

Министерство просвещения Российской Федерации
ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный педагогический
университет им. Р. Гамзатова»
Факультет социальной педагогики и психологии
Кафедра психологии развития личности



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.О.11 МОДУЛЬ: МЕДИЦИНСКИЕ ОСНОВЫ КЛИНИЧЕСКОЙ
ПСИХОЛОГИИ
Б1.О.11.01 НЕВРОЛОГИЯ

По направлению 37.05.01 Клиническая психология

Направленность (профиль) подготовки – Клиническая психодиагностика,
консультирование и психотерапия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация выпускника: Клинический психолог

Форма обучения: очная

Срок освоения программы: 5,5 лет

Год приема – 2026

Форма обучения	Семестр	Трудоёмкость	Виды учебной работы				Форма аттестации
			Лекции	Практич., лаб. занят.	Промеж. контр.	СРС	
очная	4	108	24	24	9	51	экзамен
	Всего	108	24	24	9	51	

Махачкала, 2026

1. ЦЕЛЬ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Целью освоения дисциплины «Неврология» является формирование у студентов системы знаний о заболеваниях нервной системы, их клинических проявлениях и принципах топической диагностики, а также развитие компетенций применения надежных и валидных способов количественной и качественной психологической оценки состояния пациентов с неврологической патологией и разработки научно обоснованных программ психологической помощи и нейрореабилитации, в том числе для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Задачи дисциплины:

- 1) раскрыть предмет и задачи неврологии, показать её значение для профессиональной деятельности клинического психолога и для междисциплинарного взаимодействия с врачами;
- 2) познакомить с методами неврологического обследования и принципами топической диагностики: соотношением симптома, синдрома и уровня поражения нервной системы;
- 3) сформировать знания об основных неврологических синдромах: двигательных, чувствительных, вегетативных нарушениях, синдромах поражения черепных нервов и высших мозговых функций;
- 4) познакомить с клиническими проявлениями, течением и последствиями основных заболеваний нервной системы;
- 5) сформировать умение подбирать и применять надежные и валидные методы психологической оценки состояния пациентов с неврологической патологией с учетом характера и тяжести нарушений, возраста и принципов персонализированной медицины;
- 6) сформировать умение разрабатывать научно обоснованные программы психологической помощи, коррекции и нейрореабилитации для пациентов с неврологическими заболеваниями и их семей, в том числе для лиц с ОВЗ;
- 7) сформировать четкое понимание границ компетенции клинического психолога при работе с неврологическими пациентами.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Дисциплина направлена на формирование следующих компетенций выпускника: **ОПК-3, ОПК-5.**

Код компетенции	Содержание компетенции	Индикаторы достижения компетенций
ОПК-3	Способен применять надежные и валидные способы количественной и качественной психологической оценки при решении научных, прикладных и экспертных задач, связанных со здоровьем человека, в том числе с учетом принципов персонализированной медицины	ОПК-3.1. Знает: основные неврологические синдромы и заболевания нервной системы, их проявления и течение; принципы топической диагностики; методы психологической оценки, применимые при неврологической патологии (нейропсихологические пробы, скрининговые шкалы когнитивных функций, методики оценки эмоциональной сферы, повседневного функционирования и качества жизни); ограничения применения методик при двигательных, речевых, сенсорных нарушениях и при истощаемости пациента; принципы персонализированной медицины в приложении к психологическому обследованию. ОПК-3.2. Умеет: подбирать адекватный задаче комплекс количественных и качественных методов оценки с учетом характера и тяжести неврологических нарушений, возраста и работоспособности пациента; планировать процедуру обследования и адаптировать её к состоянию пациента; качественно анализировать результаты и соотносить их с данными медицинской документации при решении научных, прикладных и экспертных задач. ОПК-3.3. Владеет: навыками проведения психологического обследования пациентов с неврологической патологией, интерпретации результатов, оформления заключения и формулирования рекомендаций в пределах компетенции психолога.
ОПК-5	Способен разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или	ОПК-5.1. Знает: принципы и научно обоснованные подходы к психологической помощи и нейрореабилитации при заболеваниях нервной системы; задачи психолога в мультидисциплинарной реабилитационной бригаде; направления восстановительного обучения и когнитивной реабилитации; особенности психологической работы с пациентами с двигательными, речевыми и когнитивными нарушениями и с лицами с ОВЗ; принципы работы с семьей пациента и профилактики вторичных психологических нарушений. ОПК-5.2. Умеет: определять мишени

	реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ	психологического вмешательства по данным обследования и медицинской документации; разрабатывать программу психологической помощи или психологического модуля реабилитационной программы с учетом характера нарушений, этапа восстановления, возраста и социальной ситуации пациента; определять критерии результативности программы и способы её адаптации. ОПК-5.3. Владеет: навыками реализации отдельных элементов программы: консультативной беседы с пациентом и родственниками, психообразования, занятий по восстановлению и компенсации нарушенных функций, приемов эмоциональной поддержки и повышения приверженности лечению.
--	---	--

В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:

Код компетенции	Знает	Умеет	Владеет
ОПК-3	– основные неврологические синдромы и заболевания нервной системы; – принципы топической диагностики; – методы психологической оценки, применимые при неврологической патологии; – ограничения методик при двигательных, речевых и сенсорных нарушениях; – принципы персонализированной медицины.	– подбирать комплекс методов оценки с учетом характера и тяжести нарушений; – адаптировать процедуру обследования к состоянию пациента; – анализировать результаты и соотносить их с медицинской документацией.	– навыками обследования пациентов с неврологической патологией, интерпретации данных, оформления заключения и рекомендаций в пределах компетенции психолога.
ОПК-5	– научно обоснованные подходы к психологической помощи и нейрореабилитации; – задачи психолога в мультидисциплинарной бригаде; – направления восстановительного обучения и когнитивной реабилитации; – особенности работы с лицами с ОВЗ и с семьей	– определять мишени вмешательства по данным обследования; – разрабатывать программу помощи с учетом характера нарушений, этапа восстановления и возраста пациента; – определять критерии результативности и способы адаптации программы.	– навыками проведения консультативной беседы с пациентом и родственниками, психообразования, занятий по восстановлению и компенсации нарушенных функций.

	пациента.		
--	-----------	--	--

3. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина **Б1.О.11.01 «Неврология»** относится к обязательной части, модулю **Б1.О.11 «Медицинские основы клинической психологии»** учебного плана подготовки специалистов по направлению 37.05.01 «Клиническая психология».

Дисциплина базируется на компетенциях, сформированных в ходе изучения дисциплин «Анатомия и физиология центральной нервной системы», «Психофизиология», «Общая психология», «Психология развития и возрастная психология», «Введение в клиническую психологию», «Психодиагностика». Компетенции, сформированные в процессе изучения дисциплины, необходимы для освоения содержания дисциплин «Нейропсихология», «Патопсихология», «Психиатрия», «Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте», «Психосоматика и психология телесности», «Психологическая реабилитация и сопровождение», а также для прохождения клинической практики и выполнения выпускной квалификационной работы.

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Общая трудоемкость дисциплины составляет **3 зачетные единицы (108 часов)**. Дисциплина изучается в **4 семестре**.

ОЧНАЯ ФОРМА ОБУЧЕНИЯ

Вид учебной работы	Трудоёмкость
Общая трудоёмкость дисциплины по учебному плану	108
1. Контактная работа:	48
лекции (общее кол-во часов, включая практическую подготовку)	24
практические занятия, семинары и пр. (общее кол-во часов, включая практическую подготовку)	24
промежуточный контроль	9
2. Объем самостоятельной работы обучающихся (СРС)	51
Вид промежуточного контроля:	экзамен

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

ОЧНАЯ ФОРМА ОБУЧЕНИЯ

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины (модуля)	Общая трудоёмкость	Лекции	Практ.	СРС
	Раздел 1. ОБЩАЯ НЕВРОЛОГИЯ:	44	10	10	24

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины (модуля)	Общая трудоёмкость	Лекции	Практ.	СРС
	СИМПТОМЫ, СИНДРОМЫ, ТОПИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА				
1	Неврология как клиническая дисциплина. Методы неврологического обследования и принципы топической диагностики	8	2	2	4
2	Двигательная система и её расстройства: параличи, экстрапирамидные и мозжечковые нарушения	8	2	2	4
3	Чувствительность и её расстройства. Болевые синдромы	9	2	2	5
4	Черепные нервы и синдромы их поражения. Вегетативные расстройства	9	2	2	5
5	Высшие мозговые функции в неврологии: афазии, апраксии, агнозии. Синдромы поражения долей мозга	10	2	2	6
	Раздел 2. ЧАСТНАЯ НЕВРОЛОГИЯ И ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ ПАЦИЕНТАМ	55	14	14	27
6	Сосудистые заболевания головного мозга. Инсульт и его последствия	9	2	2	5
7	Черепно-мозговая травма, опухоли и инфекционные заболевания нервной системы	9	2	2	5
8	Эпилепсия. Демиелинизирующие и дегенеративные заболевания. Деменции	9	2	2	5
9	Заболевания периферической нервной системы. Головная боль. Функциональные неврологические расстройства	14	4	4	6
10	Психологическая оценка и программы психологической помощи при неврологической патологии. Нейрореабилитация	14	4	4	6
	Итого без экзамена:	99	24	24	51
	Промежуточная аттестация (экзамен):	9	—	—	—
	Всего:	108	24	24	51

5.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

РАЗДЕЛ 1. ОБЩАЯ НЕВРОЛОГИЯ: СИМПТОМЫ, СИНДРОМЫ, ТОПИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА

Тема 1. Неврология как клиническая дисциплина. Методы неврологического обследования и принципы топической диагностики

Предмет и задачи неврологии. Разделы: общая (учение о симптомах и синдромах, топическая диагностика) и частная неврология (нозологические формы). Значение неврологических знаний для клинического психолога: понимание медицинской документации, корректное построение психологического обследования, взаимодействие с врачом и участие в мультидисциплинарной бригаде. Понятия симптома, синдрома, нозологической формы. Общий принцип топической диагностики: соотнесение клинических проявлений с уровнем поражения нервной системы. Методы неврологического обследования: сбор жалоб и анамнеза, оценка общемозговых и менингеальных симптомов, исследование черепных нервов, двигательной и чувствительной сферы, координации, рефлексов, вегетативных функций, высших мозговых функций. Понятие неврологического статуса. Инструментальные методы: электроэнцефалография, электронейромиография, ультразвуковая доплерография, компьютерная и магнитно-резонансная томография; лабораторные методы, исследование спинномозговой жидкости. Возможности и ограничения методов. Медицинская документация: структура истории болезни, содержание заключений специалистов. Границы компетенции психолога: постановка неврологического диагноза не входит в его задачи; психолог квалифицирует психологическую составляющую состояния.

Тема 2. Двигательная система и её расстройства: параличи, экстрапирамидные и мозжечковые нарушения

Организация произвольных движений: корково-мышечный путь, центральный и периферический двигательные нейроны. Понятия пареза и паралича; моно-, геми-, пара- и тетрапарез. Центральный (спастический) паралич: признаки, изменения мышечного тонуса и рефлексов, патологические рефлексy. Периферический (вялый) паралич: признаки, атрофии. Соотнесение уровня поражения и клинической картины (кора, внутренняя капсула, ствол, спинной мозг, периферический нерв).

Альтернирующие синдромы. Экстрапирамидная система: акинетико-ригидный синдром и гиперкинезы; общая характеристика двигательных нарушений при паркинсонизме, гиперкинетические синдромы. Мозжечковые расстройства: атаксия, нарушения координации, интенционный тремор, изменения речи и почерка. Виды атаксий и их дифференциация. Влияние двигательных нарушений на возможность проведения психологического обследования и на выбор методик; учет ограничений при работе с пациентами с ОВЗ.

Тема 3. Чувствительность и её расстройства. Болевые синдромы

Виды чувствительности: поверхностная, глубокая, сложные виды. Проводящие пути чувствительности; понятие о перекрестах. Методы исследования чувствительности. Виды расстройств: анестезия, гипестезия, гиперестезия, парестезии, дизестезии, гиперпатия. Типы распределения чувствительных нарушений: периферический (невральный, полиневритический), сегментарный, проводниковый, корковый; соотнесение типа нарушений с уровнем поражения. Синдром Броун-Секара. Боль: определение, виды (ноцицептивная, невропатическая, дисфункциональная), острая и хроническая боль. Нейрофизиологические механизмы боли; теория воротного контроля. Психологические факторы в переживании боли: внимание, ожидания, эмоциональное состояние, катастрофизация; влияние боли на когнитивные функции и качество жизни. Основные болевые синдромы в неврологии. Место психолога в мультидисциплинарной помощи пациенту с хронической болью; методы психологической оценки болевого синдрома.

Тема 4. Черепные нервы и синдромы их поражения. Вегетативные расстройства

Черепные нервы: общая характеристика, методы исследования. Обонятельный и зрительный нервы; нарушения полей зрения и их топическое значение. Глазодвигательные нервы: нарушения движений глазных яблок, птоз, диплопия, изменения зрачковых реакций. Тройничный нерв: чувствительные и двигательные нарушения, невралгия. Лицевой нерв: центральный и периферический парез мимической мускулатуры, их различия. Преддверно-улитковый нерв: снижение слуха, головокружение, нистагм. Каудальная группа нервов: бульбарный и псевдобульбарный синдромы, нарушения глотания и речи. Вегетативная нервная система в клинике: сегментарные и надсегментарные вегетативные расстройства. Вегетативная дисфункция: проявления, связь с эмоциональным состоянием. Панические атаки как пример состояния, требующего совместного ведения

врачом и психологом. Нарушения сна как неврологическая проблема. Значение вегетативных проявлений для дифференциации соматической и психогенной симптоматики; корректность формулировок психолога при описании таких состояний.

Тема 5. Высшие мозговые функции в неврологии: афазии, апраксии, агнозии. Синдромы поражения долей мозга

Высшие мозговые функции как предмет совместного анализа невролога и клинического психолога. Речь и её нарушения: афазии (моторная, сенсорная, амнестическая, семантическая, динамическая – в объеме основных форм), дизартрия, мутизм; их различие. Нарушения чтения, письма и счета. Апраксии: виды и клинические проявления. Агнозии: зрительные, слуховые, тактильные; нарушения схемы тела; синдром неглекта (одностороннего пространственного игнорирования). Нарушения памяти в неврологической клинике: амнестический синдром, корсаковский синдром. Синдромы поражения долей головного мозга: лобной, теменной, височной, затылочной – основные проявления. Общемозговые симптомы, менингеальный синдром, нарушения сознания (оглушение, сопор, кома) и их оценка. Соотношение неврологического и нейропсихологического подходов к анализу нарушений высших функций; вклад А.Р. Лурии. Задачи психолога при выявлении нарушений высших мозговых функций и особенности построения обследования при афазии и других тяжелых нарушениях.

РАЗДЕЛ 2. ЧАСТНАЯ НЕВРОЛОГИЯ И ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ ПАЦИЕНТАМ

Тема 6. Сосудистые заболевания головного мозга. Инсульт и его последствия

Кровоснабжение головного мозга; понятие о сосудистых бассейнах. Факторы риска сосудистых заболеваний мозга. Хроническая недостаточность мозгового кровообращения: проявления, когнитивные нарушения сосудистого генеза. Преходящие нарушения мозгового кровообращения. Инсульт: понятие, виды (ишемический, геморрагический), основные проявления, признаки, требующие неотложной помощи. Периоды течения инсульта. Последствия инсульта: двигательные нарушения, речевые расстройства, когнитивные и эмоциональные нарушения, постинсультная депрессия, изменения повседневного функционирования. Влияние локализации поражения на характер нарушений. Задачи психолога на разных

этапах: оценка когнитивного и эмоционального состояния, работа с переживанием болезни и утратой прежних возможностей, поддержка мотивации к восстановлению, консультирование родственников. Профилактика повторных нарушений и роль психолога в формировании приверженности лечению.

Тема 7. Черепно-мозговая травма, опухоли и инфекционные заболевания нервной системы

Черепно-мозговая травма: классификация, степени тяжести, основные клинические формы. Периоды течения травматической болезни головного мозга. Последствия травмы: когнитивные нарушения, астенический синдром, эмоционально-волевые и личностные изменения, посттравматическая эпилепсия. Особенности течения у детей и пожилых. Опухоли головного мозга: общемозговые и очаговые проявления, синдром внутричерепной гипертензии; общее представление о влиянии локализации на клиническую картину; психологические аспекты сопровождения пациента и семьи. Инфекционные заболевания нервной системы: менингиты и энцефалиты – общая характеристика, признаки менингеального синдрома, последствия перенесенных нейроинфекций для психического развития и функционирования. Психологическая оценка при последствиях травм и нейроинфекций: учет истощаемости, колебаний состояния, необходимости повторных обследований в динамике.

Тема 8. Эпилепсия. Демиелинизирующие и дегенеративные заболевания. Деменции

Эпилепсия: понятие, современная классификация приступов (фокальные и генерализованные), эпилептический статус как неотложное состояние. Диагностика; роль электроэнцефалографии. Изменения когнитивных функций и эмоциональной сферы при эпилепсии; влияние противосудорожной терапии на когнитивные процессы. Социально-психологические аспекты: стигматизация, ограничения в деятельности, приверженность лечению; задачи психолога и психообразовательная работа с пациентом и семьей. Отличие эпилептических приступов от неэпилептических приступообразных состояний. Рассеянный склероз: проявления, ремиттирующее течение, когнитивные и эмоциональные нарушения, утомляемость; психологическое сопровождение при хроническом прогрессирующем заболевании. Дегенеративные заболевания: болезнь Паркинсона (двигательные и немоторные проявления, когнитивные и аффективные нарушения). Деменции: понятие, основные варианты (при болезни Альцгеймера, сосудистая, смешанная), стадии развития, отличие от

нормального старения, легкое когнитивное расстройство. Задачи психолога: скрининговая оценка когнитивных функций, дифференциация с депрессией у пожилых, работа с ухаживающими родственниками.

Тема 9. Заболевания периферической нервной системы. Головная боль. Функциональные неврологические расстройства

Заболевания периферической нервной системы: невралгии и полиневропатии, туннельные синдромы, радикулопатии; проявления, влияние на повседневное функционирование и трудоспособность. Заболевания нервно-мышечной системы: общее представление. Дорсалгии и болевые синдромы в спине: биопсихосоциальный подход, роль психологических факторов в хронизации боли, понятие о «желтых флажках». Головная боль: классификация, мигрень, головная боль напряжения, вторичные головные боли; признаки, требующие врачебной оценки. Психологические факторы в возникновении и течении головной боли; ведение дневника головной боли; методы психологической помощи при первичных головных болях. Функциональные неврологические расстройства: понятие, современные представления о механизмах, принцип позитивной диагностики врачом, недопустимость трактовки диагноза как «симуляции»; корректная коммуникация с пациентом. Задачи психолога: психологическая оценка, психообразование, работа с представлениями о болезни, участие в мультидисциплинарном ведении; границы компетенции и обязательность взаимодействия с лечащим врачом.

Тема 10. Психологическая оценка и программы психологической помощи при неврологической патологии. Нейрореабилитация

Задачи психологической оценки в неврологической клинике: научные, прикладные, экспертные. Подбор методик с учетом характера и тяжести нарушений: адаптация процедуры при двигательных, речевых, сенсорных нарушениях, при истощаемости и колебаниях состояния; выбор между развернутым и скрининговым обследованием; повторные обследования в динамике. Скрининговые шкалы когнитивных функций и нейропсихологические пробы: возможности и ограничения, требования к надежности и валидности, влияние возраста, образования и культурного контекста на результат. Оценка эмоционального состояния, повседневного функционирования и качества жизни. Принципы персонализированной медицины в психологическом обследовании неврологического пациента. Психологическое заключение и рекомендации; взаимодействие с лечащим врачом и мультидисциплинарной бригадой. Нейрореабилитация: принципы (раннее начало, этапность, комплексность, активное участие пациента и

семьи), состав бригады, место психолога. Направления психологической помощи: восстановительное обучение и когнитивная реабилитация, работа с эмоциональными нарушениями и переживанием болезни, повышение мотивации и приверженности лечению, консультирование и обучение родственников, профилактика их эмоционального истощения. Особенности помощи лицам с ОВЗ и вопросы социальной адаптации. Разработка программы психологической помощи: мишени, цели, содержание, этапы, критерии результативности и способы адаптации программы. Этические аспекты и границы компетенции клинического психолога.

5.2. ПЛАНЫ ПРАКТИЧЕСКИХ (СЕМИНАРСКИХ) ЗАНЯТИЙ

РАЗДЕЛ 1. ОБЩАЯ НЕВРОЛОГИЯ: СИМПТОМЫ, СИНДРОМЫ, ТОПИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА

Семинарское занятие 1. Неврология как клиническая дисциплина.

Методы обследования и принципы топической диагностики (2 часа)

Вопросы для обсуждения:

1. Предмет и разделы неврологии. Значение неврологических знаний для клинического психолога.
2. Понятия симптома, синдрома, нозологической формы. Принцип топической диагностики.
3. Структура неврологического обследования и понятие неврологического статуса.
4. Инструментальные и лабораторные методы: возможности и ограничения.
5. Медицинская документация: структура истории болезни, содержание врачебных заключений.
6. Практическая работа: разбор фрагментов медицинской документации; выделение сведений, значимых для планирования психологического обследования; обсуждение границ компетенции психолога.

Литература:

Основная:

1. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. Неврология и нейрохирургия. – Главы 1–2.
2. Триумфов А.В. Топическая диагностика заболеваний нервной системы. – Вводные разделы.
3. Скоромец А.А., Скоромец А.П., Скоромец Т.А. Нервные болезни. – Главы 1–2.

Дополнительная:

4. Бадалян Л.О. Невропатология. – Вводные главы.
5. Хомская Е.Д. Нейропсихология. – Вводные главы.
6. Клиническая психология / под ред. Б.Д. Карвасарского. – Разделы о взаимодействии психолога и врача.

Семинарское занятие 2. Двигательная система и её расстройства (2 часа)

Вопросы для обсуждения:

1. Корково-мышечный путь; центральный и периферический двигательные нейроны.
2. Центральный и периферический паралич: признаки и дифференциация.
3. Соотнесение уровня поражения и клинической картины; альтернирующие синдромы.
4. Экстрапирамидные расстройства: акинетико-ригидный синдром и гиперкинезы.
5. Мозжечковые расстройства: виды атаксий и их дифференциация.
6. Практическая работа: решение задач на топическую диагностику по описанию двигательных нарушений; обсуждение влияния двигательных нарушений на выбор психодиагностических методик.

Литература:

Основная:

1. Триумфов А.В. Топическая диагностика заболеваний нервной системы. – Разделы о двигательной сфере.
2. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. Неврология и нейрохирургия. – Главы о двигательных расстройствах.
3. Скоромец А.А. и др. Нервные болезни. – Соответствующие разделы.

Дополнительная:

4. Дробинская А.О. Анатомия и физиология центральной нервной системы. – Разделы о проводящих путях.
5. Бадалян Л.О. Невропатология. – Разделы о двигательных нарушениях.
6. Кадыков А.С., Черникова Л.А., Шахпаронова Н.В. Реабилитация неврологических больных. – Разделы о двигательных нарушениях.

Семинарское занятие 3. Чувствительность и её расстройства. Болевые синдромы (2 часа)

Вопросы для обсуждения:

1. Виды чувствительности и проводящие пути; методы исследования.
2. Виды чувствительных расстройств и типы их распределения; топическое значение.
3. Боль: виды, механизмы, теория воротного контроля.
4. Психологические факторы в переживании боли: внимание, ожидания, катастрофизация.
5. Влияние хронической боли на когнитивные функции, эмоциональное состояние и качество жизни.
6. Практическая работа: разбор задач на определение типа чувствительных нарушений; знакомство с методиками психологической оценки болевого синдрома и правилами их применения.

Литература:

Основная:

1. Триумфов А.В. Топическая диагностика заболеваний нервной системы. – Разделы о чувствительности.
2. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. Неврология и нейрохирургия. – Главы о чувствительных расстройствах.
3. Данилов А.Б., Данилов Ал.Б. Управление болью: биопсихосоциальный подход. – Главы 1–4.

Дополнительная:

4. Скоромец А.А. и др. Нервные болезни. – Соответствующие разделы.
5. Малкина-Пых И.Г. Психосоматика: справочник практического психолога. – Разделы о хронической боли.
6. Клиническая психология / под ред. Б.Д. Карвасарского. – Разделы о болевом синдроме.

Семинарское занятие 4. Черепные нервы и синдромы их поражения. Вегетативные расстройства (2 часа)

Вопросы для обсуждения:

1. Черепные нервы: методы исследования и основные синдромы поражения.
2. Нарушения зрения и глазодвигательные расстройства: топическое значение.
3. Поражение лицевого нерва: различие центрального и периферического пареза.
4. Бульбарный и псевдобульбарный синдромы; нарушения глотания и речи.

5. Вегетативные расстройства: сегментарные и надсегментарные; вегетативная дисфункция и её связь с эмоциональным состоянием.
6. Практическая работа: разбор клинических описаний; обсуждение панических состояний и нарушений сна как задач совместного ведения врачом и психологом; корректность формулировок психолога.

Литература:

Основная:

1. Триумфов А.В. Топическая диагностика заболеваний нервной системы. – Разделы о черепных нервах.
2. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. Неврология и нейрохирургия. – Главы о черепных нервах.
3. Вейн А.М. и др. Вегетативные расстройства: клиника, диагностика, лечение. – Основные разделы.

Дополнительная:

4. Скоромец А.А. и др. Нервные болезни. – Соответствующие разделы.
5. Голубев В.Л., Вейн А.М. Неврологические синдромы. – Соответствующие разделы.
6. Смулевич А.Б. Психосоматические расстройства в клинической практике. – Разделы о вегетативных проявлениях.

Семинарское занятие 5. Высшие мозговые функции в неврологии: афазии, апраксии, агнозии (2 часа)

Вопросы для обсуждения:

1. Речевые нарушения: основные формы афазий; отличие афазии от дизартрии.
2. Нарушения чтения, письма и счета.
3. Апраксии и агнозии: виды и клинические проявления. Синдром одностороннего пространственного игнорирования.
4. Нарушения памяти в неврологической клинике; амнестический синдром.
5. Синдромы поражения долей мозга; нарушения сознания и их оценка.
6. Практическая работа: разбор клинических виньеток с нарушениями высших функций; обсуждение особенностей построения психологического обследования при афазии и тяжелых когнитивных нарушениях.

Литература:

Основная:

1. Хомская Е.Д. Нейропсихология. – Главы о нарушениях высших психических функций.
2. Лурия А.Р. Основы нейропсихологии. – Основные разделы.
3. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. Неврология и нейрохирургия. – Главы о высших мозговых функциях.

Дополнительная:

4. Цветкова Л.С. Нейропсихологическая реабилитация больных. – Главы 1–3.
5. Триумфов А.В. Топическая диагностика заболеваний нервной системы. – Разделы о корковых синдромах.
6. Скоромец А.А. и др. Нервные болезни. – Соответствующие разделы.

РАЗДЕЛ 2. ЧАСТНАЯ НЕВРОЛОГИЯ И ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ ПАЦИЕНТАМ

Семинарское занятие 6. Сосудистые заболевания головного мозга.

Инсульт и его последствия (2 часа)

Вопросы для обсуждения:

1. Кровоснабжение мозга и сосудистые бассейны; факторы риска сосудистых заболеваний.
2. Хроническая недостаточность мозгового кровообращения и когнитивные нарушения сосудистого генеза.
3. Инсульт: виды, основные проявления, признаки, требующие неотложной помощи; периоды течения.
4. Последствия инсульта: двигательные, речевые, когнитивные и эмоциональные нарушения; постинсультная депрессия.
5. Задачи психолога на разных этапах восстановления; консультирование родственников.
6. Практическая работа: разбор клинических случаев с определением характера последствий и планированием психологического обследования и направлений помощи.

Литература:

Основная:

1. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. Неврология и нейрохирургия. – Главы о сосудистых заболеваниях.
2. Кадыков А.С., Черникова Л.А., Шапаронова Н.В. Реабилитация неврологических больных. – Главы об инсульте.

3. Скоромец А.А. и др. Нервные болезни. – Разделы о нарушениях мозгового кровообращения.

Дополнительная:

4. Цветкова Л.С. Нейropsychологическая реабилитация больных. – Соответствующие разделы.
5. Хомская Е.Д. Нейropsychология. – Разделы о сосудистых поражениях мозга.
6. Клиническая психология / под ред. Б.Д. Карвасарского. – Разделы о работе с соматическими больными.

Семинарское занятие 7. Черепно-мозговая травма, опухоли и инфекционные заболевания нервной системы (2 часа)

Вопросы для обсуждения:

1. Черепно-мозговая травма: классификация, клинические формы, периоды течения.
2. Последствия травмы: когнитивные, астенические, эмоционально-волевые и личностные изменения.
3. Опухоли головного мозга: общемозговые и очаговые проявления, синдром внутричерепной гипертензии.
4. Менингиты и энцефалиты: общая характеристика, менингеальный синдром, последствия перенесенных нейроинфекций.
5. Особенности психологической оценки при последствиях травм и нейроинфекций: истощаемость, колебания состояния, необходимость динамического наблюдения.
6. Практическая работа: разбор случаев; составление плана обследования с учетом ограничений и планирование повторной оценки.

Литература:

Основная:

1. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. Неврология и нейрохирургия. – Главы о травме и опухолях.
2. Скоромец А.А. и др. Нервные болезни. – Разделы о травмах и нейроинфекциях.
3. Хомская Е.Д. Нейropsychология. – Разделы о травматических поражениях мозга.

Дополнительная:

4. Бадалян Л.О. Невропатология. – Разделы о нейроинфекциях.

5. Кадыков А.С. и др. Реабилитация неврологических больных. – Разделы о последствиях травмы.
6. Зверева Н.В., Рощина И.Ф. Клиническая психология детей и подростков. – Разделы о последствиях органических поражений.

Семинарское занятие 8. Эпилепсия. Демиелинизирующие и дегенеративные заболевания. Деменции (2 часа)

Вопросы для обсуждения:

1. Эпилепсия: классификация приступов, диагностика, роль электроэнцефалографии.
2. Когнитивные и эмоциональные изменения при эпилепсии; влияние терапии; социально-психологические аспекты.
3. Отличие эпилептических приступов от неэпилептических приступообразных состояний.
4. Рассеянный склероз: проявления, течение, когнитивные нарушения и утомляемость.
5. Болезнь Паркинсона: двигательные и немоторные проявления.
6. Практическая работа: деменции – разбор случаев, отличие от нормального старения и от депрессии у пожилых; знакомство со скрининговыми шкалами когнитивных функций и правилами их применения.

Литература:

Основная:

1. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. Неврология и нейрохирургия. – Главы об эпилепсии и дегенеративных заболеваниях.
2. Скоромец А.А. и др. Нервные болезни. – Соответствующие разделы.
3. Хомская Е.Д. Нейропсихология. – Разделы о нарушениях при дегенеративных заболеваниях.

Дополнительная:

4. Зейгарник Б.В. Патопсихология. – Разделы о нарушениях познавательной деятельности.
5. Кадыков А.С. и др. Реабилитация неврологических больных. – Соответствующие разделы.
6. Клиническая психология / под ред. Б.Д. Карвасарского. – Разделы о когнитивных нарушениях.

Семинарское занятие 9. Заболевания периферической нервной системы. Головная боль (2 часа)

Вопросы для обсуждения:

1. Невропатии, полиневропатии, туннельные синдромы, радикулопатии: проявления и влияние на функционирование.
2. Дорсалгии: биопсихосоциальный подход, роль психологических факторов в хронизации боли.
3. Головная боль: классификация; мигрень и головная боль напряжения.
4. Признаки, требующие обязательной врачебной оценки.
5. Психологические факторы в течении головной боли; дневник головной боли.
6. Практическая работа: разбор случаев; составление дневника головной боли и обсуждение методов психологической помощи при первичных головных болях.

Литература:

Основная:

1. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. Неврология и нейрохирургия. – Главы о заболеваниях периферической нервной системы.
2. Данилов А.Б., Данилов Ал.Б. Управление болью: биопсихосоциальный подход. – Главы о головной боли.
3. Скоромец А.А. и др. Нервные болезни. – Соответствующие разделы.

Дополнительная:

4. Голубев В.Л., Вейн А.М. Неврологические синдромы. – Разделы о болевых синдромах.
5. Малкина-Пых И.Г. Психосоматика: справочник практического психолога. – Разделы о болевых расстройствах.
6. Абабков В.А., Перре М. Адаптация к стрессу. – Разделы о хронизации симптомов.

Семинарское занятие 10. Функциональные неврологические расстройства и междисциплинарное взаимодействие (2 часа)

Вопросы для обсуждения:

1. Функциональные неврологические расстройства: понятие, современные представления о механизмах.
2. Принцип позитивной диагностики врачом; недопустимость трактовки диагноза как симуляции.

3. Корректная коммуникация с пациентом; типичные ошибки специалистов и их последствия.
4. Задачи психолога: психологическая оценка, психообразование, работа с представлениями о болезни.
5. Организация междисциплинарного ведения пациента; взаимодействие с лечащим врачом.
6. Практическая работа: ролевой разбор беседы с пациентом; формулирование корректных объяснений; обсуждение границ компетенции психолога.

Литература:

Основная:

1. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. Неврология и нейрохирургия. – Соответствующие разделы.
2. Смулевич А.Б. Психосоматические расстройства в клинической практике. – Разделы о функциональных расстройствах.
3. Менделевич В.Д. Клиническая и медицинская психология. – Разделы о деонтологии и коммуникации.

Дополнительная:

4. Международная классификация болезней 11-го пересмотра (МКБ-11). – Соответствующие разделы.
5. Ташлыков В.А. Психология лечебного процесса. – Главы о взаимодействии с пациентом.
6. Этический кодекс психолога Российского психологического общества.

Семинарское занятие 11. Психологическая оценка пациентов с неврологической патологией (2 часа) – практикум

Вопросы для обсуждения:

1. Задачи психологической оценки в неврологической клинике: научные, прикладные, экспертные.
2. Подбор методик с учетом характера и тяжести нарушений; адаптация процедуры обследования.
3. Скрининговые шкалы когнитивных функций и нейропсихологические пробы: возможности, ограничения, требования к надежности и валидности.
4. Влияние возраста, образования и культурного контекста на результаты обследования.

5. Оценка эмоционального состояния, повседневного функционирования и качества жизни; принципы персонализированной медицины.
6. Практическая работа: составление программы обследования для предложенного клинического случая с обоснованием выбора методик; оформление фрагмента заключения.

Литература:

Основная:

1. Хомская Е.Д. Нейропсихология. – Разделы о нейропсихологическом обследовании.
2. Лурия А.Р. Основы нейропсихологии. – Разделы о методах исследования.
3. Клиническая психология / под ред. Б.Д. Карвасарского. – Разделы о психологическом заключении.

Дополнительная:

4. Цветкова Л.С. Нейропсихологическая реабилитация больных. – Разделы о диагностике.
5. Рубинштейн С.Я. Экспериментальные методики патопсихологии. – Соответствующие разделы.
6. Этический кодекс психолога Российского психологического общества.

Семинарское занятие 12. Программы психологической помощи и нейрореабилитация (2 часа) – защита проектов

Вопросы для обсуждения:

1. Принципы нейрореабилитации: раннее начало, этапность, комплексность, активное участие пациента и семьи.
2. Состав мультидисциплинарной бригады и место психолога в ней.
3. Направления психологической помощи: восстановительное обучение и когнитивная реабилитация, работа с эмоциональными нарушениями и переживанием болезни.
4. Работа с родственниками: обучение, поддержка, профилактика эмоционального истощения ухаживающих.
5. Особенности помощи лицам с ОВЗ; вопросы социальной адаптации и качества жизни.
6. Защита проектов: представление разработанной программы психологической помощи или психологического модуля реабилитационной программы; обоснование мишеней, содержания и критериев результативности; взаимная экспертиза.

Литература:

Основная:

1. Кадыков А.С., Черникова Л.А., Шахпаронова Н.В. Реабилитация неврологических больных. – Основные разделы.
2. Цветкова Л.С. Нейропсихологическая реабилитация больных. – Главы 4–7.
3. Клиническая психология / под ред. Б.Д. Карвасарского. – Разделы о психологической реабилитации.

Дополнительная:

4. Кабанов М.М. Психосоциальная реабилитация и социальная психиатрия. – Главы 1–3.
5. Хомская Е.Д. Нейропсихология. – Разделы о восстановлении функций.
6. Психология здоровья: учебник для вузов / под ред. Г.С. Никифорова. – Разделы о сопровождении больных.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

№	Раздел / Тема	Вид самостоятельной работы	Содержание задания	Объем / Форма отчета	Труд-ть (ч)
1	Раздел 1, тема 1	Глоссарий + реферат	Составить словарь неврологических терминов, встречающихся в медицинской документации (не менее 30 единиц). Реферат (5–6 стр.) по одной из тем: принципы топической диагностики; методы обследования в неврологии и их возможности; задачи клинического психолога в неврологической клинике.	Глоссарий + реферат	5
2	Раздел 1, темы 2–3	Сравнительные таблицы + решение задач	Таблицы: «Центральный и периферический паралич» и «Типы чувствительных нарушений» (признаки, уровень поражения, клинические проявления). Решить задачи на топическую диагностику по описаниям двигательных и чувствительных нарушений.	Таблицы + решения (3–4 стр.)	5
3	Раздел 1, тема 4	Аналитическая работа	Составить сводную таблицу синдромов поражения черепных нервов. Описать проявления вегетативной дисфункции и обосновать, какие из них требуют обязательной врачебной оценки; сформулировать корректные формулировки психолога при	Таблица + описание (3 стр.)	5

№	Раздел / Тема	Вид самостоятельной работы	Содержание задания	Объем / Форма отчета	Труд-ть (ч)
			описании таких состояний.		
4	Раздел 1, тема 5	Разбор клинических виньеток	По описаниям определить характер нарушения высших мозговых функций (афазия, апраксия, агнозия, неглект, амнестический синдром), обосновать вывод. Указать, как выявленное нарушение влияет на выбор и порядок предъявления психодиагностических методик.	Аналитическая работа (3–4 стр.)	5
5	Раздел 2, темы 6–7	Аналитическая справка	По одному из заболеваний (инсульт, черепно-мозговая травма, последствия нейроинфекции) описать: клинические проявления, типичные когнитивные и эмоциональные последствия, задачи психолога на разных этапах, содержание работы с родственниками.	Справка (3–4 стр.)	6
6	Раздел 2, тема 8	Сравнительная таблица + обзор	Таблица «Когнитивные нарушения при разных заболеваниях» (эпилепсия, рассеянный склероз, болезнь Паркинсона, деменции): характер нарушений, динамика, значимые для психолога особенности. Краткий обзор 3–4 публикаций по психологическому сопровождению пациентов с одним из этих заболеваний.	Таблица + обзор (4 стр.)	5
7	Раздел 2, тема 9	Разбор случая + дневник наблюдения	Проанализировать случай пациента с хронической болью или головной болью: роль психологических факторов, признаки хронизации, возможные мишени психологической помощи. Составить форму дневника головной боли с инструкцией для пациента.	Разбор случая + форма дневника (3 стр.)	5
8	Раздел 2, тема 10	Проект программы психологической помощи	Для конкретного клинического случая разработать программу психологической помощи или психологический модуль реабилитационной программы: данные обследования и их адаптация к состоянию пациента, мишени, цели и задачи, содержание и этапы, работа с семьей, учет особенностей лиц с ОВЗ, критерии результативности и способы адаптации программы.	Проект (4–5 стр.), защита	5
9	Все разделы	Подготовка к экзамену	Повторение лекционного материала и материалов практических занятий, работа со сводными таблицами и	—	10

№	Раздел / Тема	Вид самостоятельной работы	Содержание задания	Объем / Форма отчета	Труд-ть (ч)
			решенными задачами, работа с перечнем вопросов и практических заданий, выполнение тестовых заданий.		
Итого:					51

Дополнительные (премиальные) виды самостоятельной работы:

1. **Расширенный глоссарий** неврологических и нейропсихологических терминов (не менее 60 единиц) – до 5 баллов.
2. **Аннотированный библиографический список** (5–7 современных публикаций по психологическому сопровождению неврологических пациентов) – до 5 баллов.
3. **Разработка памятки для родственников** пациента с последствиями инсульта, черепно-мозговой травмы или деменции – до 10 баллов.
4. **Участие в научной конференции** с докладом по проблематике дисциплины – до 10 баллов.

7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

7.1. Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины (модуля)	Средства текущего контроля успеваемости	Перечень компетенций
1	Раздел 1. Общая неврология: симптомы, синдромы, топическая диагностика	Устный опрос, терминологический диктант, доклад, реферат, сравнительные таблицы, решение задач на топическую диагностику, разбор клинических виньеток, тестирование	ОПК-3
2	Раздел 2. Частная неврология и психологическая помощь неврологическим пациентам	Устный опрос, аналитические справки, разбор клинических случаев, программа психологического обследования, фрагмент заключения, ролевой разбор беседы, проект программы помощи с защитой, тестирование	ОПК-3, ОПК-5

Критерии оценок: оценивается работа по 5-балльной системе.

С целью контроля и подготовки студентов к изучению новой темы вначале каждого практического занятия преподавателем проводится индивидуальный или фронтальный устный опрос по выполненным заданиям предыдущей темы.

Оценка «5» ставится, если студент:

- 1) полно и аргументированно отвечает по содержанию вопроса;
- 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры;
- 3) точно использует медицинскую терминологию, верно соотносит клинические проявления с уровнем поражения, обоснованно планирует психологическое обследование и помощь, соблюдая границы компетенции психолога.

Оценка «4» ставится, если студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «5», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет.

Оценка «3» ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных положений данного задания, но:

- 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке положений;
- 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
- 3) путается в терминологии, затрудняется соотнести симптомы с уровнем поражения и спланировать обследование с учетом состояния пациента.

Оценка «2» ставится, если студент обнаруживает незнание ответа на соответствующее задание, допускает ошибки в формулировке определений и положений, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

Оценка обучающегося по дисциплине в БРС формируется из:

- баллов, полученных при проведении текущего контроля успеваемости;
- баллов, полученных на промежуточной аттестации.

Баллы, полученные обучающимся при проведении текущего контроля успеваемости, представляют собой сумму баллов, полученных по контрольным точкам, а также дополнительных и премиальных баллов.

Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются в единых для всего университета контрольных срезах, устанавливаемых после определенного периода обучения. Для очной формы обучения

устанавливаются 2 контрольных среза в каждом семестре. Для заочной – по результатам итогового контроля освоения дисциплины.

По каждому контрольному срезу обучающемуся начисляются баллы за:

- посещаемость в оцениваемый период (20%);
- результаты обучения по (80%):

а) освоенным за оцениваемый период разделам и (или) темам (очная форма обучения);

б) дисциплине (очно-заочная и заочная форма обучения).

По дисциплине обучающемуся могут быть начислены:

- дополнительные баллы;
- премиальные баллы.

Правила перевода оценок из 100-балльной системы в пятибалльную систему приведены в следующей таблице.

Форма промежуточной аттестации по дисциплине, практике	Отрицательная оценка	Положительные оценки		
Зачет	Не зачтено (менее 51 баллов)	Зачтено (более 50 баллов)		
Экзамен (форма аттестации по данной дисциплине)	Неудовлетворительно (менее 51 баллов)	Удовлетворительно (51–70 баллов)	Хорошо (71–84 баллов)	Отлично (85–100 баллов)

Тематика рефератов и докладов

1. Предмет и задачи неврологии. Значение неврологических знаний для клинического психолога.
2. Принципы топической диагностики заболеваний нервной системы.
3. Методы неврологического обследования: содержание и последовательность.
4. Инструментальные методы исследования в неврологии: возможности и ограничения.
5. Структура медицинской документации и её использование психологом.
6. Границы компетенции клинического психолога при работе с неврологическими пациентами.
7. Центральный и периферический паралич: дифференциальные признаки.
8. Синдромы поражения двигательных путей на разных уровнях.
9. Экстрапирамидные расстройства: клинические проявления.

10. Мозжечковые нарушения и виды атаксий.
11. Виды и типы расстройств чувствительности.
12. Боль: механизмы и классификация.
13. Психологические факторы в переживании и хронизации боли.
14. Синдромы поражения черепных нервов.
15. Бульбарный и псевдобульбарный синдромы.
16. Вегетативная дисфункция: проявления и психологические аспекты.
17. Панические состояния как предмет совместного ведения врачом и психологом.
18. Нарушения сна в неврологической практике.
19. Афазии: основные формы и их проявления.
20. Отличие афазии от дизартрии: практическое значение для психолога.
21. Апраксии и агнозии: виды и клиническая характеристика.
22. Синдром одностороннего пространственного игнорирования.
23. Амнестический синдром в неврологической клинике.
24. Синдромы поражения лобной доли.
25. Синдромы поражения теменной, височной и затылочной долей.
26. Нарушения сознания: виды и оценка.
27. Факторы риска сосудистых заболеваний головного мозга.
28. Инсульт: виды, клинические проявления, периоды течения.
29. Когнитивные последствия инсульта.
30. Постинсультная депрессия: проявления и задачи психолога.
31. Черепно-мозговая травма: классификация и клинические формы.
32. Отдаленные последствия черепно-мозговой травмы.
33. Опухоли головного мозга: общемозговые и очаговые проявления.
34. Последствия перенесенных нейроинфекций для психического развития.
35. Эпилепсия: классификация приступов и принципы диагностики.
36. Социально-психологические аспекты жизни пациента с эпилепсией.
37. Рассеянный склероз: когнитивные нарушения и утомляемость.
38. Болезнь Паркинсона: двигательные и немоторные проявления.
39. Деменции: основные варианты и стадии развития.
40. Дифференциация деменции и депрессии у пожилых пациентов.
41. Заболевания периферической нервной системы: клинические проявления.
42. Биопсихосоциальный подход к боли в спине.
43. Мигрень и головная боль напряжения: психологические аспекты.

44. Функциональные неврологические расстройства: современные представления.
45. Коммуникация с пациентом с функциональным неврологическим расстройством.
46. Психологическая оценка пациента с неврологической патологией: принципы подбора методик.
47. Скрининговые шкалы когнитивных функций: возможности и ограничения.
48. Принципы нейрореабилитации и место психолога в мультидисциплинарной бригаде.
49. Восстановительное обучение и когнитивная реабилитация.
50. Психологическая помощь родственникам пациентов с тяжелой неврологической патологией.

7.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации (экзамен)

Примерный перечень вопросов к экзамену

1. Предмет, задачи и разделы неврологии. Значение дисциплины для клинического психолога.
2. Понятия симптома, синдрома, нозологической формы. Принципы топической диагностики.
3. Схема неврологического обследования. Понятие неврологического статуса.
4. Инструментальные и лабораторные методы исследования в неврологии.
5. Медицинская документация: структура и использование психологом. Границы компетенции психолога.
6. Корково-мышечный путь. Центральные и периферические двигательные нейроны.
7. Центральный паралич: признаки и топическое значение.
8. Периферический паралич: признаки и топическое значение.
9. Синдромы поражения двигательных путей на разных уровнях. Альтернирующие синдромы.
10. Экстрапирамидная система: акинетико-ригидный синдром и гиперкинезы.
11. Мозжечок и его поражения. Виды атаксий.
12. Виды чувствительности и проводящие пути. Методы исследования.
13. Виды расстройств чувствительности и типы их распределения.

14. Боль: виды и механизмы. Психологические факторы в переживании боли.
15. Черепные нервы: методы исследования и основные синдромы поражения.
16. Нарушения зрения и глазодвигательные расстройства: топическое значение.
17. Поражение лицевого нерва: центральный и периферический парез.
18. Бульбарный и псевдобульбарный синдромы.
19. Вегетативные расстройства: сегментарные и надсегментарные. Вегетативная дисфункция.
20. Афазии: основные формы, проявления, отличие от дизартрии.
21. Апраксии и агнозии: виды и проявления.
22. Синдром одностороннего пространственного игнорирования.
23. Нарушения памяти в неврологической клинике. Амнестический синдром.
24. Синдромы поражения лобной и теменной долей.
25. Синдромы поражения височной и затылочной долей.
26. Общемозговые и менингеальные симптомы. Нарушения сознания и их оценка.
27. Кровоснабжение головного мозга. Факторы риска сосудистых заболеваний.
28. Хроническая недостаточность мозгового кровообращения и сосудистые когнитивные нарушения.
29. Инсульт: виды, проявления, признаки неотложного состояния, периоды течения.
30. Последствия инсульта: двигательные, речевые, когнитивные и эмоциональные нарушения.
31. Задачи психолога на разных этапах восстановления после инсульта.
32. Черепно-мозговая травма: классификация и клинические формы.
33. Периоды травматической болезни головного мозга и её последствия.
34. Опухоли головного мозга: проявления и синдром внутричерепной гипертензии.
35. Менингиты и энцефалиты: общая характеристика и последствия.
36. Эпилепсия: классификация приступов, диагностика, роль электроэнцефалографии.
37. Когнитивные и эмоциональные особенности пациентов с эпилепсией. Задачи психолога.
38. Рассеянный склероз: проявления, течение, психологическое сопровождение.

39. Болезнь Паркинсона: двигательные и немоторные проявления.
40. Деменции: варианты, стадии, отличие от нормального старения.
41. Дифференциация деменции и депрессии у пожилых: задачи психолога.
42. Заболевания периферической нервной системы: невропатии, полиневропатии, радикулопатии.
43. Боль в спине: биопсихосоциальный подход и роль психологических факторов.
44. Головная боль: классификация, мигрень, головная боль напряжения.
45. Функциональные неврологические расстройства: понятие, механизмы, корректная коммуникация.
46. Задачи психологической оценки в неврологической клинике.
47. Подбор методик с учетом характера и тяжести неврологических нарушений.
48. Скрининговые шкалы когнитивных функций: возможности, ограничения, влияние возраста и образования.
49. Оценка эмоционального состояния, повседневного функционирования и качества жизни пациента.
50. Принципы персонализированной медицины в психологическом обследовании неврологического пациента.
51. Психологическое заключение и рекомендации; взаимодействие с мультидисциплинарной бригадой.
52. Принципы нейрореабилитации. Место психолога в реабилитационной бригаде.
53. Восстановительное обучение и когнитивная реабилитация: основные направления.
54. Разработка программы психологической помощи: мишени, цели, содержание, критерии результативности.
55. Психологическая работа с родственниками пациента; профилактика истощения ухаживающих.
56. Особенности психологической помощи лицам с ОВЗ при неврологической патологии.

Примерные практические задания к экзамену

1. По описанию клинической картины определить наиболее вероятный уровень поражения нервной системы и обосновать вывод.

2. По описанию нарушений высших мозговых функций определить характер нарушения и указать, как оно повлияет на процедуру психологического обследования.
3. Составить программу психологического обследования пациента с заданной неврологической патологией, обосновав выбор методик и способ адаптации процедуры.
4. По приведенным результатам обследования сформулировать фрагмент психологического заключения с рекомендациями в пределах компетенции психолога.
5. Разработать фрагмент программы психологической помощи или психологического модуля реабилитационной программы для предложенного случая.
6. Сформулировать содержание беседы с родственниками пациента по результатам обследования и по вопросам организации ухода и взаимодействия.

7.3. Перечень компетенций и индикаторов их достижения, описание критериев оценивания компетенций

Код компетенции, индикаторы ее достижения (ИДК)	Уровни освоения компетенций			
	Продвинутый («отлично»)	Базовый («хорошо»)	Пороговый («удовлетворительно»)	Не освоены («неудовлетворительно»)
ОПК-3 (ОПК-3.1, ОПК-3.2, ОПК-3.3)	Свободно владеет материалом общей и частной неврологии; уверенно соотносит клинические проявления с уровнем поражения; самостоятельно подбирает надежный и валидный комплекс методов оценки с учетом характера нарушений и состояния	Хорошо знает основные синдромы и заболевания; подбирает методики и интерпретирует данные, но допускает незначительные ошибки в обосновании выбора или в адаптации процедуры обследования.	Знает отдельные синдромы и заболевания; при соотнесении симптомов с уровнем поражения и при планировании обследования испытывает существенные затруднения, ограничения методик	Не знает основных неврологических синдромов и заболеваний; не умеет подбирать методы оценки и интерпретировать результаты обследования.

Код компетенции, индикаторы ее достижения (ИДК)	Уровни освоения компетенций			
	пациента, корректно интерпретирует результаты и оформляет заключение.		учитывает слабо.	
ОПК-5 (ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-5.3)	Свободно знает принципы нейрореабилитации и научно обоснованные подходы к психологической помощи; самостоятельно определяет мишени вмешательства, разрабатывает и защищает программу помощи с учетом характера нарушений, этапа восстановления и особенностей лиц с ОВЗ, обосновывает критерии результативности.	Хорошо знает направления психологической помощи при неврологической патологии; разрабатывает программу, но допускает неточности в определении мишеней, содержания или критериев результативности.	Знает отдельные направления помощи; программу выстраивает фрагментарно, без достаточного учета характера нарушений и этапа восстановления; работу с семьей планирует формально.	Не знает принципов психологической помощи и нейрореабилитации; не владеет навыками разработки программы вмешательства.

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

8.1. Перечень основной учебной литературы

1. Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 640 с.
2. Скоромец, А. А. Нервные болезни: учебное пособие / А. А. Скоромец, А. П. Скоромец, Т. А. Скоромец. – М.: МЕДпресс-информ, 2020. – 560 с.
3. Триумфов, А. В. Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А. В. Триумфов. – М.: МЕДпресс-информ, 2019. – 264 с.
4. Хомская, Е. Д. Нейропсихология: учебник для вузов / Е. Д. Хомская. – СПб.: Питер, 2021. – 496 с.

8.2. Перечень дополнительной учебной литературы

1. Бадалян, Л. О. Невропатология: учебник / Л. О. Бадалян. – М.: Академия, 2019. – 400 с.
2. Лурия, А. Р. Основы нейропсихологии: учебное пособие / А. Р. Лурия. – М.: Академия, 2020. – 384 с.
3. Цветкова, Л. С. Нейропсихологическая реабилитация больных / Л. С. Цветкова. – М.: МПСИ, 2019. – 424 с.
4. Кадыков, А. С. Реабилитация неврологических больных / А. С. Кадыков, Л. А. Черникова, Н. В. Шахпаронова. – М.: МЕДпресс-информ, 2020. – 560 с.
5. Вейн, А. М. Вегетативные расстройства: клиника, диагностика, лечение / А. М. Вейн и др. – М.: МИА, 2019. – 752 с.
6. Голубев, В. Л. Неврологические синдромы: руководство для врачей / В. Л. Голубев, А. М. Вейн. – М.: МЕДпресс-информ, 2020. – 736 с.
7. Данилов, А. Б. Управление болью. Биопсихосоциальный подход / А. Б. Данилов, Ал. Б. Данилов. – М.: АММ ПРЕСС, 2019. – 568 с.
8. Клиническая психология: учебник / под ред. Б. Д. Карвасарского. – 5-е изд. – СПб.: Питер, 2021. – 896 с.
9. Менделевич, В. Д. Клиническая и медицинская психология / В. Д. Менделевич. – М.: МЕДпресс-информ, 2021. – 432 с.
10. Дробинская, А. О. Анатомия и физиология центральной нервной системы: учебник для вузов / А. О. Дробинская. – М.: Юрайт, 2022. – 405 с.

8.3. Перечень Интернет-ресурсов

1. Научная электронная библиотека eLibrary: <http://elibrary.ru>
2. Электронная библиотечная система «Консультант студента»: <http://www.studentlibrary.ru>
3. Электронно-библиотечная система «Юрайт»: <https://urait.ru>
4. Электронная библиотека IPR BOOKS: <http://www.iprbookshop.ru>
5. Портал психологических изданий PsyJournals.ru: <https://psyjournals.ru>
6. Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова: <https://mediasphera.ru>
7. Всероссийское общество неврологов: <https://neuroreview.ru>
8. Moodle ДГПУ (среда дистанционного обучения)

8.4. Перечень информационных технологий и программного обеспечения

1. Пакет Microsoft Office (Word, PowerPoint, Excel).
2. Программы просмотра медицинских изображений и учебных наборов данных нейровизуализации (демонстрационные версии).
3. Средства видеоконференцсвязи (Zoom, BigBlueButton).
4. Системы тестирования в среде Moodle.
5. Программы для работы с библиографией: Zotero, Mendeley.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Для осуществления образовательного процесса по дисциплине необходима следующая материально-техническая база:

1. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран).
2. Маркерная доска.
3. Компьютерный класс с выходом в Интернет.
4. Аудитория для проведения занятий в интерактивных формах (работа в микрогруппах, разбор клинических случаев, ролевые упражнения).
5. Анатомические атласы, таблицы и модели головного и спинного мозга, схемы проводящих путей.
6. Учебные наборы изображений нейровизуализации и демонстрационные записи электроэнцефалограмм.
7. Раздаточные материалы: описания клинических случаев, обезличенные фрагменты медицинской документации, бланки скрининговых шкал и нейропсихологических проб, образцы психологических заключений.
8. Библиотечный фонд ДГПУ.

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Приступая к изучению дисциплины, обучающимся целесообразно ознакомиться с ее рабочей программой, учебной, научной и методической литературой, имеющейся в библиотеке университета, а также с предлагаемым перечнем заданий.

Рекомендации по подготовке к аудиторным занятиям

Лекционные занятия

Умение сосредоточенно слушать лекции, активно воспринимать излагаемые сведения – это важнейшее условие освоения данной дисциплины. Каждая из лекций сопровождается компьютерной презентацией. Кроме того,

в конце каждой лекции с целью создания условий для осмысления содержания лекционного материала обучающимся предлагается ответить на вопрос для размышления. Краткие записи лекций, их конспектирование помогает усвоить материал. Поэтому в ходе лекционных занятий необходимо вести конспектирование учебного материала, обращая внимание на самое важное и существенное в нем. Имеет смысл оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки, замечания, дополнения. Дисциплина опирается на материал курса анатомии и физиологии центральной нервной системы, поэтому соответствующие разделы целесообразно повторять параллельно. Основным способом работы с материалом является установление связи «структура – нарушение функции – наблюдаемые проявления»: заучивание перечней симптомов без понимания этой связи неэффективно.

Практические занятия

Практические занятия строятся на разборе клинических описаний и учебных задач на тематическую диагностику, работе с обезличенными фрагментами медицинской документации, знакомстве с методиками психологической оценки и разработке программ психологической помощи. Подготовка к занятию включает изучение соответствующего раздела учебника и повторение анатомических сведений. При разборе случаев необходимо строго соблюдать конфиденциальность и корректность формулировок. Следует помнить, что задачи учебного разбора – научиться понимать медицинскую информацию и планировать психологическую работу, а не ставить неврологический диагноз: постановка диагноза и назначение лечения относятся к компетенции врача. В психологическом заключении недопустимо использовать врачебные диагностические формулировки; психолог описывает состояние психических функций и дает рекомендации в пределах своей компетенции. Все выводы о состоянии пациента должны опираться на данные обследования и соотноситься со сведениями медицинской документации.

Организация внеаудиторной деятельности обучающихся

Внеаудиторная деятельность обучающегося по данной дисциплине предполагает самостоятельный поиск информации, необходимой, во-первых, для выполнения заданий самостоятельной работы (инвариантной и вариативной частей) и, во-вторых, подготовку к текущей и промежуточной аттестации. Значительная часть заданий носит накопительный характер (гlossарий, сводные таблицы синдромов, решенные задачи, программы обследования и помощи) и используется при подготовке к экзамену и в

дальнейшей практике. Успешная организация времени по усвоению данной дисциплины во многом зависит от наличия у обучающегося умения самоорганизовать себя и своё время для выполнения предложенных домашних заданий.

Подготовка к экзамену

В процессе подготовки к экзамену обучающемуся рекомендуется так организовать свою учебу, чтобы все виды работ и заданий, предусмотренные рабочей программой, были выполнены в срок. Основное в подготовке к экзамену – это повторение всего материала учебной дисциплины. В дни подготовки к экзамену необходимо избегать чрезмерной перегрузки умственной работой, чередуя труд и отдых. При подготовке к сдаче экзамена старайтесь весь объем работы распределять равномерно по дням, отведенным для подготовки, контролировать каждый день выполнение работы. При подготовке к экзамену целесообразно повторять пройденный материал в строгом соответствии с учебной программой и примерным перечнем вопросов и практических заданий. Рекомендуется повторно решить задачи на топическую диагностику и просмотреть составленные сводные таблицы синдромов: на экзамене проверяется прежде всего умение соотнести клиническую картину с уровнем поражения и обоснованно спланировать психологическую работу с пациентом.

11. Специальные условия для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких студентов, включающие в себя использование при необходимости адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Обучение в рамках учебной дисциплины обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с учетом

особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Обучение по учебной дисциплине обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

В целях доступности обучения по дисциплине обеспечивается:

1) для лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- наличие альтернативной версии официального сайта института в сети «Интернет» для слабовидящих;

- весь необходимый для изучения материал, согласно учебному плану (в том числе, для обучающихся по индивидуальным учебным планам) предоставляется в электронном виде на диске;

- индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- обеспечение возможности выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-проводника, к зданию института.

2) для лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- наличие микрофонов и звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования (аудиоколонки);

3) для лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия должны обеспечивать возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов и других приспособлений).

Перед началом обучения могут проводиться консультативные занятия, позволяющие студентам с ограниченными возможностями адаптироваться к учебному процессу.

В процессе ведения учебной дисциплины профессорско-преподавательскому составу рекомендуется использование социально-активных и рефлексивных методов обучения, технологий социокультурной реабилитации с целью оказания помощи обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в установлении полноценных межличностных

отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в учебной группе.

Особенности проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья устанавливаются с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и другое). При необходимости предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на зачете или экзамене.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) «Неврология»

1. **Цель освоения дисциплины:** формирование системы знаний о заболеваниях нервной системы, их клинических проявлениях и принципах топической диагностики и развитие компетенций применения надежных и валидных способов психологической оценки состояния пациентов с неврологической патологией и разработки научно обоснованных программ психологической помощи и нейрореабилитации, в том числе для лиц с ОВЗ.
2. **Место дисциплины в структуре ОПОП:** обязательная часть, модуль Б1.О.11 «Медицинские основы клинической психологии», специалитет по направлению 37.05.01 «Клиническая психология».
3. **Требования к результатам освоения:** формирование компетенций ОПК-3 (надежные и валидные способы количественной и качественной психологической оценки) и ОПК-5 (разработка и использование научно обоснованных программ психологического вмешательства и помощи, в том числе лицам с ОВЗ).
4. **Общая трудоемкость:** 3 ЗЕТ (108 часов).
5. **Семестр:** 4.
6. **Основные разделы:** 1. Общая неврология: симптомы, синдромы, топическая диагностика. 2. Частная неврология и психологическая помощь неврологическим пациентам.
7. **Формы текущего контроля и промежуточной аттестации:** устный опрос, терминологический диктант, реферат, доклад, сводные таблицы синдромов, решение задач на топическую диагностику, разбор клинических случаев, программа психологического обследования,

фрагмент заключения, проект программы помощи с защитой, тестирование; экзамен.

8. **Автор:** _____