

Форма оценочного материала для промежуточной аттестации

Оценочные материалы для промежуточной аттестации по дисциплине

Клиническая нейропсихология

Код, направление подготовки	37.05.01 Клиническая психология
Направленность (профиль)	Патопсихологическая диагностика и психотерапия
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Психологии
Выпускающая кафедра	Психологии

Типовые задания для контрольной работы:

1. Теория системной динамической локализации высших психических функций.
2. Основные принципы строения мозга
3. Межполушарная асимметрия мозга и межполушарное взаимодействие.
4. Сенсорные и гностические зрительные расстройства. Зрительные агнозии.
5. Сенсорные и гностические слуховые расстройства. Слуховые агнозии.
6. Сенсорные и гностические кожно-кинестетические расстройства. Тактильная агнозия.
7. Нарушение произвольных движений и действий. Апраксии.
8. Нарушение речи при локальных поражениях мозга. Афазии.
9. Нарушения памяти при локальных поражениях мозга.
10. Нарушения внимания при локальных поражениях мозга.
11. Нарушения мышления при локальных поражениях мозга.
12. Нарушение эмоций при локальных поражениях мозга.
13. Синдромальный анализ нарушений высших психических функций.
14. Зрительная система: уровни и основные типы нарушений работы разных уровней.
15. Основные концепции взаимодействия правого и левого полушарий мозга.
16. Концепция трех функциональных блоков мозга А.Р.Лурия: локализация и функция.
Основные принципы работы трех функциональных блоков мозга.
17. Сенсорные и гностические нарушения работы слуховой системы.
18. Методы исследования нарушений тактильного гнозиса.
19. Нарушения слухоречевого восприятия: слухоречевые агнозии.
20. Нейропсихологические синдромы нарушений памяти.

Типовые вопросы к экзамену/зачету/зачету с оценкой:

Вопросы к экзамену

1. Предмет, задачи и методы нейропсихологии.

2. Краткая история нейропсихологии, возникновение нейропсихологии на стыке психологии, медицины (нейрохирургии, неврологии) и физиологии. А.Р.Лурия – основоположник нейропсихологии в России.
3. Основные подходы к проблеме локализации ВПФ в истории становления нейропсихологии как науки. История изучения локализации высших психических функций: узкий локализационизм, антилокализационизм, эклектическая концепция.
4. Основные предпосылки теории системной динамической локализации ВПФ А.Р.Лурия: экспериментальные, теоретические (Психология, физиология). Теория системной динамической локализации высших психических функций Л.С.Выготского и А.Р.Лурии.
5. Проблема локализации высших психических функций. Основные нейропсихологические понятия. Общие признаки физиологических и психических функций как функциональных систем (приспособительный характер, иерархическое строение, пластичность, самоуправляемость и др.). Специфические признаки психических функций (социальный генезис, опосредованный характер, связь с речевой системой, прижизненное формирование и др.).
6. Нейропсихологическая диагностика локальных поражений головного мозга и восстановление высших психических функций. Значение нейропсихологии для решения методологических и теоретических проблем психологической науки.
7. "Симптом", "синдром", "фактор", "локализация" как основные понятия в синдромном анализе нарушений ВПФ и их соотношение.
8. Межполушарное взаимодействие; межполушарные связи; синдром «расщепленного мозга». Латеральные особенности нарушений гностических процессов (зрительного, слухового, тактильного восприятия), произвольных движений и действий, мнестических, интеллектуальных процессов, эмоций.
9. Проблема межполушарной асимметрии мозга и межполушарного взаимодействия. История изучения функциональной асимметрии: клинические, физиологические данные. Степень асимметрий. Профиль функциональной асимметрии мозга.
10. Проблема хроногенной локализации высших психических функций человека. Различный вклад левого и правого полушарий мозга в мозговую организацию каждой психической функции. Краткая характеристика основных проблем, связанных с совместной работой левого и правого полушария мозга.
11. Полушарная специфика нейропсихологических синдромов, связанная с левополушарной и правополушарной стратегией переработки информации и управления функциями.
12. Сенсорные и гностические нарушения работы зрительной системы. Нарушения зрительного гнозиса при поражении вторичных корковых полей затылочно-теменных областей мозга.
13. Зрительные агнозии: краткая характеристика основных симптомов при разных типах агнозии. Виды зрительных агнозий: предметная, симультанная, оптико-пространственная, цветовая, лицевая, буквенная и др.
14. Методы исследования нарушений зрительного гнозиса. Сенсорные нарушения работы зрительной системы при поражении периферического, подкорковых и коркового звеньев зрительного анализатора (снижение остроты зрения, различные формы гемианопсий, скотомы, расстройства светоощущения, цветоощущения, фотопсии).

15. Сенсорные и гностические нарушения работы кожно-кинестетической системы. Тактильные агнозии. Нарушения тактильного гнозиса при поражении вторичных полей коры верхней и нижней теменных областей мозга.
16. Виды тактильных агнозий: предметная (астереогноз), буквенная, цифровая (тактильная алексия), агнозия пальцев (синдром Герстмана), агнозия текстуры объекта. Соматоагнозия (нарушение схемы тела). Агнозия позы.
17. Слуховые агнозии. Сенсорные нарушения работы слуховой системы при поражении периферического, подкорковых и коркового звеньев слухового анализатора (снижение слуха на различные частоты, явления рекрутмента, нарушения абсолютной и дифференциальной слуховой чувствительности, нарушения биноурального слуха, нарушения восприятия коротких звуков и др.). Слуховая агнозия, амузия, аритмия, нарушения слуховой памяти. Нарушения речевого фонематического слуха.
18. Основные типы слуховых агнозий в подсистеме неречевого слуха.
19. Основные уровни организации движений по Н.А. Бернштейну и типы нарушений их работы.
20. Нарушение произвольных движений и действий. Проблема апраксий. Нарушения движений при поражении разных уровней экстрапирамидной системы: коры, подкорковых образований.
21. Классификация апраксий. Краткое описание апраксий. Классификация апраксий по А.Р. Лурия. Два вида двигательных perseverаций (элементарные, системные).
22. Нарушения речи при локальных поражениях мозга. Проблема афазий. Психологическая структура речи. Периферические и центральные механизмы речи. Афферентные и эфферентные звенья речевой системы. Отличие афазии от других речевых расстройств (дизартрий, алалий, логоневрозов и др.). Различные классификации афазий.
23. Классификация афазий по А.Р. Лурия. Краткая характеристика основных симптомов разных форм афазии.
24. Модально-неспецифические нарушения памяти.
25. Модально-специфические нарушения памяти.
26. Нарушения мышления при локальных поражениях мозга.
27. Нарушения мышления при поражении задних отделов мозга.
28. Нарушения мышления при поражении передних отделов мозга.
29. Нарушения счетных операций (акалькулии) при разных локализациях поражения мозга.
30. Типы эмоциональных расстройств, описанные нейропсихиатрией. Функциональные нарушения при поражении гипофизарно-гипоталамических, височных и лобных отделов мозга. Специфика нарушений эмоций в зависимости от локализации поражения в левом или правом полушариях мозга.
31. Нарушения внимания при локальных поражениях мозга. Методы исследования нарушений внимания.
32. Формы нарушения высших психических функций (расстройство, ослабление, снижение уровня выполнения функций). Первичные и вторичные нарушения. Топический диагноз.
33. Основные принципы синдромного анализа нарушений ВПФ.

34. Нейропсихологический синдром. Синдромный анализ нарушений высших психических функций. Разработка проблемы нейропсихологических синдромов как предмет клинической нейропсихологии.
35. Зависимость нейропсихологического синдрома от характера патологического процесса (опухоль, травма, сосудистое поражение) и возраста больного.
36. Синдромы поражения срединных комиссур мозга; синдромы поражения глубинных полушарных подкорковых структур.
37. Нейропсихологические синдромы поражения передних отделов коры больших полушарий: премоторных отделов, коры префронтальной области.
38. Нейропсихологические синдромы поражения срединных неспецифических структур мозга (уровня нижних отделов ствола мозга, диэнцефальных отделов, медио-базальных отделов коры лобных и височных долей мозга).
39. Нейропсихологические синдромы поражения корковых отделов больших полушарий, задних отделов коры, затылочных и затылочно-теменных отделов коры, третичных височно-теменно-затылочных отделов коры, теменной области мозга, конвекситальных и медиобазальных отделов коры.
40. Нейропсихологические синдромы поражения глубоких подкорковых структур мозга.
41. Нарушения произвольной регуляции высших психических функций и поведения в целом. Роль речи в произвольной регуляции. Функции моторной, премоторной, префронтальной и медио-базальной коры лобных долей мозга. Проявления нарушений произвольной регуляции различных форм психической деятельности и поведения в целом при поражении лобных долей мозга: псевдоагнозии, нарушения произвольного запоминания, воспроизведения, произвольного внимания, интеллектуальной, речевой деятельности (персеверации, эхопраксии, эхолалии и др.).
42. Нарушения целесообразности поведения; программирования и контроля элементарных и сложных поведенческих актов («психические автоматизмы» и др.). Нарушения осознания собственных ошибок.
43. Основные симптомы нарушения разных психических функций, связанных с пространственным фактором.
44. Основные симптомы нарушения разных психических функций, связанных с кинетическим фактором.
45. Этические принципы работы клинического психолога.