

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский
университет имени Н.И. Пирогова»**

**Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГАОУ ВО РНИМУ им Н.И.Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)**

Институт клинической психологии и социальной работы

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института

Никишина Вера Борисовна

Доктор психологических наук,
Профессор

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.В.О.05 Патология памяти

для образовательной программы высшего образования - программы Специалитета

по направлению подготовки (специальности)

37.05.01 Клиническая психология

направленность (профиль)

Клиническая психология в здравоохранении

Настоящая рабочая программа дисциплины Б.1.В.О.05 Патология памяти (далее – рабочая программа дисциплины) является частью программы Специалитета по направлению подготовки (специальности) 37.05.01 Клиническая психология. Направленность (профиль) образовательной программы: Клиническая психология в здравоохранении.

Форма обучения: очная

Составители:

№	Фамилия, Имя, Отчество	Учёная степень, звание	Должность	Место работы	Подпись
1	Запесоцкая Ирина Владимировна	д-р психол. н., доцент	заведующий кафедрой когнитивных наук ИКПСР	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	
2	Суркова Елена Германовна	к. психол. н., доцент	доцент кафедры когнитивных наук ИКПСР	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (протокол № _____ от «__» _____ 20__).

Рабочая программа дисциплины рекомендована к утверждению рецензентами:

№	Фамилия, Имя, Отчество	Учёная степень, звание	Должность	Место работы	Подпись

1	Гурова Елена Васильевна	к. пед. н.	профессор кафедры педагогика и психологии дистанционного обучения факультета дистанционного обучения	ФГБОУ ВО «Московский государственный психолого- педагогический университет»	
---	-------------------------	------------	--	--	--

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена советом института Институт клинической психологии и социальной работы (протокол № _____ от «___» _____ 20___).

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 37.05.01 Клиническая психология в здравоохранении, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «26» мая 2020 г. No 683 рук;
2. Общая характеристика образовательной программы;
3. Учебный план образовательной программы;
4. Устав и локальные акты Университета.

© Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Цель.

Целью изучения дисциплины "Патология памяти" является получение обучающимися системных теоретических, научных и прикладных знаний об основных синдромах нарушений памяти при локальных поражениях мозга и психической патологии у взрослых и детей.

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- Развитие профессионально важных качеств личности, значимых для реализации формируемых компетенций.
- Формирование системных теоретических, научных и прикладных знаний о структуре мнестических расстройств, мозговых и психологических механизмах их формирования, а также об онтогенетических подходах к патологии памяти и основными направлениями коррекции этих расстройств;
- Формирование и развитие умений и навыков интерпретировать клиничко-психологические феномены памяти в контексте различных теорий амнезий;
- Формирование опыта практической деятельности применения диагностических приемов клиничко-экспериментального исследования памяти;

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Патология памяти» изучается в 9 семестре (ах) и относится к части, формируемой участниками образовательного процесса, блока Б.1 дисциплины. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3.0 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: Практикум по восстановительному обучению; Практикум по нейропсихологической диагностике; Общая психология; Клиническая нейропсихология; Патопсихология.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин: Клиническая психология в геронтологии и гериатрии.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного прохождения практик: Получение опыта профессиональной деятельности.

1.3. Планируемые результаты освоения дисциплины

Семестр 9

Код и наименование компетенции	
Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты освоения дисциплины (модуля)
ПК-2 Формирует программы психологической реабилитации, сопровождения и психологической помощи, в том числе с привлечением других ресурсов и специалистов	
ПК-2.ИД2 Формирует программы клинико-психологической реабилитации, сопровождения и психологической помощи взрослым, в том числе с привлечением других ресурсов и специалистов	Знать: основные признаки специальности, специфику данной дисциплины, в отличии от смежных, теорию системной динамической локализации высших психических функций (ВПФ) А.Р. Лурия
	Уметь: ориентироваться в основных естественнонаучных, теоретических, методологических подходах
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): оперирование понятийным аппаратом клинической нейропсихологии, навыками использования знаний в сферах деятельности, относящихся к компетенции нейропсихолога
ПК-2.ИД4 Выстраивает стратегии профессионального взаимодействия специалистов в процессе разработки и реализации программ психологической реабилитации, сопровождения и психологической помощи взрослым	Знать: специфику расстройств памяти, обусловленную органическим поражением мозга
	Уметь: анализировать структуру мнестической деятельности в норме и при расстройствах памяти
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): взаимодействие со специалистами в области медицины, образования и нейронаук в призме междисциплинарного сотрудничества
ПК-7 Способен оценивать динамику состояния психических функций, а также определять критерии психологического здоровья в процессе коррекционно-развивающего обучения детей	

ПК-7.ИД1 Определяет критерии психологического здоровья детей	Знать: специфику расстройств памяти, обусловленную органическим поражением мозга с учетом закономерностей развития структурно-функциональной организации мозга на разных этапах онтогенеза
	Уметь: подбирать необходимые диагностические материалы для оценки высших психических функций у детей
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): практическое применение диагностического нейропсихологического аппарата для оценки состояния высших психических функций в детском возрасте
ПК-7.ИД2 Оценивает динамику состояния психических функций	Знать: основы нейропсихологического синдромного анализа нарушений высших психических функций
	Уметь: составлять программы диагностического обследования с целью оценки реабилитационного потенциала пациентов в динамическом исследовании высших психических функций
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): применение основных диагностических приемов клинко-экспериментального исследования памяти для определения реабилитационного потенциала пациента, навыками разработки реабилитационных программ с привлечением различных ресурсов организации
ПК-7.ИД3 Оценивает динамику психических функций в процессе коррекционно-развивающего обучения детей	Знать: основы нейропсихологического синдромного анализа нарушений высших психических функций на разных этапах онтогенеза
	Уметь: разрабатывать тактику и стратегию последующей реабилитационной работы с больными (и их родственниками) на основе анализа структуры дефекта на разных этапах реабилитационного процесса
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): анализ данных, полученные при проведении психологического наблюдения в динамике

2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

Формы работы обучающихся / Виды учебных занятий / Формы промежуточной аттестации		Всего часов	Распределение часов по семестрам
			9
Учебные занятия			
Контактная работа обучающихся с преподавателем в семестре (КР), в т.ч.:		70	70
Семинарское занятие (СЗ)		16	16
Лекционное занятие (ЛЗ)		16	16
Клинико-практическое занятие (КПЗ)		32	32
Коллоквиум (К)		6	6
Самостоятельная работа обучающихся в семестре (СРО), в т.ч.:		24	24
Подготовка к учебным аудиторным занятиям		24	24
Промежуточная аттестация (КРПА), в т.ч.:		2	2
Зачет (З)		2	2
Общая трудоёмкость дисциплины (ОТД)	в часах: ОТД = КР+СРО+КРПА+СРПА	96	96
	в зачетных единицах: ОТД (в часах)/32	3.00	3.00

3. Содержание дисциплины

3.1. Содержание разделов, тем дисциплины

9 семестр

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
Раздел 1. Проблема памяти в современной психологии			
1	ПК-7.ИД1, ПК-7.ИД2	Тема 1. Естественно-научные теории патологии памяти: химические, физиологические и нейробиологические теории памяти.	Естественно-научные теории патологии памяти: химические, физиологические и нейробиологические теории памяти. Нейробиологическая модель сенсорной, кратковременной, долговременной памяти. Нейрофизиологические основы памяти: структуры ЦНС, участвующие в работе памяти.
2	ПК-7.ИД1, ПК-7.ИД2	Тема 2. Психологические теории патологии памяти: ассоционистская, гештальтпсихологическая, бихевиоральная, когнитивная, деятельностьная.	Доминанта как фактор слепообразования в ЦНС. Функциональная асимметрия больших полушарий и система организации памяти. Нейропсихологический анализ нарушений памяти и проблема функционального взаимодействия полушарий мозга Эмоции как системный уровень регуляции памяти. Роль сна в системной организации памяти
Раздел 2. Клинико-психологический подход к изучению памяти			
1	ПК-7.ИД1, ПК-7.ИД2, ПК-7.ИД3, ПК-2.ИД2, ПК-2.ИД4	Тема 1. Клинический подход к нарушениям памяти. Расстройства памяти: гипермнезии, гипомнезии, амнезии, парамнезии.	Клинический подход к нарушениям памяти. Расстройства памяти: гипермнезии, гипомнезии, амнезии, парамнезии.
2	ПК-7.ИД1, ПК-7.ИД2, ПК-7.ИД3, ПК-2.ИД2, ПК-2.ИД4	Тема 2. Локализационный подход к нарушениям памяти.	Локализационный подход к нарушениям памяти. Нарушение мнестических процессов при поражении лобных долей, глубинных отделов мозга (верхних отделов ствола, третьего желудочка и лимбической области).

3	ПК-7.ИД1, ПК-7.ИД2, ПК-7.ИД3, ПК-2.ИД2, ПК-2.ИД4	Тема 3. Нарушение памяти в клинике органических и функциональных заболеваний головного мозга.	Дисмнестические синдромы. Корсаковский синдром. Нарушения памяти при «корковых» деменциях альцгеймеровского типа, при «подкорковой деменции». Нарушения памяти при дисциркуляторной энцефалопатии. Нарушения памяти при дисметаболических энцефалопатиях. Психогенные нарушения памяти. Преходящие нарушения памяти
4	ПК-7.ИД1, ПК-7.ИД2, ПК-7.ИД3, ПК-2.ИД2, ПК-2.ИД4	Тема 4. Нарушения памяти при локальных поражениях мозга	Амнестический синдром. Нейродинамическая теория амнезии (А.Р. Лурия, 1974). Модально-неспецифические нарушения памяти и их механизмы. Модально-специфические нарушения памяти и их механизмы.
Раздел 3. Онтогенетический подход к нарушениям памяти. Восстановление и психологическая коррекция памяти			
1	ПК-7.ИД3, ПК-2.ИД2, ПК-2.ИД4	Тема 1. Особенности развития и механизмы нарушения памяти в детском возрасте	Онтогенетические закономерности развития памяти в детском возрасте. Механизмы нарушения памяти у детей. Технологии развития и коррекции памяти у детей в норме и патологии.
2	ПК-7.ИД1, ПК-7.ИД2	Тема 2. Влияние пожилого возраста на физиологические изменения памяти. «Сенильный амнестический синдром».	Влияние пожилого возраста на физиологические изменения памяти. «Сенильный амнестический синдром». Технологии коррекции и восстановления памяти в пожилом возрасте в норме и патологии. Технологии развития, коррекции и восстановления памяти у взрослых в норме и патологии.

3.2. Перечень разделов, тем дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися

Разделы и темы дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися в программе не предусмотрены.

4. Тематический план дисциплины.

4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем.

№ п/п	Виды учебных занятий / форма промеж. аттестации	Период обучения (семестр) Порядковые номера и наименование разделов. Порядковые номера и наименование тем разделов. Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы	Виды контроля успеваемости	Формы контроля успеваемости и промежуточной аттестации				
					КП	ОП	ОК	РЗ	ТЭ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
9 семестр									
Раздел 1. Проблема памяти в современной психологии									
Тема 1. Естественные-научные теории патологии памяти: химические, физиологические и нейробиологические теории памяти.									
1	ЛЗ	Естественно-научные теории патологии памяти: химические, физиологические и нейробиологические теории памяти.	2	Д	1				
2	СЗ	Естественно-научные теории патологии памяти: химические, физиологические и нейробиологические теории памяти. Занятие 1.	2	Т	1	1			
3	СЗ	Естественно-научные теории патологии памяти: химические, физиологические и нейробиологические теории памяти. Занятие 2.	2	Т	1	1			
Тема 2. Психологические теории патологии памяти: ассоцианистская, гештаптыпсихологическая, бихевиоральная, когнитивная, деятельностьная.									

1	ЛЗ	Психологические теории патологии памяти: ассоционистская, гештаптьпсихологическая, бихевиоральная, когнитивная, деятельностьная.	2	Д	1				
2	СЗ	Психологические теории патологии памяти: ассоционистская, гештаптьпсихологическая, бихевиоральная, когнитивная, деятельностьная. Занятие 1.	2	Т	1	1			
3	СЗ	Психологические теории патологии памяти: ассоционистская, гештаптьпсихологическая, бихевиоральная, когнитивная, деятельностьная. Занятие 2.	2	Т	1	1			
4	К	Рубежный контроль по Разделу 1.	2	Р	1				1

Раздел 2. Клинико-психологический подход к изучению памяти

Тема 1. Клинический подход к нарушениям памяти. Расстройства памяти: гипермнезии, гипомнезии, амнезии, парамнезии.

1	ЛЗ	Клинический подход к нарушениям памяти. Расстройства памяти: гипермнезии, гипомнезии, амнезии, парамнезии.	2	Д	1				
2	КПЗ	Клинический подход к нарушениям памяти. Расстройства памяти: гипермнезии, гипомнезии, амнезии, парамнезии. Занятие 1.	2	Т	1			1	

3	КПЗ	Клинический подход к нарушениям памяти. Расстройства памяти: гипермнезии, гипомнезии, амнезии, парамнезии. Занятие 2.	2	Т	1			1	
4	КПЗ	Клинический подход к нарушениям памяти. Расстройства памяти: гипермнезии, гипомнезии, амнезии, парамнезии. Занятие 3.	2	Т	1			1	

Тема 2. Локализационный подход к нарушениям памяти.

1	ЛЗ	Локализационный подход к нарушениям памяти.	2	Д	1				
2	КПЗ	Локализационный подход к нарушениям памяти. Занятие 1.	2	Т	1			1	
3	КПЗ	Локализационный подход к нарушениям памяти. Занятие 2.	2	Т	1			1	
4	КПЗ	Локализационный подход к нарушениям памяти. Занятие 3.	2	Т	1			1	

Тема 3. Нарушение памяти в клинике органических и функциональных заболеваний головного мозга.

1	ЛЗ	Нарушение памяти в клинике органических и функциональных заболеваний головного мозга.	2	Д	1				
2	КПЗ	Нарушение памяти в клинике органических и функциональных заболеваний головного мозга. Занятие 1.	2	Т	1			1	

3	КПЗ	Нарушение памяти в клинике органических и функциональных заболеваний головного мозга. Занятие 2.	2	Т	1			1	
4	КПЗ	Нарушение памяти в клинике органических и функциональных заболеваний головного мозга. Занятие 3.	2	Т	1			1	

Тема 4. Нарушения памяти при локальных поражениях мозга

1	ЛЗ	Нарушения памяти при локальных поражениях мозга	2	Д	1				
2	КПЗ	Нарушения памяти при локальных поражениях мозга. Занятие 1.	2	Т	1			1	
3	КПЗ	Нарушения памяти при локальных поражениях мозга. Занятие 2.	2	Т	1			1	
4	КПЗ	Нарушения памяти при локальных поражениях мозга. Занятие 3.	2	Т	1			1	
5	К	Рубежный контроль по Разделу 2	2	Р	1		1		

Раздел 3. Онтогенетический подход к нарушениям памяти. Восстановление и психологическая коррекция памяти

Тема 1. Особенности развития и механизмы нарушения памяти в детском возрасте

1	ЛЗ	Особенности развития и механизмы нарушения памяти в детском возрасте	2	Д	1				
2	СЗ	Особенности развития и механизмы нарушения памяти в детском возрасте. Занятие 1.	2	Т	1	1			

3	СЗ	Особенности развития и механизмы нарушения памяти в детском возрасте. Занятие 2.	2	Т	1	1			
4	КПЗ	Особенности развития и механизмы нарушения памяти в детском возрасте. Занятие 1.	2	Т	1			1	
5	КПЗ	Особенности развития и механизмы нарушения памяти в детском возрасте. Занятие 2.	2	Т	1			1	

Тема 2. Влияние пожилого возраста на физиологические изменения памяти. “Сенильный амнестический синдром”.

1	ЛЗ	Влияние пожилого возраста на физиологические изменения памяти. “Сенильный амнестический синдром”.	2	Д	1				
2	СЗ	Влияние пожилого возраста на физиологические изменения памяти. “Сенильный амнестический синдром”. Занятие 1.	2	Т	1	1			
3	СЗ	Влияние пожилого возраста на физиологические изменения памяти. “Сенильный амнестический синдром”. Занятие 2.	2	Т	1	1			
4	КПЗ	Влияние пожилого возраста на физиологические изменения памяти. “Сенильный амнестический синдром”. Занятие 1.	2	Т	1			1	

5	КПЗ	Влияние пожилого возраста на физиологические изменения памяти. “Сенильный амнестический синдром”. Занятие 2.	2	Т	1			1	
6	К	Рубежный контроль по Разделу 3	2	Р	1		1		

Текущий контроль успеваемости обучающегося в семестре осуществляется в формах, предусмотренных тематическим планом настоящей рабочей программы дисциплины.

Формы проведения контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся /виды работы обучающихся

№ п/п	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся (ФТКУ)	Виды работы обучающихся (ВРО)
1	Контроль присутствия (КП)	Присутствие
2	Опрос письменный (ОП)	Выполнение задания в письменной форме
3	Опрос комбинированный (ОК)	Выполнение заданий в устной и письменной форме
4	Решение практической (ситуационной) задачи (РЗ)	Решение практической (ситуационной) задачи
5	Тестирование в электронной форме (ТЭ)	Выполнение тестового задания в электронной форме

4.2. Формы проведения промежуточной аттестации

9 семестр

- 1) Форма промежуточной аттестации - Зачет
- 2) Форма организации промежуточной аттестации -Контроль присутствия, Опрос устный, Тестирование в электронной форме

5. Структура рейтинга по дисциплине

5.1. Критерии, показатели проведения текущего контроля успеваемости с использованием балльно-рейтинговой системы.

Рейтинг по дисциплине рассчитывается по результатам текущей успеваемости обучающегося. Тип контроля по всем формам контроля дифференцированный, выставляются оценки по шкале: "неудовлетворительно", "удовлетворительно", "хорошо", "отлично". Исходя из соотношения и количества контролей, рассчитываются рейтинговые баллы, соответствующие системе дифференцированного контроля.

9 семестр

Виды занятий		Формы текущего контроля успеваемости /виды работы		Кол-во контролей	Макс. кол-во баллов	Соответствие оценок рейтинговым баллам ***				
						ТК	ВТК	Отл.	Хор.	Удовл.
Клинико-практическое занятие	КПЗ	Решение практической (ситуационной) задачи	РЗ	16	208	В	Т	13	9	5
Семинарское занятие	СЗ	Опрос письменный	ОП	8	104	В	Т	13	9	5
Коллоквиум	К	Опрос комбинированный	ОК	2	468	В	Р	234	156	78
		Тестирование в электронной форме	ТЭ	1	234	В	Р	234	156	78
Сумма баллов за семестр					1014					

5.2. Критерии, показатели и порядок промежуточной аттестации обучающихся с использованием балльно-рейтинговой системы. Порядок перевода рейтинговой оценки обучающегося в традиционную систему оценок

Порядок промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю) в форме зачёта

По итогам расчета рейтинга по дисциплине в 9 семестре, обучающийся может быть аттестован по дисциплине без посещения процедуры зачёта, при условии:

Оценка	Рейтинговый балл
Зачтено	600

6. Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Примеры практических (ситуационных) задач для подготовки к промежуточной аттестации

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1.

Больной Кар. А.И., 38 лет

Диагноз: последствия ОНМК.

На момент осмотра больной ориентирован в месте, времени и собственной личности верно. Самостоятельно жалобы не предъявляет. При расспросе отмечает, что «заболел». В беседе пассивен, на вопросы отвечает после нескольких повторений самого вопроса не по существу. Обращенную речь понимает избирательно, преимущественно в форме простых вопросов ситуационного характера. Темп восприятия обращенной речи замедлен. При увеличении темпа обращенной речи и объема высказывания – понимание крайне затруднено. Самостоятельная речь бедная, в форме отдельных слов, произносимых по слогам в замедленном темпе. При увеличении объема и темпа самостоятельного высказывания появляются множественные вербальные парафазии (речь по типу «словесного салата») Больной эмоционально лабилен, гипобуличен, вял. Фон настроения снижен. К собственному болезненному состоянию критика значительно снижена. При выполнении проб наблюдаются трудности дизрегуляторного характера.

Практис: в пробах на реципрокную координацию, на кинестетическую организацию двигательного акта больной испытывает затруднения, связанные с планированием и регуляцией собственной деятельности. Движения замедлены, с трудностями переключения. В пробах на динамический компонент движений и действий отмечается трудности смены движений в серии как следствие регуляторных нарушений.

Гнозис и конструктивная деятельность: восприятие четких простых, наложенных и перечеркнутых фигур сохранно. При выполнении «теста часов» наблюдаются затруднения по

дизрегуляторному типу в расположении цифр на циферблате. Игнорирование левой стороны не выявлено. Собираение кубиков с трудностями по типу нарушения планирования и контроля деятельности.

Речь: дифференциация отдельных звуков, коррелирующих и оппозиционных фонем затруднена. Повторение отдельных слов и серий слов с вербальными парафазиями. Повторение малочастотных слов не доступно. Самостоятельная речь с парафазиями. Речевая инициатива снижена.

Внимание: инертное, истощаемое; объем и концентрация существенно снижены.

Память: объем мнестических функций снижен вследствие проявлений сенсорной афазии.

Мышление непоследовательное, носит ситуативный характер. Понимание причинно-следственных связей затруднено. Понимание пословиц и метафор (стимульный материал в письменном виде) затруднено.

Чтение доступно с литеральными и вербальными паралексиями.

Письмо с пропусками букв, с литеральными параграфиями.

Счет и счетные операции: понимание разрядности и строения числа затруднено по сенсорному типу. Допущенные ошибки больной самостоятельно не замечает и не корректирует. При указании на неверные ответы исправление ошибок не происходит.

Заключение.

На момент осмотра у больного выявлено:

- сенсорная афазия с вторичными моторными проявлениями

- регуляторная апраксия
- выраженные когнитивные и эмоционально-волевые нарушения
- общая инертность протекания психических процессов

ВОПРОСЫ

1. Определите локализацию и характер мозговых нарушений.
2. Дайте характеристику особенностей мнестической деятельности при данном нарушении.
3. Составьте диагностическую программу мнестических процессов для данной группы нарушений.
4. Определите прогноз психокоррекционных мероприятий для данной группы нарушений мнестической деятельности.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2.

Больная Пащ. Р.В., 59 лет

Диагноз: дисциркуляторная энцефалопатия.

На момент осмотра больная ориентирована в месте, времени, собственной личности верно. Предъявляет жалобы на выраженные головные боли, общую слабость, ухудшение памяти и внимания. При детальном расспросе отмечает постепенное ухудшение памяти и внимания в

течение нескольких лет, трудности ориентировки в пространстве («боюсь заблудиться»). Самостоятельно жалобы описывает кратко, требуются уточняющие вопросы. В беседе активна, на вопросы отвечает детально, часто не по существу. Мимика тусклая, однообразная. Обращенную речь понимает в полном объеме. Самостоятельная речь тихая, четкая, темп речи обычный. Пациентка утомляема, эмоционально лабильна, наблюдаются трудности произвольной концентрации внимания. К собственному болезненному состоянию критика формальная.

Внимание инертное, истощаемое, с трудностями произвольной концентрации; объем и скорость переключения снижены.

Память: из 10 слов воспроизводит 3-4-4-4 слова в четырех попытках соответственно. Кривая запоминания по типу низкого «плато». Наблюдается привнесение слов извне, вероятно, как попытка компенсировать трудности запоминания и воспроизведения. Темп воспроизведения замедлен. Отсроченное воспроизведение через 20 минут – 3 слова.

Мышление конкретное, непоследовательное, с трудностями в обобщении. Сравнение понятий, исключение лишнего выполняет на основе ситуативных признаков предметов. Уровень обобщения и отвлечения снижен. Понимание переносного смысла пословиц и метафор затруднено. Темп мыслительной деятельности снижен. Понимание причинно-следственных связей затруднено.

Чтение и письмо как высшие психические функции сохранены. Текст прочитан пациенткой самостоятельно дважды. Пересказ прочитанного затруднен. Наводящие вопросы и подсказки малоэффективны. Понимание общего смысла текста затруднено.

Счет и счетные операции: понимание разрядности и строения числа доступно. Серийный отсчет от 100 по 7 затруднен, наблюдаются ошибки при переходе через десяток. Ошибки самостоятельно не корректирует.

Оптико-пространственный гнозис: наблюдаются некоторые трудности ориентировки в пространстве, трудности копирования пространственно-ориентированных рисунков. Понимание времени по часам доступно. Самостоятельное рисование часов с трудностями в виде смещения опорных цифр, неравномерное расположение цифр.

Праксис: при исследовании кинетического, регуляторного праксиса наблюдаются трудности запоминания серии движений, выполнение изолированных движений доступно без ошибок. При исследовании кинестетического праксиса отмечаются легкие затруднения при воспроизведении праксиса позы в отсутствии зрительного контроля.

Заключение

На момент осмотра у пациентки выявлено:

- значительное снижение мнестических функций (в виде снижения объема кратковременной памяти при относительно интактной памяти на отдаленные события);
- нарушение операциональной стороны мышления в виде снижения уровня обобщения и отвлечения;
- нарушение оптико-пространственного гнозиса;
- элементы кинестетической диспраксии;
- общая инертность, истощаемость психических процессов.

ВОПРОСЫ:

1. Определите локализацию и характер мозговых нарушений.
2. Дайте характеристику особенностей мнестической деятельности при данном нарушении.

3. Составьте диагностическую программу мнестических процессов для данной группы нарушений.
4. Определите прогноз психокоррекционных мероприятий для данной группы нарушений мнестической деятельности.

9 семестр

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме зачёта

1. Психологические теории памяти. Ассоционистская теория памяти.
2. Психологические теории памяти. Гештаптыпсихологическая теория памяти.
3. Психологические теории памяти. Бихевиористическая теория памяти.
4. Психологические теории памяти. Когнитивный подход.
5. Психологические теории памяти. Деятельностная теория памяти.
6. Естественно-научные теории памяти. Физиологические теории памяти
7. Естественно-научные теории памяти. Химические теории памяти
8. Исследование памяти в отечественной психологии
9. Закономерности памяти (Г. Эббингауз, Т. Рибо)
10. Нейробиологическая модель долговременной памяти
11. Нейробиологическая модель кратковременной памяти
12. Нейробиологическая модель сенсорной памяти
13. Нейрофизиологические основы памяти: структуры ЦНС, участвующие в работе памяти.
14. Доминанта как фактор слепообразования в ЦНС.
15. Межполушарная асимметрия и процессы памяти.

16. Нейропсихологический анализ памяти и проблема функционального взаимодействия полушарий мозга.
17. Эмоции как системный уровень регуляции памяти.
18. Технологии диагностики и коррекции памяти.
19. Фило- и онтогенетические закономерности развития и функционирования памяти.
20. Культурно-исторический подход в теории памяти. Л.С. Выготский, А.Р. Лурия, А.Н. Леонтьев.
21. Психологические механизмы патологии памяти.
22. Виды памяти. Формы памяти.
23. Нарушение памяти в клинике органических и функциональных заболеваний головного мозга. Дисмнестические синдромы. Корсаковский синдром.
24. Нарушение памяти в клинике органических и функциональных заболеваний головного мозга. Нарушения памяти при деменциях
25. Нарушение памяти в клинике органических и функциональных заболеваний головного мозга. Нарушения памяти при «корковых» деменциях альцгеймеровского типа.
26. Нарушение памяти в клинике органических и функциональных заболеваний головного мозга. Нарушения памяти при «подкорковой деменции».
27. Нарушение памяти в клинике органических и функциональных заболеваний головного мозга. «Сенильный амнестический синдром».
28. Нарушение памяти в клинике органических и функциональных заболеваний головного мозга. Нарушения памяти при дисметаболических энцефалопатиях.
29. Нарушение памяти в клинике органических и функциональных заболеваний головного мозга. Психогенные нарушения памяти.
30. Нарушение памяти в клинике органических и функциональных заболеваний головного мозга. Преходящие нарушения памяти.
31. Влияние пожилого возраста на физиологические изменения памяти
32. Нарушение памяти в клинике органических и функциональных заболеваний головного мозга. Нарушения памяти при дисциркуляторной энцефалопатии

33. Нарушения памяти при локальных поражениях мозга. Амнестический синдром. Нейродинамическая теория амнезии (А.Р. Лурия, 1974).
34. Нарушения памяти при локальных поражениях мозга. Модально-неспецифические нарушения памяти и их механизмы.
35. Нарушения памяти при локальных поражениях мозга. Модально-специфические нарушения памяти и их механизмы.
36. Физиологические механизмы модально-неспецифических нарушений памяти
37. Физиологические механизмы модально-неспецифических нарушений памяти
38. Нарушение мнестических процессов при поражении лобных долей мозга
39. Нарушение мнестических процессов при поражении глубоких отделов мозга: верхних отделов ствола, третьего желудочка и лимбической области.
40. Нарушение мнестических процессов при массивных поражениях глубоких отделов мозга.
41. Клинический подход к нарушениям памяти. Расстройства памяти: гипермнезии, гипомнезии.
42. Клинический подход к нарушениям памяти. Расстройства памяти: амнезии.
43. Клинический подход к нарушениям памяти. Расстройства памяти: парамнезии.
44. Нарушение памяти в онтогенезе.
45. Нарушение памяти в онтогенезе.
46. Патология процессов запоминания информации.
47. Патология процессов сохранения информации.
48. Патология процессов воспроизведения информации.
49. Патология процессов забывания информации.
50. Диагностика нарушений памяти как базового нарушения функционирования психики.
51. Теоретические и технологические подходы к коррекции первичных и вторичных нарушений памяти.
52. Психогенетические механизмы нарушений памяти.

7. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины

Для подготовки к занятиям лекционного типа обучающийся должен

Внимательно прочитать материал предыдущей лекции; ознакомиться с учебным материалом по учебнику, учебным пособиям, а также электронным образовательным ресурсам с темой прочитанной лекции; внести дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради; записать возможные вопросы, которые следует задать преподавателю по материалу изученной лекции.

Для подготовки к занятиям семинарского типа обучающийся должен

Изучить материал лекций по теме занятия; осуществить работу с учебной, учебно-методической и научной литературой, электронными образовательными ресурсами (например, просмотр видеолекций или учебных фильмов), конспектами обучающегося: чтение, изучение, анализ, сбор и обобщение информации; выполнить анализ научной периодики по темам дисциплины; решить ситуационные задачи, выполнить письменные задания и упражнения; подготовить (разработать) альбомы, схемы, таблицы, слайды, выполнить иные практические задания.

Для подготовки к занятиям клинично-практического типа обучающийся должен

Внимательно изучить теоретический материал по конспекту лекции, учебникам, учебным пособиям, а также электронным образовательным ресурсам; подготовиться к работе с пациентом (реальным или симулированным) в соответствии с темой предстоящего занятия: подобрать диагностический материал, подготовить протокол нейропсихологической диагностики или перечень упражнений для коррекционно-восстановительной работы.

Для подготовки к коллоквиуму обучающийся должен

Ознакомиться с материалами лекционного курса; подготовиться к форме итогового контроля в виде электронного тестирования. Виды тестовых заданий: выбор одного или нескольких ответов, установление соответствия, установление последовательности, ситуационные задачи, содержащие теоретические и практические вопросы по темам, относящимся к коллоквиуму; подготовиться к форме итогового контроля в виде комбинированного опроса. Опрос представляет собой сочетание устной беседы по темам занятий, относящихся к рубежному контролю, ответы на вопросы в письменной форме, решение ситуационных задач.

При подготовке к зачету необходимо

При подготовке к зачету необходимо ознакомиться с вопросами для промежуточной аттестации, представленными в настоящей рабочей программе дисциплины; подготовиться к форме промежуточного контроля в виде электронного тестирования. Виды тестовых заданий: выбор одного или нескольких ответов, установление соответствия, установление последовательности. Подготовиться к решению ситуационных задач, содержащих теоретические и практические вопросы по всем разделам дисциплины.

Самостоятельная работа студентов (СРС) включает в себя

Самостоятельная работа обучающихся является составной частью обучения и имеет целью закрепление и углубление полученных знаний, умений и навыков, поиск и приобретение новых

знаний, выполнение учебных заданий, подготовку к предстоящим занятиям, текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации.

Подготовка к учебным аудиторным занятиям осуществляется в форме:

- работы с учебной, учебно-методической и научной литературой, электронными образовательными ресурсами (например, просмотр видеолекций или учебных фильмов), конспектами обучающегося: чтение, изучение, анализ, сбор и обобщение информации;
- анализ научной периодики по темам дисциплины;
- решения задач, выполнения письменных заданий и упражнений;
- подготовки (разработки) альбомов, схем, таблиц, слайдов, выполнения иных практических заданий.

8. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

8.1. Перечень литературы по дисциплине:

№ п /п	Наименование, автор, год и место издания	Используется при изучении разделов	Количество экземпляров в библиотеке	Электронный адрес ресурсов
1	2	3	4	5
1	Нестареющий мозг: глобальное медицинское открытие об истинных причинах снижения умственной активности, позволяющее обрести ясность ума, хорошую память и спасти мозг от болезни Альцгеймера, Бредесен Д., 2020	Онтогенетический подход к нарушениям памяти. Восстановление и психологическая коррекция памяти	2	
2	Мозг: биография: извилистый путь к пониманию того, как работает наш разум, где хранится память и формируются мысли, Кобб М., 2022	Клинико-психологический подход к изучению памяти	2	
3	Геронтопсихология. Нейропсихологический синдром нормального старения: учебное пособие для вузов, Корсакова Н. К., Рощина И. Ф., Балашова Е. Ю., 2023	Клинико-психологический подход к изучению памяти Проблема памяти в современной психологии Онтогенетический подход к нарушениям памяти. Восстановление и психологическая коррекция памяти	0	https://urait.ru/book/gerontopsihologiya-neyropsihologicheskiiy-sindrom-normalnogo-stareniya-520385
4	Основы нейропсихологии,	Клинико-	1	

Лурия А. Р., 2023	психологический подход к изучению памяти Проблема памяти в современной психологии Онтогенетический подход к нарушениям памяти. Восстановление и психологическая коррекция памяти	
-------------------	---	--

8.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в том числе профессиональных баз данных, необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Полнотекстовая коллекция ведущих журналов по биомедицинским исследованиям «Pub Med» <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>
2. Реферативная и аналитическая база научных публикаций и цитирования издательства Elsevier «Scopus» <https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic&zone=header&origin=#basic>
3. Аналитическая и цитатная база данных журнальных статей компании Thomson Reuters «Web of Science» <https://clarivate.com/>
4. Платформа Health Psychology <https://www.apa.org/pubs/journals/hea/>
5. База рефератов и полных текстов научных статей PNAS Online <https://www.pnas.org/>

8.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при наличии)

1. Автоматизированный информационный комплекс «Цифровая административно-образовательная среда РНИМУ им. Н.И. Пирогова»
2. Система управления обучением

8.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде университета из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), как на территории Университета, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда университета обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;

- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Университет располагает следующими видами помещений и оборудования для материально-технического обеспечения образовательной деятельности для реализации образовательной программы дисциплины (модуля):

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения	Стулья, Компьютеры для обучающихся, Столы, Стационарный компьютер, Экран для проектора, Проектор мультимедийный
2	Учебные аудитории для проведения промежуточной аттестации	Стулья, Компьютеры для обучающихся, Столы
3	Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации	учебная мебель (столы, стулья), компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения (состав определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению при необходимости). Библиотечный фонд укомплектован

печатными изданиями из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий, указанных в рабочей программе дисциплины, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению (при необходимости).

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

Приложение 1
к рабочей программе
дисциплины (модуля)

Сведения об изменениях в рабочей программе дисциплины (модуля)

для образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата/специалитета /магистратуры (оставить нужное) по направлению подготовки (специальности) (оставить нужное) _____ (код и наименование направления подготовки (специальности)) направленность (профиль) « _____ » на _____ учебный год.

Рабочая программа дисциплины с изменениями рассмотрена и одобрена на заседании кафедры _____ (Протокол № _____ от « ____ » _____ 20 ____).

Заведующий _____ кафедрой _____ (подпись)
_____ (Инициалы и фамилия)

Приложение 2
к рабочей программе
дисциплины (модуля)

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
	Контроль присутствия	Присутствие
Опрос письменный	Опрос письменный	ОП
Опрос комбинированный	Опрос комбинированный	ОК
Решение практической (ситуационной) задачи	Практическая задача	РЗ
Тестирование в электронной форме	Тестирование	ТЭ

Виды учебных занятий и формы промежуточной аттестации

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
	Лекционное занятие	Лекция
Клинико-практическое занятие	Клинико-практическое	КПЗ
Семинарское занятие	Семинар	СЗ
Коллоквиум	Коллоквиум	К
Зачет	Зачет	З

Виды контроля успеваемости

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
	Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий
Текущий тематический контроль	Тематический	Т
Текущий рубежный контроль	Рубежный	Р

Промежуточная аттестация

Промежуточная
аттестация

ПА