

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://studservis.ru/gotovye-raboty/kontrolnaya-rabota/226561>

Тип работы: Контрольная работа

Предмет: Нейропсихология

Оглавление

Введение 3

Роль пирамидной и экстрапирамидной систем в обусловливании различных видов движений.

Нейропсихологический анализ двигательного акта 4

Внимание, его модально неспецифические и специфические расстройства при локальных поражениях мозга 10

Синдромы поражения глубинных подкорковых структур 13

Заключение 14

Список литературы 15

Введение

Основные нейропсихологические синдромы, их структура, выделение синдромообразующего радикала, связанного с выведением из нормальной работы определенных структурно-функциональных единиц мозга и выпадением из функциональной системы одного (или нескольких) факторов, достаточно хорошо разработаны и описаны в отношении поражений левого полушария мозга.

Вместе с тем требуют дальнейшей разработки синдромы поражения структур правого полушария мозга, подкорковых ядер, лимбико-ретикулярного комплекса и комиссуральных образований, обеспечивающих совместную интегративную деятельность правого и левого полушария мозга. К настоящему времени уже получены клинически верифицированные данные о нейропсихологических симптомах, связанных с поражением именно этих мозговых зон, и позволяющие осуществлять нейропсихологическую диагностику, направленную на дифференциацию стороны поражения мозга, латеральное или медиальное расположение патологического очага, а также - на уровень его локализации в системно-структурном вертикальном строении центральной нервной системы.

Интерпретация этих симптомов в теоретическом плане и в контексте понимания мозговых механизмов и факторов еще не получила полного и систематического понимания. Она требует развития представлений об особенностях структурно-функциональной организации перечисленных мозговых зон и нового подхода к анализу тех факторов в структуре психического отражения, которые ими обеспечиваются.

Цель: Изучить особенности нейропсихологии: нейропсихологический анализ двигательного акта; расстройства внимания при локальных поражениях мозга; синдромы поражения глубинных подкорковых структур.

Роль пирамидной и экстрапирамидной систем в обусловливании различных видов движений.

Нейропсихологический анализ двигательного акта

В отношении контроля движений часто выделяют две системы: пирамидную и экстрапирамидную. К пирамидной системе относятся двигательные области коры б.п. и начинающийся от них пирамидный (или кортико-спинальный) тракт спинного мозга. Эта система отвечает за контроль произвольных осознанных движений с использованием зрительных, тактильных и других сенсорных сигналов.

Любое произвольное движение формируется в три этапа.

1. Выбор программы (лобная ассоциативная кора).

2. Разбиение программы на отдельные движения (премоторная кора, поле 6 по Бродману).

3. Запуск сокращения конкретных мышц (двигательная кора, поле 4 по Бродману).

В моторной (двигательной) коре есть представительство всех мышц тела (см. гл. 15), и каждый нейрон управляет своей группой мышечных клеток при помощи сигналов, идущих по пирамидным трактам. Также в премоторной коре начинаются и волокна, идущие к структурам экстрапирамидной системы.

Пирамидный путь состоит из двух частей: первый короткий (кортиконуклеарный) начинается в основном от

нижнего отдела передней центральной извилины и заканчивается на ядрах черепных нервов в стволе мозга. Функция его - осуществление движений мышц лица. Второй длинный (кор-тикоспинальный) начинается от верхнего и среднего отделов прецентральной извилины и заканчивается на всем протяжении спинного мозга у клеток передних рогов спинного мозга посегментарно. Функция его - осуществление произвольных движений мышц конечностей и туловища. Аксоны двигательных клеток коры спускаются вниз, проходя в составе лучистого венца и подходят в виде компактного пучка к внутренней капсуле. Во внутренней капсуле кортико-нуклеарный путь занимает колено, а кортико-спинальный - передние две трети заднего бедра. Проходя через средний мозг, мост и продолговатый мозг, кортико-нуклеарный путь заканчивается на двигательных черепно-мозговых ядрах своей и противоположной стороны, осуществив подъядерный перекрест. Таким образом, каждое ядро имеет иннервацию своей и противоположной стороны, кроме ядер 12 пары и нижней части ядра лицевого нерва. [4]

Список литературы

1. Атлас «Нервная система человека. Строение и нарушения». Под редакцией Ю.В. Микадзе и В.М. Астапова. – М.: ПЕР СЭ, 2003, 80 с.
2. Бизюк А.П. Компендиум методов нейропсихологического исследования. – СПб: Речь, 2005. – 400 с.
3. Бизюк А.П. Основы нейропсихологии: Учебное пособие. – СПб: Речь, 2005. – 293с.
4. Визель Т.Г. Основы нейропсихологии: Учебник для студентов вузов. – М.: АСТ; Астрель; Транзиткнига, 2005. – 384 с.
5. Лурия А.Р. Высшие корковые функции человека. – СПб: Питер, 2008. – 624 с.
6. Лурия А.Р. Основы нейропсихологии. Учеб.пособие для студ. высш. учеб. заведений. – М.: Издательский центр «Академия», 2002. – 384 с.
7. Методы нейропсихологической диагностики: Хрестоматия / Под ред. Е.Ю. Балашовой, М.С. Ковязиной. – М. Издательство Московского психологосоциального института; Воронеж: Издательство НПО «МОДЭК», 2009. – 528 с.
8. Хомская Е.Д. Нейропсихология: Учебник для вузов. – СПб: Питер, 2003. – 496 с

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://studservis.ru/gotovye-raboty/kontrolnaya-rabota/226561>