

□ Руководство пользователя: Система «NeuroExpert»

Данный программно-диагностический комплекс предназначен для автоматической генерации нейропсихологических заключений на основе цифровых кодов, феноменологических надстроек и тегов.

1. Структура входных данных (Input)

Движок принимает три параметра:

Параметр	Формат	Пример	Описание
КОД	Тип [пол] / Баллы	8ж/0000000003	Основной профиль и 10 оценок по пробам.
НАДСТРОЙКИ	Строка (через запятую)	апат, праврег	Качественные синдромы (феноменология).
ТЕГИ	Строка (через запятую)	алко, манерный	Специфические маркеры поведения или анамнеза.

2. Реестр Клинических профилей

Код	Личина (Суть)	Описание для отчета (Научно)
0	Чистая норма	Сохранный, адекватный статус без специфических акцентов.
00	Супер-норма	Идеальная компенсация, стерильность и высокая надежность проб.
0*	Гиперстеник	Высокий темп психической деятельности, избыточный когнитивный ресурс, интеллектуальная инициатива и гиперстенический регистр активности.
0+	Ресурсная норма	Состояние подъема, энергичность, высокая стеничность и продуктивность.
0т	Работяга	Астенизация на фоне сохранного интеллекта (усталость при сохранности ядра).
0сон	Соматоген	Торпидность, вялость и истощаемость после физической болезни или интоксикации.
0-	Сензитив	Ранимость, мнительность, фиксация на соматике и зависимость от оценки.
0000	Отсут.контакт	Терминальная дезинтеграция психической деятельности с тотальной аннигиляцией произвольного контроля и состоянием глубокого коммуникативного аута.
1 — 5	Органика	Спектр когнитивного снижения (от легких нюансов до системного распада).
7	Люся (Истероид)	Демонстративность, лабильность, поиск выгоды от болезни и шантажный риск.
8	Эндоген (Sch)	Парадоксальность, манерность, расщепление, холодность и резонерство.
9	Депрессивный	Классическая гипотимия, тоска, психомоторная заторможенность.
9гэ	Стеничное горе	Горевание открытого типа у теплой, экстравертированной личности: аффективная насыщенность, бескомпромиссная честность, отсутствие шизоидной отрешенности.

Гендер: Буква м или ж в конце типа. Движок автоматически меняет окончания (ориентирован/ориентирована).

3. Матрица баллов (10 позиций)

Цифры после слеша (от 0 до 5) — это оценки за конкретные нейропсихологические функции:

1. **Внимание:** (Энергетика, I блок).
2. **Зрительный гнозис:** (Предметные образы).
3. **Пространство:** (Координаты, метрика). [Ключ II блока]
4. **Динамический праксис:** (Переключение, серии). [Ключ III блока]
5. **Афферентный праксис:** (Кинестетика, поза).
6. **Куб Кооса:** (Конструктивное мышление). [Ключ II блока]
7. **Счёт:** (Арифметика). [Ключ I блока]
8. **Речь:** (Номинация, семантика).
9. **Память:** (Кратковременная/Долговременная).
10. **Мышление:** (Обобщение, логика). [Ключ III блока]

4. Логика синтеза (Блоки мозга)

Движок суммирует баллы по специфическим связкам и выводит поражение **Блоков мозга**:

- **I Блок (Энергетический):** Позиции 1 + 7. Отвечает за тонус и нейродинамику.
- **II Блок (Прием/Переработка):** Позиции 3 + 6. Отвечает за пространство и гнозис.
- **III Блок (Программирование):** Позиции 4 + 10. Отвечает за контроль и волю.

Важно: Если балл по связке ≥ 3 ИЛИ введена соответствующая надстройка, блок выводится в Заключение автоматически.

5. Реестр Надстроек

Эти ключи должны строго совпадать с названиями в твоём массиве JSON.

Группа	Надстройка	Клинический смысл	Блок мозга
База	н	Нейродинамический дефицит. Общая истощаемость, замедленность.	I блок
Регуляция	праврег	Правополушарная регуляция. Анозогнозия, эйфория, полевое поведение.	III блок
	леврег	Левополушарная регуляция. Инертность, персеверации, вязкость.	III блок
Сенсорика	Асенси	Сенсорная афазия. Нарушение фонематического слуха.	II блок
	Аэф	Эфферентная моторная афазия. Трудности переключения (кинетика речи).	III блок
	Ааф	Афферентная моторная афазия. Ошибки места артикуляции (кинестетика).	II блок
	Аак	Акустико-мнестическая афазия. Сужение объема слухоречевой памяти.	II блок
	Асем	Семантическая афазия. Трудности с логико-грамматическими конструкциями.	II блок
Праксис/Гнозис	неглект	Игнорирование (синдром неглекта). Выпадение левой половины поля зрения.	II блок
	Апрдин	Динамическая апраксия. Нарушение серийной организации движений.	III блок
	Апркин	Кинестетическая апраксия. Нарушение поиска позы (рука-лопата).	II блок
	Апркон	Конструктивная апраксия. Трудности сборки целого из частей (Коос).	II блок

	АгнП	Предметная агнозия. Трудности узнавания реальных предметов.	II блок
	АгнЛ	Лицевая агнозия. Трудности узнавания лиц.	II блок
«Сетевые» синдромы	ДЭП	Дисциркуляторная энцефалопатия. Диффузное поражение сосудистого генеза. Характеризуется когнитивным «туманом», снижением темпа психической деятельности и флуктуацией внимания.	
	МСА	Мультисистемная атрофия. Тяжелый сетевой обвал. Сочетание паркинсонизма, мозжечковой атаксии и вегетативной недостаточности. Тотальный дефицит регуляторных систем.	
	МКАС	Мозжечково-когнитивный аффективный синдром. Нарушение связи «мозжечок — префронтальная кора». Сбои в исполнительных функциях, пространственном гнозисе и эмоциональной регуляции («мозжечковая дизметрия» мысли).	
	ТАЛАМ	Таламический дисконнект. Сбой главного «роутера» мозга. Нарушение фильтрации сенсорных потоков, аффективная лабильность и дезорганизация памяти.	
	РЕТИК	Ретикулярная деактивация. Снижение энергетического потенциала. Повышенная истощаемость, дефицит активации и общего тонуса коры. Базальный «недогрев».	
	СТРИАР	Стриарная дисфункция. Сбой в подкорковых узлах. Трудности переключения (персеверации), нарушение автоматизмов движений и «вязкость» мышления.	
	МПС	Межполушарная синергия. Нарушение передачи данных через мозолистое тело. Дискоординация стратегий (аналитическая vs синтетическая), игнорирование одной из сторон пространства.	
Аффект/Воля	Апат	Апатия. Снижение побуждений, эмоциональное уплощение.	I блок
	Дгор	Депрессия (Горе). Реактивное состояние на утрату.	Вектор 9
	Дсом	Депрессия (Соматогенная). Подавленность из-за болезни тела.	Вектор 9
	Дког	Депрессия (Когнитивная). Переживание своей когнитивной несостоятельности.	Вектор 9
	Дтр	Депрессия (Тревожная). Витальный страх, ожидание беды.	Вектор 9
	Дгорсом	Депрессия (Смешанная). Сочетание горя и физической немоги.	Вектор 9

✂ □ Что это значит для Движка:

1. **Сквозная активация:** Если ты вводишь Агрдин, движок **обязан** активировать III блок в факторах, даже если пациент случайно набрал 0 баллов по динамическому праксису.

2. **Специфика фраз:** Из раздела `phenomenology_adjustments` будут браться фразы именно под эти ключи (напр. АгнЛ добавит фразу про лица в Статус и Результаты).
3. **Гендер:** Моя задача в рекодинге — проследить, чтобы АгнЛ (Лицевая агнозия) не превратилась в «Лицевой агнозий» для женщины.

6. Алгоритм формирования отчета

1. **Статус:** Собирается из Интро (вход в контакт) + База (по баллу) + Надстройка + Тег.
2. **Результаты:** По каждой из 10 позиций выбирается фраза. При типе 8 приоритет отдается фразам с маркером (эндоген), при остальных — (органика).
3. **Заключение:**
 - **Вектор:** Личина болезни (Депрессия, Паника или Шизо-личина).
 - **Саммари:** Общий вывод о сохранности интеллекта.
 - **Факторы:** Описание пораженных Блоков мозга с ажурной склейкой коннекторами.
 - **Личность:** Прогноз стабильности.
 - **Риск:** Прямая цитата из матрицы суицидологической верификации.

Алгоритм «Эндогенного Вектора» (Профиль 8)

Когда юзер вводит код, начинающийся на **8**, движок переключается в режим «**Клинического Приоритета**». Вот что происходит в Заключении:

1. Отрицание классических факторов (Органика vs Эндоген)

В обычной органике (типы 1-5) мы пишем: «*Дефицит пространственного фактора (III блок)*». Но при типе **8** классическая топка (привязка к «дырке» в мозге) часто **отрицается**.

- **Почему:** Потому что при шизо-спектре нарушения носят не очаговый, а **системный/процессуальный** характер.
- **Как представлено:** Вместо сухой «локализации» движок выводит **Вектор Личины** (из раздела `neuro_vectors`). Он описывает не то, *где* сломалось, а *как* изменилась сама психическая ткань (расщепление, резонерство, манерность).

2. Векторный анализ (Личина болезни)

Для 8-ки в Заключении всегда вылетает специфический Вектор, который стоит **выше** любых баллов.

- **Что внутри:** Если есть тег манерный, аутист или параноид, движок выуживает из недр JSON именно эту «краску».
- **Смысл:** Это показывает стороннему юзеру, что перед ним не просто человек, который «плохо считает», а личность с измененным когнитивным стилем.

3. Как Векторы указывают на «Топику в мозгах»

Хотя мы и «отрицаем» грубую органику, 8-й профиль в нашем движке филигранно подсвечивает специфическую топику через **Метакогниции**:

- **Префронтальный дефицит (III блок):** Описывается не как «неумение переключаться», а как «**распад детектора ошибок**» и «**утрата смысловой иерархии**». Это указывает на функциональную слабость лобных долей.
- **Правополушарный акцент:** Вектор 8-ки часто подсвечивает искажение «холистического восприятия» — пациент видит детали, но теряет целое. Это сигнал о специфическом сбое взаимодействия полушарий.

- **Лимбико-ретикулярный комплекс (I блок):** Если в векторе звучит «аффективная нивелировка» или «холодность» — это прямая указка на дефицит глубинных структур мозга.

4. Резюме

Если ты видишь в отчете: *«Регистрируется нарушение смысловой иерархии суждений при сохранности формально-логических операций»* — поздравляю, движок показал тебе **эндогенный расщеп**. Это значит, мозг цел (факторы могут быть в норме), но «софт» (психика) выдает ошибку в самых высоких слоях контроля.

7. Траблшутинг

- **Если видишь {g} в тексте:** Значит, ты забыл указать пол (м или ж) в коде.
- **Если текст слишком длинный:** Проверь, не забиты ли в JSON целые абзацы в одну кавычку — движок любит лаконичность.
- **Если "слетел" риск:** Убедись, что код типа (напр. 0т) прописан в разделе `risk_verification`.