

6. Лозицкий В.Л. Дидактическая роль компонентов образовательного сегмента Республиканской информационно-образовательной среды // Современные наукоемкие технологии. – 2023. – № 8 – С. 154–158. DOI: 10.17513/snt.39747.
7. Разработка программно-методического обеспечения республиканской информационно-образовательной среды: отчет о научно-исследовательской работе (заключительный) / БГУ; научный руководитель Ю. И. Воротницкий [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://elib.bsu.by/handle/123456789/236401>. – Дата доступа: 18.02.2024.
8. Лозицкий В.Л., Ярошевич Л.А. Педагогика физической культуры и спорта. Электронный учебно-методический комплекс // E-Learning "Полесский государственный университет". Учебные курсы Moodle [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://moodle.polessu.by/course>. – Дата доступа: 18.02.2024.

Universitetning pedagogika mutaxassisliklari talabalarining mustaqil faoliyatini tashkil etish tizimida «pedagogika» fanidan elektron o'quv-uslubiy kompleksning didaktik roli

Rezyume. Maqola Belarus Respublikasida respublika axborot-ta'lim muhitining ta'lim segmenti vositalarining imkoniyatlaridan foydalanishni o'rganishda didaktik yondashuvni tushunishga bag'ishlangan. Berdaq nomidagi Qoraqalpoq davlat universitetining Polesie davlat universitetida tahsil olayotgan pedagogik mutaxassisliklar bo'yicha mutaxassislar tayyorlash misolida talabalarining mustaqil faoliyatini samarali tashkil etish va ularni innovatsion didaktik vositalardan foydalangan holda tayyorlash asoslari ko'rib chiqiladi.

Kalit so'zlar: mustaqil ta'lim faoliyati, axborot-kommunikatsiya texnologiyalari, elektron o'quv-uslubiy majmua.

Дидактическая роль электронного учебно-методического комплекса по учебному предмету «педагогика» в системе организации самостоятельной деятельности студентов педагогических специальностей университета

Резюме. Статья посвящена осмыслению дидактического подхода в изучении использования потенциала средств образовательного сегмента республиканской информационно-образовательной среды в Республике Беларусь. На примере подготовки специалистов педагогических специальностей – студентов Каракалпакского государственного университета имени Бердаха, обучающихся в Полесском государственном университете, рассматриваются основания эффективной организации самостоятельной деятельности студентов и их обучения с применением инновационных дидактических средств.

Ключевые слова: самостоятельная образовательная деятельность, информационно-коммуникационные технологии, электронный учебно-методический комплекс.

The didactic role of the electronic educational and methodical complex on the educational subject "pedagogy" in the system of organizing independent activities of students of pedagogical specialties of the university

Summary. The article is devoted to understanding the didactic approach in studying the use of the funds of the educational segment of the republican information and educational environment in the Republic of Belarus. On the example of training specialists of pedagogical specialties – students of Karakalpak State University named after Berdakh, studying at Polesky State University, the grounds for effective organization of independent activities of students and their training using innovative didactic means are considered.

Key words: independent educational activities, information and communication technologies, electronic educational and methodological complex.

КОГНИТИВ ФУНКЦИЯЛАР БУЗИЛИШЛАРИДА ТИББИЙ ПСИХОДИАГНОСТИК УСУЛЛАРИНИ САМАРАЛИ ҚЎЛЛАШ ТАЖРИБАСИ

Мелибаева Р. Н.

Toshkent tibbiyot akademiyasi Pedagogika

Бугунги кунда дунё миқёсида нейрпсихиатрия, психосоматик патология, умумий тиббий амалиётда инсон психологик ҳолати билан боғлиқ бўлган соматопсихик характердаги ҳамда саратон касалликларига дучор бўлган беморларга муносабатнинг психологик сабаблари билан уларни даволаш ўртасидаги ўзаро боғлиқликнинг мавжудлиги туфайли шу тоифадаги муаммоларда психодиагностикани қўллаш тизимини такомиллаштириш масалалари долзарб бўлиб қолмоқда. Бу борада диагностика, даволаш ва реабилитация технологияларини ривожлантиришда тиббиёт билан психологияни янада интеграциялаштириш, беморларни даволашда тиббий психодиагностика асосида психокоррекция, психопрофилактик тадбирларни қўллаш асосида инсон руҳиятини тиклаш орқали дардан халос этиш, оdatий ҳаётга қайтариш масалаларини ўрганиш заруратини юзага келтирмоқда.

Жаҳон таълим ва илмий муассасаларида беморларнинг шахсига хос психологик хусусиятларига таяниб, жарроҳликда самарали реабилитацияга эришиш, беморнинг клиник-психологик ҳолатлари диагностикаси орқали муолажа турларини оптималлаштириш усулларини ўрганиш бўйича илмий тадқиқотлар олиб борилмоқда. Бу борада, шахсдаги когнитив ва шахслилик бузилишларга сабаб бўлувчи омилларнинг психодиагностикасини амалга ошириш, касалликларнинг илк психологик белгиларини аниқлаш ва улар юзасидан тиббий-психологик кўрсатмалар ишлаб чиқиш, психосоматик ва онкологик касалликларнинг биосоциал омилларини илк аломатларини аниқлаш учун тиббий психодиагностика имкониятларини кучайтиришда психологик диагностика усулларидан фойдаланиш тизимини йўлга қўйишга боғлиқ илмий-амалий тадқиқотларга алоҳида эътибор қаратиш зарурати долзарб аҳамиятли бўлиб қолмоқда.

Бугунги кунда турли касаллик соҳа ва тизимлар учун тиббий психодиагностик усулларини самарали қўллаш асосида касалликка сабаб бўлувчи омилларни аниқлаш орқали янги, даволаш усулларини таклиф этиш, шахснинг психологик ҳолатлари ва кечинмаларининг касалликни келиб чиқишига психологик таъсирини аниқлашни инobatта олган ҳолда психологик диагностика амалга ошириш, тиббиёт ходимлари шахсининг профессионал фаолиятини такомиллаштиришга таъсир кўрсатувчи касбий-шахсий хусусиятлари бўйича тиббиёт ходими психологик қиёфаси моделини шакллантиришга эътибор қаратиш, касаллик турларига кўра

тиббий психодиагностикани ташкиллаштириш, беморларни даволашда тиббий психологик диагностика билан бир қаторда психокоррекция ва психопрофилактик тадбирларини такомиллаштириш кабилар тиббий психологик диагностика муаммоларининг устувор йўналишлари сифатида дунёда илмий изланишлар олиб борилмоқда. Шу нуқтаи назардан қараганда когнитив функциялар бузилишларида касаллик турларига кўра тиббий психодиагностикани ташкиллаштириш даволаш жараёнининг самарадорлигига ижобий ёрдам беради. Тиббий психологик диагностикада когнитив функциялар диагностикасига дахлдор методикалар классификациясида А.Р.Луриянинг “10 та сўзни ёд олиш” тести муҳимдир. Тадқиқотимизда мазкур методикаларни синовдан ўтказишда мавжуд тадқиқотларга таянишга ҳаракат қилинди.

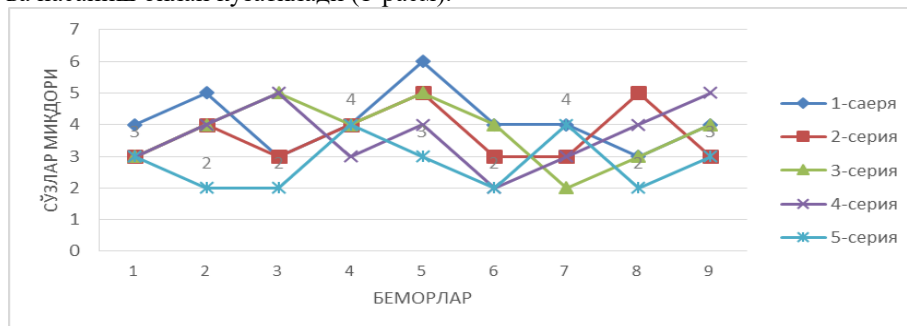
"10 та сўзни ёд олиш" тести клиник ва психологик текширув жараёнида қўлланиладиган диагностика воситаларидан бири бўлиб, А.Р.Лурия бевосита ушбу тестни эсда олиб қолишни ўрганиш учун тавсия этган. Ушбу тест беморнинг чарчокларини баҳолашга имкон беради. Синов учун улар одатда турли хил сўзлардан фойдаланадилар. Беморга ёдлаши учун сўзлар бир неча мартаба тақдим этилади. Натижада “ёдлаш эгри чизиги”нинг ифодасига кўра ёд олиш хусусиятларини аниқлаш имкони изоҳланади. Синов вақтида қўшимча сўзларнинг пайдо бўлиши беморда бош мия органик касалликлари мавжудлигидан далолат беради. Агар бемор бир янги синов вақтида камроқ сўзларни такрорласа, диққатда толиқиш мавжудлигига ишора ҳисобланади; агар "ёдлаш эгри чизиги" zigzag шаклига эга бўлса, унда диққат тез-тез ўзгариб туради, деган хулосага келинади"[1]. Тест суд-психологиясида хотира бузилишларини ўрганиш учун тавсия этилади. Услубнинг асосий кўрсаткичларини баҳолаш - сўзларни кўпайтириш маҳсулдорлиги (ҳар бир такрорлашда қайтариладиган сўзлар сони, бир хил сўзнинг такрорланишининг мавжудлиги, натижалар) эътиборга олинади. Бунда ҳам ёд олиш эгри чизигига таянилади [2]. Тадқиқотда бош мия органик бузилиши, невроз, туғруқдан кейинги стресс, бош мия жароҳати, инсулт касаллиги билан оғриган беморлар устида амалга оширилди (1-жадвал).

Тажриба-синов натижаларининг дастлабки ҳолатида касаллик турлари ва синов сериялари бўйича кўрсаткичлар инobatга олинди.

1-жадвал. Когнитив функцияларида бузилиш кузатилаётган беморларнинг “10 та сўзни ёд олиш” методикаси бўйича кўрсаткичлари

Касалликлар	Ёши	Синовлар					X	Балл
		1-серия	2-серия	3-серия	4-серия	5-серия		
Атеросклероз	51,36	4,11	3,66	3,77	3,66	2,77	3,55	2
Инсулт	43,12	3,85	4	4,71	3,85	3,28	3,94	2
Туғриқдан кейинги стресс	28,71	4,75	5,37	5	4,37	4,62	4,82	2
Бош мия жароҳати	37,47	4,5	4,33	4,83	4,5	3,5	4,32	2
Невроз	48,21	4,7	4,9	5,4	5	4,7	4,94	2

Синалувчиларнинг касаллик турлари бўйича кўрсаткичлари 1-серияда ва 5-серия сўзларини ёдда олиб қолиш тартиби бўйича бажаришларида қайсидир маънода пасайиш кузатилди. Тадқиқотда олинган хусусиятларга кўра бевосита эсда олиб қолиш хусусияти ўзгариб бормоқда. Ушбу тоифа беморларда астениянинг генезиси психоген ва постинфекцияли омиллар таъсирида ҳам юз бериши мумкин. Уларнинг хотирасидаги бузилиши одатда номувофик сўзларнинг ишлатилиши ва етишмовчилиги билан чекланади. Бу эса хотира тикланишида сусайишга сабаб бўлади. Мия атеросклерози билан боғлиқ хотира бузилиши прогрессив ўзгаришлари юз бериши сабабли эсда олиб қолиш, эсда сақлаш ва қайта эсга тушириш қийинчилик билан кечади. Етарли даражада эсга олиб қолиш сезиларли хотира бузилишларидан олдин ҳам аниқланади. Шундай қилиб, 10-14 такрорлашдан кейин 5 сўзни такрорлаган бемор, 15-20 дақиқали танаффусдан сўнг, бу сўзларнинг фақат бир қисмини эсга тушира олиш даражасига эришмоқда. Аста-секин эсда олиб қолишнинг пасайиши билан бирга эсда сақлашда пасайиш юз беради. Эсда олиб қолишнинг бузилишлари оқибатида бош мия атеросклерози билан оғриганларда хотира зарарланиши тафаккур бузилишлари даражасига ҳамоҳанг кечади. Мия атеросклерози беморларида “10 та сўзни ёдга олиш” тести бўйича кўрсаткичлар “эсда олиб қолиш эгри чизиги”да нотекис ва пасайиш билан кузатилади (1-расм).



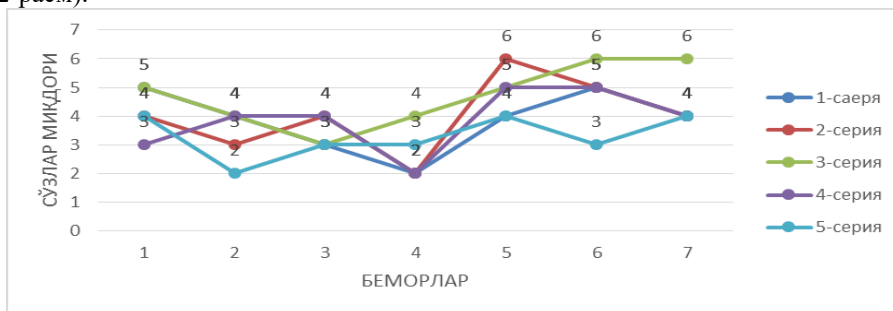
1-расм. Бош мияда қон айланишининг бузилиши кузатилган беморларини “10 та сўзни ёд олиш” тести бўйича кўрсаткичлари диаграммаси

Ҳаттоки ушбу тоифа беморлар бўйича россияда олиб борилган тиббиёт соҳасидаги тадқиқотларда ҳам хотира хусусиятларини ўрганишда А.Р.Луриянинг “10 та сўзни ёд олиш” тестининг етакчи ўринга эгаллиги ифодаланган (С.Г Жислин, Ю. Е. Рахальский, С.Г. Сукиасян) [3].

Бу ҳолатда инсулт билан оғриган беморларда ҳам 1-серия (3,85) билан 5-серияда (3,28) кўрсаткичларида ўзгариш кузатилмади. Инсулт оқибатида хотиранинг бузилиши кундалик кузатишларда ҳам кўп учрайди. Қон

айланишининг бузилиши туфайли миянинг бир қисми вазифасини бажара олмайди. Муаммонинг локаллашувига қараб, бузилишлар восита функциялари ва мувофиқлаштириш, кинестетик сезгирлик, сезги органлари функциялари, диққат ва хотирага тегишли бўлиши мумкин. Кўпинча бузилишлар бир соҳада эмас, балки бир вақтнинг ўзида бир нечта функцияларга таъсир қилади. Инсулт туфайли кўп ҳолатларда хотиранинг бузилиши қайд этилади. Бунинг сабаби шундаки, хотира аниқ локализацияга эга эмас. У миянинг бутун юзаси билан боғлиқ фаолият кўрсатиш хусусиятига эга. Тадқиқотимизда айнан инсулт оқибатида когнитив бузилишларнинг барчасига тўхташ эмас, балки диагностика воситаларининг татбиқиға эътибор асосий эканлигини унутмаслигимиз керак бўлади.

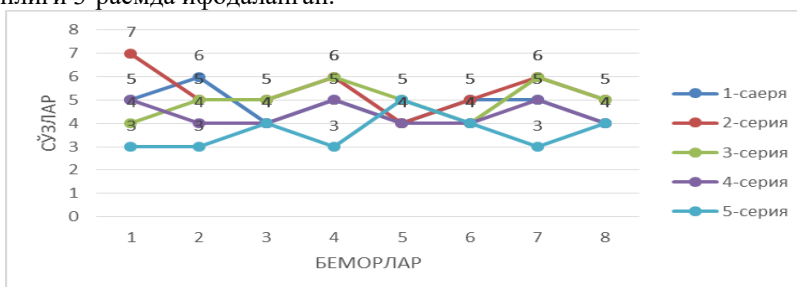
Юқоридаги беморлар сингари инсулт билан оғриган беморлар хотира хусусиятларини диагностикасида А.Р.Луриянинг тестини татбиқи ҳам фойдали ва аҳамиятли экан, деган хулосани бера оламиз. Эмпирик кўрсаткичларда худди бошқа беморлар сингари уларда ҳам татбиқ этилган тест натижалари нотекис кўриниш олиши кузатилди (2-расм).



2-расм. Инсулт билан оғриган беморларнинг "10 та сўзни ёд олиш" тести бўйича кўрсаткичлари диаграммаси

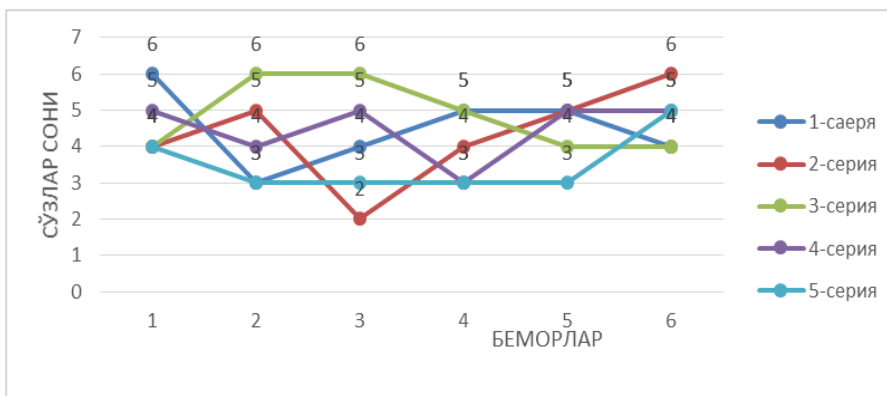
Хотирадаги бузилишлар инсулт билан оғриган беморларда ҳам якуний серияда сўзларни эсда олиб қолиш прогрессиялашувга эмас, балки регрессиялашувга олиб келмоқда. Сўзсиз инсулт билан оғриган беморлардаги хотира бузилиши тафаккурдаги бузилишларга ҳам ўз таъсирини ўтказмасдан қолмайди, деган хулосани бера олиш мумкин.

Бош мия жароҳати кузатилган беморларнинг хотираси хусусиятида синов серияларида нотекис ўзгаришлар кузатилди. Бош мия жароҳати туфайли ҳосил бўладиган хотира бузилишлари нейротравмаларнинг хусусиятига кўра тафовутланишига боғлиқдир. Ўз навбатида ушбу тоифа беморларда ҳам эсда олиб қолиш нотекис кечиши мумкинлиги 3-расмда ифодаланган.



3-расм. Бош мияси шикастланган беморларнинг "10 та сўзни ёд олиш" тести бўйича кўрсаткичлари диаграммаси

Тадқиқотда икки тоифа беморларнинг касаллик сабаблари кўпроқ социал муҳит ва шахс хусусиятлари билан бир қаторда психика хусусиятларига боғлиқлиги сабабли хотирадаги ўзгаришларни юқоридаги беморларникидан кескин фарқланиши аниқланди. Аммо ушбу тоифа беморлар хотирасига хос ҳолатни диагностикасида "10 та сўзни ёд олиш" тестидан фойдаланиш мумкинлиги эмпирик кўрсаткичларда ҳам кузатилди (4-расм).

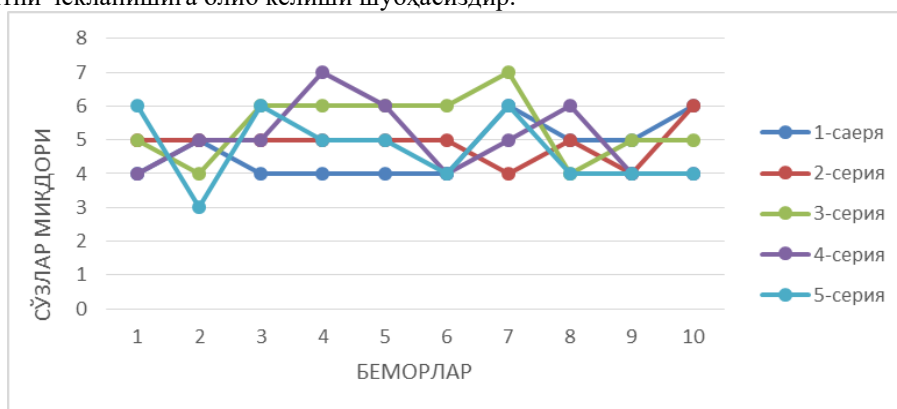


4-расм. Тўғруқдан кейинги стрессни бошдан кечираётган беморларнинг "10 та сўзни ёд олиш" тести бўйича кўрсаткичлари диаграммаси

Тўғруқдан кейинги стресс онанинг психикасига ўзига хос таъсир кўрсатади. Бундай стресслар оналарда соматик ва психик функцияларни бузилишига сабаб бўлиши мумкин. Соматик жабрланиш психик ўзгаришлар,

яъни ипохондрия, астения, уйқусизлик ва вазн йўқотишга олиб келади [4]. Ҳатто онадаги кечинмалар ва хотира хусусиятларидаги ўзгаришлар туғилган фарзанд ривож учун ҳам салбий оқибатларга олиб келиши мумкин экан. Туғруқдан кейинги стрессни бошдан кечириётган оналарнинг болалари психомотор ривожланишда орқада қоладилар, хотира ва концентрация билан боғлиқ муаммоларни бошдан кечирадилар [5]. Юқори даражадаги диққатнинг чалғиши [6], интеллектнинг пасайиши [7], келажақда улар таълим жараёнини ёмон ўзлаштиришлари [8] ва R.Galler Janina ва унинг издошлари фикрига кўра, улар ҳатто олий маълумот олишда ҳам қийинчиликларга дуч келишади [9]. Шу сабабли оналардаги туғруқдан кейинги когнитив функцияларидаги бузилишлар, хусусан, хотира диагностикаси тиббий психодиагностика тизимининг ўзига хос муаммолари сирасига киради. Тадқиқотда ушбу тоифа беморларнинг туғруқдан кейинги стрессни бошдан кечириётганда бевосита эсга олиш хусусиятлари меъёрга бўла олмаслиги кузатилди (4-расм). Уларнинг стресс таъсиридан халос этиш ҳисобига эса олиб қолиш ва эсда сақлаш, зарур бўлганда қайта эсга тушириш жараёнлари меъёрга мослашиши мумкинлигини кўрсатмоқда.

Невроз билан оғриган беморларнинг хотира диагностикасида “10 та сўзни ёд олиш” тестини татбиқи ҳам атеросклероз, бош мия қон – томир функциясининг бузилиши, бош мия жароҳати кузатилган беморларга нисбатан хотира хусусиятлари эмпирик кўрсаткичларда нисбатан устуворликни акс эттирса-да (жадвал ва 5-расм), аммо уларда ҳам хотира билан боғлиқ ўзига хос муаммолар мавжуд. Невроз билан оғриган беморлар хотирасининг энг характерли хусусиятларидан бири хотирани йўқотиш билан боғлиқ шикоятлардир. Невроз билан оғриган беморлар учун хотира вазифаларининг натижалари, уларнинг ютуқлари ва хатоларини олдиндан баҳолаб бўлмайди. Улар тез-тез оддий, элементар амаллар устида хатоларга йўл қўйишади ва аксинча оғирроқ топшириқли серияларни тўғри бажаришади; улар кўпинча тўғри рақамга қараганда тесқари тартибда кўп, баъзан эса кўпроқ рақамларни такрорлашади. Баъзан уларнинг ўзларига нисбатан танқиднинг ҳаддан юқорилиги фаолиятни чекланишига олиб келиши шубҳасиздир.



5-расм. Невроз билан оғриган беморларнинг “10 та сўзни ёд олиш” тести бўйича кўрсаткичлари диаграммаси

Неврозли беморларнинг бир қатор сўзларни эсда олиб қолиш эгри чизиклари юқоридаги беморларникидан сезиларли даражада фарқ қилади. Ўз навбатида уларнинг хотираси ҳам беқарор: бемор ўзи айтган сўзни “унутади”; кўпгина беморлар аксарият ҳолларда хатони тuzатмасдан бир хил сўзни бир неча мартаба такрорлашлари кузатилди. Неврозни бошдан кечириётган беморлар томонидан сўзларни кўпайтиришнинг хусусиятларидан бири сифатида уларда “чет эффекти” нинг оғирлиги қайд этилган - тадқиқот давомида деярли барча беморлар серияни биринчи сўзларини кўпроқ эсга олишлари ва эсга туширишлари кузатилди (5-расм).

Когнитив функциялар бузилишлари диагностикаси борасидаги иккинчи йўналишдаги тадқиқотимиз асосида хотира диагностикаси борасида “10 та сўзни ёд олиш” тести билан биргаликда “Хотиранинг миқдорий баҳолаш методикаси”, “Кексалик ёшидаги мнестик-интеллектуал соҳасини баҳолашнинг экспресс-методикаси”, “Рақамларни эсда олиб қолиш” тести, “Образли хотира” тести, Бентоннинг “Кўриш ретенцияси” тестлари устида ҳам ҳудуди шу тартибда эмпирик тажрибалар ўтказиш мумкин ва уларнинг тиббий психологик диагностика мақсадларда фойдаланиш тизими воситалари таркибига киритиш ўринли эканлигини айтиш мумкин.

Хотира жараёнларига хосликни баҳолаш методикаларининг яққол намунаси сифатида “10 та сўзни ёд олиш” тести стимул материалларининг соддалиги, синов ўтказиш вақт меъёрининг қулайлиги, индивидуал диагностика қўйиш имконияти, аниқ меъёрга эга методика ҳисобланади.

АДАБИЁТЛАР

1. Клиническая психология: энциклопедический словарь / Под общ. ред. Н.Д. Твороговой. 2-е изд., перераб. и доп. М.: Практическая медицина, 2016. С.551.
2. Балабанова Л.М. Судебная психология (вопросы определения нормы и отклонений). Донецк: Сталкер, 1998. С.403.
3. Жислин С.Г. Психические нарушения при органических заболеваниях головного мозга. - М., 1998. С. 287-296.; Рахальский Ю.Е. Атеросклеротическая деменция // Вопросы клиники и лечения психических заболеваний. /Под ред. А.Г.Наку, Б.Д.Златана. - Минск, 2009. С. 20-27; Сукиасян С.Г. Сосудистое слабоумие: Клинико-психопатологические исследования (обзор) // Журнал неврологии и психиатрии. - 2010. - №7. - С.133-138.
4. Goodman Janice H. Paternal postpartum depression, its relationship to maternal postpartum depression, and implications for family health // Journal of Advanced Nursing. 2004. Vol.45. №1. P. 26-35.

5. Новорожденные высокого риска / под ред. В.И.Кулакова, Ю.И.Барашнева. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. 528 с.; Fowles ER, Murphey C. Nutrition and mental health in early pregnancy: a pilot study. J Midwifery Womens Health. 2009 JanFeb; 54 (1): 73–7.; 1
6. Janet A.DiPietro. The Role of Prenatal Maternal Stress in Child Development // Current Directions in Psychological Science. 2004. Vol.13., №2. P.71 ;
7. Irene van Bokhoven, Walter Matthys, Stephanie van Goozen, Herman van Engeland. Prediction of treatment outcome in children with disruptive behaviour disorders: A study of neurobiological, neuropsychological and psychosocial factors; Prevention and treatment of conduct disorders // 16th World Congress of the International Association for Child and Adolescent Psychiatry and Allied Professions (IACAPAP) Berlin / Germany, 2004.; 21. Nissen E, Jonas K, Johansson LM, Ejdebdck M, Ransjц Arvidson AB, Uvnдs-Moberg K. Effects of intrapartum oxytocin administration and epidural analgesia on the concentration of plasma oxytocin and prolactin, in response to suckling during the second day postpartum. Breastfeed Med. 2009 Jun;4(2):71–82.
8. Fowles ER, Murphey C. Nutrition and mental health in early pregnancy: a pilot study. J Midwifery Womens Health. 2009 JanFeb; 54 (1): 73–7.
9. Galler Janina R., Ramsey Frank C., Harrison Robert H. et al. Postpartum maternal moods and infant size predict performance on a national high school entrance examination // Journal of Child Psychology and Psychiatry, Volume 45, Issue 6, Page 1064–1075, Sep 2004.

Когнитив функциялар бузилишларида тиббий психодиагностик усуллари самарали қўллаш тажрибаси

Rezyume. Ушбу мақола когнитив функциялар бузилишларида касаллик турларига кўра тиббий психодиагностикани тадбиқ этиш муаммоларига бағишланган. Муаллиф бош мия органик бузилиши, невроз, туғруқдан кейинги стресс, бош мия жароҳати, инсульт касаллиги билан оғриган беморларда эсда олиб қолиш жараёнидаги бузилишлар бўйича таҳлилий мулоҳазалар тақдим қилган.

Tayanch soʻzlar: шахс, бемор, тиббиёт, диагностика, психодиагностика, тиббий психодиагностика, когнитив бузилишлар, методика, психологик тест.

Опыт эффективного использования медицинских психодиагностических методов при нарушениях когнитивных функций.

Резюме. Данная статья посвящена проблемам применения медицинской психодиагностики по типам заболеваний при нарушениях когнитивных функций. Автор предоставил аналитические комментарии по вопросам нарушения памяти у больных с органическими заболеваниями головного мозга, неврозами, послеродовым стрессом, черепно-мозговой травмой, инсультом.

Ключевые слова: человек, пациент, лекарство, диагностика, психодиагностика, медицинская психодиагностика, когнитивные расстройства, методика, психологический тест.

Experience in the effective implementation of medical psychodiagnostic methods in cognitive impairment

Resume. This article is devoted to the implementation problems of medical psychodiagnostics on type of disease in cognitive impairment cases. The author provided analytical comments on memory impairment in patients with organic brain disorders, neuroses, postpartum stress, brain injury, and stroke.

Key words: person, patient, medicine, diagnostics, psychodiagnostics, medical psychodiagnostics, cognitive disorders, methodology, psychological test.