

Учреждение образования
«Белорусский государственный педагогический университет
имени Максима Танка»

УТВЕРЖАЮ

Проректор по воспитательной работе БГПУ

С.И.Коптева

2015 г.

Регистрационный № УД 34-05-16/2015 раб.



МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ

Учебная программа учреждения высшего образования
по учебной дисциплине для специальности:

1-23 01 04 Психология

Факультет	психологии		
Кафедра	клинической психологии		
Курсы	2, 3		
Семестры	4, 5		
Лекции	66 + 4 УСРС		
Семинарские занятия	54 + 16 УСРС		
Аудиторных часов по учебной дисциплине	140	зачет	4 семестр
		экзамен	5 семестр
Всего часов по учебной дисциплине	276	Форма получения высшего образования дневная, заочная	

Составители: А.А. Давидович, кандидат психологических наук, доцент кафедры клинической психологии; Т.Н. Полуянова, преподаватель кафедры клинической психологии.

2015 г.

Учебная программа составлена на основе учебной программы учреждения высшего образования «Медицинская психология»

Регистрационный № УД – 34 - 05- № 28/ баз., утв. 30.10.2014 г.

Рассмотрена и рекомендована к утверждению кафедрой клинической психологии БГПУ

протокол № 5 от 18. 12. 2014 г.;
Заведующий кафедрой

 О.В. Белановская

Одобрена и рекомендована к утверждению Советом факультета психологии

протокол № 4 от 19.12. 2014 г.;
Председатель

 Д.Г. Дьяков

Оформление учебной программы и сопровождающих её материалов действующим требованиям Министерства образования Республики Беларусь соответствует.

Методист УМУ БГПУ

 С.А. Стародуб

Ответственный за редакцию: А.А. Давидович

Ответственный за выпуск: О.В. Белановская

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Учебная дисциплина «Медицинская психология» является одним из основных в программе подготовки психолога и имеет смешанную (теоретико-практическую) направленность. Предметом медицинской психологии являются психологические факторы, связанные с возникновением, диагностикой, динамикой, лечением и профилактикой заболеваний. При этом развитие медицинской психологии направлено не только на теоретическое осмысление указанных выше проблем, но и на разработку методов психологической помощи больным.

Главная **цель** учебной дисциплины – раскрыть для студентов возможности применения психологических знаний к вопросам возникновения, диагностики, лечения и профилактики заболеваний.

Задачи учебной дисциплины:

1. Определить предмет, задачи и методы исследования в медицинской психологии.

2. Ознакомить студентов с этическими и правовыми нормами в работе медицинского психолога.

3. Рассмотреть современные психологические подходы к психическим и соматическим расстройствам, кризисным состояниям и нарушениям развития.

4. Обучить студентов навыкам проведения психодиагностических исследований в условиях клиники и синдромному анализу полученных данных.

5. Выработать у студентов базовые навыки оказания психологической помощи.

Программа учебной дисциплины строится с опорой на такие дисциплины, как «Общая психология», «Социальная психология», «Психология индивидуальных различий», «Физиологические основы поведения».

Цель и задачи учебной дисциплины определили его структуру и объем. На начальном этапе студенты знакомятся с историей развития, основными теоретическими подходами в современной медицинской психологии. Следующий этап посвящен психосоматике – разделу медицинской психологии, изучающему роль психологических факторов в возникновении и развитии соматических заболеваний. В рамках следующего раздела изучается патопсихология – раздел медицинской психологии, анализирующий закономерности нарушения и восстановления психических процессов и личности в условиях болезни. Далее анализируется взаимосвязь нарушений в работе психических функций и поражений мозга (нейропсихология), рассматриваются методы нейропсихологической диагностики.

Учебная дисциплина включает в себя:

- лекционные занятия, в ходе которых студенты знакомятся с современными психологическими подходами к диагностике, профилактике и лечению заболеваний;

- семинарские занятия, в ходе которых студенты анализируют современную учебную и научную литературу по темам программы, отрабатывают навыки проведения патопсихологического и нейропсихологического исследований.

В результате изучения учебной дисциплины студент **должен знать**:

- основные теоретические подходы в медицинской психологии, объясняющих возникновение и динамику течения заболеваний;

- основные подходы к определению нормы и патологии;

- специфику и методы патопсихологической диагностики;

- основные направления и методы психологической помощи;

- особенности нарушений личности и психических процессов при различных заболеваниях.

В результате изучения учебной дисциплины студент **должен уметь**:

- ориентироваться в основных теоретических парадигмах современной медицинской психологии;

- проводить патопсихологическую диагностику и составлять заключение по данным патопсихологического исследования;

- устанавливать топический диагноз по результатам проведения нейропсихологического обследования;

- выявить сохранные и нарушенные звенья психической деятельности человека при проведении нейропсихологического обследования;

- использовать психологические методы в целях профилактики психосоматических заболеваний.

В результате изучения учебной дисциплины студент **должен владеть**:

- способами патопсихологической диагностики нарушений психических процессов;

- приемами нейропсихологической диагностики нарушений психической деятельности.

Учебная дисциплина «Медицинская психология» рассчитана 276 часов, из них аудиторных – 140 часов (лекции – 66 часов + 4 УСРС, семинары – 54 часа + 16 УСРС). Рекомендуемые формы отчетности: 4 семестр – зачет, 5 семестр – экзамен.

Учебная дисциплина «Медицинская психология» для *заочной формы* получения образования рассчитана на 36 аудиторных часов, из них 26 часов лекционных занятий, 10 часов семинарских занятий. Рекомендуемые формы отчетности 8 семестр – зачет, 9 семестр – экзамен.

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

дневное отделение

№ п. / п.	Название темы и разделов	Всего часов	В том числе			
			Лекции	Самостоятельная работа	Семинары	Самостоятельная работа
1. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ		30	12	-	16	2
1.1.	Предмет, задачи и методы исследования медицинской психологии	4	2		2	
1.2.	Психическое здоровье и психическая болезнь	6	2		2	2
1.3.	Основные теоретические подходы в медицинской психологии					
1.3.1	Биологический подход	3	2		2	
1.3.2	Психодинамический подход	3			2	
1.3.3	Поведенческий подход	3	2		2	
1.3.4	Когнитивный подход	3			2	
1.3.5	Экзистенциально-гуманистический подход	3	2		2	
1.3.6	Социальный подход	1			-	
1.3.7	Критический подход	1	2		-	
1.3.8	Отечественный подход в медицинской психологии	3			2	
2. ПСИХОСОМАТИКА		38	18	-	16	6
2.1	Методология и методы исследования в психосоматике	4	2		2	
2.2	Классификация психосоматических расстройств	6	2		2	2
2.3	Психоаналитический подход к психосоматической проблеме	4	2		2	
2.4	Физиологические теории в психосоматике	4	2		2	
2.5	Направленность личности и болезни: поведенческий тип «А» и поведенческий тип «С»	6	2		2	2
2.6	Феноменологические и экзистенциальные теории в психосоматике	4	2		2	
2.7	Когнитивный подход к психосоматической проблеме	4	2		2	
2.8	Нарушения пищевого поведения: виды, психологический механизм	6	2		2	2
3. ПАТОПСИХОЛОГИЯ		36	20	2	16	4
3.1	Предмет, задачи и методы патопсихологии	2	2			

3.2	Принципы построения патопсихологического исследования	6	2		2	2
3.3	Патопсихологическая характеристика нарушений личности	6	2	2	2	
3.4	Патопсихологическая характеристика нарушений сознания и самосознания	4	2		2	
3.5	Патопсихологическая характеристика нарушений восприятия	4	2		2	
3.6	Патопсихологическая характеристика нарушений памяти	4	2		2	
3.7	Патопсихологическая характеристика нарушений мышления	4	2		2	
3.8	Патопсихологическая характеристика нарушений внимания и умственной работоспособности	4	2			2
3.9	Проблема психологического диагноза. Патопсихологическая семиотика.	2	2			
4. НЕЙРОПСИХОЛОГИЯ		36	20	2	16	4
4.1.	Высшие психические функции и их мозговая организация. Исторический экскурс.	2	2			
4.2.	Основные принципы функциональной организации мозга	6	4			2
4.3.	Нарушение высших корковых функций при поражениях затылочных и затылочно-теменных отделов коры головного мозга	6	4		2	
4.4	Нарушение высших корковых функций при поражениях височных отделов коры головного мозга	4	2		2	
4.5	Нарушение высших корковых функций при поражениях сенсомоторных отделов коры головного мозга	6	4		2	
4.6	Нарушение высших корковых функций при поражении лобных отделов коры головного мозга	6	2	2	2	
4.7	Методы исследования высших корковых функций	6			4	2
ВСЕГО ЧАСОВ		140	70	4	70	16

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

заочное отделение

№ п. / п.	Название темы и разделов	Всего часов			
			Лекции	Семинары	Самостоятельная работа
1. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ		30	4	2	24
1.1.	Предмет, задачи и методы исследования медицинской психологии	4	2	-	2
1.2.	Психическое здоровье и психическая болезнь	6	2	2	2
1.3	Основные теоретические подходы в медицинской психологии				
1.3.1	Биологический подход	3	-	-	3
1.3.2	Психодинамический подход	3	-	-	3
1.3.3	Поведенческий подход	3	-	-	3
1.3.4	Когнитивный подход	3	-	-	3
1.3.5	Экзистенциально-гуманистический подход	3	-	-	3
1.3.6	Социальный подход	2	-	-	1
1.3.7	Критический подход		-	-	1
1.3.8	Отечественный подход в медицинской психологии	3	-	-	3
2. ПСИХОСОМАТИКА		38	6	4	28
2.1	Методология и методы исследования в психосоматике	4	-	-	4
2.2	Классификация психосоматических расстройств	6	2	-	4
2.3	Психоаналитический подход к психосоматической проблеме	4	2	2	
2.4	Физиологические теории в психосоматике	4	-	-	4
2.5	Направленность личности и болезни: поведенческий тип «А» и поведенческий тип «С»	6	2	-	4
2.6	Феноменологические и экзистенциальные теории в психосоматике	4	-	-	4
2.7	Когнитивный подход к психосоматической проблеме	4	-	-	4
2.8	Нарушения пищевого поведения: виды, психологический механизм	6	-	2	4
3. ПАТОПСИХОЛОГИЯ		36	8	2	26
3.1	Предмет, задачи и методы патопсихологии	2	2	-	-

3.2	Принципы построения патопсихологического исследования	6	-	-	6
3.3	Патопсихологическая характеристика нарушений личности	6	2	-	5
3.4	Патопсихологическая характеристика нарушений сознания и самосознания	4		-	3
3.5	Патопсихологическая характеристика нарушений восприятия	4	2	-	3
3.6	Патопсихологическая характеристика нарушений памяти	4		-	3
3.7	Патопсихологическая характеристика нарушений мышления	4	2	-	3
3.8	Патопсихологическая характеристика нарушений внимания и умственной работоспособности	4		-	3
3.9	Проблема психологического диагноза. Патопсихологическая семиотика.	2	-	2	-
4. НЕЙРОПСИХОЛОГИЯ		36	8	2	26
4.1.	Высшие психические функции и их мозговая организация. Исторический экскурс.	2	2		-
4.2.	Основные принципы функциональной организации мозга	6	2	2	2
4.3.	Нарушение высших корковых функций при поражениях затылочных и затылочно-теменных отделов коры головного мозга	6	2	-	5
4.4	Нарушение высших корковых функций при поражениях височных отделов коры головного мозга	4		-	3
4.5	Нарушение высших корковых функций при поражениях сенсомоторных отделов коры головного мозга	6	2	-	5
4.6	Нарушение высших корковых функций при поражении лобных отделов коры головного мозга	6		-	5
4.7	Методы исследования высших корковых функций	6		-	6
ВСЕГО ЧАСОВ		140	26	10	104

СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА

РАЗДЕЛ 1. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ

ТЕМА 1.1. Предмет, задачи и методы исследования медицинской психологии.

Предмет медицинской психологии. Медицинская психология как наука, изучающая психологические факторы, связанные с возникновением, лечением и профилактикой психических и соматических расстройств. Разделы медицинской психологии.

Качественные и количественные методы исследования и интерпретации данных в медицинской психологии. Особенности применения методов эксперимента и наблюдения в медицинской психологии.

Основные направления работы медицинского психолога. Деонтологические аспекты деятельности медицинского психолога.

ТЕМА 1.2. Психическое здоровье и психическая болезнь.

Основные понятия медицинской психологии (норма, патология, здоровье, болезнь). Критерии психического здоровья (М.Ягода). Рассмотрение критериев психического здоровья в зависимости от теоретического подхода. Уровни психического здоровья (Б.С. Братусь): личностный, индивидуально-психологический, психофизиологический. Психическое здоровье и психическая норма. Психическое и психологическое здоровье. Психическая болезнь, психическое расстройство, симптом и синдром. Принципы разграничения психологических феноменов и психопатологических симптомов. Современные классификации психических расстройств (Международная классификация болезней МКБ-9 и МКБ-10). Основные виды психических расстройств.

ТЕМА 1.3. Основные теоретические подходы в медицинской психологии.

История зарождения и становления клинической психологии. Рассмотрение связи телесных процессов с душевными, связи мозга и психики, изменение взглядов на разных этапах истории медицины и психологии. Современное состояние медицинской психологии. Обоснование различных теоретических направлений в медицинской психологии.

1.3.1. Биологический подход.

Различные биологические факторы в развитии психических болезней: генетические, биохимические, нейрофизиологические. Стресс как фактор развития психических болезней. Физиологические, когнитивные, эмоциональные и поведенческие составляющие стресса.

1.3.2. Психодинамический подход.

Понятие о психической патологии и механизмах ее развития в классическом и современном психоанализе (З.Фрейд, А. Фрейд, Д.Раппапорт, М.Кляйн). Психоаналитический диагноз и уровни развития личности.

1.3.3. Поведенческий подход.

Модель психической патологии в рамках поведенческого подхода. Роль научения в развитии психических расстройств. Социально-когнитивная теория (Дж.Роттер, А. Бандура)

1.3.4. Когнитивный подход. Модель психической патологии в когнитивном подходе, особенности психотерапевтического подхода (А.Эллис, А. Бек).

1.3.5. Экзистенциально-гуманистический подход.

Основные экзистенциальные проблемы и их проявления при психических расстройствах (К. Роджерс, В.Франкл, Л. Бинсвангер, И.Ялом, Р.Мэй). Факторы возникновения невротических расстройств по К. Роджерсу.

1.3.6. Социальный подход.

Социальные и культуральные факторы в развитии психической патологии. Социальные факторы, повышающие устойчивость к психическим расстройствам: социальная поддержка, профессиональная деятельность, религиозные и моральные убеждения и пр.

1.3.7. Критический подход.

Работы Р. Лэнга и движение антипсихиатрии. Критическая психиатрия (Д. Инглби, Т. Шаш). Теория «навешивания ярлыков». Проблема стигматизации психически больных (И. Гоффман).

1.3.8. Отечественный подход в медицинской психологии.

Развитие медицинской психологии в трудах В.М. Бехтерева, С.С.Корсакова, А.Ф. Лазурского, В.Н. Мясищева, Л.С. Выготского, Б.В. Зейгарник, А.Р. Лурия, С.Я. Рубинштейн, В.В. Николаевой, Е.Т. Соколовой и др.

РАЗДЕЛ 2. ПСИХОСОМАТИКА

ТЕМА 2.1. Методология и методы исследования в психосоматике.

Предмет и задачи психосоматики. Теоретические проблемы анализа механизма психосоматического взаимодействия, специфичности и индивидуальной изменчивости, эффективных методов лечения психосоматических расстройств. Типичные методы организации исследований в психосоматике: метод поперечных срезов, лонгитюдный

метод, эксперимент, оценка эффективности, нарративный анализ, фокус-группы.

ТЕМА 2.2. Классификация психосоматических расстройств.

Соматоформные расстройства. Психосоматические заболевания. Нарушения пищевого поведения. Синдром Мюнхгаузена и другие искусственно демонстрируемые расстройства. Влияние хронических соматических заболеваний на личность.

ТЕМА 2.3. Психоаналитический подход к психосоматической проблеме.

Теория объектных отношений в решении психосоматической проблемы (П.Куттер, Р. Спитц, Дж. Боулби, М.Балинт): психоаналитическая интерпретация нейродермита (К. Томэ, Х. Кэхеле), расстройств приема пищи (П.Кейсмент), модель утраты объекта (Г.Энгель, Э. Шмале). Психосоматическое расстройство как неудавшаяся адаптация к стрессовому воздействию: теория защитных механизмов (А. Митчерлих, А.Гарма, М. Шур). Конверсионная модель возникновения психосоматических расстройств (З. Фрейд). Психосоматическая медицина, теория специфичности (Ф. Александер, Ш. Селесник, Ф. Данбар)

ТЕМА 2.4. Физиологические теории в психосоматике.

Теория кортико-висцеральной патологии в решении психосоматической проблемы (К.М. Быков, И.Т. Курцин, В.Н. Черниговский). Психосоматическое заболевание как проявление неспецифического адаптационного синдрома: теория стресса в психосоматике (Р.Лазарус, Г. Селье)

ТЕМА 2.5. Направленность личности и болезни: поведенческий тип «А» и поведенческий тип «С».

Концепция констелляции личностных профилей Ф. Данбар. Экспериментальное исследование Г.Фридмана, Р. Розенмана. Физиологические корреляты поведенческого типа «А». Психологические факторы возникновения онкологического заболевания (поведенческий тип «С»): депрессия и выученная беспомощность (Р. Шэкле, М. Селигман), недостаточная эмоциональная выразительность и подавление негативных эмоций, отсутствие социальной поддержки или потеря близкого человека (А. Эйнджел, Р. Мэтьюс)

ТЕМА 2.6. Феноменологические и экзистенциальные теории в психосоматике.

Концепция витального «Я» Карла Ясперса. Идея свободы Л.Бинсвангера в объяснении психологических механизмов возникновения соматических проблем. Человеческое тело: позиция переживания (М. Мерло-Понти,

А. Бергсон, В. Подорога). Экзистенциальная психотерапия в психосоматике (И. Ялом, К. Роджерс, Р. Лэнг).

ТЕМА 2.7. Когнитивный подход к психосоматической проблеме.

Когнитивная психотерапия соматоформных расстройств (Д. Сандерс). Анализ interoцептивных ощущений (А.Ш. Тхостов). Когнитивные техники работы с алексетимией (А.Б. Холмогорова, Н.Г. Гаранян).

ТЕМА 2.8. Нарушения пищевого поведения: виды, психологический механизм.

Диагностические критерии различных вариантов нарушения пищевого поведения: нервная анорексия, нервная булимия, психогенное переедание, навязчивое следование диете, ожирение, орторексия. Психологические механизмы возникновения нарушений пищевого поведения: психоаналитическая модель, когнитивная модель, социальная модель.

РАЗДЕЛ 3. ПАТОПСИХОЛОГИЯ

ТЕМА 3.1. Предмет, задачи и методы патопсихологии.

Предмет и задачи патопсихологии. Отличие патопсихологии от психопатологии. Теоретические основы патопсихологии (концепция деятельности, связь деятельности и мотивационно-потребностной сферы в структуре личности больного, соотношение биологического и социального, распада и развития психики).

ТЕМА 3.2. Принципы построения патопсихологического исследования.

Задачи патопсихологического исследования. Анализ истории болезни. Принципы сбора анамнестических данных. Основные принципы организации патопсихологического эксперимента: спровоцированный эксперимент и эксперимент, на который ссылаются. Беседа и наблюдение в процессе реализации патопсихологического исследования. Тактика и стратегия подготовки патопсихологического заключения.

ТЕМА 3.3. Патопсихологическая характеристика нарушений личности.

Клинико-психологический подход к проблеме личности. Анализ взаимосвязи мотивационно-потребностной и эмоциональной сфер личности человека. Нарушение мотивационно-личностной сферы (опосредованности и иерархии мотивов, формирование патологических потребностей и мотивов, нарушение смыслообразования и критичности поведения). Нарушение мотивации при различных формах психической патологии. Формирование патологической потребности (алкоголизм, нервная анорексия). Нарушение

подконтрольности поведения. Методы исследования нарушений эмоционально-мотивационной сферы и личности.

ТЕМА 3.4. Патопсихологическая характеристика нарушений сознания и самосознания.

Понятие сознания в психологии и патопсихологии. Критерии помраченного сознания (К.Ясперс). Формы нарушения сознания: помрачение и выключение. Дерезализация. Нарушения самосознания. Деперсонализация, раздвоение личности, искажение самооценки. Методы выявления нарушений сознания.

ТЕМА 3.5. Патопсихологическая характеристика нарушений восприятия.

Психологический анализ процесса восприятия. Активность, пристрастность восприятия. Зависимость восприятия от особенностей личности человека. Агнозии. Псевдоагнозия. Обманы чувств (сенестопатии, иллюзии, галлюцинации, псевдогаллюцинации). Нарушение мотивационного компонента восприятия. Методы и методики исследования восприятия.

ТЕМА 3.6. Патопсихологическая характеристика нарушений памяти

Нарушения произвольной памяти, Корсаковский синдром. Нарушения опосредованной памяти. Нарушение динамики мнестической деятельности. Нарушение мотивационного компонента памяти. Нарушения памяти как следствия изменения ее мотивационно-личностного компонента. Динамические расстройства памяти. Методы и методики исследования памяти.

ТЕМА 3.7. Патопсихологическая характеристика нарушений мышления.

Психологические подходы к классификации и изучению нарушений мышления (Б.В. Зейгарник). Феноменология нарушений мышления. Нарушения операциональной стороны мышления. Снижение уровня обобщения. Искажение уровня обобщения. Нарушение динамики мыслительной деятельности. Нарушение мотивационного компонента мышления. Нарушение критичности мышления. Методы и методики исследования мышления.

ТЕМА 3.8. Патопсихологическая характеристика нарушений внимания и умственной работоспособности.

Формы расстройств внимания: повышенная отвлекаемость, уменьшение объема внимания, инертность внимания. Явление пресыщения. Смысл работы и состояние пресыщения. Влияние нарушений внимания и состояния пресыщения на умственную работоспособность человека. Колебания умственной работоспособности. Истошаемость нервных процессов. Явления

утомляемости. Методы изучения нарушений внимания. Методы исследования умственной работоспособности.

ТЕМА 3.9. Проблема психологического диагноза. Патопсихологическая семиотика.

Анализ результатов патопсихологического исследования. Отличие психологического диагноза от медицинского. Виды патопсихологических синдромов (В.М. Блейхер). Правила составления заключений по данным патопсихологического исследования.

РАЗДЕЛ 4. НЕЙРОПСИХОЛОГИЯ

ТЕМА 4.1. Высшие психические функции и их мозговая организация. Исторический экскурс.

Историческая динамика взглядов на проблему локализации ВПФ. Психоморфологические представления и их кризис. Основные экспериментальные методы исследования мозга (метод разрушения и метод раздражения).

Историческая динамика позиций узкого локализационизма. Теория системной динамической локализации ВПФ. Пересмотр понятий «функции» и принципов ее локализации. Высшие психические функции человека. Культурно – историческая концепция Л.С. Выготского в контексте нейропсихологической науки. Нейропсихология и ее место в ряду социальных и биологических наук.

ТЕМА 4.2. Основные принципы функциональной организации мозга.

Принцип рефлекторного кольца Бернштейна как основа понимания многоэтапной локализации функций. Функциональные свойства нейронов мозговой коры. Слои коры, их цитоархитектоника. Три функциональных блока мозга (А.Р. Лурия): блок регуляции уровней активности; блок приема, переработки и хранения информации; блок регуляции и контроля деятельности. Особенности структурной организации задних отделов коры. Особенности структурной организации передних отделов коры. Прогрессивная дифференциация областей и полей коры в фило- и онтогенезе. Концепция функциональных систем Анохина. Особенности структурной организации и связей медиобазальных отделов коры. Об основных формах нарушения высших корковых функций при локальных поражениях мозга. О проблеме доминантного полушария. Проблема общемозговых компонентов при локальных поражениях мозга.

ТЕМА 4.3. Нарушение высших корковых функций при поражениях затылочных и затылочно-теменных отделов мозга.

Зрительный анализатор и строение зрительной коры. Нарушение предметного восприятия при поражении зрительной коры и симультанная агнозия. Нарушения осязательного восприятия и тактильная агнозия. Нарушения ориентировки в пространстве и конструктивная апрактогнозия. Нарушение логико-грамматических операций и синдром так называемой семантической афазии. Нарушение счетных операций и синдром акалькулии. Об особенностях интеллектуальных процессов при поражениях теменно-затылочных отделов коры.

ТЕМА 4.4 Нарушение высших корковых функций при поражениях височных отделов мозга.

Слуховой анализатор и данные о строении слуховой коры. Звуки языка и речевой слух. Нарушение высших корковых функций при поражении верхних отделов левой височной области: акустическая агнозия и сенсорная афазия. Нарушение высших корковых функций при поражении средних отделов височной области: синдром акустико-мнестической афазии. Особенности интеллектуальных процессов при поражении височных систем. Нарушение психических процессов при поражении медиальных отделов височной области.

ТЕМА 4.5. Нарушение высших корковых функций при поражениях сенсомоторных отделов мозга.

Двигательный анализатор: афферентные и эфферентные механизмы. Элементарные двигательные расстройства. Двигательный анализатор и строение постцентральных отделов коры. Нарушение афферентной основы произвольного движения и синдром «афферентной» (кинестетической) апраксии. Нарушение кинестетической основы речевого акта и синдром «афферентной» (кинестетической) моторной афазии. Нарушение двигательных функций при поражениях премоторной области. Нарушение кинетической структуры речевого акта и синдром «эфферентной» (кинетической) моторной афазии. Об особенностях интеллектуальных процессов при поражении премоторных отделов мозга.

ТЕМА 4.6. Нарушение высших корковых функций при поражении лобных отделов мозга

Данные о строениях и функциях лобных отделов мозга. Лобные доли и регуляция состояний активности. Лобные доли и регуляция движений и действий. Нарушение гностических процессов при поражениях лобных отделов мозга. Нарушение мнестических процессов при поражении лобных отделов мозга. Особенности интеллектуальных процессов при поражении лобных отделов мозга: нарушение конструктивной деятельности, нарушение

анализа смысловых структур, нарушение решения арифметических задач. Синдром «лобной» динамической афазии. Основные варианты «лобного» синдрома.

ТЕМА 4.7. Методы исследования высших корковых функций

Задачи нейропсихологического исследования. Общие принципы проведения нейропсихологического исследования. Сбор анамнестических данных. Построение схемы исследования. Предварительная беседа. Исследование двигательных функций. Исследование слухомоторных координаций. Исследование высших кожно-кинестетических функций. Исследование мнестических процессов. Исследование речевых функций: импрессивная речь, экспрессивная речь. Исследование письма, чтения и счета. Исследование процессов мышления

РЕПОЗИТОРИЙ БГПУ

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКАЯ КАРТА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
(дневное отделение)

Номер раздела, темы занятия	Название раздела, темы занятий, перечень изучаемых вопросов	Количество аудиторных часов				Материальное обеспечение занятия (наглядные, методические пособия и др.)	Литератур	Формы контроля знаний
		Лекции	Семинарские занятия	Лабораторные занятия	УСРС			
4 семестр								
1.	Раздел 1. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ	12	16	-	2			
1.1.	Предмет, задачи и методы исследования медицинской психологии							
1.1.1	1.Предмет медицинской психологии. 2. Задачи медицинской психологии. 3. Разделы медицинской психологии. 4. Качественные и количественные методы диагностики. 5. Этические аспекты деятельности медицинского психолога.	2				Схемы структуры и задач медицинской психологии	Осн: 3,4,9	Конспект.
1.1.2	1.Предмет медицинской психологии. 2. Задачи медицинской психологии. 3. Разделы медицинской психологии. 4. Качественные и количественные методы диагностики. 5. Этические аспекты деятельности медицинского психолога.		2			Схемы структуры и задач медицинской психологии	Осн: 3,4,9	Устный опрос.
1.2.	Психическая болезнь и психическое здоровье							
1.2.1	1.Определение психического здоровья. 2. Психическая норма и ее виды. 3. Критерии и уровни психического здоровья. 4 Психическая болезнь и психическое расстройство. 5. Понятие симптома и синдрома. 6. Принципы разграничения психологических феноменов и психопатологических симптомов. 7. Современная классификация психических расстройств. 8. Виды психических расстройств. 9.Понятие психологического здоровья. 10.Критерии психологического здоровья личности	2				Схемы уровней психического здоровья и видов психической нормы.	Осн.:3, 4,5,7 Доп.:4	Устный опрос.

	11. Гипотеза об уровнях психического здоровья Б.С. Братуся							
1.2.2.	1. Определение психического здоровья. 2. Психическая норма и ее виды. 3. Критерии и уровни психического здоровья. 4. Психическая болезнь и психическое расстройство. 5. Понятие симптома и синдрома. 6. Принципы разграничения психологических феноменов и психопатологических симптомов. 7. Современная классификация психических расстройств. 8. Виды психических расстройств. 9. Понятие психологического здоровья. 10. Критерии психологического здоровья личности 11. Гипотеза об уровнях психического здоровья Б.С. Братуся		2			Схемы уровней психического здоровья и видов психической нормы.	Осн.:3, 4,5,7 Доп.:4	Устный опрос
1.2.3	Эссе-рассуждение по фильму «Над кукушкиным гнездом». Вопросы для эссе: Понятие психологического здоровья: что стоит за этим термином, совпадают ли эти две реальности-психическое и психологическое здоровье, как соотносится это с понятием «душевное здоровье», ощущали ли вы себя когда-либо психологически нездоровым, как это было, как вы узнавали что вы нездоровы психологически, какие критерии психологического здоровья можно выделить? - Фиксация самостоятельно выделенных критериев психологического здоровья.			2 сем		Художественный фильм «Над кукушкиным гнездом»	Осн.:3, 4,5,7 Доп.:4	Эссе
1.3.	Основные теоретические подходы в медицинской психологии							
1.3.1	1.3.1 Биологический подход в медицинской психологии <ul style="list-style-type: none"> • Психические расстройства как следствие нарушения работы головного мозга. Роль биологических факторов в развитии психических болезней. • Теория стресса в медицинской психологии. • Роль стресса в возникновении психических расстройств. 1.3.2 Психодинамический подход в медицинской психологии <ul style="list-style-type: none"> • Понятие о психической патологии в классическом психоанализе З.Фрейда. • Механизмы формирования психической патологии в психологии самости. • Формирование психической патологии в Эго-психологии. • Формирование психической патологии в психологии объектных отношений. 	2				Схема биологических факторов возникновения психических расстройств; Схема исторической динамики психоаналитических идей в медицинской психологии	Осн.:5, 9,10	Конспект

	Психологический диагноз и уровни развития личности							
1.3.1.1	<p>1.3.1 Биологический подход в медицинской психологии</p> <ul style="list-style-type: none"> Психические расстройства как следствие нарушения работы головного мозга. Роль биологических факторов в развитии психических болезней. Теория стресса в медицинской психологии. <p>Роль стресса в возникновении психических расстройств.</p>		2			Схема биологических факторов возникновения психических расстройств	Осн.:5, 9,10	Устный опрос
1.3.2.	<p>1.3.2 Психодинамический подход в медицинской психологии</p> <ul style="list-style-type: none"> Понятие о психической патологии в классическом психоанализе З.Фрейда. Механизмы формирования психической патологии в психологии самости. Формирование психической патологии в Эго-психологии. Формирование психической патологии в психологии объектных отношений. <p>Психологический диагноз и уровни развития личности</p>		2			Схема исторической динамики психоаналитических идей в медицинской психологии	Осн.:5, 10 Доп.:1 1. 15, 18, 27	Письменная проверочная работа
1.3.3	<p>1.3.3 Поведенческий подход в медицинской психологии</p> <ul style="list-style-type: none"> Модель психической патологии в поведенческом подходе. Виды научений. Роль научения в развитии психических расстройств. <p>1.3.4. Когнитивный подход в медицинской психологии</p> <p>Когнитивный подход.</p> <ul style="list-style-type: none"> Социально-когнитивная теория Дж.Роттера и А.Бандуры. Модель психической патологии в когнитивном подходе. <p>3. Концепции формирования эмоциональных расстройств А.Эллиса и А.Бека.</p>	2				Схемы, демонстрирующие психологический механизм возникновения психического расстройства как следствия классического обуславливания, оперантного, социального, когнитивного научения., Примеры иррациональных и рациональных установок, базовых когнитивных схем	Осн.:5, 10. Доп.:1 7, 3,19,24	Конспект лекций

1.3.3. 1	1.3.3 Поведенческий подход в медицинской психологии <ul style="list-style-type: none"> • Модель психической патологии в поведенческом подходе. • Виды научений. • Роль научения в развитии психических расстройств. 		2			Схемы, демонстрирующие психологический механизм возникновения психического расстройства как следствия классического обуславливания, оперантного, социального, когнитивного научения.	Осн.:5, 10. Доп.:3, 19,24	Рефераты и их обсуждение
1.3.4	1.3.4. Когнитивный подход в медицинской психологии Когнитивный подход. <ul style="list-style-type: none"> • Социально-когнитивная теория Дж.Роттера и А.Бандуры. • Модель психической патологии в когнитивном подходе. 3. Концепции формирования эмоциональных расстройств А.Эллиса и А.Бека		2			Примеры иррациональных и рациональных установок, базовых когнитивных схем	Осн.:5, 10. Доп.:3, 19,24	Ведение дневниковых записей в течение недели, попытка анализа студентами собственных базовых когнитивных схем через автоматические мысли, анализ когнитивных ошибок.
1.3.5	1.3.5 Экзистенциально-гуманистический подход в медицинской психологии <ul style="list-style-type: none"> • Модель психической патологии в экзистенциально-гуманистическом подходе. • Основные экзистенциальные проблемы и их проявление при психических расстройствах. • Факторы возникновения психических расстройств по К.Роджерсу. 1.3.6 Социальный подход в медицинской психологии <ul style="list-style-type: none"> • Роль социальных и культурных факторов в формировании психических расстройств Социальные факторы, повышающие устойчивость к психическим расстройствам.	2				Схема социальных факторов, обуславливающих возникновение психических расстройств	Осн.:5, 10. Доп.:9, 12,14,3 2, 5	Организация дискуссии со студентами
1.3.6	1.3.5 Экзистенциально-гуманистический подход в медицинской психологии <ul style="list-style-type: none"> • Модель психической патологии в экзистенциально-гуманистическом подходе. • Основные экзистенциальные проблемы и их проявление при психических расстройствах. Факторы возникновения психических расстройств по К.Роджерсу.		2			Текст научной статьи Три взгляда на случай Эллен Вест: Л.Бинсвангер, Р.Мэй, К.Роджерс - Консультативная психология и	Осн.:5, 10. Доп.:9, 12,14,3 2	Подготовка и защита презентации на тему «Три взгляда на случай Эллен Вест». Студенты делятся на группы, представляющие позицию каждого из исследователей (Л. Бинсвангера, Р. Мэй, К.

						психотерапия - 1993/3]		Роджерса), организхация дискуссии
1.3.7	<p>1.3.7 Критический подход в медицинской психологии</p> <ul style="list-style-type: none"> • Теория навешивания ярлыков. • Проблема стигматизации психически больных людей . <p>1.3.8 Отечественный подход в медицинской психологии</p> <ul style="list-style-type: none"> • Развитие медицинской психологии в дореволюционной России. • Развитие психологической науки в советский период. • Культурно-историческая обусловленность развития психики. • Проблема соотношения биологического и социального в развитии психики <p>Проблема распада и развития психики и ее решения в отечественной психологической науке</p>	2				Подборка литературных тестов с примерами стигматизирующих высказываний в адрес психически больных людей Электронные варианты биографического материала, учебных пособий	Осн.: 5, 10. Доп.: 29	Организация дискуссии со студентами
1.3.8	<p>1.3.8 Отечественный подход в медицинской психологии</p> <ul style="list-style-type: none"> • Развитие медицинской психологии в дореволюционной России. • Развитие психологической науки в советский период. • Культурно-историческая обусловленность развития психики. • Проблема соотношения биологического и социального в развитии психики • Проблема распада и развития психики и ее решения в отечественной психологической науке 		2			Электронные варианты биографического материала, учебных пособий	Осн.: 10.	Подготовка рефератов с анализом научных биографий представителей отечественной медицинской психологии: В.М. Бехтерв, С.С. Корсаков, Б.В. Зейгарник., А.Е. Личко, Л.И. Вассерман, С.Я. рубинштейн и др.)
2.	Раздел 2 ПСИХОСОМАТИКА	18	16		6			
2.1	Методология и методы исследования в психосоматике							
2.1.1	<p>1. Предмет и задачи психосоматики</p> <p>2. Теоретические проблемы анализа механизма психосоматического взаимодействия, специфичности и индивидуальной изменчивости, эффективных методов лечения психосоматических расстройств</p> <p>3. Типичные методы организации исследований в психосоматике: метод поперечных срезов, лонгитюдный метод, эксперимент, оценка эффективности, нарративный анализ, фокус-группы</p>	2				Схемы, иллюстрирующие организацию и дизайн психологических исследований, посвященных психосоматической проблеме.	Осн.: 1, 16, 20, 26 доп.: 1, 20, 26	Конспект лекций.

2.1.2	1. Предмет и задачи психосоматики 2. Теоретические проблемы анализа механизма психосоматического взаимодействия, специфичности и индивидуальной изменчивости, эффективных методов лечения психосоматических расстройств 3. Типичные методы организации исследований в психосоматике: метод поперечных срезов, лонгитюдный метод, эксперимент, оценка эффективности, нарративный анализ, фокус-группы		2			Схемы, иллюстрирующие организацию и дизайн психологических исследований, посвященных психосоматической проблеме.	Осн.:1 1, доп.:1, 16, 20, 26	Подготовка проектов организации психологического исследования в соответствии с методом поперечных срезов, лонгитюдным методом. Анализ художественных произведений, пословиц, поговорок, идиоматических выражений с целью выделения устойчивых словосочетаний, характеризующих проблему телесности.
2.2	Классификация психосоматических расстройств							
2.2.1	1. Соматоформные расстройства 2. Психосоматические заболевания 3. Нарушения пищевого поведения 4. Синдром Мюнхгаузена и другие искусственно демонстрируемые расстройства 5. Влияние хронических соматических заболеваний на личность	2				МКБ-10	Осн.:1 1, доп.:1, 16, 20, 26	Конспект лекций
2.2.2	1. Соматоформные расстройства 2. Психосоматические заболевания 3. Нарушения пищевого поведения 4. Синдром Мюнхгаузена и другие искусственно демонстрируемые расстройства 5. Влияние хронических соматических заболеваний на личность		2			МКБ-10	Осн.:1 1, доп.:1, 16, 20, 26	Устный опрос
2.2.3	Составление таблицы (название психосоматического расстройства—диагностические критерии по МКБ-10-описание в психологической литературе, посвященной психосоматической проблеме)				2 сем	МКБ-10	Осн.:1 1, доп.:1, 16, 20, 26	Проверка таблицы
2.3.	Психоаналитический подход к психосоматической проблеме							
2.3.1	1. Теория объектных отношений в решении психосоматической проблемы (П.Кутгер, Р. Спитц, Дж. Боулби, М.Балинт): психоаналитическая интерпретация нейродермита (К. Томэ, Х. Кэхеле), расстройств приема пищи (П.Кейсмент), модель	2				Тексты с примерами психоаналитических интерпретаций	Осн.:1 1, доп.:1, 11, 16,	Конспект лекции

	<p>утраты объекта (Г.Энгель, Э. Шмале).</p> <p>2. Психосоматическое расстройство как неудавшееся адаптация к стрессовому воздействию: теория защитных механизмов (А. Митчерлих, А.Гарма, М. Шур).</p> <p>3. Конверсионная модель возникновения психосоматических расстройств (З. Фрейд).</p> <p>4. Психосоматическая медицина, теория специфичности (Ф. Александер, Ш. Селесник, Ф. Данбар)</p>					психосоматических расстройств.	18, 20, 26,27	
2.3.2	<p>1. Теория объектных отношений в решении психосоматической проблемы (П.Куттер, Р. Спитц, Дж. Боулби, М.Балинт): психоаналитическая интерпретация нейродермита (К. Томэ, Х. Кэхеле), расстройств приема пищи (П.Кейсмент), модель утраты объекта (Г.Энгель, Э. Шмале).</p> <p>2. Психосоматическое расстройство как неудавшееся адаптация к стрессовому воздействию: теория защитных механизмов (А. Митчерлих, А.Гарма, М. Шур).</p> <p>3. Конверсионная модель возникновения психосоматических расстройств (З. Фрейд).</p> <p>4. Психосоматическая медицина, теория специфичности (Ф. Александер, Ш. Селесник, Ф. Данбар)</p>		2			Тексты с примерами психоаналитических интерпретаций психосоматических расстройств.	Осн.:1 1, доп.:1, 11, 16, 18, 20, 26,27	Составление «словаря психосоматических метафор» с использованием теоретических положений психоаналитической концепции истерической конверсии
2.4	Физиологические теории в психосоматике							
2.4.1.	<p>1. Теория кортико-висцеральной патологии в решении психосоматической проблемы (К.М. Быков, И.Т. Курцин, В.Н. Черниговский)</p> <p>2. Психосоматическое заболевание как проявление неспецифического адаптационного синдрома: теория стресса в психосоматике (Р.Лазарус, Г. Селье)</p>	2				Схема, демонстрирующая основные теоретические положения концепции стресса Г.Селье и их применение к решению психосоматической проблемы.	Осн.:1 1, доп.:1, 16, 20, 26	Конспект лекций
2.4.2	<p>1. Теория кортико-висцеральной патологии в решении психосоматической проблемы (К.М. Быков, И.Т. Курцин, В.Н. Черниговский)</p> <p>2. Психосоматическое заболевание как проявление неспецифического адаптационного синдрома: теория стресса в психосоматике (Р.Лазарус, Г. Селье)</p>		3			Схема, демонстрирующая основные теоретические положения концепции стресса Г.Селье и их применение к решению	Осн.:1 1, доп.:1, 16, 20, 26	Подготовка докладов

						психосоматической проблемы.		
2.5	Направленность личности и болезни: поведенческий тип «А» и поведенческий тип «С»							
2.5.1	1. Концепция констелляции личностных профилей Ф. Данбар 2. Экспериментальное исследование Г.Фридмана, Р. Розенмана 3. Физиологические корреляты поведенческого типа «А». 4. Психологические факторы возникновения онкологического заболевания (поведенческий тип «С»): депрессия и выученная беспомощность (Р. Шэке, М. Селигман), недостаточная эмоциональная выразительность и подавление негативных эмоций, отсутствие социальной поддержки или потеря близкого человека (А. Эйнджел, Р. Мэтьюс)	2	2		2	Схема экспериментальных исследований Ф. Данбар, Фридман-Розенман.	Осн.:1 1, доп.:1, 16, 20, 26	Конспект лекций
2.5.2	1. Концепция констелляции личностных профилей Ф. Данбар 2. Экспериментальное исследование Г.Фридмана, Р. Розенмана 3. Физиологические корреляты поведенческого типа «А». 4. Психологические факторы возникновения онкологического заболевания (поведенческий тип «С»): депрессия и выученная беспомощность (Р. Шэке, М. Селигман), недостаточная эмоциональная выразительность и подавление негативных эмоций, отсутствие социальной поддержки или потеря близкого человека (А. Эйнджел, Р. Мэтьюс)		2			Схема экспериментальных исследований Ф. Данбар, Фридман-Розенман	Осн.:1 1, доп.:1, 16, 20, 26	Устный опрос Разработка схемы психологических характеристик людей с «поведенческим типом А» и «поведенческим типом С»
2.5.3	1. Концепция констелляции личностных профилей Ф. Данбар 2. Экспериментальное исследование Г.Фридмана, Р. Розенмана 3. Физиологические корреляты поведенческого типа «А». 4. Психологические факторы возникновения онкологического заболевания (поведенческий тип «С»): депрессия и выученная беспомощность (Р. Шэке, М. Селигман), недостаточная эмоциональная выразительность и подавление негативных эмоций, отсутствие социальной поддержки или потеря близкого человека (А. Эйнджел, Р. Мэтьюс)				2	Схема экспериментальных исследований Ф. Данбар, Фридман-Розенман	Осн.:1 1, доп.:1, 16, 20, 26	Фиксация психологических характеристик людей с «поведенческим типом А» и «поведенческим типом С» в виде содержательной схемы
2.6	Феноменологические и экзистенциальные теории в психосоматике							

2.6.1	<ol style="list-style-type: none"> 1. Концепция витального «Я» Карла Ясперса 2. Идея свободы Л.Бинсвангера в объяснении психологических механизмов возникновения соматических проблем 3. Человеческое тело: позиция переживания (М. Мерло-Понти, А. Бергсон, В. Подорога) 4. Экзистенциальная психотерапия в психосоматике (И.Ялом, К. Роджерс, Р. Лэнг) 	2				Описание стратегии психотерапевтической работы	Осн.: 11, доп.: 14, 16, 20, 26	Конспект лекций
2.6.2	<ol style="list-style-type: none"> 1. Концепция витального «Я» Карла Ясперса 2. Идея свободы Л.Бинсвангера в объяснении психологических механизмов возникновения соматических проблем 3. Человеческое тело: позиция переживания (М. Мерло-Понти, А. Бергсон, В. Подорога) 4. Экзистенциальная психотерапия в психосоматике (И.Ялом, К. Роджерс, Р. Лэнг) 		2			Тексты первоисточников с описанием стратегии психотерапевтической работы, основанной на экзистенциально-феноменологическом подходе к психосоматической проблеме	Осн.: 11, доп.: 14, 16, 20, 26	Организация дискуссии в студенческой аудитории «Телесность человека как основа его жизни» на основе анализа статьи Тищенко П.Д. «Дано мне тело...»
2.7	Когнитивный подход к психосоматической проблеме							
2.7.1	<ol style="list-style-type: none"> 1. Когнитивная психотерапия соматоформных расстройств (Д. Сандерс) 2. Анализ interoцептивных ощущений (А.Ш. Тхостов) 3. Когнитивные техники работы с алекситимией (А.Б. Холмогорова, Н.Г. Гаранян) 	2				Описание стратегии психотерапевтической работы	Осн.: 11, доп.: 16, 20, 26	Конспект лекций
2.7.2	<ol style="list-style-type: none"> 4. Когнитивная психотерапия соматоформных расстройств (Д. Сандерс) 5. Анализ interoцептивных ощущений (А.Ш. Тхостов) 6. Когнитивные техники работы с алекситимией (А.Б. Холмогорова, Н.Г. Гаранян) 		2			Тексты первоисточников с описанием стратегии психотерапевтической работы, основанной на когнитивном подходе к психосоматической проблеме	Осн.: 11, доп.: 16, 20, 26	Подготовка и обсуждение докладов
2.8	Нарушения пищевого поведения: виды, психологический механизм							

2.8.1	1. Диагностические критерии различных вариантов нарушения пищевого поведения: нервная анорексия, нервная булимия, психогенное переедание, навязчивое следование диете, ожирение, орторексия 2. Психологические механизмы возникновения нарушений пищевого поведения: психоаналитическая модель, когнитивная модель, социальная модель	2				МКБ-10	Осн.: 11, доп.: 1, 16, 20, 26	Конспект лекций
2.8.2	1. Диагностические критерии различных вариантов нарушения пищевого поведения: нервная анорексия, нервная булимия, психогенное переедание, навязчивое следование диете, ожирение, орторексия 2. Психологические механизмы возникновения нарушений пищевого поведения: психоаналитическая модель, когнитивная модель, социальная модель		2			МКБ-10	Осн.: 11, доп.: 1, 16, 20, 26	Устный опрос
2.8.3	Составление таблицы, содержащей диагностические критерии, сравнительные психологические характеристики людей, страдающими различными нарушениями пищевого поведения				2	МКБ-10	Осн.: 11, доп.: 1, 16, 20, 26	Таблица диагностических критериев

5 семестр

3.	Раздел 3 ПАТОПСИХОЛОГИЯ	20	16		6			
3.1.	Предмет, задачи и методы патопсихологии							
3.1	1. Предмет и задачи патопсихологии 2. Отличие патопсихологии от психопатологии 3. Теоретические основы патопсихологии (концепция деятельности, связь деятельности и мотивационно-потребностной сферы в структуре личности больного, соотношение биологического и социального, распада и развития психики)	2				Иллюстративный материал, отражающий межпредметные связи и теоретико-методологические основы отечественной патопсихологии.	Осн.: 1,3,4	Проведение сравнительного анализа методов, предмета и объекта патопсихологии и психопатологии: оформление реферативных работ
3.2	Принципы построения патопсихологического исследования							
3.2.1	1. Задачи патопсихологического исследования. 2. Анализ истории болезни	2	2		2сем	«Практикум по патопсихологии»	Осн.: 1,2,3,	Конспект лекций

	<ul style="list-style-type: none"> 3. Принципы сбора анамнестических данных 4. Основные принципы организации патопсихологического эксперимента: спровоцированный эксперимент и эксперимент, на который ссылаются. 5. Беседа и наблюдение в процессе реализации патопсихологического исследования 6. Тактика и стратегия подготовки патопсихологического заключения 					под ред. Б.В. Зейгарник.	4	
3.2.2.	<ul style="list-style-type: none"> 1. Задачи патопсихологического исследования. 2. Анализ истории болезни 3. Принципы сбора анамнестических данных 4. Основные принципы организации патопсихологического эксперимента: спровоцированный эксперимент и эксперимент, на который ссылаются. 5. Беседа и наблюдение в процессе реализации патопсихологического исследования 6. Тактика и стратегия подготовки патопсихологического заключения 		2			«Практикум по патопсихологии» под ред. Б.В. Зейгарник.	Осн.: 1,2,3,4	Устный опрос
3.2.3	<ul style="list-style-type: none"> 1. Анализ истории болезни 				2 сем	Образцы протоколов патопсихологического обследования людей. Образцы патопсихологических заключений по конкретным диагностическим случаям	Осн.: 1,2,3,4	Подготовка патопсихологического заключения по конкретному диагностическому случаю на основе протокола патопсихологического обследования
3.3.	Патопсихологическая характеристика нарушений личности							
3.3.1	<ul style="list-style-type: none"> 1. Клинико-психологический подход к проблеме личности. Анализ взаимосвязи мотивационно-потребностной и эмоциональной сфер личности человека 2. Нарушение мотивационно-личностной сферы (опосредованности и иерархии мотивов, формирование патологических потребностей и мотивов, нарушение смыслообразования и критичности поведения). 3. Нарушение мотивации при различных формах психической патологии. Формирование патологической потребности (алкоголизм, нервная анорексия) 	2				Патопсихологические методы исследования: эмоционально-волевой сферы личности: стимульный материал.	Осн.: 1, 2,3,4. Доп.: 6, 7,28, 32	Конспект лекций

	4. Нарушение подконтрольности поведения 5. Методы исследования нарушений эмоционально-мотивационной сферы и личности.							
3.3.2	6. Клинико-психологический подход к проблеме личности. Анализ взаимосвязи мотивационно-потребностной и эмоциональной сфер личности человека 7. Нарушение мотивационно-личностной сферы (опосредованности и иерархии мотивов, формирование патологических потребностей и мотивов, нарушение смыслообразования и критичности поведения). 8. Нарушение мотивации при различных формах психической патологии. Формирование патологической потребности (алкоголизм, нервная анорексия) 9. Нарушение подконтрольности поведения 10. Методы исследования нарушений эмоционально-мотивационной сферы и личности.				2 лк	Истории болезни пациентов. Патопсихологические методы исследования: эмоционально-волевой сферы личности: стимульный материал.	Осн.:1, 2,3,4. Доп.: 6, 7,28, 32	Соотнесение биографических фактов (история болезни) с патопсихологической феноменологией. Фиксация результатов в виде письменной работы
3.3.3	11. Клинико-психологический подход к проблеме личности. Анализ взаимосвязи мотивационно-потребностной и эмоциональной сфер личности человека 12. Нарушение мотивационно-личностной сферы (опосредованности и иерархии мотивов, формирование патологических потребностей и мотивов, нарушение смыслообразования и критичности поведения). 13. Нарушение мотивации при различных формах психической патологии. Формирование патологической потребности (алкоголизм, нервная анорексия) 14. Нарушение подконтрольности поведения 15. Методы исследования нарушений эмоционально-мотивационной сферы и личности.		2			Истории болезни пациентов. Художественные фильмы, демонстрирующие нарушения мотивационной сферы (х/ф«Реквием по мечте»). Патопсихологические методы исследования: эмоционально-волевой сферы личности: стимульный материал.	Осн.:1, 2,3,4. Доп.: 6, 7,28, 32	Анализ патопсихологического механизма нарушений личности в конкретном диагностическом случае: нарушение опосредованности и иерархии мотивов, формирование патологических потребностей и мотивов, нарушение смыслообразования и критичности поведения. Соотнесение биографических фактов (история болезни) с патопсихологической феноменологией. Фиксация результатов в виде письменной работы
3.4	Патопсихологическая характеристика нарушений сознания и самосознания							
3.4.1	1. Понятие сознания в психологии и патопсихологии 2. Критерии помраченного сознания (К.Ясперс) 3. Формы нарушения сознания: помрачение и выключение 4. Дерееализация 5. Нарушения самосознания	2				Истории болезни пациентов.	Осн.:1, 3,4. Доп.: 2, 5, 6, 7, 31	Анализ и соотнесение предоставленных примеров с конкретной разновидностью нарушения сознания/самосознания.

	6. Деперсонализация, раздвоение личности, искажение самооценки. 7. Методы выявления нарушений сознания							Фиксация результатов в письменном виде
3.4.2	1. Критерии помраченного сознания (К.Ясперс) 2. Формы нарушения сознания: помрачение и выключение 3. Дерееализация 4. Нарушения самосознания 5. Деперсонализация, раздвоение личности, искажение самооценки. 6. Методы выявления нарушений сознания		2			Тексты художественных произведений (Ф.М. Достоевский, М.А. Булгаков, Ф.Кафка и др.) с примерами нарушенного сознания. Художественные фильмы, демонстрирующие примеры нарушений сознания и самосознания (х/ф «На игле») Истории болезни пациентов	Осн.:1, 3,4. Доп.: 2, 5, 6, 7, 31	Анализ и соотнесение предоставленных примеров с конкретной разновидностью нарушения сознания/самосознания. Фиксация результатов в письменном виде
3.5	Патопсихологическая характеристика нарушений восприятия							
3.5.1	1. Психологический анализ процесса восприятия 2. Активность, пристрастность восприятия 3. Зависимость восприятия от особенностей личности человека 4. Агнозии 5. Псевдодиагнозия 6. Обманы чувств (сенестопатии, иллюзии, галлюцинации, псевдогаллюцинации) 7. Нарушение мотивационного компонента восприятия 8. Методы и методики исследования восприятия	2	2			Патопсихологические методы исследования восприятия стимульный материал.	Осн.:1, 3,4. Доп.: 2, 5, 6, 7, 28, 31	Конспект лекций
3.5.2	1. Психологический анализ процесса восприятия 2. Активность, пристрастность восприятия 3. Зависимость восприятия от особенностей личности человека 4. Агнозии 5. Псевдодиагнозия 6. Обманы чувств (сенестопатии, иллюзии, галлюцинации, псевдогаллюцинации) 7. Нарушение мотивационного компонента восприятия 8. Методы и методики исследования восприятия		2			Тексты художественных произведений с примерами нарушений восприятия. Художественные фильмы, демонстрирующие примеры	Осн.:1, 3,4. Доп.: 2, 5, 6, 7, 28, 31	Анализ и соотнесение предоставленных примеров с конкретной разновидностью нарушений восприятия. Фиксация результатов в письменном виде.

						нарушений сознания и самосознания (х/ф «Превращение», «На игле») Истории болезни пациентов. Патопсихологические методы исследования восприятия стимульный материал.		
3.6	Патопсихологическая характеристика нарушений памяти							
3.6.1	1. Нарушения произвольной памяти: Корсаковский синдром 2. Нарушения опосредованной памяти 3. Нарушение динамики мнестической деятельности. 4. Нарушение мотивационного компонента памяти. 5. Нарушения памяти как следствия изменения ее мотивационно-личностного компонента 6. Динамические расстройства памяти 7. Методы и методики исследования памяти.	2				Патопсихологические методы исследования памяти: стимульный материал.	Осн.: 1, 2, 3, 4. Доп.: 28, 30	Конспект лекций.
3.6.2	1. Нарушения произвольной памяти: Корсаковский синдром 2. Нарушения опосредованной памяти 3. Нарушение динамики мнестической деятельности. 4. Нарушение мотивационного компонента памяти. 5. Нарушения памяти как следствия изменения ее мотивационно-личностного компонента 6. Динамические расстройства памяти 7. Методы и методики исследования памяти.		2			Примеры клинических нарушений памяти. Истории болезни пациентов. Патопсихологические методы исследования памяти: стимульный материал.	Осн.: 1, 2, 3, 4. Доп.: 28, 30	Анализ и соотнесение предоставленных примеров с конкретной разновидностью нарушений памяти. Фиксация результатов в письменном виде.
3.7	Патопсихологическая характеристика нарушений мышления							
3.7.1	1. Психологические подходы к классификации и изучению нарушений мышления (Б.В. Зейгарник) 2. Феноменология нарушений мышления 3. Нарушения операциональной стороны мышления 4. Снижение уровня обобщения 5. Искажение уровня обобщения 6. Нарушение динамики мыслительной деятельности 7. Нарушение мотивационного компонента мышления	2				Схема интеллектуальной деятельности (А.Р. Лурия), операциональный блок и блок целеполагания (Н.И. Непомнящая)	Осн.: 1, 3, 4. Доп.: 6, 7, 25, 28, 30	Конспект лекций

	8. Нарушение критичности мышления 9. Методы и методики исследования мышления					– А.Н. Леонтьев).		
3.7.2	10. Психологические подходы к классификации и изучению нарушений мышления (Б.В. Зейгарник) 11. Феноменология нарушений мышления 12. Нарушения операциональной стороны мышления 13. Снижение уровня обобщения 14. Искажение уровня обобщения 15. Нарушение динамики мыслительной деятельности 16. Нарушение мотивационного компонента мышления 17. Нарушение критичности мышления 18. Методы и методики исследования мышления		2			Схема интеллектуальной деятельности (А.Р. Лурия), операциональный блок и блок целеполагания (Н.И. Непомнящая – А.Н. Леонтьев). Истории болезни пациентов. Патопсихологические методы исследования мышления: стимульный материал.	Осн.:1, 3,4. Доп.: 6,7,25, 28,30	Анализ и соотнесение предоставленных примеров с конкретной разновидностью нарушений мышления Фиксация результатов в письменном виде.
3.8	Патопсихологическая характеристика нарушений внимания и умственной работоспособности							
3.8.1	1. Формы расстройств внимания: повышенная отвлекаемость, уменьшение объема внимания, инертность внимания 2. Явление пресыщения 3. Смысл работы и состояние пресыщения 4. Влияние нарушений внимания и состояния пресыщения на умственную работоспособность человека. 5. Колебания умственной работоспособности 6. Истощаемость нервных процессов. 7. Явления утомляемости 8. Методы изучения нарушений внимания 9. Методы исследования умственной работоспособности	2				Патопсихологические методы исследования внимания и умственной работоспособности.	Осн.:1, 3,4. Доп.: 28	Конспект лекций
3.8.2	Проведение патопсихологического исследования внимания и работоспособности (работа в парах), фиксация результатов в протоколе				2 сем	Патопсихологические методы исследования внимания и умственной работоспособности: стимульный материал.	Осн.:1, 3,4. Доп.: 28	Анализ полученных результатов, подготовка заключения.
3.9	Проблема психологического диагноза. Патопсихологическая семиотика							

	1. Анализ результатов патопсихологического исследования 2. Отличие психологического диагноза от медицинского 3. Виды патопсихологических синдромов (В.М. Блейхер) 4. Правила составления заключений по данным патопсихологического исследования	2				Заполненные протоколы с результатами выполнения патопсихологических проб.	Осн.: 1, 3, 4. Доп.: 28	Составление патопсихологического заключения (работа в парах)
4.	Раздел 4 НЕЙРОПСИХОЛОГИЯ	20	16		6			
4.1	Высшие психические функции человека и их мозговая организация. Исторический экскурс.							
	1. Историческая динамика взглядов на проблему локализации ВПФ <ul style="list-style-type: none"> • Психоморфологические представления и их кризис. • Основные экспериментальные методы исследования мозга (метод разрушения и метод раздражения). Историческая динамика позиций узкого локализационизма. 2. Теория системной динамической локализации ВПФ <ul style="list-style-type: none"> • Пересмотр понятий «функции» и принципов ее локализации. • Высшие психические функции человека. • Культурно – историческая концепция Л.С. Выготского в контексте нейропсихологической науки. 	2				Атлас по нейропсихологии, электронные варианты учебных пособий	Осн.: 8, 12. Доп.: 8	Устный опрос
4.2	Основные принципы функциональной организации мозга							
4.2.1	1. Принцип рефлекторного кольца Бернштейна как основа понимания многоэтапной локализации функций. 2. Функциональные свойства нейронов мозговой коры. Слои коры, их цитоархитектоника. 3. Три функциональных блока мозга (А.Р. Лурия): блок регуляции уровня активности; блок приема, переработки и хранения информации; блок регуляции и контроля деятельности. 4. Особенности структурной организации задних отделов коры. 5. Особенности структурной организации передних отделов коры. 6. Прогрессивная дифференциация областей и полей коры в фило- и онтогенезе. 7. Концепция функциональных систем Анохина. 8. Особенности структурной организации и связей медиобазальных отделов коры. 9. Об основных формах нарушения высших корковых функций при локальных поражениях мозга. 10. О проблеме доминантного полушария.	4			2лк	Атлас по нейропсихологии, электронные варианты учебных пособий	Осн.: 8, 12. Доп.: 8	Конспект лекций. Проведение контрольной работы по теме «Три функциональных блока мозга: структура и функции».
4.2.2	1. Принцип рефлекторного кольца Бернштейна как основа понимания многоэтапной локализации функций.				2лк	Атлас по нейропсихологии,	Осн.: 8, 12.	Подготовка творческого эссе на тему «Нейропсихология

	<p>2. Функциональные свойства нейронов мозговой коры. Слои коры, их citoархитектоника.</p> <p>3. Три функциональных блока мозга (А.Р. Лурия): блок регуляции уровней активности; блок приема, переработки и хранения информации; блок регуляции и контроля деятельности.</p> <p>4. Особенности структурной организации задних отделов коры.</p> <p>5. Особенности структурной организации передних отделов коры.</p> <p>6. Прогрессивная дифференциация областей и полей коры в фило- и онтогенезе.</p> <p>7. Концепция функциональных систем Анохина.</p> <p>8. Особенности структурной организации и связей медиобазальных отделов коры.</p> <p>9. Об основных формах нарушения высших корковых функций при локальных поражениях мозга.</p> <p>10. О проблеме доминантного полушария.</p>					электронные варианты учебных пособий	Доп.: 8	обыденной жизни: дисфункции в работе структурно-функциональных блоков мозга» (примеры из собственной жизни)
4.3	Нарушение высших корковых функций при поражениях затылочных и затылочно-теменных отделов мозга							
4.3.1	<p>1. Зрительный анализатор и строение зрительной коры.</p> <p>2. Нарушение предметного восприятия при поражении зрительной коры и симультанная агнозия.</p> <p>3. Нарушения осязательного восприятия и тактильная агнозия.</p> <p>4. Нарушения ориентировки в пространстве и конструктивная апрактогнозия.</p> <p>5. Нарушение логико-грамматических операций и синдром так называемой семантической афазии.</p> <p>6. Нарушение счетных операций и синдром акалькулии.</p> <p>7. Об особенностях интеллектуальных процессов при поражениях теменно-затылочных отделов коры</p>	4				Атлас по нейропсихологии, электронные варианты учебных пособий, примеры зрительных агнозий, конструктивной апрактогнозии и т.д.)	Осн.: 8.11. Доп.: 8	Конспект лекций
4.3.2	<p>1. Зрительный анализатор и строение зрительной коры.</p> <p>2. Нарушение предметного восприятия при поражении зрительной коры и симультанная агнозия.</p> <p>3. Нарушения осязательного восприятия и тактильная агнозия.</p> <p>4. Нарушения ориентировки в пространстве и конструктивная апрактогнозия.</p> <p>5. Нарушение логико-грамматических операций и синдром так называемой семантической афазии.</p> <p>6. Нарушение счетных операций и синдром акалькулии.</p> <p>7. Об особенностях интеллектуальных процессов при поражениях теменно-затылочных отделов коры</p>		2			Атлас по нейропсихологии, электронные варианты учебных пособий, тексты книги Оливера Сакса «Человек, который принял свою жену за шляпу» (примеры зрительных агнозий, конструктивной	Осн.: 8.11. Доп.: 8	Анализ и соотнесение предоставленных примеров с конкретным вариантом нарушений зрительно-пространственных функций (верификация мозговой зоны, нейропсихологический механизм). Фиксация результатов в письменном виде.

						апрктогнозии и т.д.)		
4.4	Нарушение высших корковых функций при поражениях височных отделов мозга							
4.4.1	<ol style="list-style-type: none"> 1. Слуховой анализатор и данные о строении слуховой коры. 2. Звуки языка и речевой слух. 3. Нарушение высших корковых функций при поражении верхних отделов левой височной области: акустическая агнозия и сенсорная афазия. 4. Нарушение высших корковых функций при поражении средних отделов височной области: синдром акустико-мнестической афазии. 5. Особенности интеллектуальных процессов при поражении височных систем. 6. Нарушение психических процессов при поражении медиальных отделов височной области. 	2				Примеры сенсорной афазии, акустической агнозии и т.д.	Осн.: 8,11. Доп.: 8	Конспект лекций.
4.4.2	<ol style="list-style-type: none"> 1. Слуховой анализатор и данные о строении слуховой коры. 2. Звуки языка и речевой слух. 3. Нарушение высших корковых функций при поражении верхних отделов левой височной области: акустическая агнозия и сенсорная афазия. 4. Нарушение высших корковых функций при поражении средних отделов височной области: синдром акустико-мнестической афазии. 5. Особенности интеллектуальных процессов при поражении височных систем. 6. Нарушение психических процессов при поражении медиальных отделов височной области. 		2			Атлас по нейропсихологии, электронные варианты учебных пособий, тексты книги Оливера Сакса «Человек, который принял свою жену за шляпу» (примеры сенсорной афазии, акустической агнозии и т.д.)	Осн.: 8,11. Доп.: 8	Анализ и соотнесение предоставленных примеров с конкретным вариантом нарушений слухового восприятия (верификация мозговой зоны, нейропсихологический механизм). Фиксация результатов в письменном виде.
4.5	Нарушение высших корковых функций при поражениях сенсомоторных отделов мозга							
4.5.1	<ol style="list-style-type: none"> 1. Двигательный анализатор и строение постцентральных отделов коры. 2. Нарушение афферентной основы произвольного движения и синдром «афферентной» (кинестетической) апраксии. 3. Нарушение кинестетической основы речевого акта и синдром «афферентной» (кинестетической) моторной афазии. 4. Нарушение двигательных функций при поражениях премоторной области. 5. Нарушение кинетической структуры речевого акта и синдром «эфферентной» (кинестетической) моторной афазии. 6. Об особенностях интеллектуальных процессов при поражении премоторных отделов мозга. 	4				Атлас по нейропсихологии, примеры апраксий, афазий.	Осн.: 8,11. Доп.: 8	Анализ и соотнесение предоставленных примеров с конкретным вариантом двигательных функций (верификация мозговой зоны, нейропсихологический механизм). Фиксация результатов в письменном виде.

4.5.2	<ol style="list-style-type: none"> 1. Двигательный анализатор и строение постцентральных отделов коры. 2. Нарушение афферентной основы произвольного движения и синдром «афферентной» (кинестетической) апраксии. 3. Нарушение кинестетической основы речевого акта и синдром «афферентной» (кинестетической) моторной афазии. 4. Нарушение двигательных функций при поражениях премоторной области. 5. Нарушение кинестетической структуры речевого акта и синдром «эфферентной» (кинестетической) моторной афазии. 6. Об особенностях интеллектуальных процессов при поражении премоторных отделов мозга. 		2			Атлас по нейропсихологии, электронные варианты учебных пособий, тексты книги Оливера Сакса «Человек, который принял свою жену за шляпу» (примеры апраксий, афазий)	Осн.: 8,11. Доп.: 8	Анализ и соотнесение предоставленных примеров с конкретным вариантом двигательных функций (верификация мозговой зоны, нейропсихологический механизм). Фиксация результатов в письменном виде.
4.6	Нарушение высших корковых функций при поражении лобных отделов мозга							
4.6.1	<ol style="list-style-type: none"> 1. Данные о строениях и функциях лобных отделов мозга. 2. Лобные доли и регуляция состояний активности. 3. Лобные доли и регуляция движений и действий. 4. Нарушение гностических процессов при поражениях лобных отделов мозга. 5. Нарушение мнестических процессов при поражении лобных отделов мозга. 6. Особенности интеллектуальных процессов при поражении лобных отделов мозга: нарушение конструктивной деятельности, нарушение анализа смысловых структур, нарушение решения арифметических задач. 7. Синдром «лобной» динамической афазии. Основные варианты «лобного» синдрома 	2			2лк	Электронные варианты учебных пособий, наглядный материал (атлас), раздаточный материал (клинические описания больных)	Осн.: 8,11. Доп.: 8,13,25,32	Проверка письменных заданий, устный опрос.
4.6.2	<ol style="list-style-type: none"> 1. Данные о строениях и функциях лобных отделов мозга. 2. Лобные доли и регуляция состояний активности. 3. Лобные доли и регуляция движений и действий. 4. Нарушение гностических процессов при поражениях лобных отделов мозга. 5. Нарушение мнестических процессов при поражении лобных отделов мозга. 6. Особенности интеллектуальных процессов при поражении лобных отделов мозга: нарушение конструктивной деятельности, нарушение анализа смысловых структур, нарушение решения арифметических задач. 7. Синдром «лобной» динамической афазии. Основные варианты 		2			Электронные варианты учебных пособий, наглядный материал (атлас), раздаточный материал (клинические описания больных)	Осн.: 8,11. Доп.: 8,13,25,32	Устный опрос.

	«лобного» синдрома							
4.6.3	<ol style="list-style-type: none"> 1. Данные о строениях и функциях лобных отделов мозга. 2. Лобные доли и регуляция состояний активности. 3. Лобные доли и регуляция движений и действий. 4. Нарушение гностических процессов при поражениях лобных отделов мозга. 5. Нарушение мнестических процессов при поражении лобных отделов мозга. 6. Особенности интеллектуальных процессов при поражении лобных отделов мозга: нарушение конструктивной деятельности, нарушение анализа смысловых структур, нарушение решения арифметических задач. 7. Синдром «лобной» динамической афазии. Основные варианты «лобного» синдрома 				2лк	Электронные варианты учебных пособий, наглядный материал (атлас), раздаточный материал (клинические описания больных)	Осн.: 8,11. Доп.: 8,13,25,32	Проверка письменных заданий.
4.7	Методы исследования высших корковых функций							
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Задачи нейропсихологического исследования. 2. Общие принципы проведения нейропсихологического исследования. 3. Нейропсихологическое исследование больного. Предварительный анализ <ol style="list-style-type: none"> 1. Сбор анамнестических данных. 2. Построение схемы исследования. 3. Предварительная беседа. Собственно методы: <ol style="list-style-type: none"> 1. Исследование двигательных функций. <ul style="list-style-type: none"> • исследование двигательных функций руки • исследование орального праксиса • исследование сложных форм организации движений и действий. 		4			Электронные варианты учебных пособий, раздаточный материал (образцы диагностических карт), комплект методик нейропсихологического обследования: стимульный материал	Осн.: 8,11. Доп.: 8	Заполнение бланков нейропсихологического обследования, составление нейропсихологического заключения (работа в парах)

<p>2. Исследование слухомоторных координаций.</p> <ul style="list-style-type: none"> • исследование восприятия и воспроизведения звуковысотных отношений • исследование восприятия и воспроизведения ритмических структур <p>3. Исследование высших кожно-кинестетических функций.</p> <ul style="list-style-type: none"> • исследование осязательной чувствительности • исследование кинестетической чувствительности • исследование высших осязательных функций и стереогноза <p>4. Исследование высших зрительных функций.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Исследование зрительного восприятия предметов и изображений • Исследование ориентировки в пространстве • Исследование пространственного мышления <p>5. Исследование мнестических процессов.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Исследование непосредственного запечатления следов • Исследование процесса заучивания • Исследование опосредствованного запоминания <p>6. Исследование речевых функций. Импрессивная речь.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Исследование фонематического слуха • Исследование понимания слов • Исследование понимания простых предложений • Исследование понимания логико-грамматических структур <p>7. Исследование речевых функций. Экспрессивная речь.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Исследование артикуляции речевых звуков • Исследование повторной речи • Исследование номинативной функции речи • Исследование повествовательной речи <p>8. Исследование письма и чтения.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Исследование звукового анализа и синтеза слов • Исследование письма • Исследование чтения <p>9. Исследование счета.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Исследование структуры числовых представлений • Исследование счетных операций <p>10. Исследование процессов мышления.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Исследование понимания сюжетных картин и текстов 						
--	--	--	--	--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> • Исследование процесса формирования понятий • Исследование особенностей решения задач 							
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Нейропсихологическое исследование больного. 2. Сбор анамнестических данных. 3. Построение схемы исследования. <p>Собственно методы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Исследование двигательных функций. <ul style="list-style-type: none"> • исследование двигательных функций руки • исследование орального праксиса • исследование сложных форм организации движений и действий. 2. Исследование слухомоторных координаций. <ul style="list-style-type: none"> • исследование восприятия и воспроизведения звуковысотных отношений • исследование восприятия и воспроизведения ритмических структур 3. Исследование высших кожно-кинестетических функций. <ul style="list-style-type: none"> • исследование осязательной чувствительности • исследование кинестетической чувствительности • исследование высших осязательных функций и стереогноза 4. Исследование высших зрительных функций. <ul style="list-style-type: none"> • Исследование зрительного восприятия предметов и изображений • Исследование ориентировки в пространстве • Исследование пространственного мышления 5. Исследование мнестических процессов. <ul style="list-style-type: none"> • Исследование непосредственного запечатления следов • Исследование процесса заучивания • Исследование опосредствованного запоминания 6. Исследование речевых функций. Импрессивная речь. <ul style="list-style-type: none"> • Исследование фонематического слуха • Исследование понимания слов • Исследование понимания простых предложений • Исследование понимания логико-грамматических структур 7. Исследование речевых функций. Экспрессивная речь. <ul style="list-style-type: none"> • Исследование артикуляции речевых звуков • Исследование повторной речи 				2сем	Комплект методик нейропсихологического обследования: стимульный материал	Осн.: 8,11. Доп.: 8	Заполнение бланков нейропсихологического обследования, составление нейропсихологического заключения

	<ul style="list-style-type: none"> • Исследование номинативной функции речи • Исследование повествовательной речи <p>8. Исследование письма и чтения.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Исследование звукового анализа и синтеза слов • Исследование письма • Исследование чтения <p>9. Исследование счета.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Исследование структуры числовых представлений • Исследование счетных операций <p>10. Исследование процессов мышления.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Исследование понимания сюжетных картин и текстов • Исследование процесса формирования понятий • Исследование особенностей решения задач <p>4.</p>								
ВСЕГО		66	54	20					

РЕПОЗИТОРИЙ БГПУ

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКАЯ КАРТА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
(заочное отделение)**

Номер раздела, темы занятия	Название раздела, темы занятий, перечень изучаемых вопросов	Количество аудиторных часов				Материальное обеспечение занятия (наглядные, методические пособия и др.)	Литератур	Формы контроля знаний
		Лекции	Семинарские занятия	Лабораторные занятия	Самостоятельная работа			
4 семестр								
1.	Раздел 1. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ	4	2		24			
1.1.	Предмет, задачи и методы исследования медицинской психологии							
1.1.1	1.Предмет медицинской психологии. 2. Задачи медицинской психологии. 3. Разделы медицинской психологии. 4. Качественные и количественные методы диагностики. 5. Этические аспекты деятельности медицинского психолога.	2				Схемы структуры и задач медицинской психологии	Осн: 3,4,9	Конспект.
1.1.2	1.Предмет медицинской психологии. 2. Задачи медицинской психологии. 3. Разделы медицинской психологии. 4. Качественные и количественные методы диагностики. 5. Этические аспекты деятельности медицинского психолога.		2			Схемы структуры и задач медицинской психологии	Осн: 3,4,9	Устный опрос.
1.2.	Психическая болезнь и психическое здоровье							
1.2.1	1.Определение психического здоровья. 2. Психическая норма и ее виды. 3. Критерии и уровни психического здоровья. 4 Психическая болезнь и психическое расстройство. 5. Понятие симптома и синдрома. 6. Принципы разграничения психологических феноменов и психопатологических симптомов. 7. Современная классификация психических расстройств. 8. Виды психических расстройств. 9.Понятие психологического здоровья. 10.Критерии психологического здоровья личности	2				Схемы уровней психического здоровья и видов психической нормы.	Осн.:3, 4,5,7 Доп.:4	Устный опрос.

	11. Гипотеза об уровнях психического здоровья Б.С. Братуся							
1.2.2.	1.Определение психического здоровья. 2. Психическая норма и ее виды. 3. Критерии и уровни психического здоровья. 4 Психическая болезнь и психическое расстройство. 5. Понятие симптома и синдрома. 6. Принципы разграничения психологических феноменов и психопатологических симптомов. 7. Современная классификация психических расстройств. 8. Виды психических расстройств. 9.Понятие психологического здоровья. 10.Критерии психологического здоровья личности 11. Гипотеза об уровнях психического здоровья Б.С. Братуся		2			Схемы уровней психического здоровья и видов психической нормы.	Осн.:3, 4,5,7 Доп.:4	Устный опрос
1.2.3	Эссе-рассуждение по фильму «Над кукушкиным гнездом». Вопросы для эссе: Понятие психологического здоровья: что стоит за этим термином, совпадают ли эти две реальности-психическое и психологическое здоровье, как соотносится это с понятием «душевное здоровье»,ощущали ли вы себя когда-либо психологически нездоровым, как это было, как вы узнавали что вы нездоровы психологически, какие критерии психологического здоровья можно выделить? - Фиксация самостоятельно выделенных критериев психологического здоровья.				2	Художественный фильм «Над кукушкиным гнездом»	Осн.:3, 4,5,7 Доп.:4	Эссе
1.3.	Основные теоретические подходы в медицинской психологии							
1.3.1.	1.3.1 Биологический подход в медицинской психологии <ul style="list-style-type: none"> • Психические расстройства как следствие нарушения работы головного мозга. Роль биологических факторов в развитии психических болезней. • Теория стресса в медицинской психологии. • Роль стресса в возникновении психических расстройств. 				3	Схема биологических факторов возникновения психических расстройств	Осн.:5, 9,10	Письменная проверочная работа
1.3.2	1.3.2 Психодинамический подход в медицинской психологии <ul style="list-style-type: none"> • Понятие о психической патологии в классическом психоанализе З.Фрейда. • Механизмы формирования психической патологии в психологии самости. • Формирование психической патологии в Эго-психологии. • Формирование психической патологии в психологии 				3	Схема исторической динамики психоаналитических идей в медицинской психологии	Осн.:5, 10 Доп.:1 1, 15, 18, 27	Письменная проверочная работа

	<p>объектных отношений.</p> <ul style="list-style-type: none"> Психологический диагноз и уровни развития личности 							
1.3.3	<p>1.3.3 Поведенческий подход в медицинской психологии</p> <ul style="list-style-type: none"> Модель психической патологии в поведенческом подходе. Виды научений. Роль научения в развитии психических расстройств. 				3	Схемы, демонстрирующие психологический механизм возникновения психического расстройства как следствия классического обуславливания, оперантного, социального, когнитивного научения.,	Осн.:5, 10. Доп.:17	Реферат
1.3.4	<p>1.3.4. Когнитивный подход в медицинской психологии Когнитивный подход.</p> <ul style="list-style-type: none"> Социально-когнитивная теория Дж.Роттера и А.Бандуры. Модель психической патологии в когнитивном подходе. 3. Концепции формирования эмоциональных расстройств А.Эллиса и А.Бека. 				3	Примеры иррациональных и рациональных установок, базовых когнитивных схем	Осн.:5, 10. Доп.:3, 19,24	Ведение дневниковых записей в течение недели, попытка анализа студентами собственных базовых когнитивных схем через автоматические мысли, анализ когнитивных ошибок.
1.3.5	<p>1.3.5 Экзистенциально-гуманистический подход в медицинской психологии</p> <ul style="list-style-type: none"> Модель психической патологии в экзистенциально-гуманистическом подходе. Основные экзистенциальные проблемы и их проявление при психических расстройствах. Факторы возникновения психических расстройств по К.Роджерсу. 				3	Текст научной статьи Три взгляда на случай Эллен Вест: Л.Бинсвангер, Р.Мэй, К.Роджерс - Консультативная психология и психотерапия - 1993/3]	Осн.:5, 10. Доп.:9, 12,14,32	Подготовка презентации на тему «Три взгляда на случай Эллен Вест».
1.3.6	<p>1.3.6 Социальный подход в медицинской психологии</p> <ul style="list-style-type: none"> Роль социальных и культурных факторов в формировании психических расстройств Социальные факторы, повышающие устойчивость к психическим расстройствам. 				1	Схема социальных факторов, обуславливающих возникновение психическх расстройств	Осн.:5, 10. Доп.: 5	Реферат

1.3.7	1.3.7 Критический подход в медицинской психологии <ul style="list-style-type: none"> • Теория навешивания ярлыков. • Проблема стигматизации психически больных людей . 				1	Подборка литературных тестов с примерами стигматизирующих высказываний в адрес психически больных людей	Осн.: 5, 10. Доп.: 29	Реферат
1.3.8. 1	1.3.8 Отечественный подход в медицинской психологии <ul style="list-style-type: none"> • Развитие медицинской психологии в дореволюционной России. • Развитие психологической науки в советский период. • Культурно-историческая обусловленность развития психики. • Проблема соотношения биологического и социального в развитии психики • Проблема распада и развития психики и ее решения в отечественной психологической науке 		2		3	Электронные варианты биографического материала, учебных пособий	Осн.: 10.	Подготовка рефератов с анализом научных биографий представителей отечественной медицинской психологии: В.М. Бехтерв, С.С. Корсаков, Б.В. Зейгарник., А.Е. Личко, Л.И. Вассерман, С.Я. Рубинштейн и др.)
1.3.8. 2	1.3.8 Отечественный подход в медицинской психологии <ul style="list-style-type: none"> • Развитие медицинской психологии в дореволюционной России. • Развитие психологической науки в советский период. • Культурно-историческая обусловленность развития психики. • Проблема соотношения биологического и социального в развитии психики <p>Проблема распада и развития психики и ее решения в отечественной психологической науке</p>				3	Электронные варианты биографического материала, учебных пособий	Осн.: 10.	Подготовка рефератов с анализом научных биографий представителей отечественной медицинской психологии: В.М. Бехтерв, С.С. Корсаков, Б.В. Зейгарник., А.Е. Личко, Л.И. Вассерман, С.Я. Рубинштейн и др.)
2.	Раздел 2 ПСИХОСОМАТИКА	6	4		28			
2.1	Методология и методы исследования в психосоматике							
2.1	4. Предмет и задачи психосоматики 5. Теоретические проблемы анализа механизма психосоматического взаимодействия, специфичности и индивидуальной изменчивости, эффективных методов лечения психосоматических расстройств 6. Типичные методы организации исследований в психосоматике: метод поперечных срезов, лонгитюдный метод, эксперимент, оценка эффективности, нарративный анализ, фокус-группы				4	Схемы, иллюстрирующие организацию и дизайн психологических исследований, посвященных психосоматической проблеме.	Осн.: 1, 16, 20, 26 доп.: 1, 20, 26	Подготовка проектов организации психологического исследования в соответствии с методом поперечных срезов, лонгитюдным методом. Анализ художественных произведений, пословиц, поговорок, идиоматических выражений с целью выделения устойчивых словосочетаний,

							характеризующих телесности.	проблему
2.2	Классификация психосоматических расстройств							
2.2.1	6. Соматоформные расстройства 7. Психосоматические заболевания 8. Нарушения пищевого поведения 9. Синдром Мюнхгаузена и другие искусственно демонстрируемые расстройства 10. Влияние хронических соматических заболеваний на личность	2				МКБ-10	Осн.:1 1, доп.:1, 16, 20, 26	Конспект лекций
2.2.2	6. Соматоформные расстройства 7. Психосоматические заболевания 8. Нарушения пищевого поведения 9. Синдром Мюнхгаузена и другие искусственно демонстрируемые расстройства 10. Влияние хронических соматических заболеваний на личность Составление таблицы (название психосоматического расстройства—диагностические критерии по МКБ-10-описание в психологической литературе, посвященной психосоматической проблеме)			4		МКБ-10	Осн.:1 1, доп.:1, 16, 20, 26	Проверка таблицы
2.3.	Психоаналитический подход к психосоматической проблеме							
2.3.1	5. Теория объектных отношений в решении психосоматической проблемы (П.Куттер, Р. Спитц, Дж. Боулби, М.Балинт): психоаналитическая интерпретация нейродермита (К. Томэ, Х. Кэхеле), расстройств приема пищи (П.Кейсмент), модель утраты объекта (Г.Энгель, Э. Шмале). 6. Психосоматическое расстройство как неудавшееся адаптация к стрессовому воздействию: теория защитных механизмов (А. Митчерлих, А.Гарма, М. Шур). 7. Конверсионная модель возникновения психосоматических расстройств (З. Фрейд). 8. Психосоматическая медицина, теория специфичности (Ф. Александер, Ш. Селесник, Ф. Данбар)	2				Тексты с примерами психоаналитических интерпретаций психосоматических расстройств.	Осн.:1 1, доп.:1, 11, 16, 18, 20, 26,27	Конспект лекции

2.3.2	<p>5. Теория объектных отношений в решении психосоматической проблемы (П.Куттер, Р. Спитц, Дж. Боулби, М.Балинт): психоаналитическая интерпретация нейродермита (К. Томэ, Х. Кэхеле), расстройств приема пищи (П.Кейсмент), модель утраты объекта (Г.Энгель, Э. Шмале).</p> <p>6. Психосоматическое расстройство как неудавшееся адаптация к стрессовому воздействию: теория защитных механизмов (А. Митчерлих, А.Гарма, М. Шур).</p> <p>7. Конверсионная модель возникновения психосоматических расстройств (З. Фрейд).</p> <p>8. Психосоматическая медицина, теория специфичности (Ф. Александер, Ш. Селесник, Ф. Данбар)</p>		2			Тексты с примерами психоаналитических интерпретаций психосоматических расстройств.	Осн.:1 1, доп.:1, 11, 16, 18, 20, 26,27	Составление «словаря психосоматических метафор» с использованием теоретических положений психоаналитической концепции истерической конверсии
2.4	Физиологические теории в психосоматике							
	<p>3. Теория кортико-висцеральной патологии в решении психосоматической проблемы (К.М. Быков, И.Т. Курцин, В.Н. Черниговский)</p> <p>4. Психосоматическое заболевание как проявление неспецифического адаптационного синдрома: теория стресса в психосоматике (Р.Лазарус, Г. Селье)</p>				4	Схема, демонстрирующая основные теоретические положения концепции стресса Г.Селье и их применение к решению психосоматической проблемы.	Осн.:1 1, доп.:1, 16, 20, 26	Реферат
2.5	Направленность личности и болезни: поведенческий тип «А» и поведенческий тип «С»							
2.5.1	<p>5. Концепция констелляции личностных профилей Ф. Данбар</p> <p>6. Экспериментальное исследование Г.Фридмана, Р. Розенмана</p> <p>7. Физиологические корреляты поведенческого типа «А».</p> <p>8. Психологические факторы возникновения онкологического заболевания (поведенческий тип «С»): депрессия и выученная беспомощность (Р. Шэкле, М. Селигман), недостаточная эмоциональная выразительность и подавление негативных эмоций, отсутствие социальной поддержки или потеря близкого человека (А. Эйнджел, Р. Мэтьюс)</p>	2				Схема экспериментальных исследований Ф. Данбар, Фридман-Розенман.	Осн.:1 1, доп.:1, 16, 20, 26	Конспект лекций

2.5.2	<p>9. Концепция констелляции личностных профилей Ф. Данбар</p> <p>10. Экспериментальное исследование Г.Фридмана, Р. Розенмана</p> <p>11. Физиологические корреляты поведенческого типа «А».</p> <p>12. Психологические факторы возникновения онкологического заболевания (поведенческий тип «С»): депрессия и выученная беспомощность (Р. Шэкле, М. Селигман), недостаточная эмоциональная выразительность и подавление негативных эмоций, отсутствие социальной поддержки или потеря близкого человека (А. Эйнджел, Р. Мэтьюс)</p>				4	Схема экспериментальных исследований Ф. Данбар, Фридман-Розенман.	Осн.:1 1, доп.:1, 16, 20, 26	Фиксация психологических характеристик людей с «поведенческим типом А» и «поведенческим типом С» в виде содержательной схемы
2.6	Феноменологические и экзистенциальные теории в психосоматике							
2.6	<p>5. Концепция витального «Я» Карла Ясперса</p> <p>6. Идея свободы Л.Бинсвангера в объяснении психологических механизмов возникновения соматических проблем</p> <p>7. Человеческое тело: позиция переживания (М. Мерло-Понти, А. Бергсон, В. Подорога)</p> <p>8. Экзистенциальная психотерапия в психосоматике (И.Ялом, К. Роджерс, Р. Лэнг)</p>				4	Тексты первоисточников с описанием стратегии психотерапевтической работы, основанной на экзистенциально-феноменологическом подходе к психосоматической проблеме	Осн.: 11, доп.:1 , 14, 16, 20, 26	Эссе на « Телесность человека как основа его жизни» на основе анализа статьи Тищенко П.Д. «Дано мне тело...»
2.7	Когнитивный подход к психосоматической проблеме							
2.7	<p>7. Когнитивная психотерапия соматоформных расстройств (Д. Сандерс)</p> <p>8. Анализ interoцептивных ощущений (А.Ш. Тхостов)</p> <p>9. Когнитивные техники работы с алекситимией (А.Б. Холмогорова, Н.Г. Гаранян)</p>				4	Тексты первоисточников с описанием стратегии психотерапевтической работы, основанной на когнитивном подходе к психосоматической проблеме	Осн.: 11, доп.:1 , 16, 20, 26	Реферат
2.8	Нарушения пищевого поведения: виды, психологический механизм							

2.8	3. Диагностические критерии различных вариантов нарушения пищевого поведения: нервная анорексия, нервная булимия, психогенное переедание, навязчивое следование диете, ожирение, орторексия 4. Психологические механизмы возникновения нарушений пищевого поведения: психоаналитическая модель, когнитивная модель, социальная модель		2		4	МКБ-10	Осн.: 11, доп.: 16, 20, 26	Составление таблицы, содержащей диагностические критерии, сравнительные психологические характеристики людей, страдающих различными нарушениями пищевого поведения
5 семестр								
3.	Раздел 3 ПАТОПСИХОЛОГИЯ	8	2		26			
3.1.	Предмет, задачи и методы патопсихологии							
3.1	4. Предмет и задачи патопсихологии 5. Отличие патопсихологии от психопатологии 6. Теоретические основы патопсихологии (концепция деятельности, связь деятельности и мотивационно-потребностной сферы в структуре личности больного, соотношение биологического и социального, распада и развития психики)	2				Иллюстративный материал, отражающий межпредметные связи и теоретико-методологические основы отечественной патопсихологии.	Осн.: 1,3,4	Проведение сравнительного анализа методов, предмета и объекта патопсихологии и психопатологии: оформление реферативных работ
3.2	Принципы построения патопсихологического исследования							
3.2	7. Задачи патопсихологического исследования. 8. Анализ истории болезни 9. Принципы сбора анамнестических данных 10. Основные принципы организации патопсихологического эксперимента: спровоцированный эксперимент и эксперимент, на который ссылаются. 11. Беседа и наблюдение в процессе реализации патопсихологического исследования 12. Тактика и стратегия подготовки патопсихологического заключения				6	«Практикум по патопсихологии» под ред. Б.В. Зейгарник. Образцы протоколов патопсихологического обследования людей. Образцы патопсихологических заключений по конкретным диагностическим случаям	Осн.: 1,2,3, 4	Подготовка патопсихологического заключения по конкретному диагностическому случаю на основе протокола патопсихологического обследования
3.3.	Патопсихологическая характеристика нарушений личности							
3.3	16. Клинико-психологический подход к проблеме личности. Анализ взаимосвязи мотивационно-потребностной и эмоциональной сфер личности человека 17. Нарушение мотивационно-личностной сферы	1			5	Истории болезни пациентов. Художественные фильмы,	Осн.: 1, 2,3,4. Доп.: 6, 7,28,	Анализ патопсихологического механизма нарушений личности в конкретном диагностическом случае:

	(опосредованности и иерархии мотивов, формирование патологических потребностей и мотивов, нарушение смыслообразования и критичности поведения). 18. Нарушение мотивации при различных формах психической патологии. Формирование патологической потребности (алкоголизм, нервная анорексия) 19. Нарушение подконтрольности поведения 20. Методы исследования нарушений эмоционально-мотивационной сферы и личности.				демонстрирующие нарушения мотивационной сферы (х/ф«Реквием по мечте»). Патопсихологические методы исследования: эмоционально-волевой сферы личности: стимульный материал.	32	нарушение опосредованности и иерархии мотивов, формирование патологических потребностей и мотивов, нарушение смыслообразования и критичности поведения. Соотнесение биографических фактов (история болезни) с патопсихологической феноменологией. Фиксация результатов в виде письменной работы
3.4	Патопсихологическая характеристика нарушений сознания и самосознания						
3.4.1	8. Понятие сознания в психологии и патопсихологии 9. Критерии помраченного сознания (К.Ясперс) 10. Формы нарушения сознания: помрачение и выключение 11. Дерееализация 12. Нарушения самосознания 13. Деперсонализация, раздвоение личности, искажение самооценки. 14. Методы выявления нарушений сознания	1			Истории болезни пациентов.	Осн.:1, 3,4. Доп.: 2, 5, 6, 7, 31	Анализ и соотнесение предоставленных примеров с конкретной разновидностью нарушения сознания/самосознания. Фиксация результатов в письменном виде
3.4.2	7. Критерии помраченного сознания (К.Ясперс) 8. Формы нарушения сознания: помрачение и выключение 9. Дерееализация 10. Нарушения самосознания 11. Деперсонализация, раздвоение личности, искажение самооценки. 12. Методы выявления нарушений сознания			3	Тексты художественных произведений (Ф.М. Достоевский, М.А. Булгаков, Ф.Кафка и др.) с примерами нарушенного сознания. Художественные фильмы, демонстрирующие примеры нарушений сознания и самосознания (х/ф «На игле») Истории болезни пациентов	Осн.:1, 3,4. Доп.: 2, 5, 6, 7, 31	Анализ и соотнесение предоставленных примеров с конкретной разновидностью нарушения сознания/самосознания. Фиксация результатов в письменном виде
3.5	Патопсихологическая характеристика нарушений восприятия						

3.5.1	<p>9. Психологический анализ процесса восприятия</p> <p>10. Активность, пристрастность восприятия</p> <p>11. Зависимость восприятия от особенностей личности человека</p> <p>12. Агнозии</p> <p>13. Псевдоагнозия</p> <p>14. Обманы чувств (сенестопатии, иллюзии, галлюцинации, псевдогаллюцинации)</p> <p>15. Нарушение мотивационного компонента восприятия</p> <p>16. Методы и методики исследования восприятия</p>	1				<p>Патопсихологические методы исследования восприятия стимульный материал.</p>	<p>Осн.: 1, 3, 4.</p> <p>Доп.: 2, 5, 6, 7, 28, 31</p>	<p>Конспект лекций</p>
3.5.2	<p>9. Психологический анализ процесса восприятия</p> <p>10. Активность, пристрастность восприятия</p> <p>11. Зависимость восприятия от особенностей личности человека</p> <p>12. Агнозии</p> <p>13. Псевдоагнозия</p> <p>14. Обманы чувств (сенестопатии, иллюзии, галлюцинации, псевдогаллюцинации)</p> <p>15. Нарушение мотивационного компонента восприятия</p> <p>16. Методы и методики исследования восприятия</p>				3	<p>Тексты художественных произведений с примерами нарушений восприятия. Художественные фильмы, демонстрирующие примеры нарушений сознания и самосознания (х/ф «Превращение», «На игле») Истории болезни пациентов. Патопсихологические методы исследования восприятия стимульный материал.</p>	<p>Осн.: 1, 3, 4.</p> <p>Доп.: 2, 5, 6, 7, 28, 31</p>	<p>Анализ и соотнесение предоставленных примеров с конкретной разновидностью нарушений восприятия. Фиксация результатов в письменном виде.</p>
3.6	Патопсихологическая характеристика нарушений памяти							
3.6.1	<p>8. Нарушения произвольной памяти: Корсаковский синдром</p> <p>9. Нарушения опосредованной памяти</p> <p>10. Нарушение динамики мнестической деятельности.</p> <p>11. Нарушение мотивационного компонента памяти.</p> <p>12. Нарушения памяти как следствия изменения ее мотивационно-личностного компонента</p> <p>13. Динамические расстройства памяти</p> <p>14. Методы и методики исследования памяти.</p>	1				<p>Патопсихологические методы исследования памяти: стимульный материал.</p>	<p>Осн.: 1, 2, 3, 4.</p> <p>Доп.: 28, 30</p>	<p>Конспект лекций.</p>

3.6.2	8. Нарушения произвольной памяти: Корсаковский синдром 9. Нарушения опосредованной памяти 10. Нарушение динамики мнестической деятельности. 11. Нарушение мотивационного компонента памяти. 12. Нарушения памяти как следствия изменения ее мотивационно-личностного компонента 13. Динамические расстройства памяти 14. Методы и методики исследования памяти.				3	Примеры клинических нарушений памяти. Истории болезни пациентов. Патофизиологические методы исследования памяти: стимульный материал.	Осн.: 1, 2, 3, 4. Доп.: 28, 30	Анализ и соотнесение предоставленных примеров с конкретной разновидностью нарушений памяти. Фиксация результатов в письменном виде.
3.7	Патофизиологическая характеристика нарушений мышления							
3.7.1	19. Психологические подходы к классификации и изучению нарушений мышления (Б.В. Зейгарник) 20. Феноменология нарушений мышления 21. Нарушения операциональной стороны мышления 22. Снижение уровня обобщения 23. Искажение уровня обобщения 24. Нарушение динамики мыслительной деятельности 25. Нарушение мотивационного компонента мышления 26. Нарушение критичности мышления 27. Методы и методики исследования мышления	1				Схема интеллектуальной деятельности (А.Р. Лурия), операциональный блок и блок целеполагания (Н.И. Непомнящая – А.Н. Леонтьев).	Осн.: 1, 3, 4. Доп.: 6, 7, 25, 28, 30	Конспект лекций
3.7.2	28. Психологические подходы к классификации и изучению нарушений мышления (Б.В. Зейгарник) 29. Феноменология нарушений мышления 30. Нарушения операциональной стороны мышления 31. Снижение уровня обобщения 32. Искажение уровня обобщения 33. Нарушение динамики мыслительной деятельности 34. Нарушение мотивационного компонента мышления 35. Нарушение критичности мышления 36. Методы и методики исследования мышления				3	Схема интеллектуальной деятельности (А.Р. Лурия), операциональный блок и блок целеполагания (Н.И. Непомнящая – А.Н. Леонтьев). Истории болезни пациентов. Патофизиологические методы исследования мышления: стимульный материал.	Осн.: 1, 3, 4. Доп.: 6, 7, 25, 28, 30	Анализ и соотнесение предоставленных примеров с конкретной разновидностью нарушений мышления. Фиксация результатов в письменном виде.
3.8	Патофизиологическая характеристика нарушений внимания и умственной работоспособности							

3.8.1	10. Формы расстройств внимания: повышенная отвлекаемость, уменьшение объема внимания, инертность внимания 11. Явление пресыщения 12. Смысл работы и состояние пресыщения 13. Влияние нарушений внимания и состояния пресыщения на умственную работоспособность человека. 14. Колебания умственной работоспособности 15. Истощаемость нервных процессов. 16. Явления утомляемости 17. Методы изучения нарушений внимания 18. Методы исследования умственной работоспособности	1				Патопсихологические методы исследования внимания и умственной работоспособности.	Осн.:1, 3,4. Доп.: 28	Конспект лекций
3.8.2	Проведение патопсихологического исследования внимания и работоспособности (работа в парах), фиксация результатов в протоколе				3	Патопсихологические методы исследования внимания и умственной работоспособности: стимульный материал.	Осн.:1, 3,4. Доп.: 28	Анализ полученных результатов, подготовка заключения.
	19. Формы расстройств внимания: повышенная отвлекаемость, уменьшение объема внимания, инертность внимания 20. Явление пресыщения 21. Смысл работы и состояние пресыщения 22. Влияние нарушений внимания и состояния пресыщения на умственную работоспособность человека. 23. Колебания умственной работоспособности 24. Истощаемость нервных процессов. 25. Явления утомляемости 26. Методы изучения нарушений внимания 27. Методы исследования умственной работоспособности	1			3	Патопсихологические методы исследования внимания и умственной работоспособности: стимульный материал.	Осн.:1, 3,4. Доп.: 28	Проведение патопсихологического исследования внимания и работоспособности (работа в парах), фиксация результатов в протоколе, анализ полученных результатов, подготовка заключения.
3.9	Проблема психологического диагноза. Патопсихологическая семиотика							
3.9	5. Анализ результатов патопсихологического исследования 6. Отличие психологического диагноза от медицинского 7. Виды патопсихологических синдромов (В.М. Блейхер) 8. Правила составления заключений по данным патопсихологического исследования		2			Заполненные протоколы с результатами выполнения патопсихологических проб.	Осн.:1, 3,4. Доп.: 28	Составление патопсихологического заключения (работа в парах)
4.	Раздел 4 НЕЙРОПСИХОЛОГИЯ		8	2		26		
4.1	Высшие психические функции человека и их мозговая организация. Исторический экскурс.							
4.1	1.Историческая динамика взглядов на проблему локализации ВПФ	2				Атлас по нейропсихологии,	Осн.: 8,12.	Устный опрос

	<ul style="list-style-type: none"> • Психоморфологические представления и их кризис. • Основные экспериментальные методы исследования мозга (метод разрушения и метод раздражения). <p>Историческая динамика позиций узкого локализационизма. 2. Теория системной динамической локализации ВПФ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Пересмотр понятий «функции» и принципов ее локализации. • Высшие психические функции человека. • Культурно – историческая концепция Л.С. Выготского в контексте нейропсихологической науки. 					электронные варианты учебных пособий	Доп.: 8	
4.2	Основные принципы функциональной организации мозга							
4.2.1	<p>11. Принцип рефлекторного кольца Бернштейна как основа понимания многоэтапной локализации функций.</p> <p>12. Функциональные свойства нейронов мозговой коры. Слои коры, их цитоархитектоника.</p> <p>13. Три функциональных блока мозга (А.Р. Лурия): блок регуляции уровней активности; блок приема, переработки и хранения информации; блок регуляции и контроля деятельности.</p> <p>14. Особенности структурной организации задних отделов коры.</p> <p>15. Особенности структурной организации передних отделов коры.</p> <p>16. Прогрессивная дифференциация областей и полей коры в фило- и онтогенезе.</p> <p>17. Концепция функциональных систем Анохина.</p> <p>18. Особенности структурной организации и связей медиобазальных отделов коры.</p> <p>19. Об основных формах нарушения высших корковых функций при локальных поражениях мозга.</p> <p>20. О проблеме доминантного полушария.</p>	2			2лк	Атлас по нейропсихологии, электронные варианты учебных пособий	Осн.: 8,12. Доп.: 8	Конспект лекций.
4.2.2	<p>11. Принцип рефлекторного кольца Бернштейна как основа понимания многоэтапной локализации функций.</p> <p>12. Функциональные свойства нейронов мозговой коры. Слои коры, их цитоархитектоника.</p> <p>13. Три функциональных блока мозга (А.Р. Лурия): блок регуляции уровней активности; блок приема, переработки и хранения информации; блок регуляции и контроля деятельности.</p> <p>14. Особенности структурной организации задних отделов коры.</p> <p>15. Особенности структурной организации передних отделов коры.</p> <p>16. Прогрессивная дифференциация областей и полей коры в</p>				2	Атлас по нейропсихологии, электронные варианты учебных пособий	Осн.: 8,12. Доп.: 8	Подготовка творческого эссе на тему «Нейропсихология обыденной жизни: дисфункции в работе структурно-функциональных блоков мозга» (примеры из собственной жизни)

	фило- и онтогенезе. 17. Концепция функциональных систем Анохина. 18. Особенности структурной организации и связей медиобазальных отделов коры. 19. Об основных формах нарушения высших корковых функций при локальных поражениях мозга. 20. О проблеме доминантного полушария.							
4.2.3	1. Принцип рефлекторного кольца Бернштейна как основа понимания многоэтапной локализации функций. 2. Функциональные свойства нейронов мозговой коры. Слои коры, их цитоархитектоника. 3. Три функциональных блока мозга (А.Р. Лурия): блок регуляции уровней активности; блок приема, переработки и хранения информации; блок регуляции и контроля деятельности. 4. Особенности структурной организации задних отделов коры. 5. Особенности структурной организации передних отделов коры. 6. Прогрессивная дифференциация областей и полей коры в фило- и онтогенезе. 7. Концепция функциональных систем Анохина. 8. Особенности структурной организации и связей медиобазальных отделов коры. 9. Об основных формах нарушения высших корковых функций при локальных поражениях мозга. 10. О проблеме доминантного полушария.		2			Атлас по нейропсихологии, электронные варианты учебных пособий	Осн.: 8,12. Доп.: 8	Проведение контрольной работы по теме «Три функциональных блока мозга: структура и функции». Подготовка творческого эссе на тему «Нейропсихология обыденной жизни: дисфункции в работе структурно-функциональных блоков мозга» (примеры из собственной жизни)
4.3	Нарушение высших корковых функций при поражениях затылочных и затылочно-теменных отделов мозга							
4.3.1	8. Зрительный анализатор и строение зрительной коры. 9. Нарушение предметного восприятия при поражении зрительной коры и симультанная агнозия. 10. Нарушения осязательного восприятия и тактильная агнозия. 11. Нарушения ориентировки в пространстве и конструктивная апрактогнозия. 12. Нарушение логико-грамматических операций и синдром так называемой семантической афазии. 13. Нарушение счетных операций и синдром акалькулии. 14. Об особенностях интеллектуальных процессов при поражениях теменно-затылочных отделов коры	1				Атлас по нейропсихологии, электронные варианты учебных пособий, примеры зрительных агнозий, конструктивной апрактогнозии и т.д.)	Осн.: 8.11. Доп.: 8	Конспект лекций
4.3.2	8. Зрительный анализатор и строение зрительной коры. 9. Нарушение предметного восприятия при поражении зрительной коры и симультанная агнозия. 10. Нарушения осязательного восприятия и тактильная агнозия.				5	Атлас по нейропсихологии, электронные варианты учебных	Осн.: 8.11. Доп.: 8	Анализ и соотнесение предоставленных примеров с конкретным вариантом нарушений зрительно-

	<p>11. Нарушения ориентировки в пространстве и конструктивная апрактогнозия.</p> <p>12. Нарушение логико-грамматических операций и синдром так называемой семантической афазии.</p> <p>13. Нарушение счетных операций и синдром акалькулии.</p> <p>14. Об особенностях интеллектуальных процессов при поражениях теменно-затылочных отделов коры</p>					<p>пособий, тексты книги Оливера Сакса «Человек, который принял свою жену за шляпу» (примеры зрительных агнозий, конструктивной апрактогнозии и т.д.)</p>		<p>пространственных функций (верификация мозговой зоны, нейропсихологический механизм). Фиксация результатов в письменном виде.</p>
4.4	Нарушение высших корковых функций при поражениях височных отделов мозга							
4.4.1	<p>7. Слуховой анализатор и данные о строении слуховой коры.</p> <p>8. Звуки языка и речевой слух.</p> <p>9. Нарушение высших корковых функций при поражении верхних отделов левой височной области: акустическая агнозия и сенсорная афазия.</p> <p>10. Нарушение высших корковых функций при поражении средних отделов височной области: синдром акустико-мнестической афазии.</p> <p>11. Особенности интеллектуальных процессов при поражении височных систем.</p> <p>12. Нарушение психических процессов при поражении медиальных отделов височной области.</p>	1				<p>Примеры сенсорной афазии, акустической агнозии и т.д.</p>	<p>Осн.: 8,11. Доп.: 8</p>	<p>Конспект лекций.</p>
4.4.2	<p>7. Слуховой анализатор и данные о строении слуховой коры.</p> <p>8. Звуки языка и речевой слух.</p> <p>9. Нарушение высших корковых функций при поражении верхних отделов левой височной области: акустическая агнозия и сенсорная афазия.</p> <p>10. Нарушение высших корковых функций при поражении средних отделов височной области: синдром акустико-мнестической афазии.</p> <p>11. Особенности интеллектуальных процессов при поражении височных систем.</p> <p>12. Нарушение психических процессов при поражении медиальных отделов височной области.</p>				3	<p>Атлас по нейропсихологии, электронные варианты учебных пособий, тексты книги Оливера Сакса «Человек, который принял свою жену за шляпу» (примеры сенсорной афазии, акустической агнозии и т.д.)</p>	<p>Осн.: 8,11. Доп.: 8</p>	<p>Анализ и соотнесение предоставленных примеров с конкретным вариантом нарушений слухового восприятия (верификация мозговой зоны, нейропсихологический механизм). Фиксация результатов в письменном виде.</p>
4.5	Нарушение высших корковых функций при поражениях сенсомоторных отделов мозга							

4.5.1	<p>7. Двигательный анализатор и строение постцентральных отделов коры.</p> <p>8. Нарушение афферентной основы произвольного движения и синдром «афферентной» (кинестетической) апраксии.</p> <p>9. Нарушение кинестетической основы речевого акта и синдром «афферентной» (кинестетической) моторной афазии.</p> <p>10. Нарушение двигательных функций при поражениях премоторной области.</p> <p>11. Нарушение кинестетической структуры речевого акта и синдром «афферентной» (кинестетической) моторной афазии.</p> <p>12. Об особенностях интеллектуальных процессов при поражении премоторных отделов мозга.</p>	1				Атлас по нейропсихологии, примеры апраксий, афазий.	Осн.: 8,11. Доп.: 8	Анализ и соотнесение предоставленных примеров с конкретным вариантом двигательных функций (верификация мозговой зоны, нейропсихологический механизм). Фиксация результатов в письменном виде.
4.5.2	<p>7. Двигательный анализатор и строение постцентральных отделов коры.</p> <p>8. Нарушение афферентной основы произвольного движения и синдром «афферентной» (кинестетической) апраксии.</p> <p>9. Нарушение кинестетической основы речевого акта и синдром «афферентной» (кинестетической) моторной афазии.</p> <p>10. Нарушение двигательных функций при поражениях премоторной области.</p> <p>11. Нарушение кинестетической структуры речевого акта и синдром «афферентной» (кинестетической) моторной афазии.</p> <p>12. Об особенностях интеллектуальных процессов при поражении премоторных отделов мозга.</p>				5	Атлас по нейропсихологии, электронные варианты учебных пособий, тексты книги Оливера Сакса «Человек, который принял свою жену за шляпу» (примеры апраксий, афазий)	Осн.: 8,11. Доп.: 8	Анализ и соотнесение предоставленных примеров с конкретным вариантом двигательных функций (верификация мозговой зоны, нейропсихологический механизм). Фиксация результатов в письменном виде.
4.6	Нарушение высших корковых функций при поражении лобных отделов мозга							
4.6.1	<p>8. Данные о строениях и функциях лобных отделов мозга.</p> <p>9. Лобные доли и регуляция состояний активности.</p> <p>10. Лобные доли и регуляция движений и действий.</p> <p>11. Нарушение гностических процессов при поражениях лобных отделов мозга.</p> <p>12. Нарушение мнестических процессов при поражении лобных отделов мозга.</p> <p>13. Особенности интеллектуальных процессов при поражении лобных отделов мозга: нарушение конструктивной деятельности, нарушение анализа смысловых структур, нарушение решения арифметических задач.</p> <p>14. Синдром «лобной» динамической афазии. Основные варианты «лобного» синдрома</p>	1				Электронные варианты учебных пособий, наглядный материал (атлас), раздаточный материал (клинические описания больных)	Осн.: 8,11. Доп.: 8,13,25,32	Конспект лекций. Проверка письменных заданий, устный опрос.

4.6.2	8. Данные о строениях и функциях лобных отделов мозга. 9. Лобные доли и регуляция состояний активности. 10. Лобные доли и регуляция движений и действий. 11. Нарушение гностических процессов при поражениях лобных отделов мозга. 12. Нарушение мнестических процессов при поражении лобных отделов мозга. 13. Особенности интеллектуальных процессов при поражении лобных отделов мозга: нарушение конструктивной деятельности, нарушение анализа смысловых структур, нарушение решения арифметических задач. 14. Синдром «лобной» динамической афазии. Основные варианты «лобного» синдрома				5	Электронные варианты учебных пособий, наглядный материал (атлас), раздаточный материал (клинические описания больных)	Осн.: 8,11. Доп.: 8,13,25,32	Проверка письменных заданий.
4.7	Методы исследования высших корковых функций							
	4. Задачи нейропсихологического исследования. 5. Общие принципы проведения нейропсихологического исследования. 6. Нейропсихологическое исследование больного. Предварительный анализ 4. Сбор анамнестических данных. 5. Построение схемы исследования. 6. Предварительная беседа. Собственно методы: 1. Исследование двигательных функций. <ul style="list-style-type: none"> • исследование двигательных функций руки • исследование орального праксиса • исследование сложных форм организации движений и действий. 2. Исследование слухомоторных координаций. <ul style="list-style-type: none"> • исследование восприятия и воспроизведения звуковысотных отношений • исследование восприятия и воспроизведения ритмических структур 3. Исследование высших кожно-кинестетических функций. <ul style="list-style-type: none"> • исследование осязательной чувствительности • исследование кинестетической чувствительности • исследование высших осязательных функций и стереогноза 4. Исследование высших зрительных функций. <ul style="list-style-type: none"> • Исследование зрительного восприятия предметов и 				6	Электронные варианты учебных пособий, раздаточный материал (образцы диагностических карт), комплект методик нейропсихологического обследования: стимульный материал	Осн.: 8,11. Доп.: 8	Заполнение бланков нейропсихологического обследования, составление нейропсихологического заключения (работа в парах)

	<p>изображений</p> <ul style="list-style-type: none"> • Исследование ориентировки в пространстве • Исследование пространственного мышления <p>5. Исследование мнестических процессов.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Исследование непосредственного запечатления следов • Исследование процесса заучивания • Исследование опосредствованного запоминания <p>6. Исследование речевых функций. Импрессивная речь.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Исследование фонематического слуха • Исследование понимания слов • Исследование понимания простых предложений • Исследование понимания логико-грамматических структур <p>7. Исследование речевых функций. Экспрессивная речь.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Исследование артикуляции речевых звуков • Исследование повторной речи • Исследование номинативной функции речи • Исследование повествовательной речи <p>8. Исследование письма и чтения.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Исследование звукового анализа и синтеза слов • Исследование письма • Исследование чтения <p>9. Исследование счета.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Исследование структуры числовых представлений • Исследование счетных операций <p>10. Исследование процессов мышления.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Исследование понимания сюжетных картин и текстов • Исследование процесса формирования понятий • Исследование особенностей решения задач 								
ВСЕГО		26	10		104				

ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ ПО КУРСУ «МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ»

1. Предмет и задачи медицинской психологии.
2. Разделы и отрасли медицинской психологии. Междисциплинарные связи медицинской психологии.
3. История развития медицинской психологии.
4. Клинический и психологический подходы к изучению личности (взгляд врача-психиатра и медицинского психолога).
5. Методы медицинской психологии.
6. Анализ случая как метод медицинской психологии (привести пример).
7. Корреляционные исследования в медицинской психологии (привести пример).
8. Метод эксперимента в медицинской психологии (привести пример).
9. Виды психологической помощи.
10. Критерии оценки психологической помощи.
11. Проблема определения психического здоровья и психической болезни.
12. Критерии психического здоровья.
13. Подходы к классификации психических расстройств. Основные категории психических расстройств по МКБ-10.
14. Выделение различных подходов к определению дихотомии «норма-патология».
15. Статистически-адаптационный подход к пониманию нормы.
16. Принятие негативных критериев нормы как решение дихотомии «норма-патология».
17. Подход к пониманию нормы с позиции культурного релятивизма.
18. Подход к пониманию нормы с позиции «малой» психиатрии (П.Б.Ганнушкин).
19. Представление о норме, построенное на терминах и понятиях психопатологии (пример ММРІ).
20. Описательный подход к определению нормы.
21. Экзистенциальный подход к пониманию нормы.
22. Уровневый подход к решению проблемы «норма-патология» (подход Б.С.Братуся).
23. Нормальное и аномальное развитие личности. Критерии нормального развития личности (по работе Б.С.Братуся).
24. Основные теоретические направления и концепции в медицинской психологии. Взаимосвязь с психотерапевтической практикой.
25. Биологический подход в медицинской психологии. Теория стресса.
26. Классификация стрессоров. Факторы, опосредующие влияние стрессовой ситуации на здоровье человека.
27. Поведенческий подход в медицинской психологии. Основные принципы анализа психических расстройств.
28. Психическое расстройство как следствие нарушения процессов классического обуславливания (привести пример).

29. Психическое расстройство как следствие нарушения процессов оперантного обуславливания (привести пример).
30. Психическое расстройство как следствие нарушения процессов социального научения (привести пример).
31. Психодинамический подход в медицинской психологии. Основные принципы анализа психических расстройств.
32. Концепция защитных механизмов. Первичные (примитивные) защитные механизмы. Вторичные (высшего порядка) защитные механизмы. Приведите примеры.
33. Психологическая характеристика различных уровней функционирования личности в психоаналитическом направлении (Н. Мак-Вильямс).
34. Когнитивный подход в медицинской психологии. Основные принципы анализа психических расстройств.
35. Рационально-эмотивная терапия А.Эллиса: общая характеристика.
36. Характеристика иррациональных идей (по А.Эллису).
37. Когнитивная модель расстройства (А.Бек).
38. Характеристики неадаптивных суждений (по А.Беку).
39. Основные методы когнитивной терапии.
40. Гуманистический подход в медицинской психологии. Основные принципы анализа психических расстройств.
41. Клиент-центрированная терапия К.Роджерса.
42. Гештальт-терапия Ф.Перлза.
43. Экзистенциальный подход в медицинской психологии. Основные принципы анализа психических расстройств.
44. Логотерапия В.Франкла.
45. Критический подход в медицинской психологии и течение антипсихиатров.
46. Социальный подход в медицинской психологии.
47. Интегративный подход в медицинской психологии: биопсихосоциальная модель.
48. История развития и теоретические основы отечественной медицинской психологии.
49. Предмет психосоматики. Основные методологические проблемы организации экспериментальных исследований в психосоматике.
50. Виды психосоматических расстройств (К.Ясперс).
51. Современная классификация психосоматических расстройств (в структуре МКБ-10).
52. Теория кортико-висцеральной патологии в психосоматике.
53. Роль стресса в возникновении психосоматических расстройств.
54. Психоаналитический подход в психосоматике: теория защитных механизмов.
55. Психоаналитический подход в психосоматике: теория истерической конверсии.
56. Психоаналитический подход в психосоматике: теория объектных отношений.
57. Экзистенциальный подход к психосоматической проблеме.

58. Воспринимаемый контроль и его влияние на здоровье.
59. Поведение типа А и его связь с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
60. Поведение типа С и его связь с онкологическими заболеваниями.
61. Психологическая характеристика искусственно вызываемых расстройств.
62. Нарушения пищевого поведения: нервная анорексия.
63. Нарушения пищевого поведения: нервная булимия.
64. Психологические проблемы людей с избыточным весом, с навязчивым следованием диете, психогенным перееданием.

РЕПОЗИТОРИЙ БГПУ

ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ ПО КУРСУ «МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ»

1. Предмет и методы патопсихологии.
2. Принципы построения патопсихологического эксперимента.
3. Этапы патопсихологического исследования. Краткая характеристика
4. Проблема критериев нарушенного сознания в психологии и психиатрии.
5. Критерии нарушенного сознания по К.Ясперсу.
6. Патопсихологическая характеристика оглушенного состояния сознания.
7. Патопсихологическая характеристика делириозного помрачения сознания.
8. Патопсихологическая характеристика онейроидного состояния сознания.
9. Патопсихологическая характеристика сумеречного состояния сознания.
10. Патопсихологическая характеристика нарушений сознания при псевдодеменции.
11. Психологический механизм деперсонализации
12. Психологический механизм нарушения иерархии мотивов и формирования патологической потребности
13. Психологический механизм нарушения смыслообразования
14. Зрительные агнозии. Краткая характеристика
15. Галлюцинации. Патопсихологическая характеристика, психологический механизм возникновения, виды.
16. Патопсихологический механизм псевдогаллюцинаций. Синдром Кандинского-Клерамбо.
17. Нарушение мотивационного компонента восприятия: психологический механизм.
18. Клиническая классификация нарушений памяти
19. Нарушение непосредственной памяти: Корсаковский синдром
20. Нарушение непосредственной памяти: прогрессирующая амнезия
21. Нарушение опосредованной памяти: психологический механизм.
22. Патопсихологическая характеристика нарушений динамической стороны мнестической деятельности.
23. Нарушение мотивационного компонента памяти: психологический механизм.
24. Нарушение операционной стороны мышления: снижение уровня обобщения.
25. Нарушение операционной стороны мышления: искажение процесса обобщения.
26. Нарушение динамики мыслительной деятельности: психологический механизм.
27. Нарушение мотивационного компонента мышления: разноплановость мышления
28. Нарушения умственной работоспособности: истощаемость, пресыщаемость, нарушения вработываемости
29. Патопсихологическая характеристика больных с шизофреническим патопсихологическим синдромом
30. Патопсихологическая характеристика больных с аффективно-эндогенным патопсихологическим синдромом

31. Патопсихологическая характеристика больных с экзогенно органическим патопсихологическим синдромом
32. Патопсихологическая характеристика больных с эндогенно органическим патопсихологическим синдромом
33. Патопсихологическая характеристика больных с олигофреническим патопсихологическим синдромом
34. Проблемы локализации ВПФ. История изучения, основные направления.
35. Проблема локализации ВПФ, современные представления. Концепция Лурии о системно-динамической локализации функций.
36. Высшие психические функции человека. Современные данные о структурной организации мозга.
37. Структурно-функциональная модель работы мозга по А.Р. Лурия.
38. Зрительный анализатор и строение зрительной коры.
39. Зрительные агнозии (виды и характеристика).
40. Кожно-кинестетический анализатор.
41. Нарушения осязательного восприятия (виды и характеристика).
42. Нарушение ориентировки в пространстве и конструктивная апрактогнозия.
43. Семантическая афазия.
44. Слуховой анализатор и строение слуховой коры.
45. Сенсорная афазия и акустическая агнозия.
46. Синдром акустико-мнестической афазии.
47. Двигательный анализатор и строение сенсомоторных отделов коры.
48. Нарушение афферентной основы произвольного движения и синдром «афферентной» (кинестетической) апраксии.
49. Нарушение кинестетической основы речевого акта и синдром «афферентной» (кинестетической) моторной афазии.
50. Нарушение двигательных функций при поражениях премоторной области.
51. Нарушение кинетической структуры речевого акта и синдром «эфферентной» (кинетической) моторной афазии.
52. Лобные доли и регуляция состояний активности.
53. Лобные доли и регуляция движений и действий
54. Нарушение мнестических процессов при поражении лобных отделов мозга.
55. Интеллектуальные процессы при поражении лобных отделов мозга.
56. Лобная (динамическая) афазия.
57. Нарушение гностических процессов при поражении лобных отделов мозга.
58. Методы исследования высших зрительных функций в структуре нейропсихологического обследования.
59. Методы исследования слухомоторных координаций в структуре нейропсихологического обследования.

60. Методы исследования двигательных функций в структуре нейропсихологического обследования.
61. Методы исследования высших кожно-кинестетических функций в структуре нейропсихологического обследования.
62. Методы исследования мнестических процессов в структуре нейропсихологического обследования.
63. Методы исследования речевых функций в структуре нейропсихологического обследования. Импрессивная речь. Экспрессивная речь.
64. Методы исследования интеллектуальной деятельности в структуре нейропсихологического обследования.

РЕПОЗИТОРИЙ БГПУ