затруднения в назывании предметов (трудности припоминания)
- В) Нарушение экспрессивной речи
- Г) Распад письма

20. К вариантам височного синдрома относятся:

- А) Сенсорная афазия
- Б) Акустико-мнестическая афазия
- В) Оптическая афазия
- Г) Все три синдрома

Примерные темы рефератов

1. Нейропсихология как наука. История, предмет, задачи, методы. Связь с другими науками.

2. Локализационистские и эквипотенциалистские теории функциональной организации мозга.
3. Теория функциональных систем П.К. Анохина.
4. Концепция морфо-функциональных блоков А.Р. Лурия.
5. Теория Н.П. Бехтеревой о гибких и жестких мозговых звеньях в исполнении психических функций.
6. Понятие о «синдроме». Классификации синдромов.
7. Проблема нейропсихологических факторов, их классификация.
8. Синдромальный анализ нарушений высших психических функций.
9. Анализаторные системы, их структурные и функциональные особенности.
10. Механизмы восприятия. Агнозии как следствие поражения коры больших полушарий.
11. Зрительные агнозии
12. Слуховые агнозии
13. Тактильные агнозии
14. Виды памяти, ее механизмы. Разновидности амнезий. Расстройства памяти при поражениях мозга.
15. Внимание, его модально неспецифические и специфические расстройства при локальных поражениях мозга.
16. Мозговая обусловленность эмоций.
17. Нейропсихологический анализ мышления. Расстройства мышления при локальных повреждениях мозга. Деменции.
18. Роль пирамидной и экстрапирамидной систем в обусловливании различных видов движений. Нейропсихологический анализ двигательного акта.
19. Работы Н.А.Бернштейна по мозговой организации движений – концепция рефлекторного кольца и морфо-функциональная многоуровневость исполнения движений.
20. Расстройства движений, возникающие при локальных повреждениях коры и подкорковых структур больших полушарий. Апраксии.
21. Речь. Классификация видов речи. История изучения мозговых механизмов речи.
22. Сенсорные и моторные афазии.
23. Нейропсихологические синдромы полимодального генеза – аграфии, алексии, акалькулии.
24. Расстройства речи, возникающие при повреждении подкорковых структур
25. Межполушарная асимметрия, ее становление с возрастом и формы проявлений.
26. Проблема левшества в нейропсихологии.
27. Синдромы поражения глубинных подкорковых структур.
28. Синдромы поражения теменной коры.
29. Синдромы поражения затылочных и затылочно-теменных отделов коры.
30. Синдромы поражения зоны ТРО – третичных височно-теменно-затылочных областей коры.
31. Синдромы поражения конвексимальной коры височной области мозга.
32. Синдромы поражения медиобазальной префронтальной области.
33. Синдромы поражения медиобазальных отделов височной области мозга.
34. Синдромы поражения медиобазальных отделов лобной коры.

35. Синдромы поражения премоторных отделов коры.
36. Синдромы поражения конвекситальной префронтальной области.
37. Синдромы поражения срединных комиссур мозга.
38. Принципы и методы нейропсихологического исследования.
39. Учение И.П.Павлова о физиологии высшей нервной деятельности.
40. Методы исследования физиологии высшей нервной деятельности.
41. История развития представлений о физиологии высшей нервной деятельности.
42. Рефлекторная основа поведения. Представления о безусловных и условных рефлексах, рефлекторной дуге, рефлекторном кольце.
43. Врожденные формы поведения.
44. Физиологические механизмы внимания и ориентировочная деятельность.
45. Представления о научении. Неассоциативные формы научения.
46. Условный рефлекс как форма ассоциативного обучения. Правила образования и торможения условных рефлексов.
47. Сложные формы научения.
48. Нейрофизиологические механизмы доминанты.
49. Молекулярные основы и механизмы памяти.
50. Функциональные состояния и модулирующие системы мозга.
51. Сон. Нейрофизиологические механизмы фаз сна. Сновидения.
52. Потребности и мотивация. Формирование потребностей и мотивации. Мотивация как доминанта.
53. Мотивации и эмоции.
54. Нейроанатомия и нейрохимия эмоций.
55. Интегративная деятельность мозга. Представления Ч. Шеррингтона, Е.Н. Соколова, П.К. Анохина.
56. Нейрофизиологические основы движения.
57. Представления о взаимосвязи первой и второй сигнальных систем. Нейрофизиологические основы речи.
58. Индивидуальные различия высшей нервной деятельности.
59. Общие принципы работы анализаторов..
60. Роль и функции рецепторов в работе анализатора. Роль обратной афферентации.
61. Строение и нейрофизиологические основы работы зрительного анализатора. Восприятие различных характеристик зрительных стимулов (восприятие формы, ориентации изображения, движения, удаленности пространства)
62. Цветовое зрение.
63. Строение и нейрофизиологические основы работы слухового анализатора.
64. Строение и нейрофизиологические механизмы работы вестибулярного анализатора.
65. Строение нейрофизиологические основы работы кожно- двигательного анализатора.
66. Тактильная, температурная, проприоцептивная, вибрационная, болевая чувствительность.
67. Строение и нейрофизиологические основы работы вкусового анализатора. Строение и нейрофизиологические основы работы обонятельного анализатора.
68. Интероцептивная чувствительность.

5.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

В ходе освоения дисциплины студенту в рамках текущего контроля необходимо выполнить тестирование и подготовить реферат с докладом и презентацией.

Требования к зачету с оценкой

Промежуточная аттестация по очной и заочной формам обучения проводится в форме экзамена. Экзамен с оценкой проводится устно по вопросам.

Общее количество баллов по дисциплине – 100 баллов.

Максимальное количество баллов, которое может набрать обучающийся в течение семестра за текущий контроль, равняется 70 баллам. Максимальное число баллов, которые выставляются обучающемуся по итогам зачета с оценкой – 30 баллов

Шкала оценивания зачет с оценкой

21-30 баллов: студент быстро и самостоятельно готовится к ответу; при ответе полностью раскрывает сущность поставленного вопроса; способен проиллюстрировать свой ответ конкретными примерами; демонстрирует понимание проблемы и высокий уровень ориентировки в ней; формулирует свой ответ самостоятельно, используя лист с письменным вариантом ответа лишь как опору, структурирующую ход рассуждения.

11-20 баллов: студент самостоятельно готовится к ответу; при ответе раскрывает основную сущность поставленного вопроса; демонстрирует понимание проблемы и достаточный уровень ориентировки в ней, при этом затрудняется в приведении конкретных примеров.

5-10 баллов: студент готовится к ответу, прибегая к некоторой помощи; при ответе не в полном объеме раскрывает сущность поставленного вопроса, однако, при этом, демонстрирует понимание проблемы.

0-4 балла: студент испытывает выраженные затруднения при подготовке к ответу, пытается воспользоваться недопустимыми видами помощи; при ответе не раскрывает сущность поставленного вопроса; не ориентируется в рассматриваемой проблеме; оказываемая стимулирующая помощь и задаваемые уточняющие вопросы не способствуют более продуктивному ответу студента.

Итоговая шкала оценивания результатов освоения дисциплины

Итоговая оценка по дисциплине выставляется по приведенной ниже шкале. При выставлении итоговой оценки преподавателем учитывается работа обучающегося в течение освоения дисциплины, а также оценка по промежуточной аттестации.

| Количество баллов | Оценка по традиционной шкале |
|-------------------|------------------------------|
| 81-100 | Отлично |
| 61-80 | Хорошо |
| 41-60 | Удовлетворительно |
| 0-40 | Неудовлетворительно |

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Основная литература

1. Курдюкова, Н. А. Нейропсихология : учебное пособие для вузов / Н. А. Курдюкова, Т. В. Коростелева. — 2-е изд. — Москва : Юрайт, 2022. — 157 с. — Текст : электронный. — URL: <https://urait.ru/bcode/495580>
2. Основы нейропсихологии и физиологии высших психических функций : учеб.-метод. пособие / Сигида Е.А., ред. - М. : МГОУ, 2020. - 158с. – Текст: непосредственный.
3. Соколова, Л. В. Психофизиология. Развитие учения о мозге и поведении : учеб. пособие для вузов . — 2-е изд. — Москва : Юрайт, 2022. — 210 с. — Текст : электронный. — URL: <https://urait.ru/bcode/492218>

6.2.Дополнительная литература

1. Глозман, Ж.М. Нейропсихология детского возраста : учебник для вузов. - 2-е изд. - М. : Юрайт, 2018. - 249с. – Текст: непосредственный.
2. Каменская, В.Г. Детская психология с элементами психофизиологии: учеб.пособие для вузов. - 2-е изд. - М. : Инфра-М, 2020. - 288с. – Текст: непосредственный.
3. Ковалева, А. В. Нейрофизиология : учебник для вузов . — Москва : Юрайт, 2022. — 186 с. — Текст : электронный. — URL: <https://urait.ru/bcode/491281>
4. Ковалева, А. В. Нейрофизиология, физиология высшей нервной деятельности и сенсорных систем : учебник для вузов . — Москва : Юрайт, 2022. — 365 с. — Текст : электронный. — URL: <https://urait.ru/bcode/489228>
5. Колесник, Н. Т. Нейро- и патопсихология. Патопсихологическая диагностика : учебник для вузов / Н. Т. Колесник, Е. А. Орлова. — Москва : Юрайт, 2022. — 240 с. — Текст : электронный. — URL: <https://urait.ru/bcode/490009>
6. Корсакова, Н.К.Клиническая нейропсихология: учеб.пособие для вузов / Н. К. Корсакова, Л. И. Московичуте. - 2-е изд. - М. : Юрайт, 2018. - 165с. – Текст: непосредственный.
7. Корсакова, Н.К. Неудачающие дети : нейропсихол.диагностика млад.школьников / Н. К. Корсакова, Ю. В. Микадзе, Е. Ю. Балашова. - 3-е изд. - М. : Юрайт, 2019. - 136с. – Текст: непосредственный.
8. Кривошеков, С.Г. Психофизиология : учеб.пособие для вузов / С. Г. Кривошеков, Р. И. Айзман. - М. : Инфра-М, 2019. - 249с. – Текст: непосредственный.
9. Ляксо, Е.Е. Возрастная физиология и психофизиология: учебник для вузов / Е. Е. Ляксо, А. Д. Ноздрачев, Л. В. Соколова. - М. : Юрайт, 2018. - 396с. – Текст: непосредственный.
10. Циркин, В. И. Нейрофизиология: основы психофизиологии : учебник для вузов / В. И. Циркин, С. И. Трухина, А. Н. Трухин. — 2-е изд. — Москва : Юрайт, 2022. — 577 с. —Текст : электронный. — URL: <https://urait.ru/bcode/496265>

6.3.Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

URL: <http://elibrary.ru/>

URL: <http://www.cir.ru/index.jsp>

[http://www.neuropsychologycentral.com/;](http://www.neuropsychologycentral.com/)

<http://www.neuropsychologyarena.com/>

http://www.comnic.ulgov.ru/attfiles/Naceevskai_0.doc

http://pedsovet.org/component/option,com_mtree/task,viewlink/link_id,3542/Itemid,88/

<http://labintegro.mordgpi.ru/category>

<http://www.dissercat.com/content/pedagogicheskoe-soprovozhdenie-protssessa-vybora-uchashchimisya-budushchei-professii-na-prime>

<http://labintegro.mordgpi.ru/2011/04/page/2/>

Электронно-библиотечная система Лань <https://e.lanbook.com>

ООО «Электронное издательство Юрайт» <https://urait.ru>

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Методические рекомендации по организации самостоятельной работы студентов

8. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Лицензионное программное обеспечение:

Microsoft Windows

Microsoft Office

Kaspersky Endpoint Security

Информационные справочные системы:

Система ГАРАНТ

Система «КонсультантПлюс»

Профессиональные базы данных:

fgosvo.ru – Портал Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования

pravo.gov.ru - Официальный интернет-портал правовой информации

www.edu.ru – Федеральный портал Российское образование

Свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства

ОМС Плеер (для воспроизведения Электронных Учебных Модулей)

7-zip

Google Chrome

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

- учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, укомплектованные учебной мебелью, доской;

- помещения для самостоятельной работы, укомплектованные учебной мебелью, персональными компьютерами с подключением к сети Интернет и обеспечением доступа к электронным библиотекам и в электронную информационно-образовательную среду.