

**МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Алтайский государственный педагогический университет»
(ФГБОУ ВО «АлтГПУ»)

УТВЕРЖДАЮ
проректор по учебной работе и
международной деятельности

**КЛИНИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ДЕФЕКТОЛОГИИ
НЕВРОПАТОЛОГИЯ**

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

**Код, направление подготовки
(специальности):**

44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

Профиль (направленность):

Дошкольная дефектология

**Форма контроля в семестре, в том
числе курсовая работа**

Экзамен 1 курс

Квалификация:
бакалавр

Форма обучения:
заочная

Общая трудоемкость (час / з.ед.):
108 / 3

**Волохов
Сергей
Павлович**

Подписано цифровой подписью: Волохов Сергей Павлович
DN: c=RU, o=ФГБОУ ВО «Алтайский государственный педагогический университет», ou=ФГБОУ ВО «Алтайский государственный педагогический университет», cn=Сергей Павлович Волохов
Сделано: 2023.09.27 22:44:36 +0700

Программу составила:

Грабиненко Е.В., доцент, канд. мед. наук, доцент

Программа подготовлена на основании учебного плана в составе ОПОП

44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование: Дошкольная дефектология

утвержденного Ученым советом ФГБОУ ВО «АлтГПУ» от «27» мая 2019 г., протокол № 8.

Программа принята:

на заседании кафедры медицинских знаний и безопасности жизнедеятельности

Протокол от «22» февраля 2019 г. № 7

Зав. кафедрой: Цибирова Л.И., канд. мед. наук, доцент

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: сформировать у студентов объем знаний по анатомии, физиологии и патологии нервной системы, достаточных для использования в работе дефектолога.

Задачи:

- ознакомление студентов с основами невропатологии, ее значении в дефектологии;
- изучение строения и функций нервной системы;
- ознакомление с учением о высшей нервной деятельности, сигнальными системами, стрессом в детском возрасте;
- ознакомление с основными неврологическими симптомами и синдромами, болезнями нервной системы;
- рассмотрение вопросов раннего выявления детей с отклонениями в деятельности нервной системы и лечебно-педагогическим комплексом .

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ в структуре ОПОП

2.1. Требования к предварительной подготовке обучающегося:

Для освоения дисциплины «Невропатология» обучающиеся используют знания, умения, способы деятельности и установки, сформированные в ходе изучения школьного курса «Биологии».

2.2. Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:

Основы психокоррекционной работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья

Дифференциальная диагностика нарушения развития

Воспитание и обучение детей с нарушениями интеллекта

3. КОМПЕТЕНЦИИ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

ПК-3. Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач.

ОПК-8. Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний.

УК-1. Способен к сопровождению образовательного процесса обучающихся с ОВЗ в образовательных организациях.

4. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ОБУЧАЮЩИМИСЯ

Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ИУК-1.1 Ставит и анализирует задачу, выделяя ее базовые составляющие.	Знает: - онтогенетическое и филогенетическое развитие нервной системы во внутриутробном и детском периодах развития человека,
ИОПК-8.1 Демонстрирует специальные научные знания в педагогической деятельности.	- анатомию и физиологию нервной системы, -основные виды сенсорных, двигательных и речевых нарушений, связанные с отклонениями в состоянии ЦНС,

ИПК-3.1 Осуществляет взаимодействие в рамках психолого – педагогического консилиума с другими специалистами.	- основные механизмы возникновения заболеваний нервной системы, -основные неврологические признаки наследственно-органических болезней нервной системы. Умеет: - интерпретировать информацию в области неврологии в связи с учебными и профессиональными задачами, - осуществлять образовательно-коррекционный процесс с учетом полученных знаний, -работать со специальной литературой, - работать с медицинскими картами лиц с заболеваниями нервной системы для уточнения структуры дефекта, - распознавать неврологические симптомы и синдромы. Владеет: - методиками неврологического обследования, - возможностью анализировать полученные при неврологическом обследовании данные, - способами оценки полученной информации для осуществления образовательно-коррекционного процесса, - методами диагностики основных неврологических симптомов.
--	---

5. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ВИДОВ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ ПО СЕМЕСТРАМ

Профиль (направленность)	Курс	Всего часов	Количество часов по видам учебной работы					
			Лек.	Прак т.	Лаб.	КСР	Сам. работа	Экза-мен
Дошкольная дефектология	1	108	4	4	0	2	89	9
Итого		108	4	4	0	2	89	9

6. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Раздел / Тема	Содержание	Количество часов			
			Лекц.	Практ.	Лаб.	Сам. работа
Курс 1						
1.	Нейроанатомия и нейрофизиология	Анатомия и физиология нервной системы. Головной, спинной мозг, строение и функции.	2			30
2.	Симптоматология и	Синдромы двигательных нарушений (парезы, парали-		2		31

	синдромология нервных расстройств.	чи). 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 нервной системы.				
3.	Частная невропатология.	Нейроинфекции: менингиты, энцефалиты, миелиты, невриты. Травмы и опухоли головного и спинного мозга. Судорожные расстройства. Эпилепсия. Наследственные болезни. Аномалии нервной системы (гидроцефалия, микроцефалия). Врожденные заболевания с патологией нервной системы. Детский церебральный паралич. Неврозы и неврозоподобные состояния.	2	2		30
	Экзамен		0	0	0	9
	Итого		4	4		100

7. ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА КУРСОВЫХ РАБОТ:

Курсовая работа не предусмотрена

8. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ: Приложение 1.

9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

9.1. Рекомендуемая литература: Приложение 2.

9.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

1. Федеральный портал «Российское образование» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.edu.ru>.

9.3. Перечень программного обеспечения:

1. Пакет Microsoft Office.
2. Пакет LibreOffice.
3. Пакет OpenOffice.org.

4. Операционная система семейства Windows.
5. Операционная система Linux.
6. Интернет браузер.
7. Программа для просмотра электронных документов формата pdf, djvu.
8. Медиа проигрыватель.
9. Программа 7zip
10. Пакет Kaspersky Endpoint Security 10 for Windows
11. Редактор изображений Gimp.

9.4. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем: Приложение 3

10. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

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

11. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ:

Профессиональная компетенция дефектологов 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.

Освоение курса «Невропатология» закладывает базу для изучения других дисциплин медико-биологического цикла. Оно должно начинаться с внимательного ознакомления с программой курса, обязательными компонентами которой являются: перечень тем, подлежащих усвоению, списки учебных пособий и рекомендуемой литературы, список контрольных вопросов и контрольных заданий.

Изучать данную дисциплину нужно, переходя от темы к теме, следуя внутренней логике науки. При выполнении самостоятельной работы по отдельным темам для закрепления учебного материала составляется протокол, включающий в себя таблиц, рисунки.

Теоретическое и практическое изучение дисциплины осуществляется на лекциях, на практических занятиях, в ходе самостоятельной работы. С учетом естественнонаучной специфики программы содержание практических и лабораторных занятий направлено на овладение студентами основными общетеоретическими проблемами курса, 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 патологией.

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 подготавливается 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 Невропатологии 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, сообщение 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)

Специальные условия обучения в АлтГПУ определены «Положением об инклюзивном образовании» (утверждено приказом ректора от 25.12.2015 г. № 312/1п). Данным «Положением» предусмотрено заполнение студентом при зачислении в университет анкеты «Определение потребностей обучающихся в создании специальных условий обучения», в которой указываются потребности лица в организации доступной социально-образовательной среды и помощи в освоении образовательной программы. 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. Срок получения высшего образования при обучении по индивидуальному учебному плану для лиц с ограниченными возможностями здоровья может быть при необходимости увеличен, но не более чем на год. При составлении индивидуального гра-

фика 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;
- дистанционную форму индивидуальных консультаций, выполнения заданий на базе платформы «Moodle».

Основным достоинством дистанционного обучения для лиц с ОВЗ является то, что оно позволяет полностью индивидуализировать содержание, методы, формы и темпы учебной деятельности инвалида, следить за каждым его действием и операцией при решении конкретных задач; вносить вовремя необходимые коррективы как в деятельность студента-инвалида, так и в деятельность преподавателя. Дистанционное обучение также позволяет обеспечивать возможности коммуникаций не только с преподавателем, но и с другими обучаемыми, сотрудничество в процессе познавательной деятельности (форум, вебинар). Эффективной формой проведения онлайн-занятий являются вебинары, которые могут быть использованы для проведения виртуальных лекций с возможностью сетевого взаимодействия всех участников дистанционного обучения. 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.). При необходимости лицам с ОВЗ может быть предоставлено дополнительное время для подготовки к ответу на зачете или экзамене, выполнения задания по самостоятельной работе.

Студент с ограниченными возможностями здоровья обязан:

- выполнять требования образовательных программ, предъявляемые к степени овладения соответствующими знаниями;
- самостоятельно сообщить в соответствующее подразделение по работе со студентами с ОВЗ о наличии у него подтвержденной в установленном порядке ограниченных возможностей здоровья, жизнедеятельности и трудоспособности (инвалидности) необходимости создания для него специальных условий;
- соблюдать установленный администрацией университета «Порядок предоставления услуг по созданию специальных условий».

При организации учебного процесса лиц с ОВЗ и инвалидов учитываются их специфические особенности развития и специальные образовательные потребности, в связи с этим создаются необходимые условия для усвоения программных цели и задач. Так для лиц с нарушениями зрения при изучении основных понятий объяснения даются дополнительно. На занятиях уделяется повышенное внимание специальным профессиональным терминам, а также использованию профессиональной лексики. Для лучшего усвоения специальной терминологии термины записываются на доске и контролируется их усвоение. Для лиц с нарушениями слуха предлагается большое количество наглядного материала, сопровождающего текст лекции, а также видеоматериалы. Для лиц с нарушением

опорно-двигательного аппарата звуковая информация в полном объеме сообщения дублируется зрительной, наглядными материалами, обучающими видеоматериалами.

**МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

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

НЕВРОПАТОЛОГИЯ
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Код, направление подготовки (специальности):
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование:

Профиль (направленность):
Дошкольная дефектология

Форма контроля в семестре
Экзамен 1 курс

Квалификация:
бакалавр

Форма обучения:
заочная

Разработчик: Грабиненко Е.В., доцент, канд. мед. наук, доцент

Принят на заседании на заседании кафедры медицинских знаний и безопасности
жизнедеятельности

Протокол от «22» февраля 2019 г. № 7

Зав. кафедрой: Цибирова Л.И., канд. мед. наук, доцент

**1. ПЕРЕЧЕНЬ ИНДИКАТОРОВ ДОСТИЖЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ С
УКАЗАНИЕМ ФОРМ КОНТРОЛЯ И СРЕДСТВ ОЦЕНИВАНИЯ**

Индикаторы сформированности компетенций	Результаты обучения*	Формы контроля и оценочные средства
УИК-1.1 Ставит и анализирует задачу, выделяя её базовые составляющие. ИОПК-8.1. Демонстрирует специальные научные знания в педагогической деятельности. ИПК-3.1 Осуществляет взаимодействие в рамках психолога – педагогического консилиума с другими специалистами.	Знает: - онтогенетическое и филогенетическое развитие нервной системы во внутриутробном и детском периодах развития человека, - анатомию и физиологию нервной системы, -основные виды сенсорных, двигательных и речевых нарушений, связанные с отклонениями в состоянии ЦНС, - основные механизмы возникновения заболеваний нервной системы, -основные неврологические признаки наследственно-органических болезней нервной системы.	Вопросы к экзамену Вопросы семинарским занятиям Тестовые задания
	Умеет: - интерпретировать информацию в области неврологии в связи с учебными и профессиональными задачами, - осуществлять образовательнокоррекционный процесс с учетом полученных знаний, -работать со специальной литературой, - работать с медицинскими картами лиц с заболеваниями нервной системы для уточнения структуры дефекта, - распознавать неврологические симптомы и синдромы.	Вопросы к семинарскому занятию Реферат Ситуационные задачи
	Владеет: - методиками неврологического обследования, - возможностью анализировать полученные при неврологическом обследовании данные, - способами оценки полученной информации для осуществления образовательно-коррекционного процесса, - методами диагностики основных неврологических симптомов.	Вопросы к семинарскому занятию Ситуационные задачи

2. ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА ДОСТИЖЕНИЯ ИНДИКАТОРОВ КОМПЕТЕНЦИЙ И ИХ ОЦЕНИВАНИЯ

Перечень индикаторов компетенций	Виды учебной работы	Формы контроля и оценочные средства	Баллы
Семестр 6			
УИК-1.1 ИОПК-8.1. ИПК-3.1	Лекционные занятия	Вопросы к экзамену Вопросы к семинарским занятиям	5
УИК-1.1 ИОПК-8.1. ИПК-3.1	Семинарские занятия	Вопросы к семинарским занятиям Тестовые задания Ситуационные задачи	30
УИК-1.1 ИОПК-8.1. ИПК-3.1	Самостоятельная работа	Вопросы к экзамену Вопросы к семинарским занятиям Тестовые задания Реферат	40
УИК-1.1 ИОПК-8.1. ИПК-3.1	Экзамен	Вопросы к экзамену	25
Всего			100
Всего			100

3. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

3.1. Вопросы по темам семинарских занятий:

1. Отделы нервной системы. Строение головного мозга и его отделы.
2. Структурно-функциональная единица нервной системы. Строение и виды нейронов. Нейроглия, её виды и функции.
3. Строение спинного мозга (сегменты, утолщения, проводящие пути).
4. Строение коры головного мозга. Доли мозга. Теория И.П.Павлова о корковом конце анализатора.
5. Виды нервных волокон (ассоциативные, комиссуральные, проекционные).
6. Ножки мозга (строение, проводящие пути).
7. Варолиев мост (строение, проводящие пути).
8. Продолговатый мозг.
9. Мозжечок, строение и функции, проводящие пути в ножках мозжечка.
10. Подкорковые узлы и внутренняя капсула.
11. Функции и строение пирамидной системы.
12. Синдромы поражения пирамидной системы. Виды парезов и параличей, их клиническая характеристика.

13. Различия центральных и периферических парезов (параличей): по локализации очага поражения, характеру изменения тонуса мышц, трофики, рефлексов.
14. Методы неврологического исследования двигательной сферы: приёмы исследования тонуса, трофики, силы мышц физиологических рефлексов, методы выявления патологических рефлексов.
15. Строение экстрапирамидной системы.
16. Функции экстрапирамидной системы.
17. Синдромы поражения экстрапирамидной системы: гипертонически-гипокинетический и гипотонически-гиперкинетический.
18. Характеристика речевых нарушений, возникающих при экстрапирамидных и мозжечковых расстройствах.
19. Черепно-мозговые нервы.
20. Локализация двигательных и чувствительных ядер в стволе мозга.
21. Проводящие пути зрительного анализатора, симптомы поражения.
22. Гемианопсия, её виды в зависимости от уровня поражения.
23. Глазодвигательная группа нервов, функции, симптомы поражения.
24. Косоглазие, его виды, клиничко-неврологические приемы выявления.
25. Симптомы двигательных, чувствительных и вегетативных расстройств при поражении ЧМН.
26. Проводящие пути слухового анализатора, функции, симптомы поражения, методы исследования.
27. Бульбарная группа нервов, функции, симптомы поражения. Дифференциальная диагностика бульбарного и псевдобульбарного синдромов.
28. Спинномозговые нервы.
29. Общий принцип строения анализатора. Виды рецепторов.
30. Проводящие пути чувствительности (поверхностной и глубокой).
31. Виды поверхностной чувствительности. Виды глубокой чувствительности.
32. Понятие о сложных видах чувствительности.
33. Нарушения чувствительности: качественные, количественные, диссоциированные. 34. Основные типы расстройства чувствительности в зависимости от очага поражения (периферический, сегментарный, проводниковый, корковый).
35. Значение расстройства чувствительности в формировании дефекта познавательной и речевой деятельности.
36. Строение вегетативной нервной системы (уровни вегетативной регуляции), функции.
37. Особенности вегетативной регуляции в детском возрасте.
38. Строение и функции парасимпатического отдела нервной системы.
39. Строение и функции симпатического отдела нервной системы.
40. Строение и функции гипоталамуса.
41. Синдромы поражения вегетативной нервной системы.
42. Методы исследования вегетативных функций.
43. Строение коры больших полушарий, расположение борозд и извилин. Локализация функций в коре. Теория И.П. Павлова о корковом конце анализатора.
44. Основные функции и синдромы поражения лобной, теменной, височной и затылочной долей мозга.
45. Межполушарная асимметрия коры больших полушарий.

46. Гнозис и праксис, их значение в жизни человека. Виды зрительных, слуховых и тактильных агнозий, их характеристика.
47. Апраксии, общая характеристика различных видов апраксии по А.Р. Лурия (кинестетическая, оптико-пространственная, кинетическая и регуляторная). Методы исследования гнозиса и праксиса.
48. Речевые нарушения, возникающие при органическом поражении нервной системы.
49. Дизартрии, определение понятия, виды, уровни поражения нервной системы, клиниконеврологическая характеристика.
50. Афазии, определение понятия, принципиальное отличие от алалии, локализация очага поражения в коре больших полушарий, общая клиническая характеристика.
51. Функциональные речевые расстройства (заикание, мутизм, сурдомутизм), причины возникновения, характеристика.
52. Черепно-мозговая травма, причины возникновения, виды (закрытая, открытая, проникающая, непроникающая). Периоды. Клиника. Диагностика.
53. Клиника сотрясения, ушиба и сдавления мозга. Понятие о «светлом промежутке». Основные принципы лечения и наблюдения при ЧМТ. Возможные последствия.
54. Родовая травма и асфиксия, последствия этих расстройств. Значение последствий родовых черепно-мозговых травм для клиники нервных болезней и дефектологии.
55. Травматическое поражение спинного мозга. Клиника. Диагностика, принципы лечения. Профилактика травм нервной системы. Медицинская и педагогическая коррекция.
56. Опухоли головного мозга, этиология и патогенез. Особенности локализации опухолей у детей.
57. Строение и функции мозговых оболочек, подболочечных пространств, желудочков мозга.
58. Строение ликворопроводящих путей. Механизмы ликворопродукции, ликвороциркуляции и оттока ликвора.
59. Гидроцефалия, этиология, патогенез, клиническая характеристика.
60. Микроцефалия, этиология, патогенез, клиника, прогноз. Особенности психического статуса у детей с врожденной гидроцефалией.
61. Детский церебральный паралич, этиология, классификация. Нарушения речи при ДЦП. Характер нарушений ВПФ при ДЦП. Основные направления лечебных мероприятий при ДЦП.
62. Клиническая характеристика форм ДЦП. Принципы медико-педагогической коррекции.
63. 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.
64. Травматическое поражение нервной системы.
65. Врожденная краснуха, этиология, патогенез, характер повреждения нервной системы.
66. Врожденная цитомегаловирусная инфекция, этиология, патогенез, характер повреждения нервной системы.
67. Врожденная герпес-инфекция, этиология, патогенез, характер повреждения нервной системы.
68. Врожденный токсоплазмоз, этиология, патогенез, характер повреждения нервной системы.
69. Гемолитическая болезнь, этиология, патогенез, клинические формы, исходы.
70. Алкогольная эмбриопатия.
71. Болезнь Дауна. Этиология, клиническая картина, диагностика интеллектуальных расстройств.

72. Синдром Клайнфельтера. Синдром Шерешевского-Тернера. Этиология, клиническая картина, характерные неврологические расстройства.
73. Фенилкетонурия, как пример метаболического заболевания, проявляющегося умственной отсталостью.
74. Врожденная миопатия, ее проявления и особенности двигательных расстройств. 75. Врожденная миотония, особенности проявления мышечного тонуса
76. Нарушение жирового обмена. Амавротическая идиотия Тея-Сакса.
Нарушение углеводного обмена. Галактоземии, их особенности и течение.

3.2. 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

3.3. 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 рефлексy, 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.

3.4. Тематика докладов, рефератов

1. Роль биологических и социальных факторов в развитии нервной системы человека.
2. Дать характеристику 12 пар черепно-мозговых нервов, показать локализацию ядер в структурах мозга.
3. Понятие «рефлекс» и уровни рефлекторной деятельности.
4. Типы высшей нервной деятельности по работам И.П. Павлова и сопоставление их с понятием темперамента по Гиппократу.
5. Формирование функциональных систем. Значение внешней среды.
6. Особенности развития сенсорных и моторных функций ребенка первого года жизни.
7. Объяснить критические периоды развития ребенка и их значение для психомоторного и речевого развития.
8. Дифференциальная диагностика центрального и периферического паралича.

9. Характеристика синдрома поражения органов чувств.
10. Особенности проявления психо-речевых расстройств при минимальной мозговой дисфункции.
11. Особенности речевых нарушений при моторной и сенсорной афазии.
12. Профилактика дислексии и дисграфии.

3.5. Вопросы к экзамену:

1. Невропатология как наука. Значение курса невропатологии для специальной педагогики.
2. Строение и функции отделов нервной системы человека.
3. Строение нервной клетки. Классификация нейронов. Понятие о синапсе.
4. Эволюция нервной системы.
5. Возрастная эволюция нервной системы ребенка.
6. Строение и функциональное значение спинного мозга.
7. Строение и функциональное значение продолговатого мозга и мозжечка.
8. Строение и функциональное значение среднего мозга.
9. Строение и функциональное значение промежуточного мозга.
10. Строение полушарий головного мозга. Цитоархитектоника коры головного мозга.
11. Характеристика восходящих проводящих путей, симптомы поражения.
12. Характеристика нисходящих проводящих путей, симптомы поражения.
13. Кора больших полушарий, двигательные анализаторы.
14. Кора больших полушарий, чувствительные анализаторы.
15. Характеристика черепно-мозговых нервов.
16. Орган зрения, зрительный тракт, симптомы поражения.
17. Общий план строения функций органа слуха. Симптомы поражения.
18. Общая характеристика вегетативной нервной системы, симптомы поражения.
19. Кровоснабжение головного мозга, понятие о нарушениях.
20. Неврологические основы патологии речи: афазии, алалии.
21. Дизартрия, ее формы, их характеристика.
22. Детский церебральный паралич и дизартрия.
23. Дислексия и дисграфия.
24. Расстройства темпа и ритма речи. Заикание.
25. Расстройства речи, обусловленные нарушениями зрения, слуха, интеллекта.
26. Эпилепсия. Медико-педагогические проблемы.

27. Черепно-мозговая травма у детей. Медико-педагогические последствия.
28. Инфекционные поражения нервной системы. Менингиты, арахноидиты. Медикопедагогические последствия.
29. Инфекционные поражения нервной системы. Энцефалиты. Медико-педагогические последствия.
30. Полиомиелит. Клиническая и психолого-педагогическая характеристика детей с нарушением функции опорно-двигательного аппарата.
31. Наследственно-органические заболевания нервной системы. Клиническая картина. Медикопедагогические последствия.
32. Закономерности развития нормального и умственно-отсталого ребенка.
33. ДЦП. Интеллектуальное, сенсорное и личностное развитие детей с ДЦП.
34. Неврозы, виды и особенности неврозов у детей.
35. Нарушение эмоционального развития детей. Синдром раннего детского аутизма.
36. Минимальная мозговая дисфункция. Раннее выявление детей с отклонением в развитии.
37. Нарушение мозгового кровообращения у детей.
38. Значение биоритмов в жизнедеятельности организма.
39. Учение о высшей нервной деятельности.
40. Значение стресса в детском возрасте.
41. Медико-психолого-педагогическое консультирование.
42. Раннее выявление детей с отклонениями в развитии.
43. Лечебно-педагогический комплекс в дефектологии и логопедии.

4. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ В СООТВЕТСТВИИ С ИНДИКАТОРАМИ ДОСТИЖЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

УИК-1.1 ИОПК-

8.1.

ИПК-3.1

Неудовл.: не достигнут *

Удовл. Пороговый уровень:

Знает в самых общих чертах онтогенетическое и филогенетическое развитие нервной системы во внутриутробном и детском периодах развития человека; анатомию и физиологию нервной системы; основные виды сенсорных, двигательных и речевых нарушений, связанные с отклонениями в состоянии ЦНС; основные механизмы возникновения заболеваний нервной системы; основные неврологические признаки наследственно-органических болезней нервной системы.

Умеет в самых общих чертах интерпретировать информацию в области неврологии в связи с учебными и профессиональными задачами; осуществлять

образовательно-коррекционный процесс с учетом полученных знаний; работать со специальной литературой; работать с медицинскими картами лиц с заболеваниями нервной системы для уточнения структуры дефекта; распознавать неврологические симптомы и синдромы.

Владеет в самых общих чертах методиками неврологического обследования; возможностью анализировать полученные при неврологическом обследовании данные; способами оценки полученной информации для осуществления образовательного-коррекционного процесса; методами диагностики основных неврологических симптомов. **Хорошо. Базовый уровень:**

Знает не в полной мере онтогенетическое и филогенетическое развитие нервной системы во внутриутробном и детском периодах развития человека; анатомию и физиологию нервной системы; основные виды сенсорных, двигательных и речевых нарушений, связанные с отклонениями в состоянии ЦНС; основные механизмы возникновения заболеваний нервной системы; основные неврологические признаки наследственно-органических болезней нервной системы. Умеет не в полной мере интерпретировать информацию в области неврологии в связи с учебными и профессиональными задачами; осуществлять образовательный-коррекционный процесс с учетом полученных знаний; работать со специальной литературой; работать с медицинскими картами лиц с заболеваниями нервной системы для уточнения структуры дефекта; распознавать неврологические симптомы и синдромы. Владеет не в полной мере методиками неврологического обследования; возможностью анализировать полученные при неврологическом обследовании данные; способами оценки полученной информации для осуществления образовательного-коррекционного процесса; методами диагностики основных неврологических симптомов. **Отлично.**

Высокий уровень:

Знает в совершенстве онтогенетическое и филогенетическое развитие нервной системы во внутриутробном и детском периодах развития человека; анатомию и физиологию нервной системы; основные виды сенсорных, двигательных и речевых нарушений, связанные с отклонениями в состоянии ЦНС; основные механизмы возникновения заболеваний нервной системы; основные неврологические признаки наследственно-органических болезней нервной системы. Умеет в совершенстве интерпретировать информацию в области неврологии в связи с учебными и профессиональными задачами; осуществлять образовательный-коррекционный процесс с учетом полученных знаний; работать со специальной литературой; работать с медицинскими картами лиц с заболеваниями нервной системы для уточнения структуры дефекта; распознавать неврологические симптомы и синдромы. Владеет в совершенстве методиками неврологического обследования; возможностью анализировать полученные при неврологическом обследовании данные; способами оценки полученной информации для осуществления образовательного-коррекционного процесса; методами диагностики основных неврологических симптомов.