

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РЯЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.А. ЕСЕНИНА»

Утверждаю:
Директор института психологии,
педагогике и социальной работы

 Л.А. Байкова
«28» июня 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

НЕВРОПАТОЛОГИЯ

Уровень основной профессиональной образовательной программы:
бакалавриат

Направление подготовки: 44.03.03 Специальное (дефектологическое)
образование

Направленность (профиль) подготовки: Логопедия

Форма обучения: очная

Сроки освоения ОПОП: нормативный - 4 года

Институт психологии, педагогики и социальной работы

Кафедра психологии личности, специальной психологии и коррекционной
педагогике

Рязань, 2017

ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Целями освоения учебной дисциплины «Невропатология» являются формирование у обучающихся общепрофессиональных и профессиональных компетенций, установленных ФГОС ВО и формирование системы знаний о строении и принципе функционирования нервной системы; о структуре дефекта, его локализации, многообразии и степени выраженности патологических проявлений.

2. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВУЗА

2.1. Учебная дисциплина «Невропатология» относится к базовой части Блока 1 (Б1.Б.11.6).

2.2. Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие предшествующие дисциплины:

1. Возрастная анатомия и физиология
2. Основы нейрофизиологии, высшей нервной деятельности и высших психических функций

2.3. Перечень последующих учебных дисциплин, для которых необходимы знания, умения и навыки, формируемые данной учебной дисциплиной:

1. Психолого-педагогическая диагностика развития лиц с ограниченными возможностями здоровья
2. Основы нейропсихологии
3. Специальная психология

2.4 Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения основной профессиональной образовательной программы

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся общепрофессиональных- ОПК и профессиональных (ПК) компетенций:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть (навыками)
1	2	3	4	5	6
1.	ОПК - 3	способность осуществлять образовательно-коррекционный процесс с учётом психофизических, возрастных особенностей и индивидуальных образовательных потребностей обучающихся	<ol style="list-style-type: none"> 1) механизм возникновения основных нервно-психических синдромов и симптомов; 2) неврологические основы нарушения высших корковых функций, речи; 3) анатомию, физиологию и онтогенез нервной системы 	<ol style="list-style-type: none"> 1) уметь осуществлять коррекционно-образовательный процесс с учетом онтогенеза нервной системы; 2) выявлять симптомы поражения нервной системы, высших корковых функций; 3) уметь осуществлять коррекционно-образовательный процесс с учетом структуры нервно-психических синдромов и симптомов 	<ol style="list-style-type: none"> 1) владеть навыками основы организации медико-психологической помощи детям с неврологической патологией; 2) владеть навыками выделения первичных и вторичных нарушений в структуре нервно-психических синдромов; 3) владеть навыками выявления симптомов поражения нервной системы, высших корковых функций
2.	ПК - 5	Способность к проведению	1) методики обследования	1) уметь составлять	1) владеть навыками

	психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушений в развитии	нервной системы здоровых и больных людей; 2) основы организации медико-психологической помощи детям с неврологической патологией; 3) неврологические основы нарушения высших корковых функций, речи	план обследования неврологического больного; 2) уметь оценивать результаты основных, дополнительных методов обследования неврологического больного; 3) уметь спланировать медико-психологическую помощь детям с неврологической патологией	составления плана обследования неврологического больного; 2) владеть методиками обследования нервной системы здоровых и больных; 3) навыками организации медико-психологической помощи детям с неврологической патологией
--	--	---	--	---

2.5 Карта компетенций дисциплины.

КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ ДИСЦИПЛИНЫ					
НАИМЕНОВАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «НЕВРОПАТОЛОГИЯ»					
Цель дисциплины	формирование у обучающихся общепрофессиональных и профессиональных компетенций, установленных ФГОС ВО и формирование системы знаний о строении и принципе функционирования нервной системы; о структуре дефекта, его локализации, многообразии и степени выраженности патологических проявлений.				
В процессе освоения данной дисциплины студент формирует и демонстрирует следующие					
Общепрофессиональные компетенции:					
КОМПЕТЕНЦИИ		Перечень компонентов	Технологии формирования	Форма оценочного средства	Уровни освоения компетенции
ИНДЕКС	ФОРМУЛИРОВКА				
ОПК - 3	способность осуществлять образовательно-коррекционный	Навыки выделения первичных и вторичных нарушений в	- лекции и практические занятия; - самостоятельная работа	Собеседование, тестирование, реферат, доклад, индивидуальное	ПОРОГОВЫЙ Знание механизмов возникновения основных нервно-психических синдромов и симптомов и

	процесс с учётом психофизических, возрастных особенностей и индивидуальных образовательных потребностей обучающихся	структуре нервно-психических синдромов и выявления симптомов поражения нервной системы, высших корковых функций		домашнее задание, экзамен	неврологических основ нарушения высших корковых функций, речи ПОВЫШЕННЫЙ владение навыками выделения первичных и вторичных нарушений в структуре нервно-психических синдромов и выявления симптомов поражения нервной системы, высших корковых функций..
Профессиональные компетенции:					
КОМПЕТЕНЦИИ		Перечень компонентов	Технологии формирования	Форма оценочного средства	Уровни освоения компетенции
ИНДЕКС	ФОРМУЛИРОВКА				
ПК - 5	Способность к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования	Навыки владения методиками обследования нервной системы здоровых и больных	- лекции и практические занятия; - самостоятельная работа	Собеседование, тестирование, реферат, доклад, индивидуальное домашнее задание, экзамен	ПОРОГОВЫЙ Знание методик обследования нервной системы здоровых и больных людей и основ организации медико-психологической помощи детям с неврологической патологией ПОВЫШЕННЫЙ владение методиками обследования нервной системы здоровых и больных и навыками организации медико-

	лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико- психолого- педагогических классификаций нарушений в развитии				психологической помощи детям с неврологической патологией
--	---	--	--	--	---

ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

1. ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		№ 3	
		часов	
1	2	3	
1. Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего)	54	54	
В том числе:			
Лекции (Л)	18	18	
Практические занятия (ПЗ), Семинары (С)	36	36	
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	
2. Самостоятельная работа студента (всего)	54	54	
В том числе	-	-	
<i>СРС в семестре:</i>			
Курсовая работа	КП		
	КР		
Другие виды СРС:	54	54	
Подготовка к собеседованию	8	8	
Подготовка к реферированию	13	13	
Подготовка к докладу	9	9	
Индивидуальное домашнее задание	16	16	
Подготовка к тестированию	8	8	
<i>СРС в период сессии</i>	-	-	
Вид промежуточной аттестации	экзамен (Э)	36	36
ИТОГО: Общая трудоемкость	часов	144	144
	зач. ед.	4 з.е.	4 з.е.

2. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. Содержание разделов учебной дисциплины

№ семестра	№ раздела	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
		3	4
3	1	Невропатология как наука.	Предмет, цели и задачи невропатологии. Краткая история невропатологии. Связь невропатологии с другими науками
	2	Анатомия нервной системы.	Нервная клетка, нервное волокно, глия, синапс. Строение и функции головного мозга. Локализация функций в коре головного мозга. Подкорковая область. Межуточный мозг. Средний мозг. Задний мозг. Продолговатый мозг. Ретикулярная формация. Три блока функционирования нервной системы. Строение и функции спинного мозга. Проводящие пути головного и спинного мозга. Центробежные пути. Центростремительные пути. Черепно-мозговые нервы. Вегетативная нервная система.
	3	Патология нервной системы.	Причины нервных заболеваний и основные формы нарушений нервной системы. Функциональные нарушения, возникающие при поражении центральной нервной системы. Расстройства двигательных функций. Расстройства зрительных функций. Расстройства слуховых функций.
	4	Неврологические основы патологии речи.	Общая характеристика речевых нарушений.

		Афазия. Алалия. Дизартрия. Дислексия и дисграфия. Расстройства темпа и ритма речи. Заикание.
--	--	---

2.2. Разделы учебной дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

№ семестра	№ раздела	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестрам)
			Л	ЛР	ПЗ/С	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
3	1	Невропатология как наука.	4	-	8	16	28	Собеседование (1 неделя) Индивидуальное домашнее задание (2 неделя) Реферирование (3 неделя) Собеседование (4 неделя) Доклад (5 неделя) Тест (6 неделя)
	2	Анатомия нервной системы.	4	-	8	15	27	Индивидуальное домашнее задание (7 неделя) Реферирование (8 неделя) Собеседование (9 неделя) Реферирование (10 неделя)
	3	Патология нервной системы.	6	-	10	15	31	Тест (11 неделя) Индивидуальное домашнее задание (12 неделя) Доклад (13 неделя) Тест (14 неделя) Реферирование (15 неделя)
	4	Неврологические	4	-	10	8	22	Индивидуальное домашнее

	ОСНОВЫ патологии речи.						задание (16 неделя) Реферирование (17 неделя) Доклад (18 неделя)
	Разделы дисциплины №1-4	18	-	36	54	144	ПрАт
	ИТОГО за семестр	18	-	36	54	144	36 (Экзамен)

2.3. Лабораторный практикум (не предусмотрен)

2.4. Примерная тематика курсовых работ (не предусмотрена)

3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА

3.1. Виды СРС

№ семестра	№ раздела	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СРС	Всего часов	
1	2	3	4	5	
3	1.	Невропатология как наука.	Подготовка к собеседованию	3	
			Индивидуальное домашнее задание	3	
			Подготовка к реферированию	3	
			Подготовка к докладу	3	
			Подготовка к тесту	4	
	2.	Анатомия нервной системы.	Подготовка к собеседованию	5	
			Индивидуальное домашнее задание	5	
			Подготовка к реферированию	5	
	3.	Патология нервной системы.	Индивидуальное домашнее задание	4	
			Подготовка к докладу	4	
			Подготовка к тесту	4	
			Подготовка к реферированию	3	
	4.	Неврологические основы патологии речи.	Индивидуальное домашнее задание	4	
			Подготовка к докладу	2	
				Подготовка к реферированию	2
	ИТОГО в семестре:				54

3.3. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

3.3.1. Рефераты

Темы рефератов:

- 1) Роль биологических факторов в развитии нервной системы человека.
- 2) Формирование функциональных систем в онтогенезе
- 3) Симптомокомплексы поражения спинного мозга на разных уровнях.
- 4) Основные методы исследования сухожильных и кожных рефлексов, пирамидной и экстрапирамидной системы.
- 5) Роль инфекций у матери во время беременности.
- 6) Роль интоксикаций у матери во время беременности.
- 7) Роль эндокринной недостаточности у матери во время беременности.
- 8) Причины внутриутробной гипоксии плода.
- 9) Влияние физической и психической травмы на развивающийся плод.
- 10) Профилактика внутриутробных поражений плода.
- 11) Роль социальных факторов в развитии нервной системы человека. Синдромы чувствительных расстройств, их диагностическое значение.
- 12) Строение, функции, симптомы поражения и методы исследования чувствительных черепных нервов.
- 13) Черепные нервы глазодвигательной группы: строение, функции, симптомы поражения.
- 14) Характеристика лицевого и тройничного нервов.
- 15) Строение, функции, симптомы поражения и методы исследования черепных нервов каудальной группы (языкоглоточный, блуждающий, подъязычный нервы).
- 16) Сравнительная характеристика бульбарного и псевдобульбарного паралича. Речевые нарушения бульбарного и псевдобульбарного генеза.
- 17) Симптомы поражения и методы исследования вегетативной нервной системы.
- 18) Локализация функций в центральной нервной системе. Основные центры коры больших полушарий.
- 19) Гнозис и его расстройства. Зрительные, слуховые, сенситивные, вкусовые, обонятельные агнозии. Диагностика

агнозий.

- 20) Праксис, методы его исследования. Характеристика апраксий.
- 21) Память, мышление, сознание: виды их нарушений и методы исследования.
- 22) Речевые расстройства в детском возрасте, связанные с органическим поражением центральной нервной системы: классификация и клиническая диагностика.
- 23) Афазия: этиология, патогенез, клинические формы.
- 24) Алалия: этиология и патогенез. Характеристика моторной и сенсорной алалии, влияние на психическое развитие детей.
- 25) Дизартрия: этиология и патогенез. Характеристика видов дизартрии.
- 26) Понятие о невропатологических симптомах и синдромах, их диагностическое значение.
- 27) Пути установления неврологического диагноза: жалобы, анамнез, неврологический осмотр.
- 28) Современные методы исследования нервной системы в норме и при патологии.
- 29) Синдромы поражения спинного мозга на разных уровнях.
- 30) Аномалии развития нервной системы. Клиническая характеристика микроцефалии, гидроцефалии.

Рекомендации по выполнению рефератов

Реферат – краткое описание рецензируемого текста с набором ключевых слов и основных положений.

Тема реферата выбирается из рекомендованного списка или по предложению студента (с согласия преподавателя). Реферирование может быть посвящено частной проблеме или содержать обобщение различных точек зрения по определенной теме. От обычного конспектирования научной литературы реферат отличается тем, что в нем излагаются (сопоставляются, оцениваются) различные точки зрения на анализируемую проблему и при этом составитель реферата определяет свое отношение к рассматриваемым научным позициям, взглядам или определениям, принадлежащим различным авторам. Исследовательский характер реферата представляет его основную научную ценность.

К избранной или рекомендуемой теме реферата следует подобрать необходимую литературу. Рекомендуется выписывать (на карточки и в конспектах) данные об изучаемых источниках: фамилию, инициалы автора, название работы, место и год издания. Для статей, заметок, кроме того, указывается название журнала, сборника или собрания сочинений, том, выпуск, серия, а также место и год издания источника. Такая картотека поможет правильно составить список использованной литературы, помещаемый в конце реферата. Предлагаем также делать краткие записи

(конспекты) основных идей, отмечая возможность использования отдельных положений в реферате. Во время проработки материала продумывается и составляется план реферата, включающий введение, основную часть, заключение (выводы) и список литературы. План и подготовленный первый вариант текста следует обсудить с преподавателем.

План (оглавление) приводится в начале работы, после титульного листа, с указанием страниц выделенных рубрик и разделов (параграфов). Введение может иметь различную форму. По объему оно может быть кратким, однако следует обосновать актуальность и выбор данной темы, определить ее место среди философских проблем, степень разработанности исследуемой проблемы (указать предшественников и по желанию дать краткий обзор их идей), сформулировать цель и задачи реферата.

Основное содержание выделяется несколькими (двумя или более) пунктами-параграфами плана, которые также приводятся на соответствующих страницах текста, указанных в оглавлении (плане). В выделенных разделах раскрывается философский смысл исследуемой проблемы, показываются различные подходы и точки зрения в попытках решения тех или иных ее аспектов, вопросов, высказывается собственное отношение к ним автора реферата. В зависимости от выбранной темы, цели и задач основная часть может носить характер обобщения или рецензирования — обзора актуальных философских работ.

В заключении (выводы) подводятся итоги в форме кратких положений или резюме и указывается на возможность использования материала реферата в научной, педагогической и других видах деятельности.

Список использованной литературы (библиография) приводится в конце работы. Он может включать не только упомянутые в тексте источники цитат или заимствованных идей, но и те работы, которые использовались, но непосредственно в тексте не упоминались.

На первой странице (титульном листе) реферата указывают полное название университета, фамилию и инициалы автора, фамилию и инициалы руководителя работы (преподавателя), место и год написания реферата.

3.3.2. Доклады

Темы докладов:

1. Профилактика инфекционных болезней.
2. Профилактика травм нервной системы. Медицинская и педагогическая коррекция.
3. Родовые черепно-мозговые травмы, их влияние на состояние нервной системы ребенка.
Причины родовых травм, степени выраженности. Родовая травма и асфиксия, последствия

- этих расстройств. Значение последствий родовых черепно-мозговых травм для клиники нервных болезней и дефектологии.
4. Психомоторные припадки. Психический статус при эпилепсии.
 5. Микроцефалия. Гидроцефалия. Определение. Причины. Клиника и психологический статус. Диагностика. Профилактика.
 6. Лечебно-коррекционные методы при различных формах афазии.
 7. Медицинская и педагогическая диагностика и помощь при алалии.
 8. Необходимость раннего выявления дизартрических расстройств, логопедические занятия, ЛФК, лечебные мероприятия, общепедагогический комплекс.
 9. Профилактика дислексии и дисграфии.
 10. Профилактика заикания. Значение возрастного аспекта в возникновении заикания. Значение социальной среды для возникновения и течения болезни. Детские церебральные параличи как неврологическая и дефектологическая проблема. Этиологические факторы ДЦП.
 11. Характеристика основных клинических форм ДЦП.
 12. Нарушения движений, речи и интеллекта при ДЦП. Принципы абилитации больных ДЦП.
 13. Этиология, патогенез и клинические симптомы менингита.
 14. Энцефалиты: клинические формы, диагностика, исходы, остаточные явления.
 15. Полиомиелит: этиология, формы, симптомы, остаточные явления.
 16. Этиология, патогенез и классификация эпилепсии. Характеристика большого и малого судорожных припадков. Оказание первой помощи.
 17. Травмы головного мозга у детей: классификация, симптомы, диагностика. Остаточные явления после травм мозга.
 18. Неврозы: причины, классификация, основные формы.
 19. Недержание мочи и кала у детей: этиология, патогенез, клинические формы.
 20. Болезни вегетативной нервной системы: причины и клинические проявления.
 21. Сосудистые заболевания головного мозга. Нарушения мозгового кровообращения: формы, симптомы, исходы.

22.Нарушения речи при инсультах.

23.Поражение нервной системы при хромосомных болезнях и наследственных болезнях обмена веществ.

24.Принципы абилитации и реабилитации детей с заболеваниями нервной системы и органов чувств.

25. Гиперкинезы, их клиническая характеристика. Речевые нарушения при гиперкинезах.

Рекомендации по выполнению докладов.

Доклад - это произведение, содержащее описание значимого научного опыта или результатов исследования. Научный доклад обязательно должен быть оформлен в печатном виде, а также в формате презентации. После оформления научный доклад должен быть защищен перед аудиторией.

Как правило, доклад состоит из введения; цели и задач; основной части; заключения.

В введении описывается суть работы, выраженная в нескольких предложениях. Далее излагаются цели исследования и задачи, поставленные в рамках данного исследования. Целей и задач не должно быть много: от одной до трёх целей и от двух до пяти задач. Иначе объём доклада будет очень большим или каждой цели/задаче не будет уделено достаточно внимания.

В основной части описывается суть исследования чуть более подробно, нежели во введении, затем рассказывается, как проходил процесс исследовательской работы (какие проводились опыты и эксперименты, какие методы применялись, каким образом анализировались исходные данные).

Следующим пунктом представляются результаты исследования/анализа.

Включаются в текст фото образцов, скриншоты, схемы, гистограммы, расчёты, фото оборудования, которое применялось в экспериментах, его характеристики.

В завершающей части подводятся итоги. Делаются выводы. Описываются, выполнены ли были поставленные цели и задачи. Представляется результат анализа полученных в ходе исследования данных.

Завершающая часть не должна быть затянутой, при этом в неё должно входить всё выше перечисленное.

3.3.3 Тест

001. Какой из перечисленных симптомов не характерен для поражения периферического двигательного нейрона?

1.Спастический тонус;

2. гипотония мышц;
3. снижение сухожильных рефлексов;
4. гипотрофия мышц;
5. «биоэлектрическое молчание» на электромиограмме.

002. Какой из перечисленных симптомов не наблюдается при поражении пирамидного пути?

1. Гемипарез;
2. повышение мышечного тонуса в паретичных мышцах;
3. повышение сухожильных рефлексов;
4. снижение мышечного тонуса;
5. снижение кожных рефлексов.

003. Какой симптом характерен для бульбарного паралича?

1. Высокий глоточный рефлекс;
2. глоточный рефлекс отсутствует;
3. спонтанный (насильственный) плач;
4. симптомы орального автоматизма;
5. диплопия.

004. Выберите признак, не характерный для поражения лицевого нерва:

1. дисфагия;
2. сглаженность лобных складок;
3. сглаженность носогубных складок;
4. симптом Белла;
5. гиперacusis (повышенное восприятие звуков).

005. Какой симптом наблюдается при поражении мозжечка?

1. Мышечная гипертония;
2. мышечная гипотония;
3. парез мышц;
4. двоение;
5. афония.

006. Какой симптом не возникает при поражении паллидо-нигральной (паллидарной) системы?

1. Амимия (отсутствие мимических движений лица);
2. пластическая ригидность мышц;
3. спастическая ригидность мышц;
4. брадикинезия (медлительность);
5. тремор покоя.

007. Какой симптом не наблюдается при поражении мозжечка?

1. Мышечная гипотония;
2. миоклонии (непроизвольные сокращения мышечных пучков);
3. интенционный тремор;
4. скандированная речь;
5. неустойчивость в позе Ромберга.

008. Какой симптом наиболее характерен для «полиневритического» расстройства чувствительности?

1. Расстройства чувствительности в соответствующих дерматомах (т.е. в зонах иннервации сегментов спинного мозга);
2. анестезия в дистальных отделах конечностей (в зоне перчаток и носков);
3. гемианестезия;
4. «диссоциированный» тип расстройства чувствительности (т.е. поверхностная чувствительность нарушена, а глубокая сохранена);
5. фантомные боли.

009. Выберите симптом, не характерный для поражения лобной доли:

1. моторная афазия;
2. атаксия;
3. эйфория;
4. гемианопсия;
5. симптомы орального автоматизма.

010. Выберите симптом, не характерный для поражения теменной доли:

1. астереогноз;
2. апраксия;
3. акалькулия;
4. алексия;
5. моторная афазия.

011. Какой синдром характерен для поражения ствола мозга?

1. Афазия;
2. альтернирующий (перекрещенный синдром);
3. зрительная агнозия (неузнавание зрительных образов);
4. гиперкинезы;
5. синдром Броун-Секара.

012. Какой из перечисленных симптомов является общемозговым симптомом?

1. Афазия;
2. двоение;
3. нарушение сознания;

4. симптом Кернига;
5. гемипарез.

013. Какой из перечисленных симптомов является признаком поражения спинного мозга?

1. Атетоз;
2. синдром Броун-Секара;
3. слуховая агнозия (неузнавание звуков);
4. симптом Кернига.

014. Какой из перечисленных симптомов не является менингеальным симптомом?

1. Симптом Кернига;
2. ригидность мышц затылка;
3. симптом Брудзинского;
4. светобоязнь;
5. симптом Ласега.

015. Какой симптом не возникает при менингите?

1. Головная боль;
2. рвота;
3. параплегия;
4. ригидность затылочных мышц;
5. симптом Кернига.

016. Отметьте признак поражения лицевого нерва:

1. снижение поверхностной чувствительности на половине лица;
2. парез мимической мускулатуры;
3. расходящееся косоглазие;
4. снижение глоточного рефлекса;
5. отклонение нижней челюсти в сторону при открывании рта.

017. Сколько звеньев содержит рефлекторная дуга?

1. 4 звена;
2. 3 звена;
3. 2 звена;
4. все правильно;
5. все неправильно.

018. Какие нейроны играют наибольшую роль в управлении движениями?

1. Гамма-мотонейроны;
2. большие фазические альфа-мотонейроны;

3. малые тонические альфа-мотонейроны;
4. все правильно;
5. все неправильно.

019. Какие внешние признаки детского церебрального паралича Вы знаете?

1. Насильственные движения;
2. слабость мышц конечностей;
3. нарушения походки;
4. все правильно;
5. все неправильно.

020. Какие рецепторы играют наибольшую роль в управлении движениями?

1. Проприорецепторы мышц и сухожилий;
2. экстерорецепторы;
3. интерорецепторы;
4. все правильно;
5. все неправильно.

021. Какой путь составляет восходящую чувствительную часть рефлекторной дуги?

1. Спинно-таламический;
2. кортико-спинальный;
3. корково-ядерный;
4. все правильно;
5. все неправильно.

022. Какой путь составляет нисходящую двигательную часть рефлекторной дуги?

1. Кортико-спинальный;
2. спинно-таламический;
3. медиальная петля;
4. все правильно;
5. все неправильно.

023. Какие функции осуществляют синтез-анализаторы первой сигнальной системы?

1. Зрение;
2. слух;
3. обоняние;
4. все правильно
5. все неправильно.

024. Какие функции осуществляют синтез – анализаторы второй сигнальной системы?

1. Речь;
2. движение;
3. чувствительность;
4. все правильно;
5. все неправильно.

025. Как проявляется синдром внутренней капсулы?

1. Гемипарез, гемигипестезия, эпилепсия;
2. гемиплегия, гемианестезия, гемианопсия;
3. атаксия, анизокория, миоз;
4. все правильно;
5. все неправильно

026. При сотрясении головного мозга наиболее характерным является:

1. кровотечение из носа
2. потеря сознания;
3. головная боль;
4. эпилептические припадки;
5. головокружение, нистагм.

027. Согласно современной классификации черепно-мозговой травмы не выделяют:

1. ушиб головного мозга легкой степени;
2. сдавление головного мозга эпидуральной гематомой;
3. сотрясение головного мозга тяжелой степени;
4. сдавление головного мозга на фоне его ушиба;
5. все правильно.

028. Диффузное аксональное повреждение головного мозга при черепно-мозговой травме характеризуется:

1. длительным коматозным состоянием с момента травмы;
2. развитием комы после «светлого» периода;
3. отсутствием потери сознания;
4. кратковременной потерей сознания;
5. все правильно.

029. Сотрясение головного мозга в сочетании с повреждением мягких тканей относится к черепно-мозговой травме:

1. легкой открытой;
2. легкой закрытой;
3. открытой средней тяжести;
4. закрытой средней тяжести;

5. все правильно.

030.Классификация черепно-мозговой травмы предусматривает:

1. сотрясение мозга;
2. ушиб мозга;
3. сдавление мозга;
4. все правильно;
5. все неправильно.

4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (см. Фонд оценочных средств)

4.2. Рейтинговая система оценки знаний обучающихся по учебной дисциплине.

Рейтинговая система в Университете не используется.

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

5.1. Основная литература

№ п/п	Автор (ы), наименование, место издания и издательство, год	Используется при изучении разделов	Семестр	Количество экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Бадалян Л. О. Невропатология [Текст] : учебник / Л.О.Бадалян. - М. : Академия, 2000. - 384с. - (Высшее образование). - Рек. Мин. образования РФ. - ISBN 5-7695-0324-6 : 65-00. - 71-16.	1-4	3	38	1
2.	Ляпидевский С.С. Невропатология. Естественнаучные основы специальной педагогики [Текст] : учебник / С. С. Ляпидевский; под ред. В.			20	1

И. Селиверстова. - М. : Владос, 2000. - 384с. - (Коррекционная педагогика). - Рек. Мин. образования РФ. - ISBN 5-691-00420-4 : 65-00. - 60-84.
--

--	--

5.2. Дополнительная литература

№ п/п	Автор (ы), наименование, место издания и издательство, год	Используется при изучении разделов	Семестр	Количество экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Данюков, Виктор Николаевич. Атлас по анатомии и физиологии детей и подростков [Текст] : учебное пособие для педагогических вузов. Ч. 1 / В. Н. Данюков. - Комсомольск-на-Амуре : Изд-во гос. пед. ун-та, 2000. - 112 с. : ил. - Рек. Мин. образования РФ. - ISBN 5-85094-122-3 : 26-20.	1-4	3	110	1
2.	Невропатология : естественнонаучные основы специальной педагогики: учебное пособие для вузов Уманская Т. М./ Издательство: Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 2015	1-4	3	ЭБС	

5.3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

- <http://rambler.ru/>
- <http://www.yandex.ru/>
- <http://www.google.com>
- <http://www.yahoo.com/>
- <http://www.medliter.ru>

5.4. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины

1. <http://www.medlit.ru/journal/73> - неврологический журнал
2. <http://neurology.com.ua/professionalnye-nevrologicheskie-internet-resursy/> - неврологический портал

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

6.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий: стандартно оборудованные лекционные аудитории для проведения интерактивных лекций: видеопроектор, экран настенный, др. оборудование или компьютерный класс.

6.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся: видеопроектор, ноутбук, переносной экран. На ноутбуке должны быть установлены средства MS Office : Word, Excel, PowerPoint и др.

6.3. Требования к специализированному оборудованию: отсутствуют.

7. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ *(Заполняется только для стандарта ФГОС ВПО)*

8. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Вид учебных занятий	Организация деятельности студента
Лекция	Написание конспекта лекций: кратко, схематично, последовательно фиксировать основные положения, выводы, формулировки, обобщения;

	<p>помечать важные мысли, выделять ключевые слова, термины. Проверка терминов, понятий с помощью энциклопедий, словарей, справочников с выписыванием толкований в тетрадь. Обозначить вопросы, термины, материал, который вызывает трудности, пометить и попытаться найти ответ в рекомендуемой литературе. Если самостоятельно не удастся разобраться в материале, необходимо сформулировать вопрос и задать преподавателю на консультации, на практическом занятии.</p>
Практические занятия	<p>Проработка рабочей программы дисциплины, уделяя особое внимание целям и задачам, структуре и содержанию дисциплины. Конспектирование источников. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам, просмотр рекомендуемой литературы.</p>
Индивидуальные домашние задания	<p>Знакомство с основной и дополнительной литературой, включая справочные издания, зарубежные источники, конспект основных положений, терминов, сведений, требующихся для запоминания и являющихся основополагающими в этой теме. Составление аннотаций к прочитанным литературным источникам и др.</p>
Реферат	<p><i>Реферат:</i> 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. Ознакомиться со структурой и оформлением реферата.</p>
Доклад	<p>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. Ознакомиться со структурой и оформлением доклада.</p>
Тест	<p>Изучение основной и дополнительной литературы</p>
Подготовка к экзамену	<p>При подготовке к экзамену необходимо ориентироваться на конспекты лекций, рекомендуемую литературу и др.</p>

9. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Проверка домашних заданий и консультирование посредством электронной почты.
2. Использование слайд-презентаций при проведении практических занятий.

10. Требования к программному обеспечению учебного процесса: отсутствуют

Приложение 1

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (результаты по разделам)	Код контролируемой компетенции) или её части)	Наименование оценочного средства
1.	Невропатология как наука.	ОПК-3, ПК-5	Экзамен
2.	Анатомия нервной системы.		
3.	Патология нервной системы.		
4.	Неврологические основы патологии речи.		

ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОБУЧЕНИЯ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

Индекс компетенции	Содержание компетенции	Элементы компетенции	Индекс элемента
ОПК-3	способность осуществлять образовательно-коррекционный процесс с учётом психофизических, возрастных особенностей и индивидуальных образовательных	знать	
		1.механизм возникновения основных нервно-психических синдромов и симптомов	ОПК-3 31
		2.неврологические основы нарушения высших корковых функций, речи	ОПК-3 32
	и	3.анатомию, физиологию и онтогенез нервной	ОПК-3 33

	потребностей обучающихся	системы	
		уметь	
		1.уметь осуществлять коррекционно-образовательный процесс с учетом онтогенеза нервной системы	ОПК-3 У1
		2.выявлять симптомы поражения нервной системы, высших корковых функций	ОПК-3 У2
		3. уметь осуществлять коррекционно-образовательный процесс с учетом структуры нервно-психических синдромов и симптомов	ОПК-3 У3
		владеть	
		1.владеть навыками основы организации медико-психологической помощи детям с неврологической патологией	ОПК-3 В1
		2.владеть навыками выделения первичных и вторичных нарушений в структуре нервно-психических синдромов	ОПК-3 В2

		3. владеть навыками выявления симптомов поражения нервной системы, высших корковых функций	ОПК-3 В3
ПК-5	Способность к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушений в развитии	знать	
		1. методики обследования нервной системы здоровых и больных людей	ПК-5 З1
		2. основы организации медико-психологической помощи детям с неврологической патологией	ПК-5 З2
		3. неврологические основы нарушения высших корковых функций, речи	ПК-5 З3
		уметь	
		1. уметь составлять план обследования неврологического больного	ПК-5 У1
		2. уметь оценивать результаты основных, дополнительных методов обследования неврологического больного;	ПК-5 У2

		3.уметь спланировать медико-психологическую помощь детям с неврологической патологией	ПК-5 У3
		владеть	
		1. владеть навыками составления плана обследования неврологического больного	ПК-5 В1
		2. владеть методиками обследования нервной системы здоровых и больных	ПК-5 В2
		3.навыками организации медико-психологической помощи детям с неврологической патологией	ПК-5 В3

КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ (ЭКЗАМЕН)

№	*Содержание оценочного средства	Индекс оцениваемой компетенции и ее элементов
1	Предмет, цели и задачи невропатологии. Связь невропатологии с другими науками.	ОПК-3 ЗЗ ОПК-3 В2 ПК-5 З1
2	История развития невропатологии.	ОПК-3 ЗЗ
3	Физиологические закономерности филогенеза нервной системы.	ОПК-3 ЗЗ ОПК-3 У2 ОПК-3 В2 ПК-5 ЗЗ
4	Периферическая нервная система.	ОПК-3 ЗЗ ОПК-3 У2 ОПК-3 В2 ПК-5 ЗЗ
5	Вегетативная нервная система.	ОПК-3 ЗЗ ОПК-3 У2 ОПК-3 В2 ПК-5 ЗЗ
6	Рефлекторный принцип деятельности нервной системы. Динамика нервных процессов.	ОПК-3 ЗЗ ОПК-3 У2 ОПК-3 В2 ПК-5 ЗЗ
7	Нервная клетка и ее структура.	ОПК-3 ЗЗ ОПК-3 У2 ОПК-3 В2
8	Физиология нервной клетки. Возникновение и проведение нервного сигнала.	ОПК-3 ЗЗ ОПК-3 У2 ОПК-3 В2
9	Основные этапы развития спинного мозга человека во внутриутробном и постнатальном периоде. Структура спинного мозга. Функции спинного мозга.	ОПК-3 ЗЗ ОПК-3 У2 ОПК-3 В2 ПК-5 ЗЗ

10	Продолговатый мозг и его функции.	ОПК-3 33 ОПК-3 У2 ПК-5 33
11	Мост мозга и его функции.	ОПК-3 33 ОПК-3 У2 ПК-5 33
12	Мозжечок и его функции.	ОПК-3 33 ОПК-3 У2 ПК-5 33
13	Средний мозг и его функции.	ОПК-3 33 ОПК-3 У2 ПК-5 33
14	Межуточный мозг и его функции.	ОПК-3 33 ОПК-3 У2 ПК-5 33
15	Подкорковые образования конечного мозга и их функции.	ОПК-3 33 ОПК-3 У2 ПК-5 33
16	Функциональная анатомия спинномозговых и черепно-мозговых нервов. Нервные сплетения. Исследование функций периферической нервной системы.	ОПК-3 33 ОПК-3 У2 ПК-5 33
17	Основные этапы развития головного мозга человека во внутриутробном и постнатальном периоде.	ОПК-3 33 ОПК-3 В2 ПК-5 33
18	Полушария головного мозга. Доли мозга. Цитоархитектоника коры головного мозга.	ОПК-3 33 ОПК-3 В2 ПК-5 33
19	Лобная кора переднего мозга и ее функция.	ОПК-3 33 ОПК-3 В2 ПК-5 33
20	Теменная и затылочная кора переднего мозга и их функции	ОПК-3 33 ОПК-3 В2 ПК-5 33
21	Височная кора переднего мозга и ее функция.	ОПК-3 33 ОПК-3 В2

		ПК-5 33
22	Желудочки мозга. Спинномозговая жидкость.	ОПК-3 33 ОПК-3 В2 ПК-5 33
23	Оболочки и сосуды мозга	ОПК-3 33 ОПК-3 В2 ПК-5 33
24	Лимбическая система.	ОПК-3 33 ОПК-3 В2 ПК-5 33
25	I и II пары черепно-мозговых нервов	ОПК-3 33 ОПК-3 В2 ПК-5 33
26	III и IV пары черепно-мозговых нервов	ОПК-3 33 ОПК-3 В2 ПК-5 33
27	V пара черепно-мозговых нервов	ОПК-3 33 ОПК-3 В2 ПК-5 33
28	VI пара черепно-мозговых нервов	ОПК-3 33 ОПК-3 В2 ПК-5 33
29	VII пара черепно-мозговых нервов	ОПК-3 33 ОПК-3 В2 ПК-5 33
30	VIII пара черепно-мозговых нервов	ОПК-3 33 ОПК-3 В2 ПК-5 33
31	IX пара черепно-мозговых нервов	ОПК-3 33 ОПК-3 В2 ПК-5 33
32	X пара черепно-мозговых нервов	ОПК-3 33 ОПК-3 В2 ПК-5 33
33	XI пара черепно-мозговых нервов	ОПК-3 33 ОПК-3 В2 ПК-5 33
34	XII пара черепно-мозговых нервов	ОПК-3 33 ОПК-3 В2 ПК-5 33
35	Методы исследования в неврологии.	ОПК-3 У1 ПК-5 31

		ПК-5 33 ПК-5 У1 ПК-5 У2 ПК-5 У3 ПК-5 В1 ПК-5 В2
36	Синдромы нарушений чувствительности. Типы нарушений чувствительности. Тактильные агнозии.	ОПК-3 31 ОПК-3 32 ОПК-3 У2 ОПК-3 В1 ПК-5 32 ПК-5 В3
37	Двигательные расстройства при поражении нервной системы.	ОПК-3 31 ОПК-3 32 ОПК-3 У2 ОПК-3 В1
38	Синдромы зрительных и слуховых расстройств: причины возникновения, особенности проявления. Агнозии.	ОПК-3 31 ОПК-3 32 ОПК-3 У2 ОПК-3 В1 ПК-5 32 ПК-5 В3
39	Синдромы поражения вегетативной нервной системы.	ОПК-3 31 ОПК-3 32 ОПК-3 У2 ОПК-3 В1
40	Хромосомные и наследственные заболевания нервной системы.	ОПК-3 31 ОПК-3 32 ОПК-3 У2 ОПК-3 В1 ОПК-3 В3 ПК-5 В3
41	Врожденные заболевания с поражением нервной системы	ОПК-3 31 ОПК-3 32 ОПК-3 У2 ОПК-3 В1 ОПК-3 В3 ПК-5 У3 ПК-5 В3
42	Синдромы поражения черепно-мозговых нервов	ОПК-3 31 ОПК-3 32 ОПК-3 У2 ОПК-3 В3 ПК-5 32 ПК-5 В3
43	Эпилептические синдромы.	ОПК-3 31 ОПК-3 32 ОПК-3 У2 ОПК-3 В3 ПК-5 В3
44	Сосудистые заболевания нервной системы.	ОПК-3 31 ОПК-3 32

		ОПК-3 У2 ОПК-3 В3 ПК-5 В3
45	Опухоли нервной системы.	ОПК-3 31 ОПК-3 32 ОПК-3 У2 ОПК-3 В3 ПК-5 32 ПК-5 В3
46	Детский церебральный паралич. Определение, причины, синдромы двигательных нарушений.	ОПК-3 31 ОПК-3 32 ОПК-3 У2 ОПК-3 В1 ОПК-3 В3 ПК-5 В3
47	Детский церебральный паралич, синдромы речевых нарушений. Сенсорные нарушения. Синдромы нарушений высших корковых функций.	ОПК-3 31 ОПК-3 32 ОПК-3 У2 ОПК-3 В1 ПК-5 В3
48	Инфекционные заболевания нервной системы. Менингиты. Причины возникновения явлений.	ОПК-3 31 ОПК-3 32 ОПК-3 У2 ОПК-3 В1 ОПК-3 В3 ПК-5 В3
49	Первичные и вторичные менингиты. Клиника. Течение болезни, остаточные явления. Диагностика, лечение, профилактика. Медико-педагогическая коррекция остаточных	ОПК-3 31 ОПК-3 32 ОПК-3 У1 ОПК-3 У2 ОПК-3 У3 ОПК-3 В1 ОПК-3 В3 ПК-5 32 ПК-5 У3
50	Инфекционные заболевания нервной системы. Полиомиелит. Причины возникновения. Клинические проявления, диагностика, лечение. Остаточные явления перенесенного паралича.	ОПК-3 31 ОПК-3 32 ОПК-3 У1 ОПК-3 У2 ОПК-3 У3 ОПК-3 В1 ОПК-3 В3 ПК-5 32 ПК-5 У3
51	Травматическое поражение нервной системы.	ОПК-3 31 ОПК-3 32 ОПК-3 У2 ОПК-3 В1

		ОПК-3 В3 ПК-5 32
52	Неврологические основы патологии речи: афазии, алалии, дислексии и дисграфии, дизартрии, расстройства темпа и ритма речи, заикание.	ОПК-3 31 ОПК-3 32 ОПК-3 У2 ОПК-3 В1 ОПК-3 В3 ПК-5 32 ПК-5 У3

ПОКАЗАТЕЛИ И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

(Шкалы оценивания)

«Отлично» (5) – оценка соответствует повышенному уровню и выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

«Хорошо» (4) - оценка соответствует повышенному уровню и выставляется обучающемуся, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос или выполнении заданий, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

«Удовлетворительно» (3) - оценка соответствует пороговому уровню и выставляется обучающемуся, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, демонстрирует недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

«Неудовлетворительно» (2) - оценка выставляется обучающемуся, который не достигает порогового уровня, демонстрирует непонимание проблемы, не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.