

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Алтайский государственный педагогический университет»
(ФГБОУ ВО «АлтГПУ»)

УТВЕРЖДАЮ
проректор по образовательной и
международной деятельности

_____ С.П. Волохов

**МОДУЛЬ "КЛИНИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ
ОСНОВЫ ДЕФЕКТОЛОГИИ"**

Невропатология

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Медицинских знаний и безопасности жизнедеятельности**

Учебный план zДДО44.03.03_2022.plx
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

Квалификация **бакалавр**

Форма обучения **заочная**

Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**

Часов по учебному плану	108	Виды контроля на курсах:
в том числе:		экзамены 1
аудиторные занятия	8	
самостоятельная работа	89	
часов на контроль	9	

Программу составил(и):

к.мн, Доц., Грабиненко Елена Викторовна _____

Рабочая программа дисциплины

Невропатология

разработана на основании ФГОС ВО - бакалавриат по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование (приказ Минобрнауки России от 22.02.2018 г. № 123)

составлена на основании учебного плана 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование (Уровень: бакалавриат; квалификация: бакалавр), утвержденного Учёным советом ФГБОУ ВО «АлтГПУ» от 25.04.2022, протокол № 9.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Медицинских знаний и безопасности жизнедеятельности

Протокол № 6 от 23.03.2022 г.

Срок действия программы: 2022-2026 уч.г.

Зав. кафедрой Пашков Артем Петрович

Распределение часов дисциплины по курсам

Курс	1		Итого	
	уп	рп		
Вид занятий				
Лекции	4	4	4	4
Практические	4	4	4	4
Контроль самостоятельной работы	2	2	2	2
Итого ауд.	8	8	8	8
Контактная работа	10	10	10	10
Сам. работа	89	89	89	89
Часы на контроль	9	9	9	9
Итого	108	108	108	108

1.1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
1.1.1	сформировать у студентов объем знаний по анатомии, физиологии и патологии нервной системы, необходимых для работы дефектолога.

1.2. ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
1.2.1	- дать студентам знания строения и функций нервной системы;
1.2.2	- представить наиболее распространенные неврологические симптомы и синдромы;
1.2.3	- рассмотреть болезни нервной системы;
1.2.4	- сформировать представление о раннем выявлении детей с отклонениями в деятельности нервной системы.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	
Цикл (раздел) ОП:	К.М.05
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Основы медицинских знаний и здорового образа жизни
2.1.2	Основы нейрофизиологии и высшей нервной деятельности
2.1.3	Анатомия, физиология и патология органов слуха, речи и зрения
2.2	Дисциплины (модули) и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Психолого-педагогическая диагностика
2.2.2	Психолого-педагогическая диагностика лиц с нарушениями развития
2.2.3	Основы генетики
2.2.4	Нейропсихологические основы дефектологии
2.2.5	Образование лиц с нарушениями речи

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
ПК-3.1: Осуществляет взаимодействие в рамках психолого-медико-педагогического консилиума с другими специалистами	
ОПК-8.1: Демонстрирует специальные научные знания в педагогической деятельности	
УК-1.1: Ставит и анализирует задачу, выделяя ее базовые составляющие	

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	онтогенетическое и филогенетическое развитие нервной системы ребенка; анатомию и физиологию нервной системы, основные синдромы двигательных, чувствительных, сенсорных, речевых, когнитивных нарушений, основные механизмы заболеваний нервной системы, неврологические признаки наследственно-органических болезней.
3.2	Уметь:
3.2.1	интерпретировать информацию и специальную терминологию в области неврологии в связи с учебными и профессиональными задачами; осуществлять образовательно-коррекционный процесс с учетом полученных знаний; работать со специальной литературой; распознавать неврологические симптомы и синдромы.
3.3	Владеть:
3.3.1	методиками неврологического обследования и сбора анамнеза; методами распознавания основных неврологических симптомов; способами оценки полученной информации для осуществления образовательно-коррекционного процесса.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)					
Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература
	Раздел 1. Общая неврология				
1.1	Нейроанатомия и нейрофизиология /Лек/	1	1	ОПК-8.1 УК-1.1 ПК-3.1	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5

1.2	Анатомия и физиология нервной системы. Головной, спинной мозг, строение и функции. Периферическая нервная система. /Пр/	1	1	ОПК-8.1 УК-1.1 ПК-3.1	Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5
1.3	Симптоматология и синдромология нервных расстройств. /Лек/	1	1	ОПК-8.1 УК-1.1 ПК-3.1	Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5
1.4	Синдромы двигательных нарушений (парезы, параличи). Исследование пирамидной и экстрапирамидной систем организма. Синдромы чувствительных нарушений и нарушений вегетативной нервной системы. Исследование чувствительной сферы организма. Исследование вегетативной нервной системы и черепно-мозговых нервов. Функции коры головного мозга. Симптомы и синдромы поражения коры головного мозга. /Пр/	1	1	ОПК-8.1 УК-1.1 ПК-3.1	Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5
Раздел 2. Частная неврология					
2.1	Болезни нервной системы. /Лек/	1	1	ОПК-8.1 УК-1.1 ПК-3.1	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5
2.2	Задачи частной неврологии. Общая характеристика болезней нервной системы с учетом этиологии и патогенеза. /Ср/	1	22	ОПК-8.1 УК-1.1 ПК-3.1	Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5
2.3	Наследственные, генные и мультифакториальные болезни с поражением нервной системы. /Лек/	1	1	ОПК-8.1 УК-1.1 ПК-3.1	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5
2.4	Хромосомные нарушения. Болезнь Дауна. Синдромы Шерешевского–Тернера, Клайнфельтера. Генетические расстройства: фенилкетонурия. Прогрессирующие мышечные дистрофии: миопатии, миатония. Атаксия при наследственных заболеваниях. Инфекционные заболевания нервной системы. /Пр/	1	1	ОПК-8.1 УК-1.1 ПК-3.1	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5
2.5	Врожденные болезни и аномалии нервной системы. Детский церебральный паралич. /Лек/	1	0	ОПК-8.1 УК-1.1 ПК-3.1	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5
2.6	Врожденные заболевания с патологией нервной системы. TORCH-синдром. Детские церебральные параличи, причины возникновения, классификация, характеристика двигательных, речевых расстройств и нарушений высших корковых функций. Аномалии развития нервной системы. Гидроцефалия, этиология, патогенез, клиническая характеристика врожденной гидроцефалии, варианты клинического течения. Микроцефалия, этиология, ведущий клинический синдром. /Пр/	1	1	ОПК-8.1 УК-1.1 ПК-3.1	Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5
2.7	Пограничные расстройства нервной системы. /Лек/	1	0	ОПК-8.1 УК-1.1 ПК-3.1	Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5

2.8	Инфекционные болезни нервной системы /Лек/	1	0	ОПК-8.1 УК-1.1 ПК-3.1	Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5
2.9	Нейроинфекции: менингиты, энцефалиты, миелиты, невриты. Менингит, его виды (первичный, вторичный, серозный и гнойный), клиника, особенности течения молниеносной формы. Энцефалит, виды (первичный, вторичный, острый, подострый, хронический). Эпидемический энцефалит, этиология, клиника острого периода заболевания, прогноз. Полиомиелит, этиология, клиническая характеристика различных форм полиомиелита (абортной, менингеальной, спинальной, стволовой, бульбарной, энцефалитической). /Ср/	1	22	ОПК-8.1 УК-1.1 ПК-3.1	Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5
2.10	Сосудистые заболевания нервной системы. /Лек/	1	0	ОПК-8.1 УК-1.1 ПК-3.1	Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5
2.11	Сосудистая патология нервной системы, причины возникновения у взрослых и детей. Инсульты, виды, причины возникновения и клиническая характеристика ишемического и геморрагического инсультов. /Ср/	1	23	ОПК-8.1 УК-1.1 ПК-3.1	Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5
2.12	Травмы, опухоли нервной системы. Судорожные расстройства. Эпилепсия. /Лек/	1	0	ОПК-8.1 УК-1.1 ПК-3.1	Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5
2.13	Черепно-мозговая травма, причины возникновения, виды (закрытая, открытая, проникающая, непроникающая). Опухоли головного мозга, этиология и патогенез. Особенности локализации опухолей у детей. Клинические проявления и исход в зависимости от локализации. Эпилепсия, этиология и патогенез. Психопатологические расстройства при эпилепсии. Основные принципы диагностики и лечения эпилепсии. /Ср/	1	22	ОПК-8.1 УК-1.1 ПК-3.1	Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5
2.14	/Экзамен/	1	9		Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Перечень индикаторов достижения компетенций, форм контроля и оценочных средств

УК-1.1: Ставит и анализирует задачу, выделяя её базовые составляющие

Формы контроля и оценочные средства: Вопросы к занятиям, тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы к экзамену, реферат.

ОПК-8.1 Демонстрирует специальные научные знания в педагогической деятельности

Формы контроля и оценочные средства: Вопросы к занятиям, тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы к экзамену, реферат.

ПК-1.3 Осуществляет взаимодействие в рамках психолого-медико-педагогического консилиума с другими специалистами

Формы контроля и оценочные средства: Вопросы к занятиям, тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы к экзамену, реферат.

5.2. Технологическая карта достижения индикаторов

Перечень индикаторов компетенций: УК-1.1 ОПК-8.1 ПК-1.3

Виды учебной работы Лекционные занятия

Формы контроля и оценочные средства Вопросы к занятиям, тестовые задания, ситуационные задачи.

Баллы 5

Перечень индикаторов компетенций: УК-1.1 ОПК-8.1 ПК-1.3

Виды учебной работы Практические занятия

Формы контроля и оценочные средства Вопросы к занятиям, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат.

Баллы 30

Перечень индикаторов компетенций: УК-1.1 ОПК-8.1 ПК-1.3

Виды учебной работы Самостоятельная работа

Формы контроля и оценочные средства Вопросы к занятиям, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат.

Баллы 40

Перечень индикаторов компетенций: УК-1.1 ОПК-8.1 ПК-1.3

Виды учебной работы Экзамен

Формы контроля и оценочные средства: Вопросы к экзамену, тестовые задания, ситуационные задачи.

Баллы 25

5.3. Формы контроля и оценочные средства

Вопросы к занятиям:

1. Отделы нервной системы. Строение головного мозга и его отделы.
2. Строение спинного мозга (сегменты, утолщения, проводящие пути).
3. Строение коры головного мозга. Доли мозга. Теория И.П.Павлова о корковом конце анализатора.
4. Виды нервных волокон (ассоциативные, комиссуральные, проекционные).
5. Продолговатый мозг.
6. Мозжечок, строение и функции, проводящие пути в ножках мозжечка.
7. Функции и строение пирамидной системы.
8. Синдромы поражения пирамидной системы. Виды парезов и параличей, их клиническая характеристика.
9. Различия центральных и периферических парезов (параличей): по локализации очага поражения, характеру изменения тонуса мышц, трофики, рефлексов.
10. Методы неврологического исследования двигательной сферы: приёмы исследования тонуса, трофики, силы мышц физиологических рефлексов, методы выявления патологических рефлексов.
11. Строение экстрапирамидной системы.
12. Функции экстрапирамидной системы.
13. Синдромы поражения экстрапирамидной системы: гипертонически-гипокинетический и гипотонически-гиперкинетический.
14. Характеристика речевых нарушений, возникающих при экстрапирамидных и мозжечковых расстройствах.
15. Черепно-мозговые нервы.
16. Локализация двигательных и чувствительных ядер в стволе мозга.
17. Проводящие пути зрительного анализатора, симптомы поражения.
18. Гемипарез, её виды в зависимости от уровня поражения.
19. Глазодвигательная группа нервов, функции, симптомы поражения.
20. Симптомы двигательных, чувствительных и вегетативных расстройств при поражении ЧМН.
21. Проводящие пути слухового анализатора, функции, симптомы поражения, методы исследования.
22. Бульбарная группа нервов, функции, симптомы поражения. Дифференциальная диагностика бульбарного и псевдобульбарного синдромов.
23. Спинномозговые нервы.
24. Общий принцип строения анализатора. Виды рецепторов.
25. Проводящие пути чувствительности (поверхностной и глубокой).
26. Виды поверхностной чувствительности. Виды глубокой чувствительности.
27. Понятие о сложных видах чувствительности.
28. Нарушения чувствительности: качественные, количественные, диссоциированные.
29. Основные типы расстройства чувствительности в зависимости от очага поражения (периферический, сегментарный, проводниковый, корковый).
30. Значение расстройства чувствительности в формировании дефекта познавательной и речевой деятельности.
31. Строение вегетативной нервной системы (уровни вегетативной регуляции), функции.
32. Особенности вегетативной регуляции в детском возрасте.
33. Строение и функции парасимпатического отдела нервной системы.
34. Строение и функции симпатического отдела нервной системы.
35. Строение и функции гипоталамуса.
36. Синдромы поражения вегетативной нервной системы.
37. Методы исследования вегетативных функций.
38. Строение коры больших полушарий, расположение борозд и извилин. Локализация функций в коре. Теория И.П. Павлова о корковом конце анализатора.
39. Основные функции и синдромы поражения лобной, теменной, височной и затылочной долей мозга.
40. Черепно-мозговая травма, причины возникновения, виды (закрытая, открытая, проникающая, непроникающая).
- Периоды. Клиника. Диагностика.
41. Клиника сотрясения, ушиба и сдавления мозга. Понятие о «светлом промежутке». Основные принципы лечения и наблюдения при ЧМТ. Возможные последствия.
42. Родовая травма и асфиксия, последствия этих расстройств. Значение последствий родовых черепно-мозговых травм для клиники нервных болезней и дефектологии.
43. Травматическое поражение спинного мозга. Клиника. Диагностика, принципы лечения. Профилактика травм нервной системы. Медицинская и педагогическая коррекция.

44. Опухоли головного мозга, этиология и патогенез. Особенности локализации опухолей у детей.
45. Строение и функции мозговых оболочек, подбололочных пространств, желудочков мозга.
46. Строение ликворопроводящих путей. Механизмы ликворопродукции, ликвороциркуляции и оттока ликвора.
47. Гидроцефалия, этиология, патогенез, клиническая характеристика.
48. Микроцефалия, этиология, патогенез, клиника, прогноз. Особенности психического статуса у детей с врожденной гидроцефалией.
49. Детский церебральный паралич, этиология, классификация. Нарушения речи при ДЦП. Характер нарушений ВПФ при ДЦП. Основные направления лечебных мероприятий при ДЦП.
50. Клиническая характеристика форм ДЦП. Принципы медико-педагогической коррекции.
51. Понятие о перинатальной патологии нервной системы. Факторы риска пре- и перинатального периодов. Понятие о внутриутробных инфекциях (ВУИ). Значение TORCH -инфекций в возникновении патологии центральной нервной системы.
52. Врожденная краснуха, этиология, патогенез, характер повреждения нервной системы.
53. Врожденная цитомегаловирусная инфекция, этиология, патогенез, характер повреждения нервной системы.
54. Врожденная герпес-инфекция, этиология, патогенез, характер повреждения нервной системы.
55. Врожденный токсоплазмоз, этиология, патогенез, характер повреждения нервной системы.
56. Гемолитическая болезнь, этиология, патогенез, клинические формы, исходы.
57. Алкогольная эмбриопатия.
58. Болезнь Дауна. Этиология, клиническая картина, диагностика интеллектуальных расстройств.
59. Синдром Клайнфельтера. Синдром Шерешевского-Тернера. Этиология, клиническая картина, характерные неврологические расстройства.
60. Фенилкетонурия, как пример метаболического заболевания, проявляющегося умственной отсталостью.
61. Нарушение жирового обмена. Амавротическая идиотия Тея-Сакса.
62. Нарушение углеводного обмена. Галактоземия, их особенности и течение.

Примеры тестовых заданий:

1. К основным причинам, нарушающим функции нервной системы относятся все, кроме:
 - а) травмы б) нарушение кровообращения головного мозга в) инфекция г) осложнения хронических заболеваний
2. воспаление мозговых оболочек называется:
 - а) менингит б) энцефалит в) полиомиелит г) невроз
3. к этиологическим факторам энцефалита относят:
 - а) нейротропные вирусы б) осложнения хронических заболеваний в) все перечисленное
4. повышение чувствительности – это:
 - а) гипостезия б) анестезия в) гиперестезия г) парестезия
5. изменение характера ощущений называется:
 - а) гипостезия б) анестезия в) гиперестезия г) парестезия
6. неполное выпадение произвольных движений – это:
 - а) параличи б) парезы в) гиперкинезы г) парестезия
7. непроизвольные чрезмерные движения отдельных частей тела - это:
 - а) параличи б) парезы в) гиперкинезы г) парестезия
8. судороги, которые характеризуются непрерывно нарастающими сокращениями без видимого расслабления мышц, называются:
 - а) тонические б) клонические в) тремор г) атетоз
9. форма гиперкинеза, характеризующаяся быстрыми беспорядочными подергиваниями лица и конечностей, называется:
 - а) атетоз б) хорей в) тик г) атаксия
10. сильные непроизвольные мышечные сокращения – это:
 - а) атаксия б) гипостезия в) гиперестезия г) судороги
11. воспаление ткани головного мозга называется:
 - а) менингит б) энцефалит в) полиомиелит г) невроз
12. полное выпадение чувствительности – это:
 - а) гипостезия б) анестезия в) гиперестезия г) парестезия
13. сильные непроизвольные сокращения с изменением тонуса мышц:
 - а) атаксия б) гипостезия в) гиперестезия г) судороги
14. судороги, при которых прерывистые сокращения одной группы мышц чередуются с расслаблениями, называются:
 - а) тонические б) клонические в) тремор г) атетоз
15. форма гиперкинеза, характеризующаяся медленными судорожными движениями в дистальных отделах конечностей, называется:
 - а) атетоз б) хорей в) тик г) атаксия

Ситуационные задачи

После перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения у пациента появились следующие нарушения речи: не выговаривает многие звуки, спотыкается на сложнопроизносимых словах и фразах, простые слова (да, нет, хочу) выговаривает относительно четко. Обращенную к нему речь понимает недостаточно хорошо. Инструкции

выполняет после демонстрации того, что необходимо сделать. Назовите тип нарушения функции. Определите уровень поражения.

У больного после ныряния в незнакомом месте определяется тетрапарез: на руках – гипотрофия, гипотония мышц, отсутствие рефлексов; в ногах – спастичность мышц, высокие сухожильные рефлексы, рефлекс Бабинского. Какого характера парез? Где локализуется поражение?

На прием к врачу пришел больной с жалобой на то, что он «забыл» название всех окружающих вещей. Он хорошо понимает, что это за предмет, может описать его функцию: «то, чем едят», «то, на чем сидят» и т.д. Свободно пользуется всеми предметами. Назовите тип нарушения функции. Определите уровень поражения.

Тематика докладов, рефератов

1. Основные положения нейронной теории, ее значение для клиники.
2. Важнейшие нейромедиаторные системы, клиническое значение.
3. Системная организация деятельности нервной системы в норме и при патологии.
4. Кровоснабжение головного и спинного мозга.
5. Учение о вегетативной нервной системе.
6. Гематоэнцефалический барьер в условиях нормы и патологии.
7. Цереброспинальная жидкость, образование, циркуляция, методы исследования, основные ликворные синдромы.
8. Динамические (транзиторные) нарушения мозгового кровообращения.
9. Цереброспинальный эпидемический менингит.
10. Неврологические проявления болезни Лайма, клиника, лечение.
11. Острый полиомиелит.
12. Основные неврологические синдромы при ВИЧ -инфекции.
13. Рассеянный склероз.
14. Токсические поражения нервной системы.
15. Сотрясение, ушиб, сдавление головного мозга, клиника, лечение.

Вопросы к экзамену

1. Невропатология как наука. Значение курса невропатологии для специальной педагогики.
 2. Строение и функции отделов нервной системы человека.
 3. Возрастная эволюция нервной системы ребенка.
 4. Строение и функциональное значение спинного мозга.
 5. Строение и функциональное значение продолговатого мозга и мозжечка.
 6. Строение и функциональное значение среднего мозга.
 7. Строение и функциональное значение промежуточного мозга.
 8. Строение полушарий головного мозга. Цитоархитектоника коры головного мозга.
 9. Характеристика восходящих проводящих путей, симптомы поражения.
 10. Характеристика нисходящих проводящих путей, симптомы поражения.
 11. Кора больших полушарий, двигательные анализаторы.
 12. Кора больших полушарий, чувствительные анализаторы.
 13. Характеристика черепно-мозговых нервов.
 14. Общая характеристика вегетативной нервной системы, симптомы поражения.
 15. Кровоснабжение головного мозга, понятие о нарушениях.
 16. Закономерности развития нормального и умственно-отсталого ребенка.
 17. Неврозы, виды и особенности неврозов у детей.
 18. Нарушение эмоционального развития детей. Синдром раннего детского аутизма.
 19. Нарушение мозгового кровообращения у детей.
 20. Черепно-мозговая травма, причины возникновения, виды (закрытая, открытая, проникающая, непроникающая).
- Периоды. Клиника. Диагностика.
21. Клиника сотрясения, ушиба и сдавления мозга. Понятие о «светлом промежутке». Основные принципы лечения и наблюдения при ЧМТ. Возможные последствия.
 22. Родовая травма и асфиксия, последствия этих расстройств. Значение последствий родовых черепно-мозговых травм для клиники нервных болезней и дефектологии.
 23. Травматическое поражение спинного мозга. Клиника. Диагностика, принципы лечения. Профилактика травм нервной системы. Медицинская и педагогическая коррекция.
 24. Опухоли головного мозга, этиология и патогенез. Особенности локализации опухолей у детей.
 25. Гидроцефалия, этиология, патогенез, клиническая характеристика.
 26. Микроцефалия, этиология, патогенез, клиника, прогноз. Особенности психического статуса у детей с врожденной гидроцефалией.
 27. Детский церебральный паралич, этиология, классификация. Нарушения речи при ДЦП. Характер нарушений

ВПФ при ДЦП. Основные направления лечебных мероприятий при ДЦП.

28. Клиническая характеристика форм ДЦП. Принципы медико-педагогической коррекции.
29. Понятие о перинатальной патологии нервной системы. Факторы риска пре- и перинатального периодов. Понятие о внутриутробных инфекциях (ВУИ). Значение TORCH -инфекций в возникновении патологии центральной нервной системы.
30. Врожденная краснуха, этиология, патогенез, характер повреждения нервной системы.
31. Врожденная цитомегаловирусная инфекция, этиология, патогенез, характер повреждения нервной системы.
32. Врожденная герпес-инфекция, этиология, патогенез, характер повреждения нервной системы.
33. Врожденный токсоплазмоз, этиология, патогенез, характер повреждения нервной системы.
34. Гемолитическая болезнь, этиология, патогенез, клинические формы, исходы.
35. Алкогольная эмбриопатия.
36. Болезнь Дауна. Этиология, клиническая картина, диагностика интеллектуальных расстройств.
37. Синдром Клайнфельтера. Синдром Шерешевского-Тернера. Этиология, клиническая картина, характерные неврологические расстройства.
38. Фенилкетонурия, как пример метаболического заболевания, проявляющегося умственной отсталостью.
39. Нарушение жирового обмена. Амавротическая идиотия Тея-Сакса.
40. Нарушение углеводного обмена. Галактоземии, их особенности и течение.

5.4. Оценка результатов обучения в соответствии с индикаторами достижения компетенций

Неудовл.: не достигнут

Удовл. Пороговый уровень:

Знает в самых общих чертах онтогенетическое и филогенетическое развитие нервной системы ребенка; анатомию и физиологию нервной системы, основные синдромы двигательных, чувствительных, сенсорных, речевых, когнитивных нарушений, основные механизмы заболеваний нервной системы, неврологические признаки наследственно-органических болезней.

Умеет в самых общих чертах интерпретировать информацию и специальную терминологию в области неврологии в связи с учебными и профессиональными задачами; осуществлять образовательно-коррекционный процесс с учетом полученных знаний; работать со специальной литературой; распознавать неврологические симптомы и синдромы.

Владеет в самых общих чертах методиками неврологического обследования и сбора анамнеза; методами распознавания основных неврологических симптомов; способами оценки полученной информации для осуществления образовательно-коррекционного процесса.

Хорошо. Базовый уровень:

Знает не в полной мере онтогенетическое и филогенетическое развитие нервной системы ребенка; анатомию и физиологию нервной системы, основные синдромы двигательных, чувствительных, сенсорных, речевых, когнитивных нарушений, основные механизмы заболеваний нервной системы, неврологические признаки наследственно-органических болезней.

Умеет не в полной мере интерпретировать информацию и специальную терминологию в области неврологии в связи с учебными и профессиональными задачами; осуществлять образовательно-коррекционный процесс с учетом полученных знаний; работать со специальной литературой; распознавать неврологические симптомы и синдромы.

Владеет не в полной мере методиками неврологического обследования и сбора анамнеза; методами распознавания основных неврологических симптомов; способами оценки полученной информации для осуществления образовательно-коррекционного процесса.

Отлично. Высокий уровень:

Знает в совершенстве онтогенетическое и филогенетическое развитие нервной системы ребенка; анатомию и физиологию нервной системы, основные синдромы двигательных, чувствительных, сенсорных, речевых, когнитивных нарушений, основные механизмы заболеваний нервной системы, неврологические признаки наследственно-органических болезней.

Умеет в совершенстве интерпретировать информацию и специальную терминологию в области неврологии в связи с учебными и профессиональными задачами; осуществлять образовательно-коррекционный процесс с учетом полученных знаний; работать со специальной литературой; распознавать неврологические симптомы и синдромы.

Владеет в совершенстве методиками неврологического обследования и сбора анамнеза; методами распознавания основных неврологических симптомов; способами оценки полученной информации для осуществления образовательно-коррекционного процесса.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Издание	Экз.
Л1.1	А. Ю. Асанов, Н. С. Демикова, С. А. Морозов ; под ред. А. Ю. Асанова	Основы генетики и наследственные нарушения развития у детей: учебное пособие для студентов вузов — Москва : Академия, 2003	51
Л1.2	В. П. Власова	Основы неврологии: учебное пособие — Саранск, 2014 — URL: https://e.lanbook.com/book/74513	9999

6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Издание	Экз.
Л2.1	Л. О. Бадалян ; [подгот. и предисл. А. С. Петрухина]	Невропатология: учебник [для студентов вузов] — М. : Академия, 2007	29
Л2.2		Невропатология [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие — Владикавказ : Северо-Осетинский государственный педагогический институт, 2016 — URL: http://www.iprbookshop.ru/73809.html	9999
Л2.3	Г. В. Гуровец ; под ред. В. И. Селиверстова	Детская невропатология: естественно-научные основы специальной дошкольной психологии и педагогики: учебное пособие для студентов педагогических училищ и колледжей — М. : ВЛАДОС, 2004	25
Л2.4	С. С. Ляпидевский ; под ред. В. И. Селиверстова	Невропатология: естественнонаучные основы специальной педагогики: учебник для студентов вузов — М. : ВЛАДОС, 2003	25
Л2.5	Е. В. Маркова ; Новосиб. гос. пед. ун -т	Невропатология [Электронный ресурс]: учебно-методический комплекс — Новосибирск : НГПУ, 2011 — URL: http://icdlib.nspu.ru/catalog/details/icdlib/552/	9999

6.3.1 Перечень программного обеспечения

6.3.1.1	Пакет Microsoft Office
6.3.1.2	Пакет LibreOffice
6.3.1.3	Пакет OpenOffice.org
6.3.1.4	Операционная система семейства Windows
6.3.1.5	Операционная система семейства Linux
6.3.1.6	Интернет браузер
6.3.1.7	Программа для просмотра электронных документов формата pdf, djvu
6.3.1.8	Медиа проигрыватель
6.3.1.9	ABBYY FineReader 9.0 Corporate Edition

6.3.2 Перечень информационных справочных систем

6.3.2.1	Гарант: информационное-правовое обеспечение
6.3.2.2	Цифровой образовательный ресурс IPR Smart / Ай Пи Ар Медиа
6.3.2.3	eLIBRARY.RU : научная электронная библиотека
6.3.2.4	Электронная библиотека НПБ / Алтайский государственный педагогический университет, Научно-педагогическая библиотека
6.3.2.5	МЭБ. Межвузовская электронная библиотека / Новосибирский государственный педагогический университет
6.3.2.6	Национальная электронная библиотека : федеральная государственная информационная система / Министерство культуры Российской Федерации, Российская государственная библиотека

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	1. Оборудованные учебные аудитории, в том числе с использованием видеопроектора и подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду Университета.
7.2	2. Аудитории для самостоятельной работы с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду Университета.
7.3	3. Компьютерный класс с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду Университета.
7.4	4. Наглядные пособия (таблицы, схемы, фильмы).
7.5	5. Кушетка, неврологические молотки.

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Профессиональная компетенция дефектолога обеспечивается лекционно-практическим курсом, основанным на коммуникативно-деятельностном системном подходе. Основным результатом освоения дисциплины «Невропатология» является понимание анатомии и физиологии нервной системы в целом и ее отделов, функциональных особенностей органов, систем и организма в целом, с учетом возрастных отличий и функциональных возможностей организма, а также представление о структуре дефекта у ребенка с учетом полученных знаний.

Освоение дисциплины «Невропатология» осуществляется на лекциях, на практических занятиях, в ходе самостоятельной работы. С учетом естественнонаучной специфики программы содержание практических занятий направлено на овладение студентами основными общетеоретическими проблемами дисциплины, развитию представлений об анатомии и физиологии нервной системы, основных патологических синдромах, наследственных, врожденных и приобретенных заболеваниях нервной системы, а также основы организации медико-психологической помощи детям с неврологической

патологий.

Работа на лекции требует написание конспекта лекций: кратко, схематично, последовательно фиксировать основные положения, выводы, формулировки, обобщения; отмечать важные мысли, выделять ключевые слова, термины. В качестве домашнего задания студенты составляют словарь терминов, понятий с помощью энциклопедий, словарей, справочников с выписыванием толкований в тетрадь. При этом необходимо обозначить вопросы, термины, материал, который вызывает трудности, попытаться найти ответ в рекомендуемой литературе. Если самостоятельно не удастся разобраться в материале, необходимо сформулировать вопрос и задать преподавателю на консультации или на практическом занятии. Для подготовки к практическому занятию студенты прорабатывают рабочую программу, уделяя особое внимание целям и задачам, структуре и содержанию дисциплины. Работая с литературой, конспектируют источники. Для полной подготовки к занятию подключается конспект лекций, чтение рекомендуемой литературы. В качестве самостоятельной работы решаются ситуационные задачи, составляются схемы и таблицы по теме практического занятия.

Самостоятельная работа студента включает в себя теоретико-исследовательскую работу и написание реферата по актуальной теме Невропатологии: поиск литературы и составление библиографии, использование от 3 до 5 научных работ, изложение мнения авторов и своего суждения по выбранному вопросу; изложение основных аспектов проблемы.

На лекциях по Неврологии используются мультимедийные средства обучения, позволяющие не только иллюстрировать изучаемый материал, но и осуществлять обучение в интерактивном режиме. На практических занятиях по предмету предусматривается выполнение студентами некоторых видов самостоятельной работы – анализ предложенного текста, решение тестов, сообщения по теме, а также опрос по теме. В самостоятельную работу студента входит освоение теоретического материала в процессе работы с основной и дополнительной учебной литературой, подготовка к лабораторным и практическим занятиям, работа поисково-исследовательского характера. Контроль и оценка знаний студентов осуществляется по результатам опроса на практических занятиях, тестовых заданий, темы и содержание которых определяются преподавателем, зачетной контрольной работы. Оценка знаний студентов проводится по балльно-рейтинговой системе. Студент, набравший 70 и более баллов в течение семестра, считается сдавшим экзамен. В иных случаях студент обязан явиться на экзамен.

Методические рекомендации для обучающихся (с ОВЗ)

Под специальными условиями для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования. Построение образовательного процесса ориентировано на учет индивидуальных возрастных, психофизических особенностей обучающихся, в частности предполагается возможность разработки индивидуальных учебных планов. Реализация индивидуальных учебных планов сопровождается поддержкой тьютора (родителя, взявшего на себя тьюторские функции в процессе обучения, волонтера).

Обучающиеся с ОВЗ, как и все остальные студенты, могут обучаться по индивидуальному учебному плану в установленные сроки с учетом индивидуальных особенностей и специальных образовательных потребностей конкретного обучающегося. При составлении индивидуального графика обучения для лиц с ОВЗ возможны различные варианты проведения занятий: проведение индивидуальных или групповых занятий с целью устранения сложностей в усвоении лекционного материала, подготовке к семинарским занятиям, выполнению заданий по самостоятельной работе. Для лиц с ОВЗ, по их просьбе, могут быть адаптированы как сами задания, так и формы их выполнения. Выполнение под руководством преподавателя индивидуального проектного задания, позволяющего сочетать теоретические знания и практические навыки; применение мультимедийных технологий в процессе ознакомительных лекций и семинарских занятий, что позволяет экономить время, затрачиваемое на изложение необходимого материала и увеличить его объем.

Для осуществления процедур текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации преподавателя, в соответствии с потребностями студента, отмеченными в анкете, и рекомендациями специалистов дефектологического профиля, разрабатывает фонды оценочных средств, адаптированные для лиц с ограниченными возможностями здоровья и позволяющие оценить достижение ими запланированных в основной образовательной программе результатов обучения и уровень сформированности всех компетенций, заявленных в образовательной программе. Форма проведения текущей аттестации для студентов с ОВЗ устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Лицам с ОВЗ может быть предоставлено дополнительное время для подготовки к ответу на экзамене, выполнения задания для самостоятельной работы.

При необходимости студент с ограниченными возможностями здоровья подает письменное заявление о создании для него специальных условий в Учебно-методическое управление Университета с приложением копий документов, подтверждающих статус инвалида или лица с ОВЗ.