



Специализированная магистратура

Клиническая нейропсихология

- » Формат: **онлайн**
- » Продолжительность: **12 месяцев**
- » Учебное заведение: ТЕСН Технологический университет
- » Расписание: по своему усмотрению
- » Экзамены: **онлайн**

 ${\tt Be6-достуn: www.techtitute.com/ru/medicine/professional-master-degree/master-clinical-neuropsychology}$

Оглавление

02 Презентация Цели стр. 4 стр. 8 03 05 Компетенции Руководство курса Структура и содержание стр. 12 стр. 16 стр. 20 06 07 Квалификация Методология

стр. 30

стр. 38





tech 06 | Презентация

Успехи, достигнутые в последние годы в области нейропсихологии, позволили добиться прогресса в выявлении когнитивных нарушений на самых ранних стадиях с помощью дифференциальной диагностики. Ее применение в оценке последствий хирургического вмешательства у пациентов с эпилепсией, гидроцефалией и опухолями также было чрезвычайно полезным, как и в адаптации фармакологического лечения.

Именно поэтому была создана эта 100% онлайн-программа, представляющая собой междисциплинарную программу, которая предоставляет медицинским специалистам самую актуальную информацию, чтобы они были в курсе последних научных исследований в области подхода к пациентам с нейродегенеративными заболеваниями. С помощью инновационных мультимедийных материалов студенты будут изучать принципы нейроанатомии, уделяя особое внимание когнитивным функциям и различным типам известных нейробиологических основ.

Кроме того, в этой программе также будут подробно рассмотрены повреждения мозга и афазия, аграфия и алексия, а также когнитивные нарушения и нейродегенеративные заболевания. Кроме того, в рамках курса будут рассмотрены основные методы нейропсихологической оценки и реабилитации, а в заключении будет дан исчерпывающий обзор наиболее эффективных фармакологических методов лечения, их рекомендации и случаи, в которых их следует избегать.

Кроме того, врач сможет воспользоваться 10 эксклюзивными *мастер-классами*, которые проведет известный международный лектор. Этот специалист имеет большой опыт работы в клинической нейропсихологии, что гарантирует глубокие знания в этой области. Благодаря его руководству студенты будут в курсе самых последних достижений в области диагностики и ухода за пациентами, страдающими нейропсихологическими поражениями.

Это прекрасная возможность для медицинских работников, которые хотят пройти программу, совместимую с их работой и семейной жизнью. Студентам достаточно иметь компьютер, планшет или мобильный телефон, чтобы получить доступ ко всему учебному плану с самого начала программы.

Данная Специализированная магистратура в области клинической нейропсихологии содержит самую полную и современную научную программу на рынке. Основными особенностями обучения являются:

- Разбор практических кейсов, представленных экспертами в области психологии и неврологии
- Графическое, схематическое и исключительно практическое содержание дают научную и практическую информацию по тем дисциплинам, которые необходимы для профессиональной деятельности
- Практические упражнения для самооценки, контроля и улучшения успеваемости
- Особое внимание уделяется инновационным методологиям
- Теоретические занятия, вопросы эксперту, дискуссионные форумы по спорным темам и самостоятельная работа
- Учебные материалы курса доступны с любого стационарного или мобильного устройства с выходом в интернет



Рассматривайте наиболее значимых авторов и работы в области клинической нейропсихологии"



Получите свежую информацию о клинической нейропсихологии от специалиста с мировым именем. С ТЕСН вы получите доступ к 10 уникальным и дополнительным мастер-классам!"

В преподавательский состав программы входят профессионалы из данного сектора, которые привносят в обучение опыт своей работы, а также признанные специалисты из ведущих сообществ и престижных университетов.

Мультимедийное содержание программы, разработанное с использованием новейших образовательных технологий, позволит специалисту проходить обучение с учетом контекста и ситуации, т.е. в симулированной среде, обеспечивающей иммерсивный учебный процесс, запрограммированный на обучение в реальных ситуациях.

Структура этой программы основана на проблемно-ориентированном обучении, с помощью которого специалисты должны пытаться решить различные ситуации из профессиональной практики, возникающие на протяжении учебной программы. В этом практикующему поможет инновационная интерактивная видеосистема, созданная признанными и опытными специалистами.

В течение 12 месяцев вы сможете обновить свои знания о нейродегенеративных заболеваниях.

Программа, разработанная для того, чтобы дать вам исчерпывающие знания по нейроанатомии.







tech 10 | Цели



Общие цели

- Описать общее функционирование мозга и биохимию, которая его активирует или тормозит
- Управлять деятельностью мозга как картой психических расстройств
- Описывать взаимоотношения между мозгом и разумом
- Разработать технологии, вызывающие изменения в мозге с целью преодоления психических заболеваний
- Описывать наиболее распространенные неврологические расстройства в психологических консультациях
- Описывать взаимоотношения между центральной нервной, эндокринной и иммунной системами
- Овладеть современной психофармакологией и интегрировать эти знания в психологические инструменты, способные улучшить состояние психических заболеваний



Академическая возможность, которая позволит вам быть в курсе последних исследований в области нейропсихологической оценки и реабилитации"



Конкретные цели

Модуль 1. Введение в нейропсихологию

- Понимать важность и основные концепции нейропсихологии
- Знать методы оценки и основы исследований в нейропсихологии
- Изучить развитие нервной системы и ее связь с неврологическими расстройствами
- Понимать структуру и функции нервной системы на клеточном и молекулярном уровне

Модуль 2. Принципы нейроанатомии

- Знать происхождение и процесс эволюции нервной системы
- Понимать, как работает нервная система и как нервные клетки общаются друг с другом
- Получить представление о формировании нервной системы
- Знать базовые основы нейроанатомии

Модуль 3. Функциональная нейроанатомия

- Понимать основные функции долей мозга и их отделов
- Проанализировать, как поражения различных областей лобной доли влияют на мышление и поведение
- Изучить, как поражения моторной коры влияют на контроль и выполнение движений
- Понимать асимметрию мозга и ее влияние на когнитивные и эмоциональные функции

Модуль 4. Когнитивные функции

- Понять нейробиологические основы, лежащие в основе внимания
- Изучить нейробиологические основы, лежащие в основе языка
- Исследовать нейробиологические основы сенсорного восприятия
- Понимать нейробиологические основы визуально-пространственного восприятия

Модуль 5. Повреждение головного мозга

- Проанализировать влияние ранней черепно-мозговой травмы на нейропсихологическое развитие
- Изучить расстройства, вызванные сосудистыми проблемами в мозге
- Познакомиться с эпилептическими расстройствами и их нейропсихологическими последствиями
- Понять изменения уровня сознания и их нейропсихологические последствия

Модуль 6. Афазии, аграфии и алексии

- Понять особенности и причины афазии Брока
- Проанализировать характеристики и причины афазии Вернике
- Изучить характеристики и причины кондуктивной афазии
- Понять характеристики и причины глобальной афазии
- Ознакомиться с характеристиками и причинами различных видов афазии, аграфии и алексии

Модуль 7. Когнитивные нарушения

- Понимать и анализировать контекст различных когнитивных нарушений
- Дать классификацию когнитивных нарушений в соответствии с их симптоматикой
- Изучить диссеминированный синдром и апраксии, понять их особенности и способы оценки
- Проанализировать агнозии и расстройства аутистического спектра, а также их оценку и диагностику

Модуль 8. Нейродегенеративные заболевания

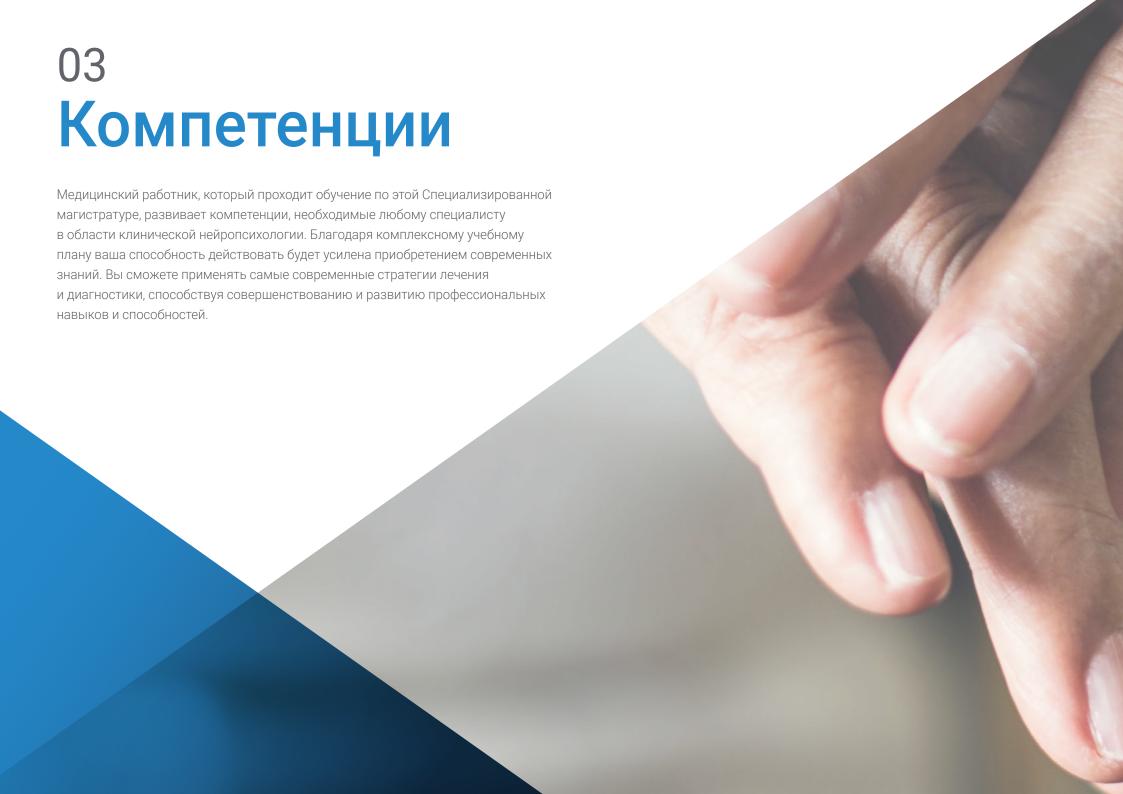
- Проанализировать, как когнитивный резерв влияет на старение и психическое здоровье
- Изучать различные неврологические расстройства, такие как рассеянный склероз и боковой амиотрофический склероз
- Понять основные особенности двигательных расстройств, таких как болезнь Паркинсона
- Понять процесс старения и его влияние на познание

Модуль 9. Нейропсихологическая оценка и реабилитация

- Изучать основы нейропсихологической оценки и реабилитации
- Понимать различные средства для анализа в нейропсихологии
- Знать различные методы нейропсихологической реабилитации
- Изучать методы реабилитации для улучшения внимания, памяти, исполнительных функций и агнозий
- Понимать, как адаптировать окружающую среду и оказывать внешнюю поддержку пациентам с нейропсихологическими трудностями

Модуль 10. Фармакологическое лечение

- Изучать основы психофармакологической терапии
- Знать и классифицировать различные виды психотропных препаратов
- Понимать различные способы применения психофармакологической терапии
- Понимать важность информации о пациенте в контексте медикаментозного лечения и ее роль в приверженности лечению





tech 14 | Компетенции

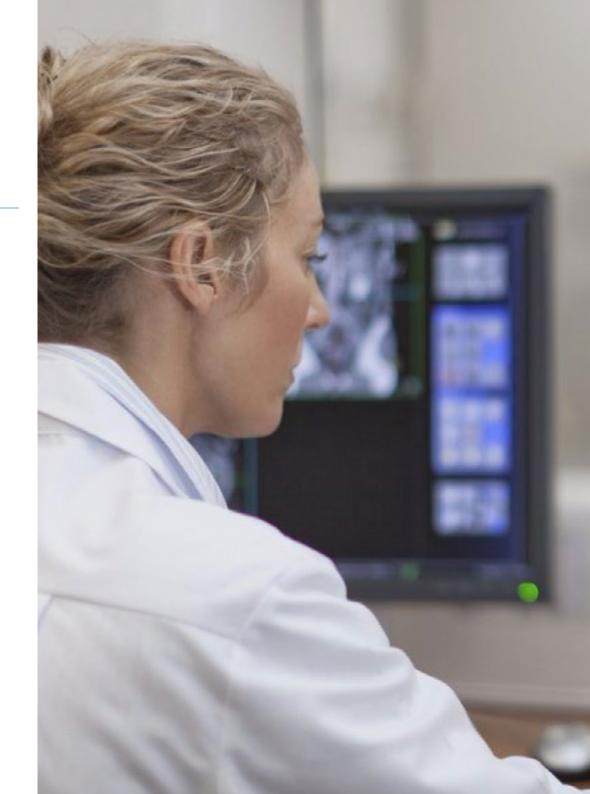


Общие профессиональные навыки

- Распознавать модели и индикаторы психических заболеваний
- Сопровождать студентов с психическими заболеваниями, изучая процессы и то, как они происходят
- Оказывать поддержку и помощь, основанную на всесторонних знаниях, психически больному пациенту и его семье



Среди навыков, которые вы приобретете на этой программе, — использование лучших восстановительных и компенсаторных стратегий в оценке и реабилитации нейропсихологического пациента"







Профессиональные навыки

- Описать неврологические основы поведения
- Объяснить принципы нейроанатомии
- Знать принципы биохимии мозга
- Описать биохимию психических расстройств
- Понимать функционирование нейроанатомии и психических расстройств
- Понимать биохимию и нейроанатомию наиболее распространенных психических расстройств в клинической работе практикующего врача
- Различать фармакологические методы лечения
- Знать, что такое нейроповеденческие сети и как они функционируют
- Знать рекомендации по фармакологическому вмешательству при тревожных и стрессовых расстройствах
- Понять процессы вмешательства с помощью психотропных препаратов при депрессии, расстройствах пищевого поведения и нарушениях сна





Приглашенный руководитель международного уровня

Доктор Стивен П. Вудс — ведущий нейропсихолог, получивший международное признание за выдающийся вклад в улучшение клинического выявления, прогнозирования и лечения реальных последствий для здоровья в различных нейропсихологических группах населения. Он сделал исключительную карьеру, которая привела его к публикации более 300 статей и работе в редакционных советах 5 крупнейших журналов по клинической нейропсихологии.

Его выдающаяся научная и клиническая работа в основном посвящена изучению того, как познание может препятствовать и способствовать повседневной деятельности, здоровью и благополучию взрослых людей с хроническими заболеваниями. Среди других областей, имеющих научное значение, грамотность в вопросах здоровья, апатия, внутриличностная изменчивость и навыки навигации в интернете. Его исследовательские проекты финансируются Национальным институтом психического здоровья (NIMH) и Национальным институтом по борьбе со злоупотреблением наркотиками (NIDA).

В связи с этим исследовательский подход доктора Вудса изучает применение теоретических моделей для выяснения роли нейрокогнитивных нарушений (а также памяти) в повседневном функционировании и грамотности в вопросах здоровья у людей, затронутых ВИЧ, и пожилых людей. Таким образом, его интерес сосредоточен, например, на том, как способность людей запоминать, известная как проспективная память, влияет на поведение, связанное со здоровьем, например, на приверженность медикаментам. Этот междисциплинарный подход отражен в его новаторских исследованиях, доступных на Google Scholar и ResearchGate.

Он также основал службу клинической нейропсихологии в медицинском центре

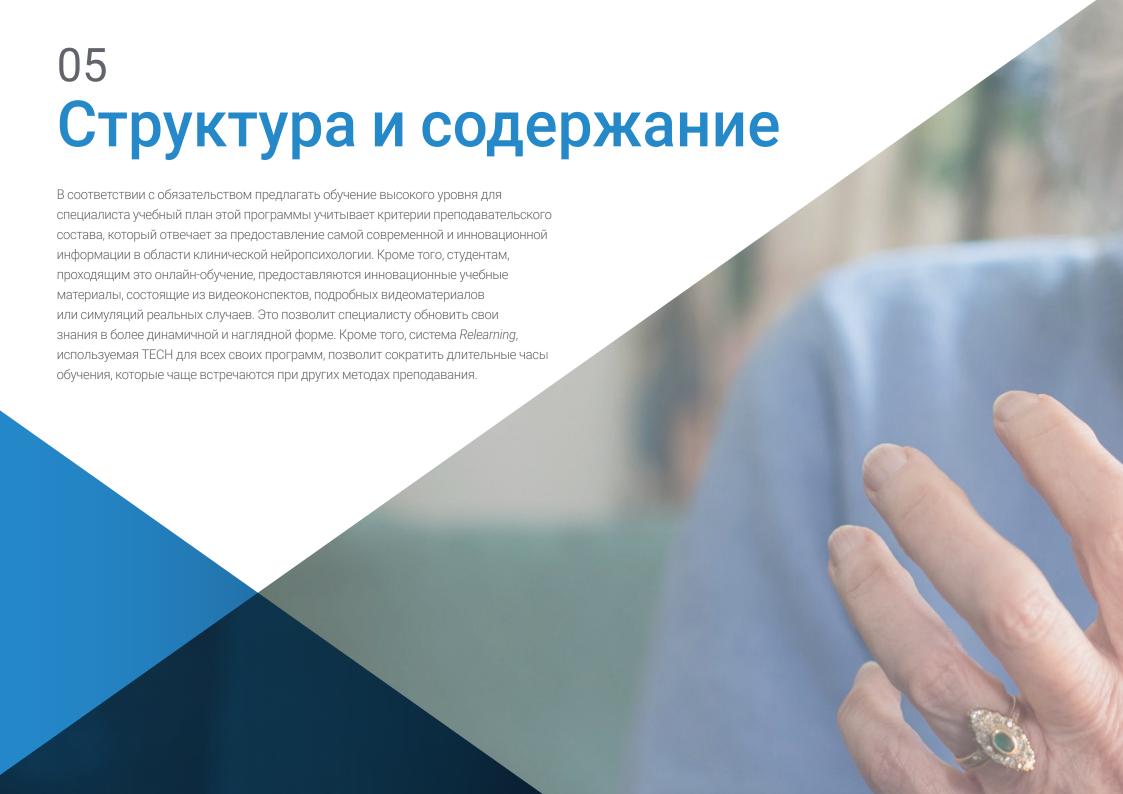
Thomas Street Health Center, где занимает высокий пост директора. Здесь доктор Вудс
предоставляет услуги клинической нейропсихологии людям, затронутым ВИЧ, оказывая
важнейшую поддержку нуждающимся сообществам и подтверждая свою приверженность
практическому применению результатов своих исследований для улучшения жизни людей.

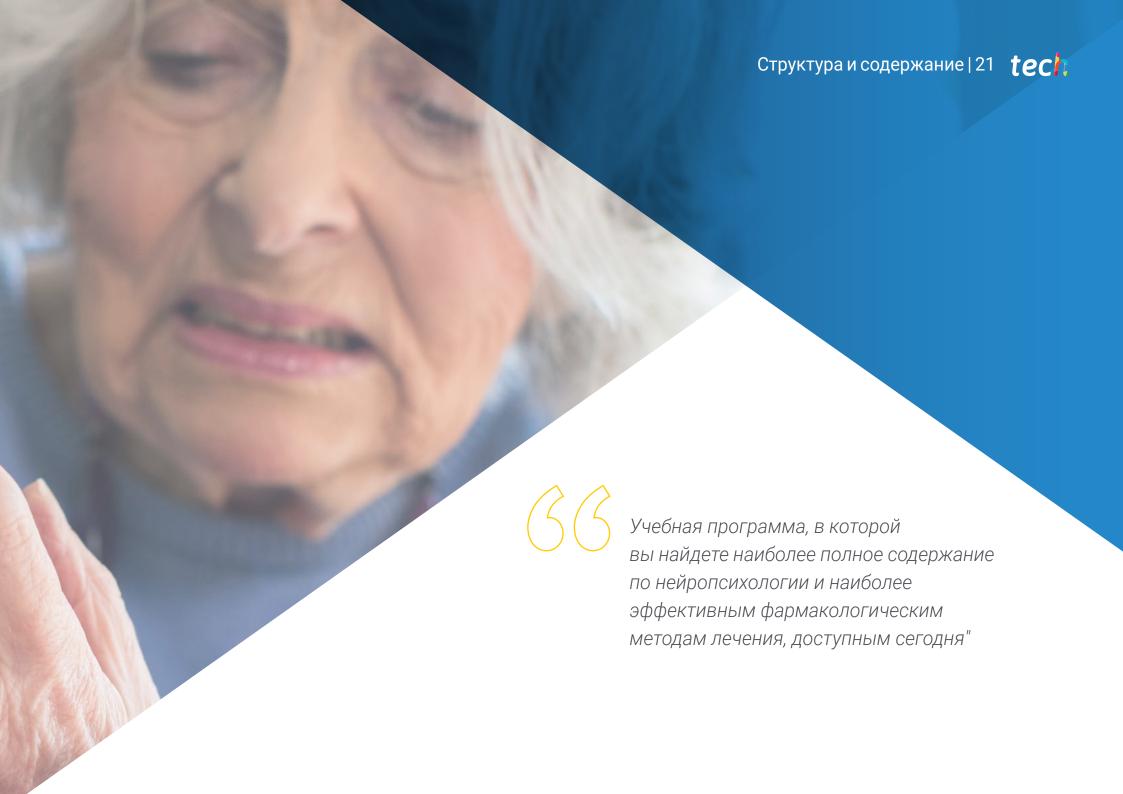


Д-р Вудс, Стивен П.

- Руководитель отделения нейропсихологии в медицинском центре Thomas Street Health Center, Хьюстон, США
- Сотрудник факультета психологии Хьюстонского университета
- Ассоциированный редактор журналов Neuropsychology и The Clinical Neuropsychologist
- Степень доктора в области клинической психологии со специализацией в нейропсихологии, Норфолкский государственный университет
- Степень бакалавра психологии, Портлендский государственный университет
- Член: National Academy of Neuropsychology и American
 Psychological Association (Division 40: Society for Clinical Neuropsychology)







tech 22 | Структура и содержание

Модуль 1. Введение в нейропсихологию

- 1.1. Введение в нейропсихологию
 - 1.1.1. Основы и истоки нейропсихологии
 - 1.1.2. Первые подходы к изучению дисциплины
- 1.2. Первые подходы к изучению нейропсихологии
 - 1.2.1. Первые работы в области нейропсихологии
 - 1.2.2. Авторы и самые известные работы
- 1.3. Онтогенез и филогенез ЦНС
 - 1.3.1. Концепция онтогенеза и филогенеза
 - 1.3.2. Онтогенез и филогенез в ЦНС
- 1.4. Клеточная и молекулярная нейробиология
 - 1.4.1. Введение в нейробиологию
 - 1.4.2. Клеточная и молекулярная нейробиология
- 1.5. Системная нейробиология
 - 1.5.1. Концепция системы
 - 1.5.2. Структуры и развитие
- 1.6. Эмбриология нервной системы
 - 1.6.1. Принципы эмбриологии центральной нервной системы
 - 1.6.2. Стадии эмбриологии ЦНС
- 1.7. Введение в структурную анатомию ЦНС
 - 1.7.1. Введение в структурную анатомию
 - 1.7.2. Структурное развитие
- 1.8. Введение в функциональную анатомию
 - 1.8.1. Что такое функциональная анатомия?
 - 1.8.2. Наиболее важные функции
- 1.9. Методы нейровизуализации
 - 1.9.1. Концепция нейровизуализации
 - 1.9.2. Наиболее часто используемые техники
 - 1.9.3. Преимущества и недостатки

Модуль 2. Принципы нейроанатомии

- 2.1. Формирование нервной системы
 - 2.1.1. Анатомическая и функциональная организация нервной системы
 - 2.1.2. Нейроны
 - 2.1.3. Глиальные клетки
 - 2.1.4. Центральная нервная система: головной и спинной мозг
 - 2.1.5. Основные структуры
 - 2.1.5.1. Передняя часть головного мозга
 - 2.1.5.2. Средний мозг
 - 2.1.5.3. Ромбоэнцефалон
- 2.2. Формирование нервной системы II
 - 2.2.1. Периферическая нервная система
 - 2.2.1.1. Соматическая нервная система
 - 2.2.1.2. Нейровегетативная или вегетативная нервная система
 - 2.2.1.3. Белая материя
 - 2.2.1.4. Серое вещество
 - 2.2.1.5. Менинги
 - 2.2.1.6. Цереброспинальная жидкость
- 2.3. Нейрон и его строение
 - 2.3.1. Введение в нейроны и принципы его работы
 - 2.3.2. Нейрон и его строение
- 2.4. Электрические и химические синапсы
 - 2.4.1. Что такое синапс?
 - 2.4.2. Электрические синапсы
 - 2.4.3. Химические синапсы
- 2.5. Нейротрансмиттеры
 - 2.5.1. Что такое нейротрансмиттер?
 - 2.5.2. Типы нейротрансмиттеров и принцип их работы
- Нейроэндокринология (взаимосвязь гипоталамуса и эндокринной системы)
 - 2.6.1. Введение в нейроэндокринологию
 - 2.6.2. Основа нейроэндокринологического функционирования

- 2.7. Нейроиммунология (взаимосвязь нервной системы и иммунной системы)
 - 2.7.1. Введение в нейроиммунологию
 - 2.7.2. Основа и фундамент нейроиммунологии
- 2.8. Нервная система в детском и подростковом возрасте
 - 2.8.1. Развитие ЦНС
 - 2.8.2. Основа и характеристики
- 2.9. Нервная система в зрелом возрасте
 - 2.9.1. Основа и характеристики ЦНС
- 2.10. Нервная система в пожилом возрасте
 - 2.10.1. Основа и особенности ЦНС в пожилом возрасте
 - 2.10.2. Основные сопутствующие проблемы

Модуль 3. Функциональная нейроанатомия

- 3.1. Лобная доля
 - 3.1.1. Введение в лобную долю
 - 3.1.2. Основные характеристики
 - 3.1.3. Основы ее функционирования
- 3.2. Нейропсихология дорсолатеральной префронтальной коры головного мозга
 - 3.2.1. Введение в дорсолатеральную префронтальную кору головного мозга
 - 3.2.2. Основные характеристики
 - 3.2.3. Основы ее функционирования
- 3.3. Нейропсихология орбитофронтальной коры головного мозга
 - 3.3.1. Введение в орбитофронтальную кору головного мозга
 - 3.3.2. Основные характеристики
 - 3.3.3. Основы ее функционирования
- 3.4. Нейропсихология медиальной префронтальной коры головного мозга
 - 3.4.1. Введение в дорсолатеральную префронтальную кору головного мозга
 - 3.4.2. Основные характеристики
 - 3.4.3. Основы ее функционирования
- 3.5. Моторная кора
 - 3.5.1. Введение в моторную кору головного мозга
 - 3.5.2. Основные характеристики
 - 3.5.3. Основы ее функционирования

- 3.6. Височная доля
 - 3.6.1. Введение в кору височной доли
 - 3.6.2. Основные характеристики
 - 3.6.3. Основы ее функционирования
- 3.7. Теменная доля
 - 3.7.1. Введение в кору теменной доли головного мозга
 - 3.7.2. Основные характеристики
 - 3.7.3. Основы ее функционирования
- 3.8. Затылочная доля
 - 3.8.1. Введение в кору затылочной доли
 - 3.8.2. Основные характеристики
 - 3.8.3. Основы ее функционирования
- 3.9. Асимметрия головного мозга
 - 3.9.1. Концепция асимметрии мозга
 - 3.9.2. Характеристики и работа

Модуль 4. Когнитивные функции

- 4.1. Нейробиологические основы внимания
 - 4.1.1. Введение в концепцию внимания
 - 4.1.2. Нейробиологические основы внимания
- 4.2. Нейробиологические основы памяти
 - 4.2.1. Введение в концепцию памяти
 - 4.2.2. Нейробиологические основы памяти
- 4.3. Нейробиологические основы языка
 - 4.3.1. Введение в концепцию языка
 - 4.3.2. Нейробиологическая основы языка
- 4.4. Нейробиологические основы восприятия
 - 4.4.1. Введение в концепцию восприятия
 - 4.4.2. Нейробиологические основы восприятия
- 4.5. Зрительно-пространственные нейробиологические основы
 - 4.5.1. Введение в визуально-пространственные функции
 - 4.5.2. Основа и принципы визуально-пространственных функций

tech 24 | Структура и содержание

- 4.6. Нейробиологические основы исполнительных функций
 - 4.6.1. Введение в исполнительные функции
 - 4.6.2. Основы и принципы исполнительных функций
- 4.7. Праксис
 - 4.7.1. Что такое праксис?
 - 4.7.2. Характеристики и виды
- 4.8. Гнозис
 - 4.8.1. Что такое праксис?
 - 4.8.2. Характеристики и виды
- 4.9. Социальное познание
 - 4.9.1. Введение в социальное познание
 - 4.9.2. Характеристики и теоретические основы

Модуль 5. Повреждение головного мозга

- 5.1. Нейропсихологические и поведенческие расстройства генетического происхождения
 - 5.1.1. Введение
 - 5.1.2. Гены, хромосомы и наследственность
 - 5.1.3. Гены и поведение
- 5.2. Раннее нарушение мозгового кровообращения
 - 5.2.1. Введение
 - 5.2.2. Мозг в раннем детстве
 - 5.2.3. Детский церебральный паралич
 - 5.2.4. Психосиндромы
 - 5.2.5. Нарушения обучаемости
 - 5.2.6. Нейробиологические расстройства, влияющие на обучение
- 5.3. Церебральные сосудистые нарушения
 - 5.3.1. Введение в цереброваскулярные заболевания
 - 5.3.2. Наиболее распространенные типы
 - 5.3.3. Характеристика и симптоматика
- 5.4. Опухоли головного мозга
 - 5.4.1. Введение в опухоли головного мозга
 - 5.4.2. Наиболее распространенные типы
 - 5.4.3. Характеристика и симптоматика

- 5.5. Травматические повреждения головного мозга
 - 5.5.1. Введение в черепно-мозговую травму
 - 5.5.2. Наиболее распространенные типы
 - 5.5.3. Характеристика и симптоматика
- 5.6. Инфекции ЦНС
 - 5.6.1. Введение в инфекции ЦНС
 - 5.6.2. Наиболее распространенные типы
 - 5.6.3. Характеристика и симптоматика
- 5.7. Эпилептические расстройства
 - 5.7.1. Введение в эпилептические расстройства
 - 5.7.2. Наиболее распространенные типы
 - 5.7.3. Характеристика и симптоматика
- 5.8. Изменения в уровне сознания
 - 5.8.1. Введение в измененные уровни сознания
 - 5.8.2. Наиболее распространенные типы
 - 5.8.3. Характеристика и симптоматика
- 5.9. Приобретенное повреждение мозга
 - 5.9.1. Понятие приобретенной черепно-мозговой травмы
 - 5.9.2. Наиболее распространенные типы
 - 5.9.3. Характеристика и симптоматика
- 5.10. Расстройства, связанные с патологическим старением
 - 5.10.1. Введение
 - 5.10.2. Психологические расстройства, связанные с патологическим старением

Модуль 6. Афазии, аграфии и алексии

- 6.1. Афазия Брока
 - 6.1.1. Основа и происхождение афазии Брока
 - 6.1.2. Основные характеристики и симптоматика
 - 6.1.3. Оценка и диагностика
- 6.2. Афазия Вернике
 - 6.2.1. Основа и происхождение афазии Вернике
 - 6.2.2. Основные характеристики и симптоматика
 - 6.2.3. Оценка и диагностика

6.3. Кондуктивная афазия

- 6.3.1. Основы и происхождение проводниковой (кондуктивной) афазии
- 6.3.2. Основные характеристики и симптоматика
- 6.3.3. Оценка и диагностика
- 6.4. Глобальная афазия
 - 6.4.1. Основы и происхождение глобальной афазии
 - 6.4.2. Основные характеристики и симптоматика
 - 6.4.3. Оценка и диагностика
- 6.5. Сенсорная транскортикальная афазия
 - 6.5.1. Основа и происхождение афазии Брока
 - б.5.2. Основные характеристики и симптоматика
 - 6.5.3. Оценка и диагностика
- 6.6. Транскортикальная моторная афазия
 - 6.6.1. Основа и происхождение транскортикальной моторной афазии
 - 6.6.2. Основные характеристики и симптоматика
 - 6.6.3. Оценка и диагностика
- 6.7. Транскортикальная смешанная афазия
 - 6.7.1. Основа и происхождение транскортикальной смешанной афазии
 - 6.7.2. Основные характеристики и симптоматика
 - 5.7.3. Оценка и диагностика
- 6.8. Аномальная афазия
 - 6.8.1. Основы и происхождение аномальной афазии
 - 6.8.2. Основные характеристики и симптоматика
 - 6.8.3. Оценка и диагностика
- 6.9. Аграфия
 - 6.9.1. Основа и происхождение аграфии
 - 6.9.2. Основные характеристики и симптоматика
 - 6.9.3. Оценка и диагностика
- 6.10. Алексия
 - 6.10.1. Основы и причина возникновения алексий
 - 6.10.2. Основные характеристики и симптоматика
 - 6.10.3. Оценка и диагностика

Модуль 7. Когнитивные нарушения

- 7.1. Патологии внимания
 - 7.1.1. Основные патологии внимания
 - 7.1.2. Характеристика и симптоматика
 - 7.1.3. Оценка и диагностика
- 7.2. Патологии памяти
 - 7.2.1. Основные патологии памяти
 - 7.2.2. Характеристика и симптоматика
 - 7.2.3. Оценка и диагностика
- 7.3. Дизрегуляторный синдром
 - 7.3.1. Что такое дизрегуляторный синдром?
 - 7.3.2. Характеристика и симптоматика
 - 7.3.3. Оценка и диагностика
- 7.4. Апраксия I
 - 7.4.1. Понятие апраксии
 - 7.4.2. Основные методы
 - 7.4.2.1. Идеомоторная апраксия
 - 7.4.2.2. Идейная апраксия
 - 7.4.2.3. Конструктивная апраксия
 - 7.4.2.4. Апраксия одевания
- 7.5. Апраксия II
 - 7.5.1. Апраксия ходьбы
 - 7.5.2. Фонологическая апраксия
 - 7.5.3. Оптическая апраксия
 - 7.5.4. Синдром чужой руки
 - 7.5.5. Скрининг апраксии:
 - 7.5.5.1. Нейропсихологическая оценка
 - 7.5.5.2. Когнитивная реабилитация

tech 26 | Структура и содержание

7.6. Агнозия І

	7.6.1.	Понятие агнозии	8.1.	Нормал	льное старение
	7.6.2.	Зрительные агнозии	0.1.	8.1.1.	Основные когнитивные процессы при нормальном старении
		7.6.2.1. Предметная агнозия		8.1.2.	Высшие когнитивные процессы при нормальном старении
		7.6.2.2. Симультаннозия		8.1.3.	
		7.6.2.3. Пропагнозия	8.2.		Внимание и память у нормально стареющих пожилых людей ивный резерв и его значение в процессе старения
		7.6.2.4. Цветовая агнозия	0.2.	8.2.1.	
		7.6.2.5. Прочее		8.2.2.	Когнитивный резерв: определение и основные понятия
	7.6.3.	Слуховые агнозии		8.2.3.	Функциональные возможности когнитивного резерва Переменные, влияющие на когнитивный резерв
		7.6.3.1. Амузия		8.2.4.	
		7.6.3.2. Звуковая агнозия		0.2.4.	Вмешательства, основанные на улучшении когнитивного резерва у пожилых людей
		7.6.3.3. Вербальная агнозия	8.3.	Рассея	інный склероз
	7.6.4.	Соматосенсорные агнозии			Понятия и биологические основы рассеянного склероза
		7.6.4.1. Астереогнозия		8.3.2.	Характеристика и симптоматика
		7.6.4.2. Тактильная агнозия		8.3.3.	Профиль пациента
7.7.	Агнози	я ІІ		8.3.4.	Оценка и диагностика
	7.7.1.	Обонятельные агнозии	8.4.	Боково	й амиотрофический склероз
	7.7.2.	Агнозия при заболеваниях			Понятия и биологические основы бокового амиотрофического склероза
		7.7.2.1. Анозогнозия		8.4.2.	Характеристика и симптоматика
		7.7.2.2. Асоматогнозия		8.4.3.	Профиль пациента
	7.7.3.	Оценка агнозий		8.4.4.	Оценка и диагностика
	7.7.4.	Когнитивная реабилитация	8.5.	Болезн	ь Паркинсона
7.8.	Дефиц	ит в социальном познании		8.5.1.	Понятия и биологические основы болезни Паркинсона
	7.8.1.	Введение в социальное познание		8.5.2.	Характеристика и симптоматика
	7.8.2.	Характеристика и симптоматика		8.5.3.	Профиль пациента
	7.8.3.	Оценка и диагностика		8.5.4.	Оценка и диагностика
7.9.	Расстр	ойства аутистического спектра	8.6.	Болезн	ь Хантингтона
	7.9.1.	Введение		8.6.1.	Понятия и биологические основы болезни Хантингтона
	7.9.2.	Диагностика PAC		8.6.2.	Характеристика и симптоматика
	7.9.3.	Когнитивный и нейропсихологический профиль, связанный с РАС		8.6.3.	Профиль пациента
				8.6.4.	Оценка и диагностика

Модуль 8. Нейродегенеративные заболевания

Структура и содержание | 27

- 8.7. Деменция альцгеймеровского типа
 - 8.7.1. Концепции и биологические основы деменции альцгеймеровского типа
 - 8.7.2. Характеристика и симптоматика
 - 8.7.3. Профиль пациента
 - 8.7.4. Оценка и диагностика
- 8.8. Деменция Пика
 - 8.8.1. Концепции и биологические основы деменции Пика
 - 8.8.2. Характеристика и симптоматика
 - 8.8.3. Профиль пациента
 - 8.8.4. Оценка и диагностика
- 8.9. Деменция с тельцами Леви
 - 8.9.1. Понятия и биологические основы деменции с тельцами Леви
 - 8.9.2. Характеристика и симптоматика
 - 8.9.3. Профиль пациента
 - 8.9.4. Оценка и диагностика
- 8.10. Сосудистая деменция
 - 8.10.1. Понятия и биологические основы сосудистой деменции
 - 8.10.2. Характеристика и симптоматика
 - 8.10.3. Профиль пациента
 - 8.10.4. Оценка и диагностика

Модуль 9. Нейропсихологическая оценка и реабилитация

- 9.1. Оценка внимания и памяти
 - 9.1.1. Введение в оценку внимания и памяти
 - 9.1.2. Основные инструменты
- 9.2. Оценка языка
 - 9.2.1. Введение в оценку языка
 - 9.2.2. Основные инструменты
- 9.3. Оценка исполнительных функций
 - 9.3.1. Введение в оценку исполнительных функций
 - 9.3.2. Основные инструменты

- 9.4. Оценка праксиса и гнозиса
 - 9.4.1. Введение в оценку праксиса и гнозиса
 - 9.4.2. Основные инструменты
- 9.5. Переменные, участвующие в восстановлении пациента
 - 9.5.1. Факторы риска
 - 9.5.2. Защитные факторы
- 9.6. Стратегии: восстановление, компенсация и смешанные стратегии
 - 9.6.1. Стратегии восстановления
 - 9.6.2. Стратегии компенсации
 - 9.6.3. Смешанные стратегии
- 9.7. Реабилитация внимания, памяти, исполнительных функций и агнозий
 - 9.7.1. Реабилитация внимания
 - 9.7.2. Реабилитация памяти
 - 9.7.3. Реабилитация исполнительных функций
 - 9.7.4. Реабилитация агнозий
- 9.8. Адаптация к окружающей среде и внешние средства помощи
 - 9.8.1. Адаптация среды в соответствии с ограничениями
 - 9.8.2. Как помочь пациенту с внешней стороны?
- 9.9. Методы биологической обратной связи в качестве вмешательства
 - 9.9.1. Биологическая обратная связь: определение и основные понятия
 - 9.9.2. Техники с использованием биологической обратной связи
 - 9.9.3. Биологическая обратная связь как метод вмешательства в психологии здоровья
 - 9.9.4. Доказательства использования биологической обратной связи в лечении некоторых расстройств
- 9.10. Транскраниальная магнитная стимуляция (ТМС) в качестве вмешательства
 - 9.10.1. Транскраниальная магнитная стимуляция: определение и основы
 - 9.10.2. Функциональные области, рассматриваемые как терапевтические мишени для транскраниальной магнитной стимуляции
 - 9.10.3. Результаты вмешательства с использованием ТМС в психологии здоровья

tech 28 | Структура и содержание

Модуль 10. Фармакологическое лечение

- 10.1. Введение в психофармакологию
 - 10.1.1. Основы и введение в психофармакологию
 - 10.1.2. Общие принципы психофармакологического лечения
 - 10.1.3. Основные применения
- 10.2. Антидепрессанты
 - 10.2.1. Введение
 - 10.2.2. Виды антидепрессантов
 - 10.2.3. Механизм действия
 - 10.2.4. Показания к применению
 - 10.2.5. Препараты в составе группы
 - 10.2.6. Дозировка и формы применения
 - 10.2.7. Побочные эффекты
 - 10.2.8. Противопоказания
 - 10.2.9. Лекарственное взаимодействие
 - 10.2.10. Информация для пациентов
- 10.3. Антипсихотики
 - 10.3.1. Введение
 - 10.3.2. Виды нейролептиков
 - 10.3.3. Механизм действия
 - 10.3.4. Показания к применению
 - 10.3.5. Препараты в составе группы
 - 10.3.6. Дозировка и формы применения
 - 10.3.7. Побочные эффекты
 - 10.3.8. Противопоказания
 - 10.3.9. Лекарственное взаимодействие
 - 10.3.10. Информация для пациентов

- 10.4. Анксиолитики и гипнотические средства
 - 10.4.1. Введение
 - 10.4.2. Виды транквилизаторов и гипнотиков
 - 10.4.3. Механизм действия
 - 10.4.4. Показания к применению
 - 10.4.5. Препараты в составе группы
 - 10.4.6. Дозировка и формы применения
 - 10.4.7. Побочные эффекты
 - 10.4.8. Противопоказания
 - 10.4.9. Лекарственное взаимодействие
 - 10.4.10. Информация для пациентов
- 10.5. Нормотимики
 - 10.5.1. Введение
 - 10.5.2. Виды нормотимиков
 - 10.5.3. Механизм действия
 - 10.5.4. Показания к применению
 - 10.5.5. Препараты в составе группы
 - 10.5.6. Дозировка и формы применения
 - 10.5.7. Побочные эффекты
 - 10.5.8. Противопоказания
 - 10.5.9. Лекарственное взаимодействие
 - 10.5.10. Информация для пациентов
- 10.6. Психостимуляторы
 - 10.6.1. Введение
 - 10.6.2. Механизм действия
 - 10.6.3. Показания к применению
 - 10.6.4. Препараты в составе группы
 - 10.6.5. Дозировка и формы применения
 - 10.6.6. Побочные эффекты
 - 10.6.7. Противопоказания
 - 10.6.8. Лекарственное взаимодействие
 - 10.6.9. Информация для пациентов

Структура и содержание | 29 **tech**

1	\cap	.7.	П	пепа	паты	против	деменци	ИИ
	U.	. / .		peria	paibi	IIDOIND	дстисттци	IVI

- 10.7.1. Введение
- 10.7.2. Механизм действия
- 10.7.3. Показания к применению
- 10.7.4. Препараты в составе группы
- 10.7.5. Дозировка и формы применения
- 10.7.6. Побочные эффекты
- 10.7.7. Противопоказания
- 10.7.8. Лекарственное взаимодействие
- 10.7.9. Информация для пациентов

10.8. Препараты для лечения зависимости

- 10.8.1. Введение
- 10.8.2. Типы и механизм действия
- 10.8.3. Показания к применению
- 10.8.4. Препараты в составе группы
- 10.8.5. Дозировка и формы применения
- 10.8.6. Побочные эффекты
- 10.8.7. Противопоказания
- 10.8.8. Лекарственное взаимодействие
- 10.8.9. Информация для пациентов

10.9. Противоэпилептические препараты

- 10.9.1. Введение
- 10.9.2. Механизм действия
- 10.9.3. Показания к применению
- 10.9.4. Препараты в составе группы
- 10.9.5. Дозировка и формы применения
- 10.9.6. Побочные эффекты
- 10.9.7. Противопоказания
- 10.9.8. Лекарственное взаимодействие
- 10.9.9. Информация для пациентов

10.10. Другие препараты: гуанфацин

- 10.10.1. Введение
- 10.10.2. Механизм действия
- 10.10.3. Показания к применению
- 10.10.4. Дозировка и формы применения
- 10.10.5. Побочные эффекты
- 10.10.6. Противопоказания
- 10.10.7. Лекарственное взаимодействие
- 10.10.8. Информация для пациентов



Сделайте шаг. Получите обновленные знания, которые вы искали в области нейропсихологии, с этой Специализированной магистратурой, которая адаптируется к профессионалам"





В ТЕСН мы используем метод запоминания кейсов

Что должен делать профессионал в определенной ситуации? На протяжении всей программы вы будете сталкиваться с множеством смоделированных клинических случаев, основанных на историях болезни реальных пациентов, когда вам придется проводить исследование, выдвигать гипотезы и в конечном итоге решать ситуацию. Существует множество научных доказательств эффективности этого метода. Будущие специалисты учатся лучше, быстрее и показывают стабильные результаты с течением времени.

С ТЕСН вы сможете познакомиться со способом обучения, который опровергает основы традиционных методов образования в университетах по всему миру.



По словам доктора Жерваса, клинический случай - это описание диагноза пациента или группы пациентов, которые становятся "случаем", примером или моделью, иллюстрирующей какой-то особый клинический компонент, либо в силу обучающего эффекта, либо в силу своей редкости или необычности. Важно, чтобы кейс был основан на текущей трудовой деятельности, пытаясь воссоздать реальные условия в профессиональной практике врача.



Знаете ли вы, что этот метод был разработан в 1912 году, в Гарвардском университете, для студентов-юристов? Метод кейсов заключался в представлении реальных сложных ситуаций, чтобы они принимали решения и обосновывали способы их решения. В 1924 году он был установлен в качестве стандартного метода обучения в Гарвардском университете"

Эффективность метода обосновывается четырьмя ключевыми достижениями:

- 1. Студенты, которые следуют этому методу, не только добиваются усвоения знаний, но и развивают свои умственные способности с помощью упражнений по оценке реальных ситуаций и применению своих знаний.
- 2. Обучение прочно опирается на практические навыки, что позволяет студенту лучше интегрироваться в реальный мир.
- 3. Усвоение идей и концепций становится проще и эффективнее благодаря использованию ситуаций, возникших в реальности.
- 4. Ощущение эффективности затраченных усилий становится очень важным стимулом для студентов, что приводит к повышению интереса к учебе и увеличению времени посвященному на работу над курсом.



Методология Relearning

ТЕСН эффективно объединяет метод кейсов с системой 100% онлайн-обучения, основанной на повторении, которая сочетает 8 различных дидактических элементов в каждом уроке.

Мы улучшаем метод кейсов с помощью лучшего метода 100% онлайн-обучения: *Relearning*.

Студент будет учиться на основе реальных случаев и разрешения сложных ситуаций в смоделированных учебных условиях. Эти симуляции разработаны с использованием самого современного программного обеспечения для полного погружения в процесс обучения.



Методология | 35

Находясь в авангарде мировой педагогики, метод *Relearning* сумел повысить общий уровень удовлетворенности специалистов, завершивших обучение, по отношению к показателям качества лучшего онлайн-университета в мире.

С помощью этой методики мы с беспрецедентным успехом обучили более 250000 врачей по всем клиническим специальностям, независимо от хирургической нагрузки. Наша методология преподавания разработана в среде с высокими требованиями к уровню подготовки, с университетским контингентом студентов с высоким социально-экономическим уровнем и средним возрастом 43,5 года.

Методика Relearning позволит вам учиться с меньшими усилиями и большей эффективностью, все больше вовлекая вас в процесс обучения, развивая критическое мышление, отстаивая аргументы и противопоставляя мнения, что непосредственно приведет к успеху.

В нашей программе обучение не является линейным процессом, а происходит по спирали (мы учимся, разучиваемся, забываем и заново учимся). Поэтому мы дополняем каждый из этих элементов по концентрическому принципу.

Общий балл квалификации по нашей системе обучения составляет 8.01, что соответствует самым высоким международным стандартам.

В рамках этой программы вы получаете доступ к лучшим учебным материалам, подготовленным специально для вас:



Учебный материал

Все дидактические материалы создаются преподавателями специально для студентов этого курса, чтобы они были действительно четко сформулированными и полезными.

Затем вся информация переводится в аудиовизуальный формат, создавая дистанционный рабочий метод ТЕСН. Все это осуществляется с применением новейших технологий, обеспечивающих высокое качество каждого из представленных материалов.



Хирургические техники и процедуры на видео

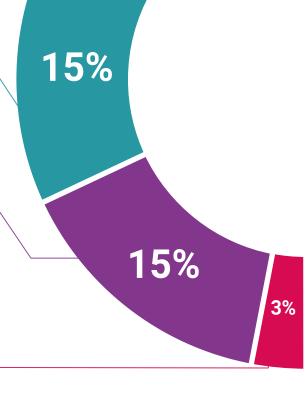
ТЕСН предоставляет в распоряжение студентов доступ к новейшим методикам и достижениям в области образования и к передовым медицинским технологиям. Все с максимальной тщательностью, объяснено и подробно описано самими преподавателями для усовершенствования усвоения и понимания материалов. И самое главное, вы можете смотреть их столько раз, сколько захотите.



Интерактивные конспекты

Мы представляем содержание в привлекательной и динамичной мультимедийной форме, которая включает аудио, видео, изображения, диаграммы и концептуальные карты для закрепления знаний.

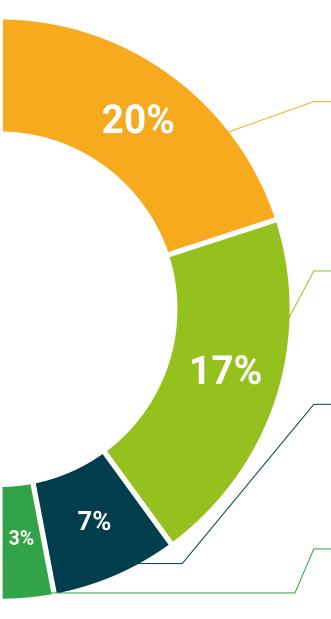
Эта уникальная обучающая система для представления мультимедийного содержания была отмечена компанией Microsoft как "Европейская история успеха".





Дополнительная литература

Новейшие статьи, консенсусные документы и международные руководства включены в список литературы курса. В виртуальной библиотеке ТЕСН студент будет иметь доступ ко всем материалам, необходимым для завершения обучения.



Анализ кейсов, разработанных и объясненных экспертами

Эффективное обучение обязательно должно быть контекстным. Поэтому мы представим вам реальные кейсы, в которых эксперт проведет вас от оказания первичного осмотра до разработки схемы лечения: понятный и прямой способ достичь наивысшей степени понимания материала.



Тестирование и повторное тестирование

На протяжении всей программы мы периодически оцениваем и переоцениваем ваши знания с помощью оценочных и самооценочных упражнений: так вы сможете убедиться, что достигаете поставленных целей.



Мастер-классы

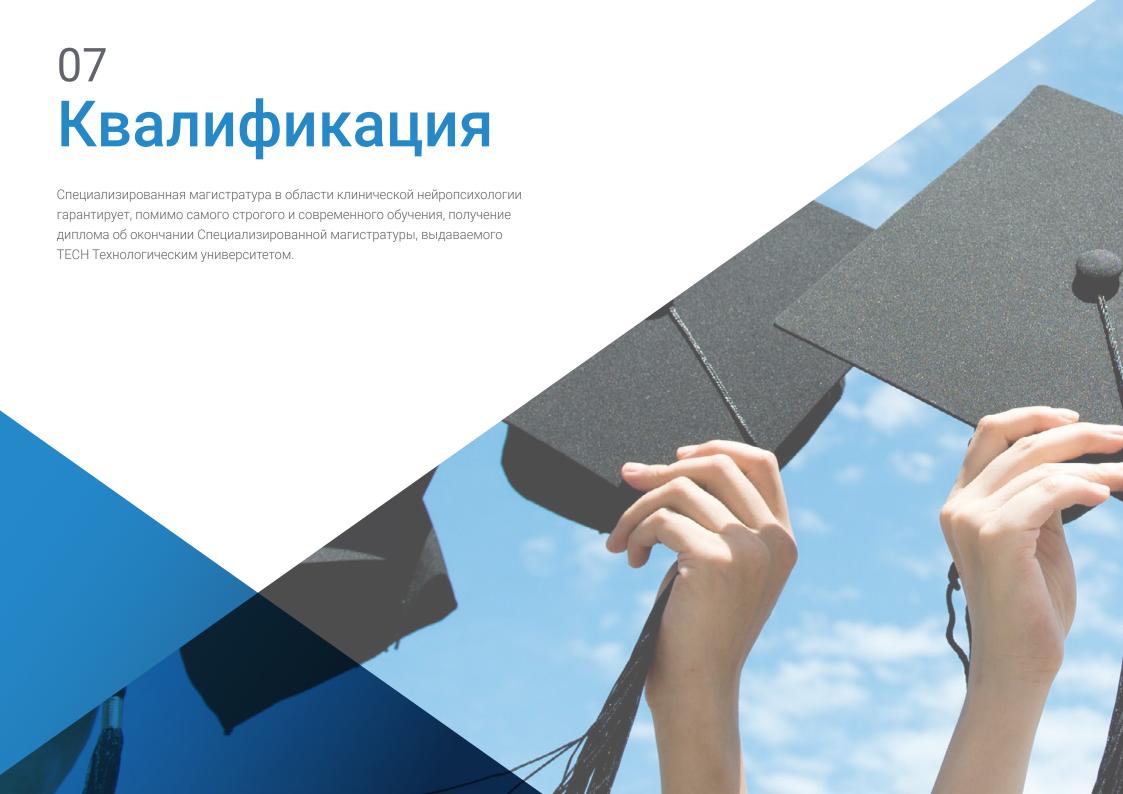
Существуют научные данные о пользе стороннего экспертного наблюдения: так называемый метод обучения у эксперта укрепляет знания и память, а также формирует уверенность в наших будущих сложных решениях.



Краткие руководства к действию

ТЕСН предлагает наиболее актуальное содержание курса в виде рабочих листов или кратких руководств к действию. Обобщенный, практичный и эффективный способ помочь вам продвинуться в обучении.







tech 40 | Квалификация

Данная **Специализированная магистратура в области клинической нейропсихологии** содержит самую полную и современную научную программу на рынке.

После прохождения аттестации студент получит по почте* с подтверждением получения соответствующий диплом Специализированной магистратуры, выданный ТЕСН Технологическим университетом.

Настоящий
ДИПЛОМ
Свидетельствует о том, что

Т-н/Г-жа ______ с документом, удостоверяющий личность_____
Освоил(а) и успешно прошел(ла) аккредитацию программы

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МАГИСТРАТУРА

в области

Клиническая нейропсихология

Данный диплом специализированной программы, присуждаемый Университетом, соответствует 1500 учебным часам, с датой начала дд/мм/гтг и датой окончания дд/мм/гтг.

ТЕСН является частным высшим учебным заведением, признанным Министерством народного образования Мексики с 28 июня 2018 года.

17 июня 2020 г.

Д. Теге Guevara Navarro
Ректор

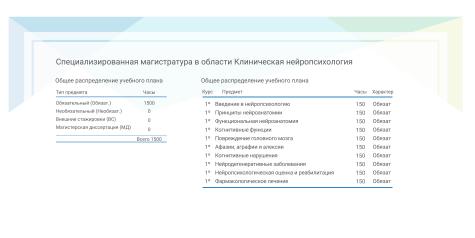
Дамный дамном образования мексикий с 28 июня 2018 года.

Диплом, выданный **TECH Технологическим университетом**, подтверждает квалификацию, полученную в Специализированной магистратуре, и соответствует требованиям, обычно предъявляемым биржами труда, конкурсными экзаменами и комитетами по оценке карьеры.

Диплом: **Специализированная магистратура в области клинической нейропсихологии**

Формат: онлайн

Продолжительность: 12 месяцев





^{*}Гаагский апостиль. В случае, если студент потребует, чтобы на его диплом в бумажном формате был проставлен Гаагский апостиль, ТЕСН EDUCATION предпримет необходимые шаги для его получения за дополнительную плату.

tech технологический университет



Специализированная магистратура

Клиническая нейропсихология

- » Формат: **онлайн**
- » Продолжительность: 12 месяцев
- » Учебное заведение: **ТЕСН Технологический университет**
- » Расписание: по своему усмотрению
- » Экзамены: онлайн

