МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Красноярский государственный педагогический университет им. В.П. Астафьева»
(КГПУ им. В.П. Астафьева)

МОДУЛЬ 4 "МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ И КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЛОГОПЕДИИ"
Невропатология

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **S2 Коррекционной педагогики**

Учебный план 44.04.03 Логопедическое сопровождение лиц с нарушениями речи (з, 2025).plx
Направление подготовки 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование
направленность (профиль) образовательной программы
Логопедическое сопровождение лиц с нарушениями речи

Квалификация **магистр**

Форма обучения **заочная**

Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 108 Виды контроля в семестрах:

в том числе:

аудиторные занятия 10

самостоятельная работа 98

контактная работа во время промежуточной аттестации (ИКР) 0

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	**2 (1.2)**		**3 (2.1)**		Итого	
Недель	17 1/6		10 4/6			
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	2	2			2	2
Практические	4	4	4	4	8	8
Итого ауд.	6	6	4	4	10	10
Контактная работа	6	6	4	4	10	10
Сам. работа	66	66	32	32	98	98
Итого	72	72	36	36	108	108

Программу составил(и):

доктор медицинских наук, профессор кафедры коррекционной педагогики, Шилов Сергей Николаевич _____

Рабочая программа дисциплины

Невропатология

разработана в соответствии с ФГОС ВО:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - магистратура по направлению подготовки 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование (приказ Минобрнауки России от 22.02.2018 г. № 128)

составлена на основании учебного плана:

Направление подготовки 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование
направленность (профиль) образовательной программы
Логопедическое сопровождение лиц с нарушениями речи

утвержденного учёным советом вуза от 25.06.2025 протокол № 8.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

S2 Коррекционной педагогики

Протокол от 07.05.2025 г. № 9

Зав. кафедрой Беляева Ольга Леонидовна

Согласовано с представителями работодателей на заседании НМС УГН(С), протокол №9 от 14 мая 2025г.

Председатель НМС УГН(С): Беляева Ольга Леонидовна

14 мая 2025 г

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Сформировать у студентов знания в области анатомии и физиологии нервной системы, патологических нарушениях деятельности нервной системы детей и подростков. Дать студентам теоретические знания об анатомии и физиологии нервной системы; познакомить их с современными представлениями о заболеваниях нервной системы у детей и подростков; сформировать у студентов навыки раннего выявления патологии нервной системы у детей и подростков; сформировать у студентов базовые знания для коррекции патологии нервной системы

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Цикл (раздел) ОП:	Б1.В.1.01
2.1	**Требования к предварительной подготовке обучающегося:**
2.1.1	Нейропсихология
2.1.2	Курс дисциплины "Невропатология" на уровне бакалавриата
2.2	**Дисциплины (модули) и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:**
2.2.1	Экзамен по модулю "Методологические и клинические аспекты логопедии"
2.2.2	Восстановительное обучение при афазии
2.2.3	Диагностика и коррекция нарушений речи при дизартрии
2.2.4	Нейропсихология

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-1: Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

:

Знать:	
Уровень 1	- Знает особенности системного и критического мышления и готовность к нему на продвинутом уровне; - Знает практические последствия предложенного решения задачи на продвинутом уровне
Уровень 2	- Знает особенности системного и критического мышления и готовность к нему на базовом уровне; - Знает практические последствия предложенного решения задачи на базовом уровне
Уровень 3	- Знает особенности системного и критического мышления и готовность к нему на пороговом уровне; - Знает практические последствия предложенного решения задачи на пороговом уровне
Уметь:	
Уровень 1	- Умеет применять логические формы и процедуры, способен к рефлексии по поводу собственной и чужой мыслительной деятельности на продвинутом уровне; - Умеет анализировать источник информации с точки зрения временных и пространственных условий его возникновения на продвинутом уровне; - Умеет анализировать ранее сложившиеся в науке оценки информации на продвинутом уровне; - Умеет определять практические последствия предложенного решения задачи на продвинутом уровне
Уровень 2	- Умеет применять логические формы и процедуры, способен к рефлексии по поводу собственной и чужой мыслительной деятельности на базовом уровне; - Умеет анализировать источник информации с точки зрения временных и пространственных условий его возникновения на базовом уровне; - Умеет анализировать ранее сложившиеся в науке оценки информации на базовом уровне; - Умеет определять практические последствия предложенного решения задачи на базовом уровне
Уровень 3	- Умеет применять логические формы и процедуры, способен к рефлексии по поводу собственной и чужой мыслительной деятельности на пороговом уровне; - Умеет анализировать источник информации с точки зрения временных и пространственных условий его возникновения на пороговом уровне; - Умеет анализировать ранее сложившиеся в науке оценки информации на пороговом уровне; - Умеет определять практические последствия предложенного решения задачи на пороговом уровне

Владеть:	
Уровень 1	- Владеет сопоставлением разных источников информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений на продвинутом уровне;

	- Владеет навыком аргументированно формировать собственное суждение и оценку информации, принимает обоснованное решение на продвинутом уровне
Уровень 2	- Владеет сопоставлением разных источников информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений на базовом уровне; - Владеет навыком аргументированно формировать собственное суждение и оценку информации, принимает обоснованное решение на базовом уровне
Уровень 3	- Владеет сопоставлением разных источников информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений на пороговом уровне; - Владеет навыком аргументированно формировать собственное суждение и оценку информации, принимает обоснованное решение на пороговом уровне
ПК-1: Способен к реализации содержания коррекционно-развивающих занятий с обучающимися с ОВЗ	
:	
Знать:	
Уровень 1	- Знает основные виды деятельности детей с ОВЗ в процессе освоения ими образовательных программ с учетом их возраста, своеобразия развития, индивидуальных особенностей на продвинутом уровне
Уровень 2	- Знает основные виды деятельности детей с ОВЗ в процессе освоения ими образовательных программ с учетом их возраста, своеобразия развития, индивидуальных особенностей на базовом уровне
Уровень 3	- Знает основные виды деятельности детей с ОВЗ в процессе освоения ими образовательных программ с учетом их возраста, своеобразия развития, индивидуальных особенностей на пороговом уровне
Уметь:	
Уровень 1	- Умеет планировать и проводить специальные коррекционно-развивающие фронтальные и индивидуальные занятия с учетом особых образовательных потребностей, индивидуальных особенностей детей с нарушениями в развитии на продвинутом уровне; - Умеет применять в образовательном процессе коррекционно-развивающие технологии, в т.ч. информационно- коммуникационные, с учетом особых образовательных потребностей, индивидуальных особенностей, обучающихся с нарушениями в развитии на продвинутом уровне
Уровень 2	- Умеет планировать и проводить специальные коррекционно-развивающие фронтальные и индивидуальные занятия с учетом особых образовательных потребностей, индивидуальных особенностей детей с нарушениями в развитии на базовом уровне; - Умеет применять в образовательном процессе коррекционно-развивающие технологии, в т.ч. информационно- коммуникационные, с учетом особых образовательных потребностей, индивидуальных особенностей, обучающихся с нарушениями в развитии на базовом уровне
Уровень 3	- Умеет планировать и проводить специальные коррекционно-развивающие фронтальные и индивидуальные занятия с учетом особых образовательных потребностей, индивидуальных особенностей детей с нарушениями в развитии на пороговом уровне; - Умеет применять в образовательном процессе коррекционно-развивающие технологии, в т.ч. информационно- коммуникационные, с учетом особых образовательных потребностей, индивидуальных особенностей, обучающихся с нарушениями в развитии на пороговом уровне
Владеть:	
Уровень 1	- Владеет навыком формирования детского коллектива, активного сотрудничества обучающихся в разных видах деятельности, обогащения их социального опыта, активизации взаимодействия со взрослыми и сверстниками на продвинутом уровне; - Владеет навыком развития у детей мотивации к социальной адаптации и образованию с учетом особых образовательных потребностей, непрерывность и преемственность процессов обучения, воспитания, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на продвинутом уровне
Уровень 2	- Владеет навыком формирования детского коллектива, активного сотрудничества обучающихся в разных видах деятельности, обогащения их социального опыта, активизации взаимодействия со взрослыми и сверстниками на базовом уровне; - Владеет навыком развития у детей мотивации к социальной адаптации и образованию с учетом особых образовательных потребностей, непрерывность и преемственность процессов обучения, воспитания, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на базовом уровне
Уровень 3	- Владеет навыком формирования детского коллектива, активного сотрудничества обучающихся в разных видах деятельности, обогащения их социального опыта, активизации взаимодействия со взрослыми и сверстниками на пороговом уровне;

	- Владеет навыком развития у детей мотивации к социальной адаптации и образованию с учетом особых образовательных потребностей, непрерывность и преемственность процессов обучения, воспитания, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на пороговом уровне

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетен-ции	Литература и эл. ресурсы	Инте ракт.	Примечание
	Раздел 1. Модуль 1. Введение в невропатологию						
1.1	Общий обзор анатомии нервной системы. Большие полушария головного мозга. Подкорковая область. Ствол мозга. Спиной мозг /Лек/	2	1	УК-1 ПК-1	Л1.1 Л1.2 Л1.3		Доклад, разработка презентации доклада. Письменная работа (аудиторная), решение задач. Тестирование, составление словаря специальных терминов. Индивидуальное собеседование по теме занятия (предложенное преподавателем)
1.2	Общий обзор анатомии нервной системы. Большие полушария головного мозга. Подкорковая область. Ствол мозга. Спиной мозг /Пр/	2	2	УК-1 ПК-1	Л1.1 Л1.2 Л1.3		Доклад, разработка презентации доклада. Письменная работа (аудиторная), решение задач. Тестирование, составление словаря специальных терминов. Индивидуальное собеседование по теме занятия (предложенное преподавателем)

1.3	Общий обзор анатомии нервной системы. Большие полушария головного мозга. Подкорковая область. Ствол мозга. Спиной мозг /Ср/	2	33	УК-1 ПК-1	Л1.1 Л1.2 Л1.3		Доклад, разработка презентации доклада. Письменная работа (аудиторная), решение задач. Тестирование, составление словаря специальных терминов. Индивидуальное собеседование по теме занятия (предложенное преподавателем)
1.4	Филогенез и онтогенез нервной системы. Системогенез. Возрастная эволюция мозга. Ранимость мозга ребенка в критические периоды развития /Лек/	2	1	УК-1 ПК-1	Л1.1 Л1.2 Л1.3		Доклад, разработка презентации доклада. Письменная работа (аудиторная), решение задач. Тестирование, составление словаря специальных терминов. Индивидуальное собеседование по теме занятия (предложенное преподавателем)
1.5	Филогенез и онтогенез нервной системы. Системогенез. Возрастная эволюция мозга. Ранимость мозга ребенка в критические периоды развития /Ср/	2	33	УК-1 ПК-1	Л1.1 Л1.2 Л1.3		Доклад, разработка презентации доклада. Письменная работа (аудиторная), решение задач. Тестирование, составление словаря специальных терминов. Индивидуальное собеседование по теме занятия (предложенное преподавателем)

1.6	Филогенез и онтогенез нервной системы. Системогенез. Возрастная эволюция мозга. Ранимость мозга ребенка в критические периоды развития /Пр/	2	2	УК-1 ПК-1	Л1.1 Л1.2 Л1.3		Доклад, разработка презентации доклада. Письменная работа (аудиторная), решение задач. Тестирование, составление словаря специальных терминов. Индивидуальное собеседование по теме занятия (предложенное преподавателем)
	Раздел 2. Модуль 2. Неврологические синдромы						
2.1	Рефлекторный принцип деятельности нервной системы. Высшие психические функции. Сознание бодрствование и сон, неврологические нарушения /Пр/	3	1	УК-1 ПК-1	Л1.1 Л1.2 Л1.3		Доклад, разработка презентации доклада. Письменная работа (аудиторная), решение задач. Тестирование, составление словаря специальных терминов. Индивидуальное собеседование по теме занятия (предложенное преподавателем)
2.2	Рефлекторный принцип деятельности нервной системы. Высшие психические функции. Сознание бодрствование и сон, неврологические нарушения /Ср/	3	9	УК-1 ПК-1	Л1.1 Л1.2 Л1.3		Доклад, разработка презентации доклада. Письменная работа (аудиторная), решение задач. Тестирование, составление словаря специальных терминов. Индивидуальное собеседование по теме занятия (предложенное преподавателем)

2.3	Исследование нервной системы. Основные неврологические синдромы. Схема нормального психомоторного развития детей /Пр/	3	1	УК-1 ПК-1	Л1.1 Л1.2 Л1.3		Доклад, разработка презентации доклада. Письменная работа (аудиторная), решение задач. Тестирование, составление словаря специальных терминов. Индивидуальное собеседование по теме занятия (предложенное преподавателем)
2.4	Исследование нервной системы. Основные неврологические синдромы. Схема нормального психомоторного развития детей /Ср/	3	9	УК-1 ПК-1	Л1.1 Л1.2 Л1.3		Доклад, разработка презентации доклада. Письменная работа (аудиторная), решение задач. Тестирование, составление словаря специальных терминов. Индивидуальное собеседование по теме занятия (предложенное преподавателем)
2.5	Основные группы болезней нервной системы и их проявления. Патологии нервной системы. Хромосомные болезни. Детские церебральные параличи. Наследственные болезни. Инфекционные болезни нервной системы. Черепно-мозговые травмы. Опухоли головного мозга. Неврозы /Пр/	3	2	УК-1 ПК-1	Л1.1 Л1.2 Л1.3		Доклад, разработка презентации доклада. Письменная работа (аудиторная), решение задач. Тестирование, составление словаря специальных терминов. Индивидуальное собеседование по теме занятия (предложенное преподавателем)

2.6	Основные группы болезней нервной системы и их проявления. Патологии нервной системы. Хромосомные болезни. Детские церебральные параличи. Наследственные болезни. Инфекционные болезни нервной системы. Черепно-мозговые травмы. Опухоли головного мозга. Неврозы /Ср/	3	14	УК-1 ПК-1	Л1.1 Л1.2 Л1.3		Доклад, разработка презентации доклада. Письменная работа (аудиторная), решение задач. Тестирование, составление словаря специальных терминов. Индивидуальное собеседование по теме занятия (предложенное преподавателем)

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

Типовые вопросы к экзамену по модулю «Методологические и клинические аспекты логопедии»

1. Предмет, цели и задачи невропатологии. Связь с другими науками. Значение для специальной педагогики.
2. Краткая история развития невропатологии.
3. Развитие невропатологии в России. Значение работ отечественных невропатологов по организации специальной помощи детям с поражением нервной системы.
4. Физиологические закономерности филогенеза нервной системы.
5. Основные этапы развития головного мозга человека во внутриутробном и постнатальном периоде.
6. Основные этапы развития спинного мозга человека во внутриутробном и постнатальном периоде.
7. Особенности развития сенсомоторных функций у человека.
8. Функциональная анатомия заднего мозга. Связь с другими структурами мозга.
9. Функциональная анатомия среднего мозга. Связь с другими структурами мозга.
10. Функциональная анатомия промежуточного мозга. Связь с другими структурами мозга.
11. Функциональная анатомия конечного мозга. Связь с другими структурами мозга.
12. Лимбическая система.
13.Полушария головного мозга. Доли мозга. Цитоархитектоника коры головного мозга.
14. Строение и функции мозговых оболочек. Ликвор: образование, значение.
15. Функциональная анатомия спинного мозга (сегментарное строение, мозговые оболочки).
16. Функциональная анатомия спинного мозга (серое и белое вещество).
17. Симптомы поражения серого и белого вещества спинного мозга.
18. Рефлекторный принцип деятельности нервной системы. Динамика нервных процессов.
19. Классификация рефлексов. Глубокие и поверхностные рефлексы. Методы исследования. Изменения рефлексов.
20. Функциональная анатомия спинномозговых и черепно-мозговых нервов. Нервные сплетения. Исследование функций периферической нервной системы.
21. Поверхностная и глубокая чувствительность. Методы исследования чувствительности.
22. Кора головного мозга как синтез анализаторов. Корковый анализатор.
23. Функциональная асимметрия мозга.
24. Высшие корковые функции.
25. Три блока в структуре нервной системы
26. Учение о высшей нервной деятельности.
27. Физиологическая основа сознания, бодрствования, сна.
28. Первый год жизни ребенка (от 1 до 3 месяцев, от 3 до 6 месяцев, от 6 до 9 месяцев, от 9 до 12 месяцев). Двигательные реакции. Речевые реакции. Психика.
29. Второй и третий год жизни ребенка. Сенсорные реакции. Двигательные реакции. Речевое развитие. Психика.
30. Дошкольный возраст (с 3 до 7 лет), младший школьный возраст (от 7 до 11 лет). Сенсорные реакции. Двигательные реакции. Речевое развитие. Психика.
31. Общие представления о болезнях нервной системы.
32. Детский церебральный паралич. Определение, причины, синдромы двигательных нарушений.
33. Детский церебральный паралич, синдромы речевых нарушений.
34. Детский церебральный паралич, сенсорные нарушения.
35. Детский церебральный паралич, синдромы нарушений высших корковых функций.
36. Синдромы двигательных нарушений.
37. Синдромы нарушений чувствительности. Типы нарушений чувствительности. Тактильные агнозии.
38. Синдромы зрительных и слуховых расстройств: причины возникновения, особенности проявления. Агнозии.

39. Синдромы поражения вегетативной нервной системы.
40. Синдромы нарушений высших корковых функций. Агнозии. Апраксии. Афазии.
41. Мышечные дистрофии. Определение, причины возникновения, механизм развития, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика.
42. Хромосомные и наследственные заболевания нервной системы.
43. Врожденные заболевания с поражением нервной системы.
44. Инфекционные заболевания нервной системы. Менингиты. Причины возникновения. Первичные и вторичные менингиты. Клиника. Течение болезни, остаточные явления. Диагностика, лечение, профилактика. Медико-педагогическая коррекция остаточных явлений.
45. Инфекционные заболевания нервной системы. Энцефалиты. Причины возникновения. Первичные и вторичные энцефалиты. Клиника. Диагностика, лечение, профилактика. Медико-педагогическая коррекция.
46. Первичные и вторичные энцефалиты. Клиника. Диагностика, лечение, профилактика. Медико-педагогическая коррекция.
47. Инфекционные заболевания нервной системы. Полиомиелит. Причины возникновения. Клинические проявления, диагностика, лечение. Остаточные явления перенесенного паралича.
48. Общая характеристика заболеваний периферической нервной системы.
49. Родовые черепно-мозговые травмы, их влияние на состояние нервной системы ребенка.
50. Травмы головного мозга. Определение, закрытая и открытая травма. Клиника, диагностика, лечение. Медико-педагогическая коррекция остаточных явлений.
51. Травма спинного мозга. Формы травматических нарушений. Клиника, диагностика, лечение.
52. Эпилепсия. Определение. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
53. Формы эпилепсии (детская абсанс-эпилепсия, юношеская абсанс-эпилепсия, эпилепсия с изолированными генерализованными судорожными приступами). Определение. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
54. Юношеская миоклоническая эпилепсия, доброкачественная детская эпилепсия. Определение. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
55. Генерализованный тонико-клонический припадок при эпилепсии, психомоторные припадки. Определение. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
56. Психогенные шоковые реакции. Определение. Клиника. Профилактика.
57. Неврастения. Определение. Клиника. Профилактика.
58. Невроз страха. Определение. Клиника. Профилактика.
59. Невроз навязчивых состояний. Определение. Клиника. Профилактика.
60. Ночное недержание мочи. Определение. Причины возникновения. Клиника. Профилактика.
61. Нервная анорексия. Определение. Причины возникновения. Клиника. Профилактика.
62. Речевые неврозы. Определение. Причины возникновения. Клиника. Профилактика.
63. Гидроцефалия. Определение. Причины возникновения. Клиника. Психический статус. Диагностика. Лечение. Профилактика.
64. Микроцефалия. Определение. Причины возникновения. Клиника. Психический статус. Диагностика. Лечение. Профилактика.
65. Неврологические основы патологии речи: афазии, алалии, дислекии и дисграфии, дизартрии, расстройства темпа и ритма речи, заикание.
66. Невропатология и дефектология.
67. Деонтология в невропатологии.

5.2. Темы письменных работ

6.2. Примеры тестовых вопросов
Тесты
1. Мышечный тонус при поражении периферического двигательного нейрона:
1. Снижается 2. Повышается 3. Не изменяется
2. Мышечный тонус при поражении центрального двигательного нейрона:
1. Снижается 2. Повышается 3. Не изменяется
3. Патологические пирамидные симптомы на верхней конечности - рефлексы:
1. Бабинского 2. Оппенгейма 3. Россолимо 4. Шеффера
4. Гипотрофия мышц характерна для поражения:
1. Центрального двигательного нейрона 2. Периферического двигательного нейрона 3. Мозжечка
5. Патологические рефлексы характерны для поражения:
1. Периферического двигательного нейрона 2. Центрального двигательного нейрона 3. Мозжечка
6. Глубокие рефлексы при поражении центрального двигательного нейрона:
1. Повышаются 2. Не изменяются 3. Снижаются
7. Глубокие рефлексы при поражении периферического двигательного нейрона:
1. Повышаются 2. Снижаются 3. Не изменяются
8. При поражении периферического двигательного нейрона трофика мышц:
1. Снижена 2. Повышена 3. Не изменена
9. При поражении центрального двигательного нейрона патологические синкинезии:Варианты ответа:
1. Могут наблюдаться 2. Наблюдаются всегда 3. Не наблюдаются
10. Признак поражения внутренней капсулы:
1. Гемипарез 2. Парапарез 3. Моноплегия
11. Признаки поражения центрального двигательного нейрона:
1. Фибрилляции 2. Гипорефлексия 3. Атония мышц
4. Патологические рефлексы 5. Защитные рефлекса 6. Синкинезии

7. Клонусы 8. Отсутствие кожных рефлексов 9. Отсутствие сухожильных рефлексов
12. Признаки поражения периферического двигательного нейрона:
1. Спастический тонус 2. Гипотония мышц 3. Снижение сухожильных рефлексов
4. Гипотрофия мышц 5. Реакция перерождения мышц при исследовании электровозбудимости
13. Признаки поражения периферического нерва:
1. Гипотрофия мышц 2. Патологические рефлексы 3. Защитные рефлексы 4. Арефлексия
Составьте словарь специальных терминов, используемых в невропатологии.
Напишите доклад и разработайте презентацию по актуальной проблеме в невропатологии.
Примерная тематика докладов
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 диагноз: 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.
Письменная работа (аудиторная), решение задач.
Задача 1.
Больная В., 17 лет, жалуется на эпизоды выключения сознания. Знает об этих эпизодах от знакомых и родственников во время разговора замолкает, в течение нескольких секунд на обращенную речь не реагирует. Падения, судороги, потерю мочи отрицает. В течение дня таких эпизодов бывает более 10. Подобные приступы отмечаются у отца больной. КТ головного мозга без патологии. ЭЭГ –пароксизмальные разряды «пик-волна» с частотой 3гц в 1с, с генерализацией по конвексу. Глазное дно без патологии. Диагноз? Лечение.
Ответ: Первично-генерализованные припадки (простые абсансы), идиопатическая эпилепсия. Вальпроаты, антиконвульсанты. Исключение провоцирующих факторов.
Задача 2.
Больная А., 16 лет, жалуется на эпизоды утраты сознания, которым предшествует ощущение дурноты, тошноты, мелькания мушек, звона в ушах. Если в этот момент успевает принять горизонтальное положение, то сознание не утрачивается. Такие приступы отмечает в течение последних месяцев, с частотой 1-2- раза в месяц, чаще они возникают при нахождении в душном помещении, метро. В неврологическом статусе очаговой неврологической симптоматики нет; астенизирована; лабильность пульса; дистальный гипергидроз, игра вазомоторов лица. На ЭЭГ отклонений от нормы не выявлено. Диагноз? Рекомендации?
Ответ:Синкопальное состояние,рекомендуется дообследование .Рентгенограмма шейного отдела позвоночника, ЭХО-кардиоскопия, ЭКГ, суточное мониторирование, дуплексное сканирование сосудов головы и шеи.Свежий воздух, не находиться в душных помещениях.
Задача 3.
Больной В.9 лет.Страдает приступами,которые появились около 3 месяцев назад без чёткой причинной

связи,сопровождающимися кратковременной остановкой взора,прекращением спонтанной двигательной активности,потерей
контакта,наблюдаются автоматизированные движения(стереотипные движения в руках),а затем тонико-клоническими судорогами.Продолжительность приступа 2-3 минуты.Приступы повторяются 1 раз внеделю.На ЭЭГ комплексы «острая медленная волна» теменно-височной области левого полушария с генерализацией по всему конвексупри пробе с гипервентиляцией.Диагноз?Лечение?
Парциальная эпилепсия.Сложные парциальные припадки с вторичной генерализацией.Лечение карбамазепин, депакин.
Задача 4.
На станции метро, молодой человек 18-ти лет внезапно почувствовал себя плохо, схватился за голову и упал. Приехавший врач скорой помощи обнаружил пациента без сознания и определил положительные менингеальные симптомы. Девушка молодого человека сказала, что раньше он был абсолютно здоров и никогда ни на что не жаловался.
Поставьте предположительный диагноз. Назначьте обследование и лечение. Ответ: Субарахноидальное кровоизлияние (аневризма).
Клинический анализ крови, БХ, коагулограмма, ЭКГ, ЭХО – кг, КТ, МРТ. Строгий постельный режим, дегидрационная терапия, нейропротекторы. Задача 5.
Студент четвёртого курса летом работал на строительстве загородного дома. Поднимая бревно, внезапно, почувствовал боль в пояснице, с трудом смог выпрямиться через несколько минут. На следующий день, в связи с
сохраняющейся болью, обратился к врачу. При осмотре: выпрямлен
поясничный лордоз, напряжение мышц поясничной области, длинных мышц спины. Резкое ограничение подвижности в поясничном отделе. Рефлексы с ног живые, нарушений чувствительности не выявлено, симптомов натяжения нет. На рентгенограмме поясничного отдела позвоночника костно-травматических повреждений нет.
Диагноз? Нужны ли какие либо еще методы обследования? Лечение? Ответя: Люмбаго. МРТ, КТ позвоночника.
Задача 6.
Больная 13 лет жалуется на повышенную утомляемость, снижение памяти, концентрации внимания, тревожность, плаксивость, насильственные движения в мышцах лица, плечевом поясе, верхних конечностях, которые беспокоят пациентку около месяца. Из анамнеза известно, что больная страдает суставной формой ревматизма с частыми обострениями. При осмотре больная неусидчива, гримасничает, не может удержать высунутый из полости рта язык при зажмуренных глазах, эмоционально лабильна. В неврологическом статусе генерализованный хореический гиперкинез на фоне диффузной мышечной гипотонии и вегетативной дистонии.
1. Поставить топический диагноз 2.Предположить нозологический диагноз
3.Назначить необходимое дополнительное обследование 4.Предложить схему лечения.
Ответ: Малая хорея. Ревматизм активная фаза. Хореический гиперкинез. Задача 7.
При неврологическом обследовании девочки 11 лет выявлено повышение
мышечного тонуса по пластическому типу в конечностях, больше в левой ноге, нарушение статики и походки.
Генерализованный дистонический гиперкинез: вращательный штопорообразный - туловища, шеи с поворотом головы влево и назад, нижних конечностей с подошвенным сгибанием пальцев и ротацией стопы внутрь, верхних конечностей – сгибание кистей в кулак и приведение большого пальца. Наблюдаются усиление гиперкинеза в вертикальном положении, эмоциональном напряжении и попытке целенаправленного
движения. Исчезновение симптомов во сне и при определенных жестах.
Поражения черепно-мозговых нервов, пирамидной, мозжечковой и сенсорной систем не выявлено. Высшие корковые функции сохранены. Больна с 8 лет, когда при ходьбе появилась неловкость в левой ноге, в последующем присоединилось усиление сокращения мышц и неправильная установка стопы. Через год наблюдалось вовлечение мышц рук и шеи, через 2 года – мышц туловища. В семье подобных случаев заболевания не было.
1.Поставить топический диагноз 2.Предположить нозологический диагноз
3.Назначить необходимое дополнительное обследование 4.Предложить схему лечения.
Ответ: Малая хорея, поражение стриарного отдела. ММРТ, ЭЭГ. Лечение – бициллин-5, препараты вальпроевой кислоты, клопазепам, нейролептики, иммуноглобулины.
Задача 8.
Больной В., 20 лет, жалуется на ухудшение зрения, слабость в ногах. Год назад в течение 2 недель отмечалось снижение зрения на правый глаз, пошатывание при ходьбе. Симптоматика регерессировала самостоятельно, к врачу не обращался.
При офтальмоскопии – побледнение височных половин дисков зрительных нервов. Неврологический статус: в нижних конечностях отмечается снижение силы до 3 баллов, высокий мышечный тонус по пирамидному типу, двусторонние патологические стопные знаки, интенционный тремор при выполнении координаторных проб верхними и нижними конечностями,
задержка мочеиспускания. Топический диагноз? Клинический диагноз? Дополнительные методы исследования? Лечение?
Ответ: Рассеянный склероз цереброспинальная форма, поражения головного и грудного отдела спинного мозга. МРТ головного и спинного мозга. Иммуносупресивная терапия, плазмоферез.

5.3. Фонд оценочных средств

Фонд оценочных средств прилагается

5.4. Перечень видов оценочных средств

Фонды оценочных средств включают:
1. Устный опрос;
2. Тестирование;
3. Составление словаря специальных терминов дисциплины;
4. Проверка презентации доклада;
5. Письменная работа (аудиторная);
6. Решение задач;

7. Индивидуальное собеседование по теме занятия

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

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	Дыхан Л. Б.	Введение в анатомию центральной нервной системы: учебное пособие	Ростов-на-Дону: Южный федеральный университет, 2016
Л1.2	Гайворонский И. В., Ничипорук Г. И., Гайворонский А. И.	Анатомия центральной нервной системы и органов чувств: учебник для вузов	Москва: Юрайт, 2025
Л1.3	Ковалева А. В.	Нейрофизиология, физиология высшей нервной деятельности и сенсорных систем: учебник для академического бакалавриата	Москва: Юрайт, 2025

6.3.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства

Для освоения дисциплины необходим компьютер с графической операционной системой, офисным пакетом приложений, интернет-браузером, программой для чтения PDF-файлов, программой для просмотра изображений и видеофайлов и программой для работы с архивами.

6.3.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. Elibrary.ru: электронная библиотечная система : база данных содержит сведения об отечественных книгах и периодических изданиях по науке, технологии, медицине и образованию. Адрес: http://elibrary.ru. Режим доступа: Индивидуальный неограниченный доступ.
2. Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн». Адрес: https://biblioclub.ru. Режим доступа: Индивидуальный неограниченный доступ.
3. Электронно-библиотечная система издательства «ЛАНЬ». Адрес: e.lanbook.com. Режим доступа: Индивидуальный неограниченный доступ.
4. Образовательная платформа «Юрайт». Адрес: https://urait.ru. Режим доступа: Индивидуальный неограниченный доступ.
5. ИС Антиплагиат: система обнаружения заимствований. Адрес: https://krasspu.antiplagiat.ru. Режим доступа: Индивидуальный неограниченный доступ.

7. МТО (оборудование и технические средства обучения)

Перечень учебных аудиторий и помещений закрепляется ежегодным приказом «О закреплении аудиторий и помещений в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Красноярский государственный педагогический университет им. В.П. Астафьева на текущий год» с обновлением перечня программного обеспечения и оборудования в соответствии с требованиями ФГОС ВО, в том числе:
1. Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
2. Помещения для самостоятельной работы обучающихся
3. Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования
4. Перечень лабораторий.

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

Рекомендации по работе на практических занятиях

Практические занятия - это форма коллективной и самостоятельной работы обучающихся, связанная с самостоятельным изучением и проработкой литературных источников. Обычно они проводятся в виде беседы или дискуссии, в процессе которых анализируются и углубляются основные положения ранее изученной темы, конкретизируются и обобщаются знания, закрепляются умения.

Практические занятия играют большую роль в развитии обучающихся. Данная форма способствует формированию навыков самообразования у обучающихся, умений работать с книгой, выступать с самостоятельным сообщением, обсуждать поставленные вопросы, самостоятельно анализировать ответы коллег, аргументировать свою точку зрения, оперативно и четко применять свои знания. У обучающихся формируются умения составлять реферат, логично излагать свои мысли, подбирать факты из различных источников информации, находить убедительные примеры. Выступления обучающихся на семинарах способствуют развитию монологической речи, повышают их культуру общения.

Структура практического занятия может быть различной. Это зависит от учебно-воспитательных целей, уровня подготовленности обучающихся к обсуждению проблемы. Наиболее распространенной является следующая структура практического занятия:

1. Вводное выступление преподавателя, в котором он напоминает задачи семинарского занятия, знакомит с планом его проведения, ставит проблему.
2. Выступления обучающихся (сообщения или доклады по заданным темам).
3. Дискуссия (обсуждение сообщений, докладов).
4. Подведение итогов (на заключительном этапе занятия преподаватель анализирует выступления обучающихся, оценивает их участие в дискуссии, обобщает материал и делает выводы).
5. Задания для рейтингового контроля успеваемости обучающихся.

Эффективность семинара во многом зависит от подготовки к нему обучающихся.

Подготовку к практическому занятию необходимо начинать заблаговременно, примерно за 2-3 недели. Преподаватель сообщает тему, задачи занятия, вопросы для обсуждения, распределяет доклады, рекомендует дополнительные источники, проводит консультации. Эффективность практического занятия зависит от умения обучающихся готовить доклады, сообщения. Сообщения и доклады должны быть небольшими, рассчитанными на 3-5 минут.

К практическому занятию должны готовиться все обучающиеся группы/потока. Кроме содержания выступлений, обучающимся необходимо подготовить вопросы/комментарии для обсуждения.

Рекомендации по подготовке к промежуточной аттестации – экзамену по модулю

Экзамен по модулю – это глубокая итоговая проверка знаний, умений, навыков и компетенций обучающихся.

К сдаче экзамена по модулю допускаются обучающиеся, которые выполнили весь объём работы, предусмотренный учебной программой по дисциплины.

Организация подготовки к экзамену по модулю сугубо индивидуальна. Несмотря на это, можно выделить несколько общих рациональных приёмов подготовки к экзамену по модулю, пригодных для многих случаев. При подготовке к экзамену по модулю конспекты учебных занятий не должны являться единственным источником научной информации. Следует обязательно пользоваться ещё учебными пособиями, специальной научно- методической литературой и другими информационными источниками электронной библиотечной системы КГПУ им. В.П. Астафьева.

Усвоение, закрепление и обобщение учебного материала следует проводить в несколько этапов:

а) сквозное (тема за темой) повторение последовательных частей дисциплины, имеющих близкую смысловую связь; после каждой темы – воспроизведение учебного материала по памяти с использованием конспекта и пособий в тех случаях, когда что-то ещё не усвоено; прохождение, таким образом, всего курса;

б) выборочное по отдельным темам и вопросам воспроизведение (мысленно или путём записи) учебного материала; выделение тем или вопросов, которые ещё не достаточно усвоены или поняты, и того, что уже хорошо запомнилось;

в) повторение и осмысливание не усвоенного материала и воспроизведение его по памяти;

г) выборочное для самоконтроля воспроизведение по памяти ответов на вопросы.

Повторять следует не отдельные вопросы, а темы в той последовательности, как они излагались преподавателем. Это обеспечивает получение цельного представления об изученной дисциплине, а не отрывочных знаний по отдельным вопросам.

Если в ходе повторения возникают какие-то неясности, затруднения в понимании определённых вопросов, их следует выписать отдельно и стремиться найти ответы самостоятельно, пользуясь конспектом учебных занятий и литературой. В тех случаях, когда этого сделать не удаётся, надо обращаться за помощью к преподавателю на консультации, которая обычно проводится перед экзаменом по модулю.

На экзамене по модулю «Методологические и клинические аспекты логопедии» надо не только показать теоретические знания по дисциплинам, но и умения применить их при выполнении ряда практических заданий.

Подготовка к экзамену по модулю фактически должна проводиться на протяжении всего процесса изучения данной дисциплины. Время, отводимое в период промежуточной аттестации, даётся на то, чтобы восстановить в памяти изученный учебный материал и систематизировать его. Чем меньше усилий затрачивается на протяжении периода обучения, тем больше их приходится прилагать в дни подготовки к экзамену по модулю. Форсированное же усвоение материала чаще всего оказывается поверхностным и непрочным. Регулярная учёба – вот лучший способ подготовки к экзамену по модулю