

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования**
**«Красноярский государственный педагогический университет
им. В.П. Астафьева»**
(КГПУ им. В.П. Астафьева)

МОДУЛЬ 5 "КЛИНИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧИТЕЛЯ-ДЕФЕКТОЛОГА"

Основы нейропсихологии

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой	S3 Специальной психологии		
Учебный план	44.03.03 Специальная психология в образовательной и медицинской практике (з, 2026).plx Направление подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование направленность (профиль) образовательной программы Специальная психология в образовательной и медицинской практике		
Квалификация	Бакалавр		
Форма обучения	заочная		
Общая трудоемкость	2 ЗЕТ		
Часов по учебному плану	72	Виды контроля в семестрах:	
в том числе:			
аудиторные занятия	0		
самостоятельная работа	60		
контактная работа во время промежуточной аттестации (ИКР)	0		

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>. <Семестр на курсе>)	3 (2.1)		4 (2.2)		Итого	
	УП	РП	УП	РП		
Неделя	17 1/6		13 1/6			
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	4	4			4	4
Практические			8	8	8	8
Итого ауд.	4	4	8	8	12	12
Контактная работа	4	4	8	8	12	12
Сам. работа	32	32	28	28	60	60
Итого	36	36	36	36	72	72

Программу составил(и):

кандидат биологических наук, доцент, Лисова Надежда Александровна _____

Рабочая программа дисциплины

разработана в соответствии с ФГОС ВО:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - бакалавриат по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование (приказ Минобрнауки России от 22.02.2018 г. № 123)

составлена на основании учебного плана:

Направление подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
направленность (профиль) образовательной программы
Специальная психология в образовательной и медицинской практике
утвержденного учёным советом вуза от 24.06.2026 протокол № .

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Протокол от 08.04.2026 г. № 7

Зав. кафедрой Черенева Елена Александровна

Согласовано с представителями работодателей на заседании НМС УГН(С), протокол № ___ от ___ _____ 20__ г.

Председатель НМС УГН(С)
___ _____ 2026 г.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

сформировать у студентов осознание тесной диалектической связи психических процессов и мозга, неразрывного единства структуры и функций; сформировать осознание тесной диалектической связи

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Цикл (раздел) ОП:	Б1.ОДП.03
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Анатомия, физиология и патология органов слуха, речи и зрения
2.1.2	Невропатология
2.1.3	Основы генетики
2.2	Дисциплины (модули) и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Психология лиц с нарушением слуха
2.2.2	Основы педиатрии
2.2.3	Психология лиц с нарушением зрения
2.2.4	Психология лиц с нарушением речи
2.2.5	Психология лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы
2.2.6	Психология лиц с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

ОПК-8: Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний

:	
Знать:	
Уровень 1	Основные понятия и термины нейропсихологии, такие как функциональная асимметрия мозга, межполушарное взаимодействие, мозговая организация высших психических функций.
Уровень 2	Строение и функции головного мозга, а также принципы работы нервной системы.
Уровень 3	Механизмы формирования и функционирования высших психических функций (ВПФ): внимания, памяти, восприятия, речи, мышления, эмоций
Уметь:	
Уровень 1	Проводить нейропсихологическую диагностику для выявления особенностей развития и функционирования ВПФ у обучающихся.
Уровень 2	Интерпретировать результаты нейропсихологической диагностики и делать выводы о состоянии ВПФ и возможных нарушениях.
Уровень 3	Разрабатывать индивидуальные образовательные маршруты и программы коррекции с учётом нейропсихологических особенностей обучающихся.
Владеть:	
Уровень 1	Навыками работы с нейропсихологическим диагностическим оборудованием и методиками.
Уровень 2	Методами и приёмами нейропсихологической коррекции и развития ВПФ.
Уровень 3	Умением разрабатывать и адаптировать образовательные материалы с учётом нейропсихологических особенностей обучающихся.

ПК-4: Способен организовать коррекционно-развивающую образовательную среду, отвечающую особым образовательным потребностям обучающихся с ОВЗ, требованиям безопасности и охраны здоровья обучающихся

:	
Знать:	
Уровень 1	Основные понятия и принципы нейропсихологии, касающиеся развития и функционирования мозга, особенно в контексте обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).
Уровень 2	Особенности психофизического развития обучающихся с ОВЗ и как они влияют на их образовательные потребности.
Уровень 3	Методы и подходы к организации коррекционно-развивающей работы на основе нейропсихологических знаний.
Уметь:	
Уровень 1	Анализировать образовательные потребности обучающихся с ОВЗ на основе их нейропсихологических особенностей.
Уровень 2	Разрабатывать и адаптировать индивидуальные образовательные программы и

	планы, учитывая специфические потребности каждого обучающегося.
Уровень 3	Выбирать и применять эффективные методы и средства обучения, способствующие коррекции и развитию нейропсихологических функций.
Владеть:	
Уровень 1	Навыками разработки и реализации индивидуальных образовательных маршрутов для обучающихся с ОВЗ с учётом их специфических потребностей.
Уровень 2	Методами адаптации и модификации учебных материалов, дидактических пособий и заданий для обучающихся с различными нейропсихологическими особенностями.
Уровень 3	Приёмами организации инклюзивного взаимодействия и сотрудничества между обучающимися с ОВЗ и их сверстниками без нарушений
ПК-6: Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ	
:	
Знать:	
Уровень 1	Основные понятия и принципы нейропсихологии, касающиеся развития и функционирования мозга у лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).
Уровень 2	Методы и подходы к психолого-педагогическому изучению лиц с ОВЗ на основе нейропсихологических знаний.
Уровень 3	Особенности психофизического развития лиц с ОВЗ и как они влияют на их образовательные возможности и потребности.
Уметь:	
Уровень 1	Проводить диагностику психофизического развития и образовательных возможностей лиц с ОВЗ с учётом их нейропсихологических особенностей.
Уровень 2	Разрабатывать рекомендации по психолого-педагогической поддержке и коррекции развития на основе результатов нейропсихологического изучения.
Уровень 3	Разрабатывать рекомендации по психолого-педагогической поддержке и коррекции развития на основе результатов нейропсихологического изучения.
Владеть:	
Уровень 1	Навыками проведения психолого-педагогического обследования лиц с ОВЗ с учётом особенностей их психофизического развития.
Уровень 2	Опытном использовании различных диагностических методик и инструментов для изучения особенностей развития лиц с ОВЗ
Уровень 3	Умением анализировать и систематизировать полученные данные, делать выводы и формулировать рекомендации.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература и эл. ресурсы	Инте ракт.	Примечание
	Раздел 1. Раздел 1. Введение в нейропсихологию						
1.1	Тема 1. Предмет, задачи и методы нейропсихологии. Синдром, синдромный анализ, фактор. Проблема локализации ВПФ в мозге. Учение о трех блоках мозга /Лек/	3	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4		
1.2	Тема 1. Предмет, задачи и методы нейропсихологии. Синдром, синдромный анализ, фактор. Проблема локализации ВПФ в мозге. Учение о трех блоках мозга /Ср/	3	20		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4		
1.3	Тема 2. Межполушарная асимметрия. Формирование межполушарных функциональных отношений в онтогенезе /Лек/	3	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4		
1.4	Тема 2. Межполушарная асимметрия. Формирование межполушарных функциональных отношений в онтогенезе /Пр/	4	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4		

1.5	Тема 2. Межполушарная асимметрия. Формирование межполушарных функциональных отношений в онтогенезе /Ср/	3	12		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4		
	Раздел 2. Раздел 2. Нейропсихологические синдромы						
2.1	Тема 3. Мозговая организация произвольных движений и действий. Проблема апраксий. Мозговая организация гностических функции. Проблема агнозий /Пр/	4	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4		
2.2	Тема 3. Мозговая организация произвольных движений и действий. Проблема апраксий. Мозговая организация гностических функции. Проблема агнозий /Ср/	4	12		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4		
2.3	Тема 4. Мозговая организация мнестических функций. Проблема амнезий. Мозговая организация речевых функций. Проблема афази /Ср/	4	12		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4		
2.4	Тема 4. Мозговая организация мнестических функций. Проблема амнезий. Мозговая организация речевых функций. Проблема афази /Пр/	4	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4		
2.5	Тема 5. Нейропсихологический анализ нарушений сознания. Мышление как ВПФ и его мозговая организация /Пр/	4	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4		
2.6	Тема 5. Нейропсихологический анализ нарушений сознания. Мышление как ВПФ и его мозговая организация /Ср/	4	4		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4		

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

1. Основным предметом реабилитационной нейропсихологии является:
 - установление причинно-следственных отношений между поврежденным мозгом и изменениями со стороны психики;
 - разработка методом инструментального исследования больных с локальными поражениями головного мозга;
 - восстановление утраченных из-за травмы или болезни высших психических функций;
 - совершенствование представлений о нейропсихологических симптомах и синдромах.
2. Автором культурно-исторической теории развития ВПФ является:
 - Сеченов;
 - Бехтерев;
 - Выготский;
 - все трое.
3. Изменчивость мозговой организации функций является отражением:
 - принципа системной локализации функций;
 - принципа динамической локализации функций;
 - принципа иерархической соподчиненности функций;
 - всех трех функций.
4. Жесткость организации мозговых функций обуславливается:
 - меньшей подверженностью травмам;
 - их реализацией в макросистемах головного мозга;
 - более ранним периодом формирования;

- последними двумя обстоятельствами.
- 5. Основным тезисом эквипотенциализма является:
 - многоуровневость организации ВПФ;
 - функциональная равноценность левого и правого полушарий;
 - принципиальная схожесть протекания психических функций у всех людей;
 - равноценность всех зон мозга в реализации психической деятельности.
- 6. Медиобазальные отделы головного мозга, по А.Р. Лурия, относятся:
 - к энергетическому неспецифическому блоку;
 - к блоку переработки экстероцептивной информации;
 - к блоку программирования, регуляции и контроля;
 - ни к одному из них.
- 7. Инструментом выделения нейропсихологического фактора является:
 - совокупность физиологических исследований;
 - клиническая беседа с больным или испытуемым;
 - синдромный анализ;
 - математические процедуры.
- 8. Нарушение контроля за исполнением собственного поведения в основном связано с:
 - патологией лобных долей;
 - повреждением глубоких структур мозга;
 - нарушением работы теменно-затылочных отделов мозга;
 - патологией височных долей.
- 9. К числу задач, решаемых с помощью методов нейропсихологической диагностики, не относятся:
 - постановка топического диагноза;
 - оценка динамики психических функций;
 - определение причин аномального психического функционирования;
 - выбор форм нейрохирургического вмешательства.
- 10. Расстройства различных видов ощущений называются:
 - агнозиями;
 - галлюцинациями;
 - сенсорными расстройствами;
 - иллюзиями.
- 11. Общим признаком зрительных агнозий являются:
 - неспособность увидеть что-либо;
 - изменений полей зрения;
 - нарушение мыслительных процессов;
 - потеря способности узнавания.
- 12. Неспособность осознать плоский предмет наощупь с закрытыми глазами называется:
 - аутоагнозией;
 - тактильной агнозией;
 - дермолексией;
 - соматоагнозией.
- 13. Соматоагнозия – признак:
 - нижнетеменного поражения;
 - верхнетеменного поражения;
 - среднетеменного поражения;
 - поражения вторичных отделов зрительного анализатора.
- 14. Замена нужных движений на шаблонные является признаком:
 - кинестетической апраксии;
 - пространственной апраксии;
 - кинетической апраксии;
 - регуляторной апраксии.
- 15. Приобретенное речевое расстройство вследствие локального поражения левого полушария называется:
 - апраксией;
 - мутизмом;
 - дизартрией;
 - афазией.
- 16. Поражение теменно-затылочной зоны левого полушария часто приводит к:
 - эфферентной моторной афазии;
 - сенсорной афазии;
 - семантической афазии;
 - динамической афазии.
- 17. Основным дефектом при вербальной алексии является:
 - слабое зрение;
 - нарушения симультанного узнавания;
 - перепутывание букв;
 - первая и третья причины.

18. Аграфия – это:

- потеря способности к рисованию;
- потеря способности переноса навыков письма с правой руки на левую у правшей;
- навязчивые повторения отдельных букв при письме или штрихов при рисовании;
- нарушение способности правильно по форме и смыслу писать.

19. Акалькулия часто сочетается с:

- семантической афазией;
- кинестетической апраксией;
- соматоагнозией;
- эмоциональными расстройствами.

20. Неспецифические расстройства памяти преимущественно связаны с работой:

- первого блока мозга;
- второго блока мозга;
- третьего блока мозга;
- всех трех блоков.

21. «Полевое» поведение является результатом поражения:

- лобных долей;
- височных долей;
- затылочных долей;
- теменных долей.

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

- корректурная проба;
- одновременное предъявление двух стимулов парным анализаторам;
- управление движущимся объектом;
- узнавание стимульного материала.

23. Дефекты мышления, связанные с опосредованием речевых связей, вызываются:

- поражением конвекситальных отделов лобных долей;
- левовисочными поражениями;
- теменно-затылочными поражениями;
- правовисочными поражениями.

24. Поражение конвекситальных отделов лобных долей мозга вероятнее приводит к такому эмоциональному состоянию, как:

- безразличное благодушие;
- грусть;
- депрессия;
- тревога.

25. Особенностью очаговых поражений мозга у детей является:

- слабая выраженность симптоматики;
- значительная выраженность симптоматики;
- длительный период обратного развития симптомов;
- высокая зависимость от латерации очага поражения.

26. К этиологическим факторам можно отнести:

- Травмы головного мозга
- Пороки строения головного мозга
- тяжелые психические потрясения
- Инфекционные заболевания
- Соматические инфекционные заболевания
- Наследственность
- Индивидуальные особенности нервной организации
- Врожденные и приобретенные предрасположенности

27. Симптом -

- Психологическое понятие, определяющее характеристику нарушений нормальной психической деятельности
- Клинический критерий патологического состояния организма
- Характеристика нарушений ВПД
- Сочетание признаков заболеваний, родственных по происхождению

28. Синдром — как понятие может быть определено:

- как совокупность всех проявлений болезни на всем ее протяжении
- как совокупность внутренне связанных симптомов
- как основной и единственный показатель отдельной болезни

Исключите неправильные ответы.

29. К методам исследования мозговой деятельности относятся

- Электрофизиологический
- Цитохимический
- Клинико-гениологический
- Ультразвуковой
- Рентгенологический

30. Схема регулируемой активности

Кора больших полушарий

Афферентный вход

Обозначьте структуры системы

31. Все ли следующие симптомы наблюдаются при поражении мозжечка:

- Мышечная гипотония
- Миоклония
- Интенционный тремор
- Скандированная речь неустойчивость в позе Ромберга
- Ассинергия Бабинского
- Пластическая ригидность

32. Определите симптомы, вследствие поражения диэнцефальной области мозга:

- Нарушение терморегуляции
- Гемипарезы
- Нарушение жирового обмена
- Гемианестезия
- Патологические рефлексы
- Нарушение сна и бодрствования
- Нейродермиты
- Нейроэндокринные расстройства
- Повышение артериального давления
- Гипергидроз

33. Естественнаучные основы психических функций базируются на теоретических положениях в трудах И. М. Сеченова, И. П. Павлова, А. Р. Лурия, П. К. Анохина.

И. М. Сеченов И. П. Павлов

Естественнаучные

основы психических

процессов

П. К. Анохин А. Р. Лурия

Задание:

Указать, какие из предлагаемых в описании известных ученых, труды которых раскрывают закономерности психических процессов.

- Естественнаучная теория психических регуляций поведения
- Теория функциональных систем
- Теория системной динамической локализации
- Учение о ВНД

Выделить правильный ответ

34. Функции гипоталамуса связаны

- Со сном
- С аппетитом
- С памятью
- С сексуальным поведением
- Со страхом

35. Правильно ли, что правое полушарие контролирует все из перечисленных функций, кроме:

- Зрительно-пространственный гнозис
- Логическое мышление
- Восприятие образа
- Восприятие ритма, музыкальных мелодий
- Восприятие отношений части и целого

36. Опухоль лобных долей или их повреждение характеризуется:

- Апатией
- Раздражительностью
- Повышением аффекта и эйфорией
- Импульсивным поведением
- Эмоциональной лабильностью

37. Какой из перечисленных признаков у детей с диагнозом ММД наиболее вероятен:

- Импульсивность
- Социальная дезадаптация
- Гиперактивность
- Трудность сосредоточения
- Тяжелая неврологическая недостаточность

38. Все следующие явления обычно отмечаются у детей с алкогольным синдромом плода, кроме:

- Сохранного интеллекта

- Микроцефалии
 - Раздражительность
 - Гипоплазии средней части лица и прогнатизма
 - Задержки роста
39. Основные тормозные нейромедиаторы в коре головного мозга:
- Серотонин
 - Дофамин
 - β-эндорфин
 - γ-аминомасляная кислота
 - Соматостатин
40. Локализация поражения относительно данных структур:
- Кора головного мозга а. Монопарез
 Внутренняя капсула б. Гемипарезы
 Спинной мозг в. Парепарез
 Периферический нерв г. Область иннервации периферического нерва
41. Опишите симптомокомплекс:
1. Бульбарного паралича
 2. Псевдобульбарного паралича
 - а. Дисфагия
 - б. Дизартрия
 - в. Дисфония
 - г. Атрофия мышц языка
 - д. Отсутствие глоточного рефлекса
 - е. Насильственный смех и плач
 - ж. Симптомы орального автоматизма
42. Что такое кортиколизация функций?
- Интенсивное развитие подкорковых образований
 - Интенсивное развитие коры головного мозга
 - интенсивное развитие черепно-мозговых нервов
 - интенсивное развитие периферической нервной системы
43. Какие связи между нейронами головного мозга являются наиболее ответственными за концентрацию внимания, организацию слухоречевой функции, обеспечения интеграции сенсорной информации, взаимодействия различных областей коры?
- Проекционные
 - Комиссуральные
 - Кортико-мосто-мозжечковые
 - Ассоциативные
44. Какое влияние оказывают высшие нервные центры на низшие в случае их поражения?
- Возбуждающее, повышение гибкости регулирования, автоматизма реагирования
 - Тормозящее, снижение гибкости регулирования, появление примитивных автоматизмов
 - Появление только компенсаторных процессов
 - Только растормаживание нервных процессов
45. Цветовая и оптико-пространственная агнозия, нарушения зрительной памяти, зрительного внимания, пространственно-двигательная апраксия наблюдаются при синдроме поражения:
- префронтальной области коры головного мозга;
 - теменной области коры головного мозга;
 - затылочных и затылочно-теменных отделов коры головного мозга;
 - срединных неспецифических структур головного мозга.
- Составьте словарь специальных терминов, используемых в нейропсихологии.

5.2. Темы письменных работ

1. Проблема мозговой организации (локализации) высших психических функций.
2. Проблема межполушарной асимметрии мозга и межполушарного взаимодействия
3. Сенсорные и гностические нарушения в работе зрительной системы. Зрительные агнозии.
4. Сенсорные и гностические нарушения работы кожно-кинестетической системы.
5. Тактильные агнозии.
6. Сенсорные и гностические нарушения работы слуховой системы. Слуховые агнозии.
7. Нарушение произвольных движений и действий. Проблема апраксий.
8. Нарушения произвольной регуляции высших психических функций и поведения в целом.
9. Нарушения речи при локальных поражениях мозга. Проблема афазий.
10. Нарушения памяти при локальных поражениях мозга. Проблема амнезий.

11. Нарушения внимания при локальных поражениях мозга.
12. Нарушения мышления при локальных поражениях мозга.
13. Нарушения эмоционально-личностной сферы при локальных поражениях мозга.
14. Синдромный анализ нарушений высших психических функций. Проблема факторов в нейропсихологии.
15. Нейропсихологические синдромы поражения корковых отделов больших полушарий.
16. Нейропсихологические синдромы поражения глубоких подкорковых структур мозга.
17. Состояние фонематического слуха и акустического гнозиса у детей со стертой дизартрией.
18. Сравнительный анализ развития словаря и зрительных представлений у детей с различной речевой патологией.
19. Серийная организация движений и действий у детей с общим недоразвитием речи.
20. Сравнительный анализ выраженности нарушений звукопроизношения, орального праксиса и праксиса позы у детей с дислалией и стертой дизартрией.
21. Различные уровни нарушения речи при эфферентной моторной афазии.
22. Различные уровни нарушения речи при сенсорной афазии.
23. Сравнительный анализ выраженности нарушений звукопроизношения, орального праксиса и праксиса позы у праворуких и леворуких детей с дислалией и стертой дизартрией.
24. Серийная организация движений и действий у детей с различными формами дисграфии.
24. Сравнительный анализ развития словаря и зрительных представлений у детей с различными формами дисграфии.
25. Состояние фонематического слуха и акустического гнозиса у детей с различными формами дисграфии

5.3. Фонд оценочных средств

- Предмет и задачи нейропсихологии. Методы нейропсихологии.
2. Синдромный подход к нарушениям ВПФ при локальных поражениях мозга.
 3. Учение А.Р. Лурия о системной динамической мозговой организации ВПФ.
 4. Основные направления нейропсихологии.
 5. Значение нейропсихологии для клинической практики.
 6. Значение нейропсихологии для общей психологии.
 7. Мозговая организация психических функций. Исторический экскурс.
 8. Принцип системного строения высших психических функций.
 9. Принцип динамической организации и локализации высших психических функций.
 10. Принцип социального генеза высших психических функций и его роль в коррекционно-развивающем обучении.
 11. Три функциональных блока мозга по А.Р. Лурия.
 12. Симптом, синдром и фактор в нейропсихологии. Их соотношение.
 13. Проблема межполушарной асимметрии и межполушарного взаимодействия.
 14. Первый функциональный блок (строение, функции).
 15. Второй функциональный блок (строение, функции).
 16. Третий функциональный блок (строение, функции).
 17. Принцип прогрессивной латерализации в развитии мозговой организации ВПФ.
 18. Праксис и его мозговая организация. Апраксия. Классификация апраксий Г. Липманна.
 19. Зрительный гнозис и его мозговая организация. Зрительные агнозии.
 20. Классификация апраксий А.Р. Лурия.
 21. Тактильный гнозис и его мозговая организация. Тактильные агнозии.
 22. «Схема тела». Мозговая организация. Соматоагнозии.
 23. Акустический гнозис (неречевой слух), мозговая организация. Слуховые агнозии.
 24. Речевая деятельность. Функции речи, ее структурные единицы. Мозговая организация.
 25. Афазии (понятие, классификация). Сенсорная афазия.
 26. Эфферентная моторная афазия.
 27. Алалии. Нарушения речи в детском возрасте (особенности).
 28. Амнестическая афазия (акустико-мнестическая; собственно амнестическая; оптико-мнестическая афазия).

- 29.Афферентная (артикуляторная) моторная афазия.
 30.Семантическая афазия.
 31.Динамическая афазия.
 32.Письменная речь и ее мозговая организация. Аграфии. Алексии.
 33.Мышление и его мозговая организация. Нарушения мышления при локальных поражениях мозга.
 34.Нарушения внимания при локальных поражениях мозга.
 35.Проблема левшества в нейропсихологии.
 36.Особенности нарушения высших психических функций у детей.
 37.Нарушения памяти при локальных поражениях мозга.
 38.Нарушения эмоционально-личностной сферы при локальных поражениях мозга.
 39.Синдром дефицита внимания с гиперактивностью. Неврологические подтипы синдрома СДВГ.
 40.Классификация клинического течения СДВГ (Чутко Л.С. и соавт., 2010). Диагностика СДВГ.

5.4. Перечень видов оценочных средств

устный опрос, тестирование,
 составление словаря специальных терминов дисциплины; проверка презентации доклада; письменная работа (аудиторная и внеаудиторная); индивидуальное собеседование по теме занятия.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	Корсакова Н. К., Московичюте Л. И.	Клиническая нейропсихология: учебник для вузов	Москва: Юрайт, 2025
Л1.2	Курдюкова Н. А., Коростелева Т. В.	Нейропсихология: учебник для вузов	Москва: Юрайт, 2025
Л1.3	Глозман Ж. М.	Нейропсихология детского возраста: учебник для вузов	Москва: Юрайт, 2025
Л1.4	Хомская Е. Д.	Нейропсихология: учебник	СПб.: Питер, 2008

6.3.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства

Для освоения дисциплины необходим компьютер с графической операционной системой, офисным пакетом приложений, интернет-браузером, программой для чтения PDF-файлов, программой для просмотра изображений и видеофайлов и программой для работы с архивами.

6.3.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. Elibrary.ru: электронная библиотечная система : база данных содержит сведения об отечественных книгах и периодических изданиях по науке, технологии, медицине и образованию. Адрес: <http://elibrary.ru>. Режим доступа: Индивидуальный неограниченный доступ.
2. Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн». Адрес: <https://biblioclub.ru>. Режим доступа: Индивидуальный неограниченный доступ.
3. Электронно-библиотечная система издательства «ЛАНЬ». Адрес: e.lanbook.com. Режим доступа: Индивидуальный неограниченный доступ.
4. Образовательная платформа «Юрайт». Адрес: <https://urait.ru>. Режим доступа: Индивидуальный неограниченный доступ.
5. ИС Антиплагиат: система обнаружения заимствований. Адрес: <https://krasspu.antiplagiat.ru>. Режим доступа: Индивидуальный неограниченный доступ.

7. МТО (оборудование и технические средства обучения)

Перечень учебных аудиторий и помещений закрепляется ежегодным приказом «О закреплении аудиторий и помещений в

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)