

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Сурат Лев Игоревич
Должность: Ректор
Дата подписания: 18.07.2022 11:50:28
Уникальный программный ключ:
90e61d348f2245de4566514a87350a9d89d73c851b3f3160a03a9eff20fb4800

**Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«МОСКОВСКИЙ ИНСТИТУТ ПСИХОАНАЛИЗА»**

УТВЕРЖДЕНА
ученым советом МИП
(в составе ДПП)
Протокол от «16» февраля 2022 г. № 5

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Нейропсихология
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
профессиональной переподготовки
Клиническая психология

Москва, 2022 г.

Авторы–составители:

Руководитель программы:

кандидат психологических наук, доцент,
Заведующая кафедрой клинической и
коррекционной психологии Государственной
классической академии им. Маймонида, член-
корр. АМТН

(подпись)

Л.В. Сенкевич

Доктор психологических наук,
действительный член (академик) Академии
медико-технических наук

(подпись)

Т.Г. Визель

Заведующий медико-реабилитационным
отделением Психиатрической клинической
больницы № 4 им. П. Б. Ганнушкина
Департамента здравоохранения г. Москвы,
психиатр, психотерапевт, сексолог

(подпись)

А.В. Палин

СОДЕРЖАНИЕ

	<u>стр</u>
<u>1. Цель и задачи дисциплины (модуля)</u>	4
<u>2. Планируемые результаты обучения дисциплины (модуля)</u>	4
<u>3. Объем дисциплины (модуля)</u>	4
<u>4. Структура и содержание дисциплины (модуля)</u>	5
<u>4.1. Структура дисциплины (модуля)</u>	5
<u>4.2. Содержание дисциплины (модуля)</u>	6
<u>5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы слушателей дисциплины (модуля)</u>	7
<u>6. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)</u>	8
<u>7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)</u>	10
<u>7.1. Нормативно-правовые документы</u>	10
<u>7.2. Основная литература</u>	11
<u>7.3. Дополнительная литература</u>	11
<u>7.4. Интернет-ресурсы</u>	12
<u>7.5. Справочные системы</u>	12
<u>7.6. Иные источники</u>	12
<u>8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)</u>	12

1. Цель и задачи дисциплины

Дисциплина имеет своей целью:

- освоение слушателями теоретических основ, методов нейропсихологии, знаний об основных нейропсихологических синдромах нарушений высших психических функций и лежащих в основе этих синдромов поврежденных нейропсихологических факторах.

Основными задачами дисциплины являются:

- систематизировать знания слушателей о теоретических основах нейропсихологии;
- ознакомить слушателей с методиками нейропсихологической диагностики и интерпретацией выявляемых при их выполнении ошибок;
- сформулировать принципы построения нейропсихологического диагностического исследования;
- ознакомить слушателей с основными типами нейропсихологических синдромов и факторов, с нарушением которых они связаны;
- сформировать представление о практических возможностях нейропсихологии.

2. Планируемые результаты обучения дисциплины

Указываются компетенции, а также знания, умения и практический опыт, приобретаемый в результате освоения модулей (таблица 1).

Таблица 1.

Планируемые результаты обучения дисциплины

Задачи профессиональной деятельности	Профессиональные компетенции или трудовые функции (формируются и (или) совершенствуются) ПК и ПСК	Знания	Умения	Практический опыт
Консультативный и психотерапевтический	Способен к разработке и реализации совместно с другими специалистами программ профилактической и психокоррекционной работы, направленных на улучшение состояния и динамики психологического здоровья населения (ПСК-6)	Имеет представления; - об общепризнанных и дискуссионных положениях в системном понимании структуры психических функций мозга; - о функциональной организации мозга и основных принципах психической деятельности в норме и при локальных поражениях мозга	Умеет анализировать проблемы, связанные с задачами нейропсихологии	Владеет знаниями о нейропсихологических синдромах корковых и подкорковых структур мозга

3. Объем дисциплины

Таблица 2

Объем дисциплины

Вид учебной работы	Количество часов (час.) и (или) зачетных единиц (з.е.)	С применением электронного обучения и (или) дистанционных образовательных технологий (час.) и (или) зачетных единиц (з.е.)
Контактная работа слушателя с преподавателем, в том числе:	40	40
лекционного типа (Л) / Интерактивные занятия (ИЗ)	24	24
лабораторные занятия (практикум) (ЛЗ) / Интерактивные занятия (ИЗ)		
В форме практической подготовки	8	8
Практические (семинарские) занятия (ПЗ) / Интерактивные занятия (ИЗ)	8	8
Самостоятельная работа слушателя (СР)	12	12
Контактная самостоятельная работа (КСР)	-	-
Промежуточная аттестация	форма	Экзамен
	час.	
Общая трудоемкость по учебному плану (час./з.е)	52	52

4. Структура и содержание дисциплины

4.1. Структура дисциплины

Таблица 3

Структура дисциплины

№п/п ¹	Наименование (разделов/тем) ² дисциплины (модуля)	Общая трудоемкость, час. ³	Контактная работа (с применением дистанционных образовательных технологий, электронного обучения), час. ⁷					Самостоятельная работа, час. ⁸	Текущий контроль успеваемости ⁹	Промежуточная аттестация (форма/час) ¹⁰	Код компетенции ¹¹
			Всего ⁴	В форме практической подготовки ⁵	В том числе						
					Лекции / в интерактивной форме ⁶	Практические (семинарские) занятия	Контактная самостоятельная работа, час ⁸				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Тема 1. Теоретико-методологические основы нейропсихологии	8			6			2			
2	Тема 2. Методы нейропсихологической диагностики	20		4	8	4		4			

3	Тема 3. Нейропсихологический анализ нарушений высших психических функций при локальных поражениях головного мозга	24		4	10	4		6			
		52		8	24	8		12		Э	

4.2. Содержание дисциплины

Таблица 4

Содержание дисциплины

Номер темы (раздела)	Содержание темы (раздела)
Тема 1. Теоретико-методологические основы нейропсихологии	<p>Нейропсихология как область психологического знания и практики. Общая характеристика нейропсихологии и ее место в системе научного знания. Нейропсихология как наука о мозговых механизмах психики, или о мозговой организации психической деятельности в норме и патологии. Возможности решения общепсихологических проблем на нейропсихологическом материале. Долуриевские концепции: антилокализационизм, узкий локализационизм, эклектический подход. Исследования П. Брока, К. Вернике, П. Флуранса, Ф. Гольца, Г. Хэда, К. Монакова и других. История становления нейропсихологического знания в России. Значение культурно-исторического подхода Л.С. Выготского для отечественной нейропсихологии. Понятие ВПФ, отличительные особенности ВПФ. Довоенный этап исследований А.Р. Лурия. Значение опыта работы в эвакуационном госпитале в Кисегаче для формулирования положений отечественной нейропсихологии. Послевоенные исследования. Основные исследования и монографии А.Р. Лурия. Направления современной нейропсихологии и их практическое значение. Нейропсихология детского возраста, нейропсихология индивидуальных различий, реабилитационная нейропсихология, экспериментальная нейропсихология.</p> <p>Современные представления о мозговой организации психики. Положения и принципы теории системной динамической локализации ВПФ Л.С. Выготского – А.Р. Лурия. Представления о системности, динамичности, хроногенной локализации, прогрессивной латерализации, обязательном участии префронтальной коры в осуществлении ВПФ. Учение о трех функциональных блоках мозга: блок регуляции тонуса и бодрствования (первый), блок приема, переработки и хранения экстероцептивной информации (второй), блок программирования, регуляции и контроля (третий). Строение и взаимодействие блоков. Биохимические особенности работы блоков. Особенности морфо-, функциогенеза блоков и психогенеза в целом.</p>
Тема 2. Методы нейропсихологической диагностики	<p>Анализ объективного анамнеза и общая характеристика больного. Планирование нейропсихологического исследования и оценка латеральной организации функций больного. Методы оценки латеральной организации психических функций у взрослых и детей. Нейропсихологическое исследование как факторный анализ: классификация факторов и основные рекомендации. Возможности качественно-количественной оценки данных исследования. Ведение карты нейропсихологического обследования и составление заключения.</p> <p>Исследование познавательной сферы больного. Мозговая организация и методы исследования внимания, гнозиса, памяти, интеллектуальных процессов. Возможности сенсibilизации и модификации диагностических приемов. Количественные нормативы выполнения заданий детьми и взрослыми.</p> <p>Оценка состояния речи больного. Психолингвистический анализ речевой деятельности. Мозговая организация и классификация видов и форм речевой деятельности. Методы исследования экспрессивной и импрессивной, устной и письменной речи по А.Р. Лурия-Е.Д. Хомской. Альтернативные системы диагностики речевых нарушений. Методы дифференциальной диагностики афазий.</p> <p>2.4. Исследование эмоционально-личностной сферы больного. Уровни аффективной сферы человека и ее мозговая организация. Роль неспецифических структур в обеспечении эмоциональных процессов. Третий функциональный блок, эмоции и личность. Собственно, нейропсихологические и общепсихологические методы диагностики состояния эмоционально-личностной сферы. Возможности применения тестовых методов: исследование тревожности, депрессивности. Проективный инструментарий и особенности его применения в нейропсихологической диагностике: тест Люшера, рисуночные методики и т.д.</p> <p>Исследование праксиса: стратегия и методический инструментарий. Уровневая организаций движений по Н.А. Бернштейну: практическое значение концепции для нейропсихологической практики. Учет неврологического статуса больного. Оценка кинетики, кинестетики, программирования двигательного акта и т.д. Возможности сенсibilизации проб. Методы дифференциальной диагностики апраксий.</p>

Номер темы (раздела)	Содержание темы (раздела)
Тема 3. Нейропсихологический анализ нарушений высших психических функций при локальных поражениях головного мозга	Нарушения познавательной сферы и речи. Нарушения внимания: модально-специфические и модально-неспецифические. Нарушения гностических процессов: зрительные агнозии, слуховые агнозии, тактильные агнозии. Оценка степени выраженности агнозий. Правополушарные и левополушарные агнозии. Нарушения памяти: возможности их классификации и диагностики. Корсаковский синдром. Нарушения интеллектуальных процессов, проблема их классификации и латеральной специфики. Проблема классификации афазий: подходы А.Р. Лурия и Л.С. Цветковой. Афферентные и эфферентные афазии: локализация соответствующих мозговых поражений, первичные и вторичные нарушения. Нарушения эмоционально-личностной сферы. Нарушения эмоционально-личностной сферы при поражениях срединных неспецифических структур: классификация, специфика, симптоматика. Личностные нарушения при поражениях лобной коры. Специфика нарушений эмоций и личности при поражениях правого и левого полушарий. Нарушения произвольных движений и действий. Классификации апраксий. Систематика Г. Липманна. Луриевская классификация: кинетическая, кинестетическая, регуляторная, пространственная апраксии. Локализация соответствующих мозговых нарушений.

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы слушателей по дисциплине

Обучение по дисциплине предполагает изучение курса в ходе лекционных, практикумов, практических занятий и самостоятельной работы слушателей. Занятия проводятся в различных формах с целью формирования знаний, практических умений, навыков и компетенций с проведением контрольных мероприятий. С целью обеспечения успешного обучения слушатель должен готовиться к аудиторным занятиям, поскольку они являются важнейшей формой организации учебного процесса:

- знакомят с новым учебным материалом;
- разъясняют учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизируют учебный материал;
- ориентируют в учебном процессе.

Подготовка к аудиторному занятию заключается в следующем:

- внимательно прочитайте материал предыдущего аудиторного занятия;
- сопоставьте результаты проведенной самостоятельной работы с изученным материалом на аудиторном занятии;
- подготовьте задания, которые были даны преподавателем для подготовки дома;
- узнайте тему предстоящего занятия (по тематическому плану);
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебным пособиям;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите в аудитории.

Методические рекомендации по подготовке к контрольной работе

Контрольная работа выполняется слушателями в соответствии с утвержденной тематикой. Контрольная работа является элементом самостоятельной работы, поэтому выбор темы предоставляется слушателю. До написания контрольной работы слушатель должен в целом ознакомиться с разделами модуля, предусмотренными учебной программой. Работа по написанию контрольной начинается с выявления и изучения источников и литературы по теме. По окончании сбора и изучения литературы и источников следует продумать план контрольной работы. Составление плана – важная часть работы над темой. План представляет собой перечень вопросов, отражающих содержание исследования. В план целесообразно включить наиболее важные теоретические и практические вопросы темы, которые при необходимости могут быть детализированы.

Подготовка к промежуточной аттестации

Для успешной сдачи промежуточной аттестации необходимо, помимо пошагового освоения дисциплины (модуля) в течении курса, представлять структуру дисциплины, ориентироваться в связях системы понятий дисциплины, проблемах и задачах соответствующей области знания. При подготовке к промежуточной аттестации слушатель должен не только повторить содержание курса, но и сопоставить свое представление о данной области с предлагаемой в процессе преподавания курса системой понятий и закономерностей, а также практических инструментов работы.

6. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине

Тема 2. Методы нейропсихологической диагностики

Типовые темы контрольной работы

1. Два значения понятия «синдром» в нейропсихологии.
2. Типология синдромов речевых расстройств при локальных поражениях мозга.
3. Агнозии и псевдоагнозии. Методические приемы их дифференциации.
4. Типология ошибок в оптико-пространственной деятельности и ее значение для локальной диагностики.
5. Нарушения мышления при поражении передних отделов левого или правого полушарий мозга.
6. Компенсаторные проявления при нейропсихологическом обследовании больного. Их диагностическое значение.
7. Провести на здоровых испытуемых исследование гнозиса в различных модальностях.
8. Провести на здоровых испытуемых исследование оптико-пространственных функций.
9. Провести на здоровых испытуемых исследование праксиса.
10. Провести на здоровых испытуемых исследование речи.
11. Провести на здоровых испытуемых исследование памяти и внимания.
12. Провести на здоровых испытуемых исследование мышления.

Шкалы оценивания контрольных работ

8-10 баллов - выставляется при условии, что слушатель полностью выполнил задание и проявил отличные знания учебного материала. Вопросы раскрыты полно, изложение материала логично, выводы аргументированы;

5-7 баллов – выставляется при условии, что слушатель выполнил все задания, продемонстрировал хорошие знания по пройденному материалу, но не сумел обосновать предложенные решения;

2-5 баллов – выставляется при условии, что слушатель полностью выполнил задание контрольной при наличии в ней существенных неточностей и недочетов, не умения слушателя верно применить полученные знания.

0-1 балл - выставляется при условии, что слушатель не полностью выполнил задание проявил недостаточный уровень знаний, не смог объяснить полученные результаты, в работе отсутствуют выводы.

Форма и средства (методы) проведения промежуточной аттестации

Формой промежуточной аттестации по учебному плану является экзамен.

Экзамен по дисциплине проводится в форме решения кейс-задач.

Типовые кейсы

Кейс-задача 1.

Во время игры на спортивной площадке ребенок 6 лет не удержался и упал, сильно ударившись головой. После осмотра ребенка специалистом, было выявлено, что у него закрытая ЧМТ, ушиб головного мозга тяжелой степени. После перенесенной травмы родители пациента жалуются на трудности и ошибки узнавания ребенком простых предметов обихода (например, приступая к чистке зубов он не помнит и не узнает, как выглядит зубная щётка, не выделяет ее из всех принадлежностей для гигиены, не узнает на внешний вид и другие предметы быта). При этом ребенок узнает знакомые лица.

Задания:

- 1) Учитывая описанные симптомы определите нарушение высшей психической функции ребенка.
- 2) Какие методы диагностики в данном случае можно использовать для локализации очага поражения? Предложите диагностический инструментарий.
- 3) Учитывая описанные симптомы, определите какие зоны головного мозга могли пострадать в результате травмы.

Кейс-задача 2.

В ДТП ребенок 7 лет ударился головой. В результате медицинского осмотра у больного была выявлена травма головного мозга. Последствия травмы проявлялись в том, что ребёнок не различает право-лево и плохо понимает смысл предлогов «над», «под», «за», не может самостоятельно одеться (путает переднюю и заднюю часть одежды, не может правильно обуться, застегнуться), нарисовать лицо человека, собрать домик из геометрических фигур, дорисовать рисунок.

Задание:

- 1) Определите нарушение высших психических функций по описанным симптомам.
- 2) Определите в какой части головного мозга может быть локализовано поражение, исходя из описанных симптомов.
- 3) Какие методы диагностики можно использовать в данном случае, чтобы установить возможный очаг поражения? Опишите данные методики.

Кейс-задача 3.

Ребенок 9 лет допускает грубые ошибки в чтении и письме: не видит границу слов и предложений, слитно пишет предлоги, не обозначает мягкость согласных на письме и т.д. Читает медленно, пропуская слоги и переставляя их.

Задания:

- 1) Определите возможный(-ые) синдром(-ы), связанный(-ые) с описанным нарушением функции письма и чтения?
- 2) Опишите какие причины могут вызывать данное нарушение?
- 3) Предложите методы диагностики письма и чтения, которые можно использовать в данном случае.
- 4) Предложите методы коррекции имеющихся у ребенка нарушений.

Шкала оценивания кейса - задания

8-10 баллов - кейс-задание выполнено полностью, слушатель приводит полную четкую аргументацию выбранного решения на основе качественно сделанного анализа. Демонстрируются хорошие теоретические знания, имеется собственная обоснованная точка зрения на проблему и причины их возникновения. В случае ряда выявленных проблем четко определяет их иерархию. При устной презентации уверенно и быстро отвечает на заданные вопросы, выступление сопровождается приемами визуализации. В случае письменного отчета-презентации по выполнению кейс-задания сделан структурированный

и детализированный анализ кейса, представлены возможные варианты решения, четко и аргументировано обоснован окончательный выбор одного из альтернативных решений;

5-7 баллов – кейс-задание выполнено полностью, слушатель не приводит полную четкую аргументацию выбранного решения. Имеет место излишнее теоретизирование, или наоборот, теоретическое обоснование ограничено, имеется собственная точка зрения на проблемы, но не все причины ее возникновения установлены. При устной презентации на дополнительные вопросы выступающий отвечает с некоторым затруднением, подготовленная устная презентация выполненного кейс-задания не очень структурирована. При письменном отчете-презентации по выполнению кейс-задания сделан не полный анализ кейса, без учета ряда фактов, выявлены не все возможные проблемы, для решения могла быть выбрана второстепенная, а не главная проблема, затруднена четкая аргументация окончательного выбора одного из альтернативных решений;

2-5 баллов – кейс-задание выполнено более чем на 2/3, слушатель расплывчато раскрывает решение, не может четко аргументировать сделанный выбор, показывает явный недостаток теоретических знаний. Выводы слабые, свидетельствуют о недостаточном анализе фактов, в основе решения может иметь место интерпретация фактов или предположения, Собственная точка зрения на причины возникновения проблемы не обоснована или отсутствует. При устной презентации на вопросы отвечает с трудом или не отвечает совсем. Подготовленная презентация выполненного кейс-задания не структурирована. В случае письменной презентации по выполнению кейс-задания не сделан детальный анализ кейса, далеко не все факты учтены, для решения выбрана второстепенная, а не главная проблема, отсутствует четкая аргументация окончательного выбора решения.

0-1 балл - кейс-задание не выполнено, или выполнено менее чем на треть. Отсутствует детализация при анализе кейса, изложение устное или письменное не структурировано. Если решение и обозначено в выступлении или отчете-презентации, то оно не является решением проблемы, которая заложена в кейсе.

Интегральная шкала оценивания

Низкий «неудовлетворительно/незачет» - компетенция не освоена или освоена в недостаточной мере. Слушатель не знает, либо знает на слабом уровне теоретический материал по модулю. Не владеет терминологией и основными понятиями из профессиональной сферы или называет неуверенно, с ошибками.

Пороговый (базовый) «удовлетворительно/зачтено» - компетенция освоена удовлетворительно, но достаточно. Слушатель освоил основную базу теоретических знаний. Владеет терминологией и основными понятиями из профессиональной сферы.

Продвинутый «хорошо/зачтено» - компетенция освоена достаточно хорошо. Слушатель знает теоретический материал по модулю, умеет применить эти знания на практике. Чётко и ясно формулирует свои мысли. Знает специальную литературу по профессиональным вопросам.

Высокий «отлично/зачтено» - компетенция освоена в полной мере или на продвинутом уровне. Слушатель знает теоретический материал, умеет применить эти знания на практике и(или) имеет опыт в профессионально-практической деятельности. Приводит актуальные примеры из сферы профессиональной деятельности; демонстрирует способности к нестандартной интерпретации поставленного вопроса.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение модуля

7.1. Нормативно-правовые документы

1. «Федеральный закон об образовании в Российской Федерации» от 29.10.2012 №373-ФЗ;

2. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования специалитет по специальности 37.05.01 Клиническая психология (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 26 мая 2020 г. N 683)

7.2. Основная литература

1. Глозман Ж.М. Нейропсихологическое обследование. Качественная и количественная оценка данных [Электронный ресурс]: учебное пособие / Глозман Ж.М. - Электрон. текстовые данные. - Саратов: Вузовское образование, 2013. - 263 с.
2. Глозман Ж.М. Нейропсихология детского возраста [Электронный ресурс]: учебное пособие / Ж.М. Глозман. - Электрон. текстовые данные. - Саратов: Вузовское образование, 2013. - 254 с.
3. Корсакова, Н. К. Клиническая нейропсихология: учебное пособие для вузов / Н. К. Корсакова, Л. И. Московичюте. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2022. — 165 с.
4. Курдюкова, Н. А. Нейропсихология: учебное пособие для вузов / Н. А. Курдюкова, Т. В. Коростелева. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2022. — 157 с.

7.3. Дополнительная литература

1. Анатомия центральной нервной системы [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие / Электрон. текстовые данные. - Екатеринбург: Уральский федеральный университет, 2014. - 66 с.
2. Хомская Е.Д. Нейропсихология [Электронный ресурс]: учебник / Е.Д. Хомская. – СПб.: Питер, 2014. – 496 с.
3. Актуальные проблемы нейропсихологии детского возраста. - М.-Воронеж, 2001.
4. Атлас. Нервная система человека. Строение и нарушения (Под ред. В.М.Астапова и Ю.В.Микадзе). - М., 2001.
5. Ахутина Т.В. Нейролингвистический анализ динамической афазии. – М., Теревинф, 2002.
6. Визель Т.Г. Основы нейропсихологии. - М., АСТ, Транзиткнига., 2006.
7. Голдберг Э. Управляющий мозг. Лобные доли, лидерство, цивилизация. - М.: Смысл. 2003.
8. Григорьев В.Н., Ковязина М.С., Тхостов А.Ш. Когнитивная нейрореабилитация больных с очаговыми поражениями головного мозга. М. УМК «Психология», 2006.
9. Доброхотова Т.А. Нейропсихиатрия. - М., 2006.
10. Егоров А.Ю. Нейропсихология девиантного поведения. - СПб., 2006.
11. Жаворонкова Л.А. Правши-левши. - М., Наука, 2006.
12. Корсакова Н. К., Московичюте Л. И. Клиническая нейропсихология. - М., Академия, 2003.
13. Лурия А. Р. Высшие корковые функции и их нарушения при локальных поражениях мозга. – М., Академический проект, 2000.
14. Лурия А. Р. Основы нейропсихологии. - М., Академия, 2002.
15. Международные конференции памяти А.Р.Лурия. Сборники докладов. - М., 1998., М., 2002, Белгород, 2007.
16. Нейропсихологическая диагностика / Под ред. Е. Д. Хомской. – М., 2004.
17. Семенович А. В. Нейропсихологическая диагностика и коррекция в детском возрасте. - М., 2002.
18. Сидорова О. А. Нейропсихология эмоций. – М., 2001.
19. Тонконогий И. - М., Пуанте А. Клиническая нейропсихология. - СПб.: Питер, 2007.

20. Хомская Е. Д. Нейропсихология. – М., УМК «Психология», 2002.
21. Хрестоматия по нейропсихологии / под ред. Е. Д. Хомской. – М., 2004.
22. Цветкова Л. С. Восстановление высших психических функций (после поражения головного мозга). - М., 2004.
23. Цветкова Л. С. Нейропсихология счета, письма и чтения: нарушения и восстановление. – М.-Воронеж, 2000.
24. Цветкова Л. С. Нейропсихологическая реабилитация больных. – М., 2002.

7.4. Интернет-ресурсы

1. E-library.ru
2. Ebsco.com
3. Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн»
4. ЭБС «IPRbooks»

7.5. Справочные системы

1. КиберЛенинка- это научная электронная библиотека, построенная на парадигме открытой науки (Open Science), основными задачами которой является популяризация науки и научной деятельности, общественный контроль качества научных публикаций, развитие междисциплинарных исследований, современного института научной рецензии, повышение цитируемости российской науки и построение инфраструктуры знаний: <https://cyberleninka.ru/>
2. <http://thinkcognitive.org/ru/#.XcLRzMzY2w> – проект выпускник СПбГУ, включающий ежегодные зимние конкурсы NEISSER, KAHNEMAN и MARVIN для слушателей разных уровней, организацию и поддержку когнитивных мероприятий для слушателей, распространение информации о новостях из мира когнитивной науки, интересных научных школах и конференциях, возможностях для обучения, публикации инструкций по анализу данных, представлению результатов, и, в целом, по выживанию в мире науки
3. Scopus- реферативная база, являющаяся указателем научного цитирования. Позволяет в краткие сроки получить самую полную библиографию по интересующей теме. Не содержит полных текстов статей
4. Dryad Digital Repository – открытая база данных, в которой желающие выкладывают сырые результаты исследований, опубликованных в международных журналах.

7.6. Иные источники

1. www.azps.ru/handbook (психологический словарь)
2. www.edu.ru (федеральный портал «Российское образование»)
3. www.edu.ru (федеральный портал «Российское образование»)
4. www.psyedu.ru (электронный журнал "Психологическая наука и образование")
5. www.rospsey.ru (сайт Федерации психологов образования России)
6. www.iprbookshop.ru Электронная библиотечная система IPRbooks;
7. <http://www.psychiatr.ru> – Российское общество психиатров;

8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины (модуля)

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации; укомплектована специализированной мебелью, и техническими средствами обучения, обеспечивающими реализацию проектируемых результатов обучения.

Помещение для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с возможностью доступа в «Интернет» и обеспечением доступа в электронную образовательную среду МИП (<http://inpsycho.ru/student/biblioteka>), в том числе, в электронные библиотечные системы.

Технические и программные средства обучения:

Ноутбук с ПО Windows и установленным пакетом лицензионным Microsoft

Проектор

Требования к программному обеспечению общего пользования:

Специализированное оборудование и специализированное программное обеспечение при изучении дисциплины не используется.

Учебно-методические материалы, расписание занятий и ссылки на вебинары для слушателей размещаются в личном кабинете слушателя на платформе InStudy МИП: <https://dop.instudy.online/>. При зачислении на программу слушателям предоставляются персональные логин и пароль от личного кабинета.

Характеристика результатов освоения программы

В результате освоения программы у слушателя сформированы компетенции:

Компетенция (код, содержание)	Индикаторы
Способен к разработке и реализации совместно с другими специалистами программ профилактической и психокоррекционной работы, направленных на улучшение состояния и динамики психологического здоровья населения (ПСК-6)	Проводит диагностику, прогнозирование изменений и динамику уровня развития познавательной и мотивационно-волевой сферы, самосознания, психомоторики, способностей, характера, темперамента, функциональных состояний, личностных черт и акцентуаций в норме и при психических отклонениях с целью гармонизации психического функционирования человека