Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 06.12.2022 09:51:22
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Приложение 4
к основной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки/специальности 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение в психодиагностической, консультативной, психотерапевтической, экспертной деятельности в процессе лечения, реабилитации и профилактики заболеваний, поддержания здорового образа жизни среди населения, при работе с пациентами в рамках лечебно-восстановительного процесса и психолого-просветительской деятельности в рамках профилактических программ для здорового населения сферах профессиональной деятельности
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
Утверждено на заседании ученого совета
протокол № 6 от «28» мая 2021 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор
_____ /И.П. Черная/
«17» мая 2021 г.

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

## Б1.В.ДВ.02.02 Основы психонейроиммунологии

| | |
|---|---|
| **Направление подготовки (специальность)** | **37.05.01 Клиническая психология** (код, наименование) |
| **Уровень подготовки** | специалитет (специалитет/магистратура) |
| **Направленность подготовки** | 02 Здравоохранение |
| **Сфера профессиональной деятельности** | психодиагностическая, консультативная и психотерапевтическая, экспертная деятельность в процессе лечения, реабилитации и профилактики заболеваний, поддержания здорового образа жизни среди населения, при работе с пациентами в рамках лечебно-восстановительного процесса и психолого-просветительской деятельности в рамках профилактических программ для здорового населения |
| **Форма обучения** | **очная** (очная, очно-заочная) |
| **Срок освоения ООП** | **5,5** (нормативный срок обучения) |
| **Кафедра** | **клинической психологии** |

Владивосток, 2021

При разработке рабочей программы дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.02.02 Основы психонейроиммунологии:
1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности)
37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета)

утвержденный Министерством высшего образования и науки Российской Федерации «26» мая 2020 _г.

2) Учебный план 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение, направленности 02 Здравоохранение в сферах профессиональной деятельности: психодиагностическая, консультативная и психотерапевтическая, экспертная деятельность в процессе лечения, реабилитации и профилактики заболеваний, поддержания здорового образа жизни среди населения, при работе с пациентами в рамках лечебно-восстановительного процесса и психолого-просветительской деятельности в рамках профилактических программ для здорового населения
утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России 26» марта 2021 г., Протокол № 5

Рабочая программа дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.02.02 Основы психонейроиммунологииодобрена на заседании кафедры Клинической психологии от «15» апреля 2021 г. Протокол № 9

Заведующий кафедрой клинической психологии _____ (Кравцова Н.А.)
*(подпись)* *(Ф.И.О.)*

Рабочая программа дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.02.02 Основы психонейроиммунологииодобрена УМС по специальности 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета
от «28» апреля 2021 г. Протокол № 4

Председатель УМС _____ Скварник В.В.
*(подпись)* *(Ф.И.О.)*

**Разработчики:**

| | | |
|---|---|---|
| Доцент кафедры клинической психологии | | Катасонова Анна Васильевна |
| (занимаемая должность) | *(подпись)* | *(Ф.И.О.)* |
| Ассистент кафедры клинической психологии | | Трифонов Даниил Александрович |
| (занимаемая должность) | *(подпись)* | *(Ф.И.О.)* |
| (занимаемая должность) | *(подпись)* | *(Ф.И.О.)* |

## 2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

**2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.02.02 Основы психонейроиммунологии:**

***Цель*** освоения дисциплины Б1.В.ДВ.02.02 Основы психонейроиммунологии:

изложить в систематизированном виде современные представления о предмете психонейроиммунология, историю развития данной науки, раскрыть междисциплинарный подход изучения взаимодействия между мозгом, поведением и иммунной системой, показать их роль в изучении поведенческих и биологических механизмов, связывающих психосоциальные факторы, здоровье и болезнь.

При этом ***задачами*** дисциплины (модуля) (Б1.В.ДВ.02.02 Основы психонейроиммунологии) являются:

1. формирование представлений о фундаментальном, прикладном и междисциплинарном характере психонейроиммунологии, ее вкладе в изучении взаимосвязей между мозгом, поведением и иммунной системами.
2. ознакомление с основными направлениями исследований в психонейроиммунологии: мозг-иммунные взаимодействия; окружающая среда – мозг – поведение – иммунные эффекты; влияние стресса на иммунную систему; иммуно-поведенческие эффекты головного мозга.
3. формирование базовых представлений о взаимовлиянии ЦНС, поведением и иммунной системой
4. формирование представлений о связи гипоталамо-гипофизарной системы и развитием психосоматических заболеваний.
5. формирование знаний о нарушении внутрикорковых связей, как ключевое звено в патогенетических механизмах шизофрении и депрессии.

**2.2. Место дисциплины (модуля)** Б1.В.ДВ.02.02 Основы психонейроиммунологии **в структуре** основной образовательной программы высшего образования по специальности 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение, в сферах профессиональной деятельности: психодиагностическая, консультативная и психотерапевтическая, экспертная деятельность в процессе лечения, реабилитации и профилактики заболеваний, поддержания здорового образа жизни среди населения, при работе с пациентами в рамках лечебно-восстановительного процесса и психолого-просветительской деятельности в рамках профилактических программ для здорового населения

2.2.1. Дисциплина (модуль) Б1.В.ДВ.02.02 Основы психонейроиммунологии относится к элективным дисциплинам по выбору части, части формируемой участниками образовательных отношений.

2.2.2. Для изучения дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.02.02 «Основы психонейроиммунологии» необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

*курсов «Функциональная анатомия центральной нервной системы» «Психофизиология», «Патопсихология», «Нейрофизиология. Практикум по нейрофизиологии», «Неврология»* *(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))*

*«Функциональная анатомия центральной нервной системы»*

Знания: этапы развития мозга, анатомическое строение мозга, строение гипофизарно-гипоталамической системы.

Умения: самостоятельно составить рефлекторный уровень организации движений, регуляцию психической деятельности человека.

Навыки: методами диагностики центральной нервной системы

*«Психофизиология»*

Знания: общего строения мозга, психофизиология стресса, взаимовлияние иммунной, нервной и эндокринных систем, знать нейрофизиологические особенности психических функций, обусловленные полом, возрастом и личностными свойствами.

Умения: анализировать процессы переработки информации, включая нейронный уровень, связав их с нейрофизиологической основой психических процессов (внимания, восприятия, памяти, эмоций, движений, мышления, речи) и целенаправленного поведения

Навыки: методами сбора нейрофизиологической информации и ее анализа, в том числе регистрацией электроэнцефалограммы и тестирования функциональной асимметрии полушарий

«Патопсихология»

Знания: основных этапов и условий становления зарубежной и отечественной психологической диагностики,

Умения: подбирать методы экспериментального исследования познавательных процессов в соответствие с пониманием основных этапов психодиагностического исследования.

Навыки: проведения психодиагностического исследования познавательных функций.

«Нейрофизиология. Практикум по нейрофизиологии»

Знания: о ключевых характеристиках нервной регуляции физиологических функций;

особенностей важнейших нейрофизиологических концепций, о работе сенсорных и моторных систем, а также механизмы функционирования мозга, формирование ВНД; об основных принципах функционирования центральной нервной системы; основ психофизиологии движений, познавательных процессов; методов психофизиологического исследования;

Умения: работать с современным оборудованием, владеть техникой нейрофизиологического эксперимента, оперировать физиологическими механизмами психических процессов; систематизировать, использовать знания по системной психофизиологии, психофизиологии индивидуальных различий для практической профессиональной деятельности.

Навыки: владения современными представлениями о проблемах изучения нейрохимических и нейрофизиологических процессов, о механизмах нарушения психики при поражении коры головного мозга; владения современными представлениями о проблемах изучения психофизиологических процессов

«Неврология»

Знания: основных современных методов обследования больного с заболеванием нервной системы; основных закономерностей функционирования нервной системы в норме и при основных патологических состояниях; применяющихся для лечения больных с заболеваниями нервной системы; основ реабилитационных мероприятий при основных заболеваниях нервной системы.

Умения: проводить и интерпретировать опрос и осмотр, и результаты дополнительных исследования; интерпретировать результаты клинического и лабораторного обследования для своевременной диагностики основных заболеваний нервной системы; анализировать закономерности функционирования нервной системы при различных заболеваниях; поставить диагноз заболевания нервной системы в соответствии с МКБ-10.

Навыки: владение навыками опроса и осмотра больного с заболеванием нервной системы и интерпретации; алгоритмом клинического и лабораторного обследования для выявления заболеваний нервной системы; алгоритмом постановки диагноза заболевания нервной системы с учетом МКБ-10.

**2.3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.02.02 Основы психонейроиммунологии**

Освоение дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.02.02 Основы психонейроиммунологии направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций

Индикаторы достижения установленных унивесальных компетенций

| **Наименование категории (группы) универсальных компетенций** | **Код и наименование универсальной компетенции выпускника** | **Индикаторы достижения универсальной компетенции** |
|---|---|---|
| Системное и критическое мышление | УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий | ИДК.УК-$1_1$- осуществляет поиск и интерпретирует профессиональные проблемные ситуации<br>ИДК.УК-$1_2$- определяет источники информации для критического анализа профессиональных проблемных ситуаций<br>ИДК.УК-$1_3$- разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов |

**2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника**

2.4.1. При реализации дисциплины (модуля) **Б1.В.ДВ.02.02 Основы психонейроиммунологии** основной образовательной программы высшего образования по специальности 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение в психодиагностической, консультативной, психотерапевтической сферах профессиональной деятельности, направленной на направленной на решение комплексных задач психологической диагностики, экспертизы и помощи гражданам в общественных, научно-исследовательских, консалтинговых организациях, организациях, осуществляющих образовательную деятельность, учреждениях здравоохранения и социальной защиты населения, в сфере правоохранительной деятельности, обороны, безопасности личности, общества и государства, спорта, а также в сфере частной практики - предоставление психологической помощи или психологических услуг физическим и юридическим лицам.

2.4.2 Задачи профессиональной деятельности выпускников

Психодиагностическая
Экспертная
Научно-исследовательский.

2.4.3. Виды профессиональной деятельности, на основе формируемых при реализации дисциплины (модуля) компетенций :

1. Диагностика личности и психических явлений.
2. Психологические исследования в рамках судебно-психологической, военной, медико-социальной, медико-педагогической и иных видов экспертиз, требующих участия психологов.
3. Аналитические, демонстрационные.

## 3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

**3.1. Объем дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.02.02 Основы психонейроиммунологии и виды учебной работы**

| **Вид учебной работы** | | **Всего часов** | **Семестр № 8** |
|---|---|---|---|
| | | | **часов** |
| 1 | | 2 | 3 |
| **Аудиторные занятия (всего)**, в том числе: | | 50 | 50 |
| Лекции (Л) | | 14 | 14 |
| Практические занятия (ПЗ), | | 36 | 36 |
| **Самостоятельная работа обучающегося (СР)**,в том числе: | | 22 | 22 |
| *Подготовка к занятиям (ПЗ)* | | 16 | 16 |
| *Подготовка к текущему контролю (ПТК)* | | 3 | 3 |
| *Подготовка к промежуточному контролю (ППК)* | | 3 | 3 |
| **Вид промежуточной аттестации** | зачет (З) | | |
| **ИТОГО: Общая трудоемкость** | час. | 72 | 72 |
| | ЗЕТ | 2 | 2 |

3.2.1 Разделы дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.02.02 Основы психонейроиммунологии и компетенции, которые должны быть освоены при их освоении

| № | № компетенции | Наименование раздела дисциплины (модуля) | Темы разделов |
|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| | УК-1 | **Раздел 1.** Строение нервной и иммунной систем Роль нейромедиаторов в контроле иммунных функций | Сходство нервной и иммунной системы в принципах организации и биологическом предназначении. Гипофизарно-адреналовая система (симпатоадреналовая система), как важнейший компонент механизма нейрогуморальной регуляции организма Роль серотонинергической системы и дофаминергической системы в контроле иммунной функции ГАМКергическая система и нейроиммуномодуляция Роль опиоидергических систем в нейроиммуномодуляции Стресс и иммунитет, нейрохимические основы |
| | | **Раздел 2.** Психонейроиммунологические механизмы психосоматических заболеваний | Влияние поведения на иммунитет. Вклад нейромедиаторных систем Иммунная реактивность при депрессивных состояниях, наследственно детерминированных и выработанных в результате социального стресса Изменение иммунитета при Шизофрении и болезни Паркинсона. Вклад дофаминовых механизмов Психонейроиммунологические аспекты гипертонической болезни, язвенной болезни желудка, бронхиальной астмы, сахарного диабета, ревматоидного артрита, аллергопатологии |

3.2.2. Разделы дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.02.02 Основы психонейроиммунологии, виды учебной деятельности и формы контроля

| № | № семестра | Наименование раздела дисциплины (модуля) | Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах) | | | | | Формы текущего контроля успеваемости |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Л | ЛР | ПЗ | СРС | всего | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 | **Раздел 1.**<br>Строение нервной и иммунной систем<br>Роль нейромедиаторов в контроле иммунных функций | 6 | | 16 | 10 | 32 | Доклад<br>Опрос |
| 2 | 8 | **Раздел 2.**<br><br>Психонейроиммуноло гические механизмы психосоматических заболеваний | 8 | | 20 | 12 | 40 | Контрольная работа<br><br>Тестовый опрос<br><br>Доклад |
| | | **зачет** | | | | | | |
| | | **Итого** | 14 | | 36 | 22 | 72 | |

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.02.02 Основы психонейроиммунологии

| № | Название тем лекций дисциплины (модуля) | Часы |
|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 |
| | № семестра 8 | |
| 1. | Сходство нервной и иммунной системы в принципах организации и биологическом предназначении | 2 |
| 2. | Роль гипофиза в нейроиммуномодуляции. Влияние гормонов гипофиза на иммунный ответ | 2 |
| 3. | Роль серотонинергической системы и дофаминергической системы в контроле иммунной функции | 2 |
| 4. | Стресс и иммунитет, нейрохимические основы | 2 |
| 5. | Влияние поведения на иммунитет. Вклад нейромедиаторных систем | 2 |
| 6. | Иммунная реактивность при депрессивных состояниях, наследственно детерминированных и выработанных в результате социального стресса | 2 |
| 7. | Изменение иммунитета при Шизофрении и болезни Паркинсона. Вклад дофаминовых механизмов | 2 |
| | Итого часов в семестре | 14 |

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины (модуля)

| № | Название тем практических занятий дисциплины (модуля) | Часы |
|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 |
| | № семестра 8 | |
| 1. | История развития психонейроиммунологии. Цели и задачи, связь дисциплины с другими науками | 2 |

| | | |
|---|---|---|
| 2. | Сходство нервной и иммунной системы в принципах организации и биологическом предназначении | 2 |
| 3. | Гипофизарно-адреналовая система (симпатоадреналовая система), как важнейший компонент механизма нейрогуморальной регуляции организма | 2 |
| 4. | Роль серотонинергической системы и дофаминергической системы в контроле иммунной функции | 4 |
| 5. | ГАМКергическая система и нейроиммуномодуляция | 2 |
| 6. | Роль опиоидергическихсистем в нейроиммуномодуляции | 2 |
| 7. | Стресс и иммунитет, нейрохимические основы | 2 |
| 8. | Влияние поведения на иммунитет. Вклад нейромедиаторных систем | 2 |
| 9. | Иммунная реактивность при депрессивных состояниях, наследственно детерминированных и выработанных в результате социального стресса | **4** |
| 10. | Изменение иммунитета при Шизофрении и болезни Паркинсона. Вклад дофаминовых механизмов | **4** |
| 11. | Психонейроиммунологические аспекты гипертонической болезни | **2** |
| 12. | Психонейроиммунологические аспекты язвенной болезни желудка | **2** |
| 13. | Психонейроиммунологические аспекты аллергологической патологии | **2** |
| 14. | Психонейроиммунологические аспекты сахарного диабета | **2** |
| 15. | Психонейроиммунологические аспекты заболеваний опорно-двигательного аппарата (РА) | **2** |
| | Итого часов в семестре | **36** |

## 3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

3.3.1. Виды СР

| № п/п | Наименование раздела учебной дисциплины (модуля) | Виды СР | Всего часов |
|---|---|---|---|
| 1 | 3 | 4 | 5 |
| 8 семестр | | | |
| 1 | Предмет, цели и задачи психонейроиммунологии | Сформулировать предпосылки и этапы развитие психонейроиммунологии. Выделить основных представителей данного направления | 5 |
| 2 | Психонейроэндокринология и психонейроиммунология | Составить сравнительную таблицу. Выявить, в чем заключается принципиальное различие двух научных направлений | 6 |
| 3 | Центральная нервная система и психосоматические реакции | Схематично изобразить взаимодействие трех функциональных систем (нервной, иммунной и эндокринной), при формировании психосоматических заболеваний | 6 |
| 4 | Взаимосвязь нервной, иммунной | Составить схему: «Совместное | 5 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | и<br>эндокринных систем | действие<br>психики, центральной нервной, эндокринной и иммунной систем».<br>Составить схему симпатоадреналовой системы, как важнейший компонент механизма нейрогуморальной регуляции организма | |
| | Итого часов в семестре | | 22 |

3.3.3. Контрольные вопросы к зачету (*Приложение 1)*

1. Назовите причины возникновения научного направления «психонейроимимунология» в конце 80 годов прошлого века?
2. Какие существуют методы и подходы для исследований в области психонейроиммунологии.
3. Чем можно объяснить особый интерес клиницистов к проблеме психонейроиммунного взаимодействия в настоящее время?
4. Продуцируют ли иммунокомпетентные клетки медиаторы и нейропептидные гормоны? Если, да, то, какие и что является стимулом для их выработки.
5. В чем заключается аутокринное, паракринное и эндокринное действие нейропептидов, которые продуцируются иммунокомпетентными клетками.
6. Какие клетки мозга продуцируют цитокины?
7. Что представляют собой интра- и экстраиммунные механизмы нейроиммуномодуляции?
8. Современные представления о механизмах развития стресс-реакции.
9. Привести пример влияния стресса на иммунные показатели при клинических наблюдениях у человека и при различных экспериментальных стрессирующих воздействиях на животных.
10. Можно ли повысить сниженный при стрессе иммунный ответ влиянием на активность нейромедиаторных систем и их отдельных типов рецепторов?
11. Отличается ли влияние стресса на иммунный ответ у мышей, проявляющих различную стратегию поведения (агрессия, субмиссия и депресивно-подобное)
12. Какие пре- и постсинаптические серотониновые рецепторы включены в механизмы серотонинергической иммуномодуляции?
13. Какое влияние на иммунный ответ оказывает активация и блокада допаминовых рецепторов D1 и D2 типа?
14. Какие дофаминовые структуры мозга участвуют в контроле иммунной функции?
15. Пути реализации действия серотониергической и дофаминергической систем на иммунную систему? Роль оси гипоталамус-гипофиз-надпочечники и гипоталамус гипофиз-тимус?
16. Какие имеются доказательства участи ГАМКергической системы в нейроиммуномодуляции?
17. Какое влияние на иммунный ответ оказывает острый и хронический стресс?
18. эволюционные аспекты шизофрении и депрессии
19. нарушение внутрикорковых связей – ключевое звено в патогенетических механизмах шизофрении и депрессии.

## 3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

| № | № | Виды | Наименование раздела | Оценочные средства |
|---|---|---|---|---|

| п/п | семестра | контроля | дисциплины (модуля) | Форма | Кол-во вопросов в задании | Кол-во независимых вариантов |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | **8** | Текущий контроль, | История развития психонейроиммунологии. Цели и задачи, связь дисциплины с другими науками | Блиц-опрос | 3 | 6 |
| 2 | **8** | Текущий контроль<br><br>Промежуточный контроль | Взаимосвязь нервной, иммунной и эндокринных систем | Контрольная работа<br>Доклад | 2<br><br>4 | <br><br>5 |
| 3 | **8** | Промежуточный контроль | Гипофизарно-адреналовая система (симпатоадреналовая система), как важнейший компонент механизма нейрогуморальной регуляции организма | Технология Блиц-опрос | 10<br><br>4 | -<br><br>**5** |
| | **8** | Текущий контроль | Влияние стресса на иммунитет (концепция стресса) | Блиц-опрос | | |
| | **8** | Текущий контроль | Центральная нервная система и психосоматические реакции | Блиц-опрос | | |

3.4.2.Примеры оценочных средств:

| | |
|---|---|
| для текущего контроля (ТК) | 1. Назовите причины возникновения научного направления «психонейроимимунология» в конце 80 годов прошлого века?<br>2. Какие существуют методы и подходы для исследований в области психонейроиммунологии.<br>3. Чем можно объяснить особый интерес клиницистов к проблеме психонейроиммунного взаимодействия в настоящее время?<br>4. Продуцируют ли иммунокомпетентные клетки медиаторы и нейропептидные гормоны?<br>Если, да, то, какие и что является стимулом для их выработки. |

| | |
|---|---|
| для промежуточная аттестация (ПА) | Дать определение -психонейроиммунология |
| | Подготовить презентацию по «гипофизарно-адреналовая система» |

## 3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.ДВ.02.02 Основы психонейроиммунологии

3.5.1. Основная литература

| **п / №** | **Наименование, тип ресурса** | **Автор(ы) /редактор** | **Выходные данные, электронный адрес** | **Кол-во экз. (доступов) в БИЦ** |
|---|---|---|---|---|
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| | Нейропсихология | Е.Д. Хомская | СПб.,Питер2003. | 50 |
| | Клиническая Основы психонейроиммунологии: учеб. пособие для вузов [Электронный ресурс] / Н. К. Корсакова, Л. И. Московичюте. - 2-е изд., испр. и доп. - | Корсакова, Н. К. | М. : Юрайт, 2020. - 165 с. URL: https://urait.ru | Неогр. д. |

3.5.2. Дополнительная литература

| **п / №** | Наименование, **тип ресурса** | **Автор(ы) /редактор** | **Выходные данные, электронный адрес** | **Кол-во экз. (доступов) в БИЦ** |
|---|---|---|---|---|
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| | Схема нейропсихологического исследования | А.В. Катасонова | Владивосток: Медицина ДВ, 2012 | 25 |
| | Мозг и психика: теория системного подхода в психологии: монография (электронный ресурс) | Пешкова В. Е. | Москва, Берлин: Директ-Медиа, 2019 - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book_red&id=274426&sr=1 | Неогр.д |
| | Нейрофизиология и высшая нервная деятельность детей и подростков (электронный ресурс) | В.М. Смирнова | М., Академия 2000 | 50 |

3.5.3 Интернет-ресурсы.

**Ресурсы БИЦ**

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru/
2. Электронная библиотечная система «Букап» http://books-up.ru/

3. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online» www.biblioclub.ru
4. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Руконт»
http://rucont.ru/collections/89
5. Электронно-библиотечная система elibrary (подписка) http://elibrary.ru/

**Ресурсы открытого доступа**

1. Cyberleninka https://cyberleninka.ru/
2. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ https://rusneb.ru/
3. Федеральная служба государственной статистики https://www.gks.ru/
4. Freedom Collection издательства Elsevier http://www.sciencedirect.com/.

**3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)**

Специальные помещения представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим учебным программам дисциплин (модулей).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

**3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), информационно-справочных систем, лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:**

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант
11. MOODLE (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)

**3.8. Образовательные технологии**

Используемые образовательные технологии при реализации дисциплины Б1.В.ДВ.02.02 Основы психонейроиммунологии% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и других инновационных образовательных технологий:

Блиц опрос, разбор ситуаций, круглый стол

**3.9. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами**

| п/№ | Наименование последующих дисциплин | Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Диагностика и коррекция аномалий поведения в период подросткового кризиса | | | | | | | | | 9 |
| 2. | Системная семейная психотерапия | | | | | | | | 8 | |
| 3. | Клиническая психология сексуальных расстройств | | | | | | | | | 9 |
| 4 | Нейропсихологическая реабилитация ВПФ | | | | | | | | 8 | |

## 4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ):

Реализация дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с учебным планом в виде аудиторных занятий (50 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (72 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по дисциплине

При изучении дисциплины «Основы психонейроиммунологии» необходимо использовать современные научные разработки по данной теме и освоить практические умения применения принципов психологии личности в деятельности клинического психолога.

Практические занятия проводятся в виде индивидуальных собеседований; ответов на тестовые задания, круглых столов; презентаций и защиты рефератов.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО при реализации дисциплины Основы психонейроиммунологииииспользуются активные и интерактивные формы проведения занятий круглый стол; проблемная лекция. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 72% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку докладов, рефератов, и включает подготовку по главным темам дисциплины.

Работа с информационными источниками и учебной литературой рассматривается как самостоятельная деятельность обучающихся по дисциплине «основы психонейроиммунологии» выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета.

По каждому разделу дисциплины разработаны методические указания для студентов и методические рекомендации для преподавателей.

При освоении учебной дисциплины «Основы психонейроиммунологии» обучающиеся самостоятельно проводят анализ учебной литературы, оформляют доклады, эссе, и представляют их на практических занятиях.

Написание реферата способствуют формированию практических профессиональных навыков (умений).

Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и

коммуникабельность.

Освоение дисциплины способствует развитию у обучающихся коммуникативных навыков на разных уровнях для решения задач, соответствующих типу профессиональной деятельности, направленных на объект профессиональной деятельности на основе формирования соответствующих компетенций. Обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций ФГОС ВО - СПЕЦИАЛИТЕТ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 37.05.01 КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ «

Текущий контроль освоения дисциплины (модуля) определяется при активном взаимодействии обучающихся и преподавателя во время индивидуальных собеседований; ответов на тестовые задания, круглых столов.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю) включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

## 5. ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ

| Вид воспитательной работы | Формы и направления воспитательной работы | Критерии оценки |
|---|---|---|
| Помощь в развитии личности | Открытые – диспуты, мастер-классы, олимпиады, профессиональные мероприятия (волонтеры, организаторы, администраторы)<br><br>Участие в волонтерских акциях<br><br>Участие в мероприятиях по пропаганде здорового образа жизни<br><br>Участие в предметных и межпредметных олимпиадах, практических конкурсах, научно-практических конференциях и симпозиумах (другое указать конкретно) | Портфолио |
| | Скрытые – создание атмосферы, инфрастуктуры<br><br>Создание доброжелательной и уважительной атмосферы с высоким уровнем коммуникабельности при реализации дисциплины | |
| Гражданские ценности | Открытые<br><br>Актуальные короткие диспуты при наличии особенных событий | Портфолио |
| | Скрытые<br><br>Осознанная гражданская позиция при осуществлении профессиональной деятельности | |

| | | |
|---|---|---|
| | Развитие социально – значимых качеств личности и самостоятельного опыта общественной деятельности | |
| Социальные ценности | Открытые<br><br>Освещение вопросов, посвященных организации здорового образа жизни на основе здоровьесберегающих технологий | Портфолио |
| | Скрытые<br><br>Идентификация в социальной структуре при получении образования и осуществлении профессиональной деятельности<br><br>Развитие экологического сознания и устойчивого экологического поведения | |

## 6. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

6.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

6.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

6.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины (модуля) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

6.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

Приложение 2

Тестовые задания по дисциплине (модулю)

Б1.В.ДВ.02.02 Основы психонейроиммунологии

| | **Код** | **Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст** |
|---|---|---|
| С | | Специальность |
| К | УК-1 | Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий |
| Ф | А/01.7 | Клинико-психологическая помощь при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в кризисных и экстремальных ситуациях |
| Ф | А/02.7 | Клинико-психологическая помощь при нарушениях психического (психологического) развития |
| И | | **ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)** |
| Т | | На основе какого фактора происходит узнавание знаков или объектов<br>кинестетический фактор<br>кинетический фактор<br>+симультанный фактор<br>сукцесивный фактор<br><br>Локализация кинестетического фактора в КГМ<br>+теменной области мозга<br>височной области мозга<br>затылочно-теменной области мозга<br>затылочной области мозга<br><br>В каком составном звене функциональной системы письма участвует кинестетический фактор<br>восприятие звуков речи<br>инициация написания<br>+исполнение написания<br>зрительный образ буквы<br><br>Нарушение кинетического фактора выражается<br>+в трудности переключения от одного алгоритма к другому<br>в соскальзывании на побочные действия и ассоциации<br>нарушение представлений о схеме тела<br>недоведении действий до конечного результата<br><br>К какому фактору относятся следующие характерные признаки нарушений: фаз сон – |

| | | |
|---|---|---|
| | | бодрствование, активности, утомляемости, замедленности включения в деятельность<br>кинестетический фактор<br>кинетический фактор<br>симультанный фактор<br>+фактор энергетического обеспечения<br><br>Автором культурно-исторической теории развития ВПФ является:<br>Сеченов<br>Бехтерев<br>+Выготский<br>Анохин<br><br>Системообразующим фактором для всех типов функциональных объединений в соответствии с концепцией Анохина является:<br>наличие связи между элементами системы<br>многочисленность элементов системы;<br>наличие нескольких уровней в системе;<br>+цель.<br><br>Изменчивость мозговой организации функций является отражением:<br>принципа системной локализации функций<br>+принципа динамической локализации функций<br>принципа иерархической соподчиненности функций<br>принципа единства сознания и деятельности<br><br>Основным тезисом эквипотенционализма является:<br>многоуровневость организации ВПФ<br>функциональная равноценность левого и правого полушарий<br>принципиальная схожесть протекания психических функций у всех людей<br>+равноценность роли всех зон мозга в реализации психической деятельности<br><br>Медиобазальные отделы головного мозга по классификации Лурия относятся:<br>+к энергетическому неспецифическому блоку<br>к блоку переработки экстероцептивной информации<br>к блоку программирования, регуляции и контроля<br>ни к одному из них<br><br>Инструментом выделения нейропсихологического фактора является:<br>совокупность физиологических исследований<br>клиническая беседа с больным или испытуемым |

| | | |
|---|---|---|
| | | +синдромный анализ<br>математическая процедура<br><br>Нарушение контроля за исполнением собственного поведения в основном связано с:<br>+патологией лобных долей<br>повреждением глубоких структур мозга<br>нарушением работы теменно-затылочных отделов<br>височной патологией<br><br>Нарушения сукцесивного фактора заключаются в<br>затруднении понимания задачи в целом<br>затруднения переключения внимания<br>+затруднения дробления задачи на звенья и их понимание<br>нарушение контроля за протеканием деятельности<br>В компетенция симультанного фактора входит все кроме<br>узнавание знакомых объектов<br>узнавание времени на часах<br>+решение задач с последовательностью действий<br>ориентировка в знакомой местности<br><br>К числу задач, решаемых с помощью методов нейропсихологической диагностики, не относится:<br>постановка топического диагноза;<br>оценка динамики психических функций;<br>определение причин аномального психического функционирования;<br>+выбор форм нейрохирургического вмешательства.<br><br>Алалия – это<br>трудности называния стимулов определенной модальности вследствие нарушения межполушарного взаимодействия;<br>+нарушение речи в детском возрасте в виде недоразвития всех форм речевой деятельности;<br>моторных нарушений речи, связанных с поражением подкорковых двигательных механизмов;<br>нарушение речи, связанные с психическими расстройствами.<br><br>Неспособность опознать плоский предмет на ощупь с закрытыми глазами называется:<br>аутотопагнозией<br>+тактильной агнозией<br>дермолексией<br>соматоагнозией<br><br>Аутотопагнозия — признак:<br>нижнетеменного поражения |

| | | |
|---|---|---|
| | | +верхнетеменного поражения<br>среднетеменного поражения<br>поражения вторичных отделов зрительного анализатора<br><br>Афазии– это<br>трудности называния стимулов определенной модальности вследствие нарушения межполушарного взаимодействия<br>нарушение речи в детском возрасте в виде недоразвития всех форм речевой деятельности<br>нарушений произношения без расстройства восприятия устной речи, чтения и письма)<br>нарушения уже сформировавшейся речи, возникающие при локальных поражениях коры (и «ближайшей подкорки» — по выражению А. Р. Лурия) левого полушария (у правшей) и представляющие собой системные расстройства различных форм речевой деятельности<br><br>Какие из перечисленных образований относятся к неспецифическим структурам мозга и входят в состав энергетического блока?<br>+ретикулярная формация ствола мозга<br>подкорковые узлы<br>кора больших полушарий<br>внутренняя капсула<br><br>Какой блок мозга является блоком программирования и контроля?<br>первый блок<br>второй<br>+третий<br>второй и третий блоки мозга<br><br>При поражении премоторной коры лобной доли следует ожидать…<br>гемианопсию<br>+кинетическую апраксию<br>кинестетическую апраксию<br>слуховую агнозию<br><br>теменно-затылочный синдром акалькулии характеризуется …<br>#распадом разрядного строения числа<br>#не пониманием многозначных чисел<br>не возможность распознать цифры по графической структуре<br>не узнаванием числа<br><br>У больного с апраксией нарушены целенаправленные действия по причине: |

| | | |
|---|---|---|
| | | пареза<br>+нарушения последовательности и схемы действия<br>нарушения скорости и плавности действия<br>нарушений ощущений<br><br>Зрительная агнозия наблюдается при поражении:<br>зрительного нерва<br>затылочной доли<br>зрительной лучистости<br>лобной доли |

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Приложение 3

Типовые ситуационные задачи по дисциплине (модулю)

Б1.В.ДВ.02.02 ОСНОВЫ ПСИХОНЕЙРОИММУНОЛОГИИ

Ситуационная задача № 1

| | **Код** | **Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи** |
|---|---|---|
| С | 37.05.01 | Клиническая психология |
| К | ОПК-2 | Способен применять научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения |
| К | 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 |
| К | ОПК-4 | Способен вести протокол и составлять заключение по результатам психологической диагностики и экспертизы, а также представлять обратную связь по запросу заказчика |
| К | ОПК-5 | Способен разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ |
| Ф | А/01.7 | Клинико-психологическая помощь при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в кризисных и экстремальных ситуациях |
| Ф | А/02.7 | Клинико-психологическая помощь при нарушениях психического (психологического) развития |
| И | | **ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ** |
| У | | Текст задачи: Больная Р., 46 лет, около полугода жаловалась на нарастающие головные боли, астенизацию и трудности при совершении необходимых действий. Несмотря на плохое самочувствие, у нее было прекрасное настроение, и она отказывалась идти к врачу, так как не считала себя больной. В стационаре был выставлен предварительный диагноз очагового поражения мозга. В ходе нейропсихологического исследования выявлено: целевому контакту доступна, в беседу вступает охотно, |

| | | |
|---|---|---|
| | | доброжелательна. Фон настроения повышен, улыбается, острит по поводу своего состояния и диагноза. Критика отсутствует. Инструкции понимает после повторных предъявлений и не всегда удерживает их в ходе выполнения экспериментальных заданий. Объективно: выраженных нарушений в познавательной деятельности не выявлено. Однако, имеют место следующие расстройства: а) произвольное внимание концентрирует с трудом, постоянно отвлекается на побочные раздражители и собственные ассоциации, б) темп выполнения заданий замедлен, в) повышенная тормозимость следов памяти в условиях гетерогенной интерференции, б) конкретно – ситуативный уровень обобщений при анализе сюжетной картинки и исключении 4 – го лишнего, в) единичные ошибки на внимание в серийном счете, г) невозможность составления программы при решении задач в 2 действия. |
| | | |
| В | 1 | Вопрос к задаче: Имеется ли очаговое поражение мозга и какова его локализация |

Оценочный лист

к ситуационной задаче по дисциплине Б1.В.ДВ.02.02 ОСНОВЫ ПСИХОНЕЙРОИММУНОЛОГИИ№1

| **Вид** | **Код** | **Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи** |
|---|---|---|
| С | 37.05.01 | Клиническая психология |
| К | ОПК-2 | Способен применять научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения |
| К | 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 |
| К | ОПК-4 | Способен вести протокол и составлять заключение по результатам психологической диагностики и экспертизы, а также представлять обратную связь по запросу заказчика |
| К | ОПК-5 | Способен разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи |

| | | |
|---|---|---|
| | | консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ |
| Ф | A/01.7 | Клинико-психологическая помощь при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в кризисных и экстремальных ситуациях |
| Ф | A/02.7 | Клинико-психологическая помощь при нарушениях психического (психологического) развития |
| И | | **ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ** |
| У | | Больная Р., 46 лет, около полугода жаловалась на нарастающие головные боли, астенизацию и трудности при совершении необходимых действий. Несмотря на плохое самочувствие, у нее было прекрасное настроение, и она отказывалась идти к врачу, так как не считала себя больной. В стационаре был выставлен предварительный диагноз очагового поражения мозга. В ходе нейропсихологического исследования выявлено: целевому контакту доступна, в беседу вступает охотно, доброжелательна. Фон настроения повышен, улыбается, острит по поводу своего состояния и диагноза. Критика отсутствует. Инструкции понимает после повторных предъявлений и не всегда удерживает их в ходе выполнения экспериментальных заданий. Объективно: выраженных нарушений в познавательной деятельности не выявлено. Однако, имеют место следующие расстройства: а) произвольное внимание концентрирует с трудом, постоянно отвлекается на побочные раздражители и собственные ассоциации, б) темп выполнения заданий замедлен, в) повышенная тормозимость следов памяти в условиях гетерогенной интерференции, б) конкретно – ситуативный уровень обобщений при анализе сюжетной картинки и исключении 4 – го лишнего, в) единичные ошибки на внимание в серийном счете, г) невозможность составления программы при решении задач в 2 действия |
| | | |
| В | 1 | Имеется ли очаговое поражение мозга и какова его локализация |
| Э | | Правильный ответ: **очаговое поражение базальных отделов лобных долей слева** |
| Р2 | отлично | Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос Указание на **очаговое поражение:**<br><br>**Лобных долей** |

| | | |
|---|---|---|
| | | **Базальных отделов**<br><br>**Левое полушарие** |
| P1 | Хорошо/удовлетворительно | Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос<br><br>Для оценки «хорошо»;<br><br>Указание на **очаговое поражение:**<br><br>**Лобных долей**<br><br>**Базальных отделов**<br><br>для оценки «удовлетворительно»:<br><br>Указание на **очаговое поражение:**<br><br>**Лобных долей** |
| P0 | неудовлетворительно | Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос**:**<br><br>**Отсутствие правильного указания локализации поражения** |

Ситуационная задача № 1

| | Код | Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи |
|---|---|---|
| С | 37.05.01 | Клиническая психология |
| К | ОПК-2 | Способен применять научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения |
| К | 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 |
| К | ОПК-4 | Способен вести протокол и составлять заключение по результатам психологической диагностики и экспертизы, а также представлять обратную связь по запросу заказчика |
| К | ОПК-5 | Способен разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ |
| Ф | А/01.7 | Клинико-психологическая помощь при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в кризисных и экстремальных ситуациях |
| Ф | А/02.7 | Клинико-психологическая помощь при нарушениях психического (психологического) развития |
| И | | **ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ** |
| У | | Текст задачи: Больная З, 52 лет, заметила, что ей стало трудно распознавать голоса звонивших по телефону людей. Одновременно она перестала различать доносившиеся до нее шумы и звуки, хотя слышала их достаточно отчетливо. Кроме того, появились трудности пространственной ориентировки: она не всегда находила дорогу домой, так как шла в противоположную от него сторону. Ранее подобного рода нарушений у З. не отмечалось. Она обратилась за помощью к невропатологу, была госпитализирована в неврологическое отделение, где ей проведено нейропсихологическое исследование. В ходе исследования выявились: а) трудности при воспроизведении простых ритмов обеими руками, б) невозможность дифференцировки половой и |

| | | |
|---|---|---|
| | | индивидуальной принадлежности голоса, в) избирательное узнавание бытовых шумов, г) трудности ориентировки в реальном и формализованном пространстве. |
| | | |
| В | 1 | Вопрос к задаче: Какой вид патологии имеет место у данной больной? |
| В | 2 | Вопрос к задаче: какова локализация очагового поражения? |

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине Б1.В.ДВ.02.02 ОСНОВЫ ПСИХОНЕЙРОИММУНОЛОГИИ№1

| **Вид** | **Код** | **Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи** |
|---|---|---|
| С | 37.05.01 | Клиническая психология |
| К | ОПК-2 | Способен применять научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения |
| К | 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 |
| К | ОПК-4 | Способен вести протокол и составлять заключение по результатам психологической диагностики и экспертизы, а также представлять обратную связь по запросу заказчика |
| К | ОПК-5 | Способен разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ |
| Ф | А/01.7 | Клинико-психологическая помощь при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в кризисных и экстремальных ситуациях |
| Ф | А/02.7 | Клинико-психологическая помощь при нарушениях психического (психологического) развития |
| И | | **ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ** |
| У | | Больная З, 52 лет, заметила, что ей стало трудно |

| | | |
|---|---|---|
| | | распознавать голоса звонивших по телефону людей. Одновременно она перестала различать доносившиеся до нее шумы и звуки, хотя слышала их достаточно отчетливо. Кроме того, появились трудности пространственной ориентировки: она не всегда находила дорогу домой, так как шла в противоположную от него сторону. Ранее подобного рода нарушений у З. не отмечалось. Она обратилась за помощью к невропатологу, была госпитализирована в неврологическое отделение, где ей проведено нейропсихологическое исследование. В ходе исследования выявились: а) трудности при воспроизведении простых ритмов обеими руками, б) невозможность дифференцировки половой и индивидуальной принадлежности голоса, в) избирательное узнавание бытовых шумов, г) трудности ориентировки в реальном и формализованном пространстве. |
| | | |
| В | 1 | Имеется ли очаговое поражение мозга и какова его локализация |
| Э | | **Слуховая  неречевая агнозия**<br><br>**Амузия**<br><br>**Синдром одностороннего пространственного игнорирования слева**<br><br>**Нарушение ориентировки в реальном пространстве** |
| Р2 | отлично | Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос<br>Указание на **нейропсихологические синдромы:**<br><br>**4** |
| Р1 | Хорошо/удовлетворительно | Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос<br><br>Для оценки «хорошо»;<br><br>Указание на **очаговое поражение:**<br><br>**3**<br><br>для оценки «удовлетворительно»:<br><br>2 |
| Р0 | неудовлетворительно | Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос**:**<br><br>**1** |