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 5 "КЛИНИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧИТЕЛЯ-ДЕФЕКТОЛОГА"

Клинические основы профессиональной деятельности (по профилю): Неврологические основы логопедии

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **S3 Специальной психологии**

Учебный план 44.03.03 Дошкольная дефектология (о, 2026)+.plx
Направление подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
Направленность (профиль) образовательной программы
Дошкольная дефектология

Квалификация **Бакалавр**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 72 Виды контроля в семестрах:

в том числе:

аудиторные занятия 0

самостоятельная работа 48

контактная работа во время промежуточной аттестации (ИКР) 0

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	**3 (2.1)**		Итого	
Недель	17 3/6			
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	12	12	12	12
Практические	12	12	12	12
Итого ауд.	24	24	24	24
Контактная работа	24	24	24	24
Сам. работа	48	48	48	48
Итого	72	72	72	72

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 370328EE0D79AF44B35C5C6558C29C05
Владелец: Холина Мария Валерьевна
Действителен: с 17.09.2025 до 11.12.2026

Программу составил(и):

доктор психологических наук, профессор, Черенева Елена Александровна _____

Рабочая программа дисциплины

разработана в соответствии с ФГОС ВО:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - бакалавриат по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование (приказ Минобрнауки России от 22.02.2018 г. № 123)

составлена на основании учебного плана:

Направление подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
Направленность (профиль) образовательной программы
Дошкольная дефектология

утвержденного учёным советом вуза от 24.06.2026 протокол №9.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Протокол от 08.04.2026 г. № 7

Зав. кафедрой Черенева Елена Александровна

Согласовано с представителями работодателей на заседании НМС УГН(С), протокол №8 от 21.04.2026 г.

Председатель НМС УГН(С) Беляева Ольга Леонидовна
21.04.2026 г.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
Сформировать у студентов правильное представления о структуре речевого дефекта у ребенка; этиопатогенетическом механизме неврологических заболеваний, сопровождаемых речевыми нарушениями; степени выраженности патологических проявлений в зависимости от морфологической и функциональной завершенности. Задачи освоения

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	
Цикл (раздел) ОП:	Б1.ОДП.03
2.1	**Требования к предварительной подготовке обучающегося:**
2.1.1	Основы генетики
2.1.2	Анатомия, физиология и патология органов слуха, речи и зрения
2.1.3	Невропатология
2.1.4	Психопатология
2.2	**Дисциплины (модули) и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:**
2.2.1	Основы нейропсихологии
2.2.2	Экзамен по модулю "Клинические основы профессиональной деятельности учителя-дефектолога"

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ	
ОПК-8: Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний	
:	
Знать:	
Уровень 1	- Знает особенности и закономерности психофизического развития обучающихся разного возраста на продвинутом уровне
Уровень 2	- Знает особенности и закономерности психофизического развития обучающихся разного возраста на базовом уровне
Уровень 3	- Знает особенности и закономерности психофизического развития обучающихся разного возраста на пороговом уровне
Уметь:	
Уровень 1	- Умеет осуществлять научно-методическое обоснование процесса образования обучающихся с ОВЗ на продвинутом уровне
Уровень 2	- Умеет осуществлять научно-методическое обоснование процесса образования обучающихся с ОВЗ на базовом уровне
Уровень 3	- Умеет осуществлять научно-методическое обоснование процесса образования обучающихся с ОВЗ на пороговом уровне
Владеть:	
Уровень 1	- Владеет методами и приемами анализа педагогической ситуации, профессиональной рефлексии на основе специальных научных знаний на продвинутом уровне
Уровень 2	- Владеет методами и приемами анализа педагогической ситуации, профессиональной рефлексии на основе специальных научных знаний на базовом уровне
Уровень 3	- Владеет методами и приемами анализа педагогической ситуации, профессиональной рефлексии на основе специальных научных знаний на пороговом уровне
ПК-4: Способен организовать коррекционно-развивающую образовательную среду, отвечающую особым образовательным потребностям обучающихся с ОВЗ, требованиям безопасности и охраны здоровья обучающихся.	
:	
Знать:	
Уровень 1	- Знает задачи организации и условия функционирования специальной образовательной среды с учетом особых образовательных потребностей лиц с ограниченными возможностями здоровья на продвинутом уровне
Уровень 2	- Знает задачи организации и условия функционирования специальной образовательной среды с учетом особых образовательных потребностей лиц с ограниченными возможностями здоровья на базовом уровне
Уровень 3	- Знает задачи организации и условия функционирования специальной образовательной среды с учетом особых образовательных потребностей лиц с ограниченными возможностями здоровья на пороговом уровне
Уметь:	
Уровень 1	- Умеет обосновывать приоритетный выбор и реализацию жизне- и

	здоровьесберегающих технологий образования лиц с ограниченными возможностями здоровья на продвинутом уровне
Уровень 2	- Умеет обосновывать приоритетный выбор и реализацию жизне- и здоровьесберегающих технологий образования лиц с ограниченными возможностями здоровья на базовом уровне
Уровень 3	- Умеет обосновывать приоритетный выбор и реализацию жизне- и здоровьесберегающих технологий образования лиц с ограниченными возможностями здоровья на пороговом уровне
Владеть:	
Уровень 1	- Владеет навыком организации коррекционно-развивающей образовательной среды на продвинутом уровне
Уровень 2	- Владеет навыком организации коррекционно-развивающей образовательной среды на базовом уровне
Уровень 3	- Владеет навыком организации коррекционно-развивающей образовательной среды на пороговом уровне
ПК-6: Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ.	
:	
Знать:	
Уровень 1	- Знает клинические и психолого-педагогические особенности ребенка с ОВЗ на продвинутом уровне
Уровень 2	- Знает клинические и психолого-педагогические особенности ребенка с ОВЗ на базовом уровне
Уровень 3	- Знает клинические и психолого-педагогические особенности ребенка с ОВЗ на пороговом уровне
Уметь:	
Уровень 1	- Умеет применять методы психолого-педагогического изучения детей в целях научно обоснованного индивидуального подхода к ним на продвинутом уровне
Уровень 2	- Умеет применять методы психолого-педагогического изучения детей в целях научно обоснованного индивидуального подхода к ним на базовом уровне
Уровень 3	- Умеет применять методы психолого-педагогического изучения детей в целях научно обоснованного индивидуального подхода к ним на пороговом уровне
Владеть:	
Уровень 1	- Владеет навыками преодоления социальной дезадаптированности обучающихся с ОВЗ на продвинутом уровне
Уровень 2	- Владеет навыками преодоления социальной дезадаптированности обучающихся с ОВЗ на базовом уровне
Уровень 3	- Владеет навыками преодоления социальной дезадаптированности обучающихся с ОВЗ 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. Раздел 1. Теоретико-методологический раздел						

1.1	Введение, цели и задачи курса. Анатомофизиологические механизмы речи /Лек/	3	2	ОПК-8 ПК-4 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4		Доклад, разработка презентации доклада. Письменная работа (аудиторная), решение задач. Тестирование, составление словаря специальных терминов. Индивидуальное собеседование по теме занятия (предложенное преподавателем)
1.2	Введение, цели и задачи курса. Анатомофизиологические механизмы речи /Ср/	3	6	ОПК-8 ПК-4 ПК-6	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	Этапы речевого развития /Лек/	3	2	ОПК-8 ПК-4 ПК-6	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	Этапы речевого развития /Ср/	3	6	ОПК-8 ПК-4 ПК-6	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	Основные формы речевой патологии /Лек/	3	2	ОПК-8 ПК-4 ПК-6	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	Основные формы речевой патологии /Ср/	3	6	ОПК-8 ПК-4 ПК-6	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. Раздел 2. Основной раздел						

2.1	Дислалия. Ринолалия /Лек/	3	2	ОПК-8 ПК-4 ПК-6	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	Дислалия. Ринолалия /Пр/	3	2	ОПК-8 ПК-4 ПК-6	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	Дислалия. Ринолалия /Ср/	3	4	ОПК-8 ПК-4 ПК-6	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	Дизартрия. История изучения. Этиология и патогенез, классификация, основные проявления каждой формы, дифференциальная диагностика со схожими заболеваниями /Лек/	3	2	ОПК-8 ПК-4 ПК-6	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	Дизартрия. История изучения. Этиология и патогенез, классификация, основные проявления каждой формы, дифференциальная диагностика со схожими заболеваниями /Пр/	3	2	ОПК-8 ПК-4 ПК-6	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	Дизартрия. История изучения. Этиология и патогенез, классификация, основные проявления каждой формы, дифференциальная диагностика со схожими заболеваниями /Ср/	3	4	ОПК-8 ПК-4 ПК-6	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)

2.7	Алалия. История изучения. Этиология и патогенез, классификация, основные проявления, методы исследования, дифференциальная диагностика с другими заболеваниями, связанными с речеслуховыми расстройствами /Лек/	3	2	ОПК-8 ПК-4 ПК-6	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)
2.8	Алалия. История изучения. Этиология и патогенез, классификация, основные проявления, методы исследования, дифференциальная диагностика с другими заболеваниями, связанными с речеслуховыми расстройствами /Пр/	3	2	ОПК-8 ПК-4 ПК-6	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)
2.9	Алалия. История изучения. Этиология и патогенез, классификация, основные проявления, методы исследования, дифференциальная диагностика с другими заболеваниями, связанными с речеслуховыми расстройствами /Ср/	3	4	ОПК-8 ПК-4 ПК-6	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)

2.10	Афазия. История изучения, этиология и патогенез, классификация, основные проявления, методы исследования /Пр/	3	2	ОПК-8 ПК-4 ПК-6	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)
2.11	Афазия. История изучения, этиология и патогенез, классификация, основные проявления, методы исследования /Ср/	3	6	ОПК-8 ПК-4 ПК-6	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)
2.12	Расстройства темпа, ритма и плавности речи. Брадилалия, тахикардия, спотыкание, заикание. История изучения заикания. Этиология и патогенез. Классификация. Особенности течения заболевания, личностные особенности /Пр/	3	2	ОПК-8 ПК-4 ПК-6	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)

2.13	Расстройства темпа, ритма и плавности речи. Брадилалия, тахикардия, спотыкание, заикание. История изучения заикания. Этиология и патогенез. Классификация. Особенности течения заболевания, личностные особенности /Ср/	3	6	ОПК-8 ПК-4 ПК-6	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)
2.14	Расстройства чтения и письма. Этиология и патогенез. Медико -педагогическая коррекция дефекта /Пр/	3	2	ОПК-8 ПК-4 ПК-6	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)
2.15	Расстройства чтения и письма. Этиология и патогенез. Медико -педагогическая коррекция дефекта /Ср/	3	6	ОПК-8 ПК-4 ПК-6	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 по дисциплине "Клинические основы профессиональной деятельности (по профилю): Неврологические основы логопедии" для сдачи модуля "Клинические основы профессиональной деятельности учителя-дефектолога"
1. Значение предмета «Неврологические основы логопедии» в подготовке дефектолога.
2. Определение речи.
3. Виды и формы речи.
4. Экспрессивная и импрессивная речь.
5. Афферентные и эфферентные звенья речевой функциональной системы.
6. Формирование речевой деятельности у детей в норме.
7. Этапы формирования речевой деятельности у детей.
8. Этапы развития речи у детей по Красногорскому.
9. Значение лобной доли в формировании речи, патология, связанная с поражением данной области головного мозга.
10. Значение лобной доли в формировании речи, патология, связанная с поражением данной области головного мозга.
11. Значение теменной доли в формировании речи, патология, связанная с поражением данной области головного мозга.
12. Значение затылочной доли в формировании речи, патология, связанная с поражением данной области головного мозга.
13. Значение височной доли в формировании речи, патология, связанная с поражением данной области головного мозга.
14. Значение обратной связи в центральной нервной системе для развития речевой деятельности.
15. Определение и характеристика первичных, вторичных и третичных полей коры головного мозга.
16. Три основных функциональных блока или уровней головного мозга по модели А.Р. Лурия.
17. Пирамидный путь, его значение в формировании речи, поражение, речевая патология, связанная с нарушением.
18. Слуховой путь, его поражение, речевая патология, связанная с нарушением слухового пути.
19. Классификация речевой патологии.
20. Афазия. Классификация афазии. Характеристика каждой формы.
21. Мозговая организация речеслухового анализатора. Функциональная асимметрия речевой функции.
22. Понятие об афазии, этиология, патогенез, классификация.
23. Характеристика основных форм моторной афазии.
24. Характеристика основных сенсорных форм афазии.
25. Физиология чтения.
26. Этиопатогенез и классификация дислексии .
27. Характеристика основных форм нарушения чтения.
28. Физиология письма.
29. Этиология, патогенез и классификация нарушений письма.
30. Характеристика основных форм дисграфии .
31. Коррекция нарушений письменной речи.
32. Общая характеристика алалии: определение, этиология, классификация, клинические признаки.
33. Характеристика моторной алалии.
34. Характеристика сенсорной алалии.
35. Дифференциальная диагностика сенсорной алалии и тугоухости.
36. Принципы коррекции речевых расстройств при алалии.
37. Нарушения речи дизартрического характера.
38. Характеристика основных форм дизартрии.
39. Дифференциальная диагностика дизартрии и алалии.
40. Коррекция речевых расстройств при дизартрии.
41. Характеристика нарушений речи при умственной отсталости.
42. Коррекция речевых расстройств у умственно отсталых детей

5.2. Темы письменных работ

Устный опрос. Составьте план ответа, аргументируя свою точку зрения.
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 рефлексы
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
14. Признаки поражения пирамидного пути:
1. Гемипарез
2. Повышение мышечного тонуса в паретичных мышцах
3. Повышение сухожильных рефлексов
4. Снижение мышечного тонуса
5. Снижение кожных рефлексов
6. Защитные рефлексы
15. Признаки поражения передних рогов спинного мозга:
1. Гипотония мышц
2. Фибриллярные подергивания
3. Отсутствие сухожильных рефлексов
4. Гипотрофия мышц
5. Патологические рефлексы
16. Бульбарный паралич развивается при поражении черепных нервов:
1. 1.IX, X, XII
2. 2.IX, X, XI
3. 3.VIII, IX, X
17. Одностороннюю корковую иннервацию имеет ядро черепных нервов:
1. 1.XII, X
2. 2.XII, VII
3. 3.VII, X
18. Область ствола мозга, где располагается ядро глазодвигательного нерва:
1. Варолиев мост
2. Ножка мозга
3. Продолговатый мозг

19. Птоз наблюдается при поражении пары черепных нервов:
1. 1.IV
2. 2.V
3. 3.III
20. Косоглазие наблюдается при поражении пары черепных нервов:
1. 1.III
2. 2.XII
3. 3.VII
4. 4.V
21. Дисфагия возникает при поражении пары черепных нервов:
1. 1.V-VII
2. 2.IX-X
3. 3.VII-XI
22. Дизартрия возникает при поражении пары черепных нервов:
1. 1.V
2. 2.XI
3. 3.XII
4. Мимические мышцы иннервируются парой черепных нервов:
5. 1.V
6. 2.VI
7. 3.VII
23. Иннервацию сфинктера зрачка осуществляет нерв:
1. 1.III
2. 2.IV
3. 3.VI
24. Диплопия возникает при поражении пары черепных нервов:
1. 1.VII
2. 2.X
3. 3.VI
4. 4.V
25. Птоз возникает при поражении черепного нерва:
1. 1.IV
2. 2.VI
3. 3.III
4. 4.V
26. Дисфагия возникает при поражении черепных нервов:
1. 1.IX-X
2. 2.VIII-XII
3. 3.VII-XI
27. Жевательные мышцы иннервируются черепным нервом:
1. 1.VII
2. 2.X
3. 3.XII
4. 4.V
28. Расстройство глотания возникает при поражении мышц:
1. Мягкого нёба
2. Жевательных
3. Мимических
29. Дисфония возникает при поражении черепных нервов:
1. 1.XII
2. 2.X
3. 3.XI
30. Для бульбарного паралича характерны симптомы:
1. Глоточный рефлекс вызывается
2. Глоточный рефлекс отсутствует
3. Периферический парез подъязычного нерва
4. Симптомы орального автоматизма
5. Дисфагия
6. Дизартрия
7. Афония
31. Признаки, характерные для поражения лицевого нерва:
1. Дисфагия
2. Сглаженность лобных и носогубных складок
3. Лагофтальм
4. Симптом Белла
5. Затруднение высовывания языка
6. Симптом "паруса"
7. Невозможность свиста

8. Гиперакузия
9. Снижение надбровного рефлекса
32. Признаки, характерные для поражения глазодвигательного нерва:
1. Сходящееся косоглазие
2. Мидриаз
3. Ограничение движения глазного яблока вверх
4. Ограничение движения глазного яблока кнаружи
5. Расходящееся косоглазие
6. Птоз
7. Диплопия
33. Симптомы, характерные для альтернирующего синдрома Вебера:
1. Мидриаз
2. Сходящееся косоглазие
3. Расходящееся косоглазие
4. Диплопия
5. Птоз
6. Лагофтальм
7. Гемиплегия
34. Косоглазие возникает при поражении черепного нерва:
1. 1.III
2. 2.VI
3. 3.VII
4. 4.II
35. Статика зависит от нормальной деятельности:
1. Хвостатого ядра
2. Мозжечка
3. Черной субстанции
36. Поражение мозжечка приводит к нарушению движений в виде:
1. Пареза
2. Атаксии
3. Гиперкинеза
37. Дисметрия возникает при поражении:
1. Пирамидного пути
2. Мозжечка
3. Стрио-паллидарной системы
38. Мышечный тонус при поражении мозжечка:
1. Повышается
2. Понижается
3. Не изменяется
4. Ответ: 2
39. Темп активных движений при поражении паллидо-нигральной системы:
1. Замедляется
2. Ускоряется
3. Появляются гиперкинезы
40.Гиперкинезы возникают при поражении:
1. Пирамидной системы
2. Экстрапирамидной системы
3. Коры височной доли
41. При поражении экстрапирамидной системы возникает:
1. Акинезия
2. Апраксия
3. Парезы
42.Нистагм возникает при поражении:
1. Коры лобной доли
2. Хвостатого ядра
3. Мозжечка
43. Почерк при поражении мозжечка:
1. Микрография
2. Макрография
3. Не изменяется
44. Красное ядро входит в состав системы:
1. Паллидо-нигральной
2. Стриарной
3. Пирамидной
45.Почерк у больного с поражением паллидо-нигральной системы:
1. Микрография
2. Макрография
3. Не изменяется

46. Пропульсии наблюдаются при поражении:
1. Хвостатого ядра
2. Красного ядра
3. Черной субстанции
47. При поражении паллидо-нигральной системы речь:
1. Скандированная
2. Дизартричная
3. Тихая монотонная
48. При поражении мозжечка речь:
1. Скандированная
2. Афония
3. Монотонная
49.Расстройство мышечного тонуса при поражении паллидо-нигральной системы:
1. Гипотония
2. Пластическая гипертония
3. Спастическая гипертония
50.Походка при поражении паллидо-нигральной системы:
1. Спастическая
2. Спастико-атактическая
3. Гемипаретическая
4. Шаркающая, мелкими шажками
51.Расстройство речи при поражении экстрапирамидной системы:
1. Дизартрия
2. Речь тихая, монотонная
3. Афония
52.Подкорковые ядра, поражающиеся при стриарном синдроме:
1. Бледный шар
2. Хвостатое ядро
3. Черная субстанция
53.Мышечный тонус при паллидо-нигральном синдроме:
1. Гипотония
2. Гипертония
3. Не изменяется
Напишите доклад и разработайте презентацию по актуальной проблеме в невропатологии.
Примерная тематика докладов
1.Принцип гетерохронности, лежащий в основе онтогенеза нервной системы. Асинхрония как признак дизонтогении.
2.Принцип вертикальной многоуровневой мозговой организации речевого процесса (на примере концепции Н.А. Бернштейна организации произвольных движений).
3.Корковый уровень регуляции речевого процесса. Корковые речевые зоны, локализация, значение, синдромы поражения.
4.Подкорковый уровень регуляции речевого процесса. Структуры стриопаллидарной системы, функции, синдромы поражения.
5.Стволовой уровень регуляции, структурные образования. Значение для артикуляции и фонации, синдромы поражения.
6.Мозжечок, функциональное значение для артикуляции и речевого дыхания, клинические синдромы поражения.
7.Формирование речевого дыхания в онтогенезе. Нервные механизмы иннервации. Отличия физиологического и речевого дыхания.
8.Эфферентные звенья речевой системы: нервные образования, функции.9.Афферентные звенья речевой системы: нервные образования, функции.
10.Проблемы межполушарной асимметрии и латерализация речевой функции в онтогенезе.
11.Дизартрии, определение, классификация, клинико-неврологическая характеристика.
12.Дизартрии, обусловленные центральными парезами мышц артикуляционно-фонационного аппарата, общая характеристика.
13.Неврологические признаки центральных парезов артикуляционно-фонационных мышц. Влияние гипертонии на звукопроизношение.
14.Клинико-неврологические признаки корковой дизартрии.
15.Клинико-неврологические признаки псевдобульбарной дизартрии.
16.Дизартрии, обусловленные периферическими парезами мышц артикуляционнофонационного аппарата, общая характеристика.
17.Неврологические признаки периферических парезов артикуляционно-фонационных мышц. Влияние гипотонии на звукопроизношение.
18.Клинико-неврологическая характеристика бульбарной дизартрии.
19.Избирательные варианты бульбарной дизартрии, причины возникновения, неврологические симптомы.
20.Непаретичные формы дизартрии, общая клинико-неврологическая характеристика.
21.Экстрапирамидная форма дизартрии, локализация очага поражения, виды, клиниконеврологические признаки.
22.Мозжечковая дизартрия, клинико-неврологическая характеристика.
23.Методы клинического неврологического обследования больных, применяемые для выявления дизартрии и диагностики ее формы.
24.Экспресс-схема клинико-неврологической диагностики дизартрии.
25.Афазия, определение, классификация, локализация очага поражения. Причины возникновения у детей и взрослых.

26.Симптомы поражения лобных долей мозга, характеристика афатических и других неврологических расстройств.
27.Симптомы поражения теменных и теменно-затылочных отделов мозга, характеристика афатических и других неврологических расстройств.
28.Симптомы поражения височной доли мозга, характеристика афатических и других неврологических расстройств.
29.Клиническая характеристика речевых расстройств у детей с различными формами ДЦП.
30.Речевые нарушения у детей с синдромом ММД.
31.Этиология и патогенез заикания, клинические варианты течения. Неврологические признаки дисфункции подкорковых структур.
32.Причины возникновения и характеристика неврологического статуса детей, страдающих неврозоподобным заиканием.
33.Основные направления лечебно-педагогических мероприятий при заикании.
34.Мозговые механизмы письменной речи.
35.Нейропсихологические факторы письма и чтения.
36.Этиология, патогенез, локализация очага поражения при разнообразных формах дисграфии.
37.Характеристика клинико-психопатологических симптомов у детей сдисграфией.
38.Специфические расстройства чтения, этиология, патогенез, классификация.
39.Характеристика энцефалопатической и конституционально-энцефалопатической форм дислексии.

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), решение задач;
6. 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	Задумова Н. П.	Логопедия: дислалия, ринолалия, дизартрия: учебно-методическое пособие	Санкт-Петербург: Институт специальной педагогики и психологии, 2015
Л1.2	Бабина Г. В., Белякова Л. И., Идес Р. Е.	Логопедия. Дизартрия: учебно-методическое пособие	Москва : МПГУ, 2016
Л1.3	Демина А. А.	Логопедия: учебное пособие	Москва: Директ-Медиа, 2022
Л1.4	Астапов В. М.	Коррекционная педагогика с основами нейро- и патопсихологии: учебное пособие для спо	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

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

Рекомендации по работе на лекциях.
Слушать лекции надо сосредоточено, не отвлекаясь на разговоры и не занимаясь посторонними делами. Механическое записывание отдельных фраз без их осмысления не оставляет следа ни в памяти, ни в сознании. В ходе лекции полезно внимательно следить за рассуждениями лектора, выполняя предлагаемые им мыслительные операции и стараясь дать ответы на поставленные вопросы, надо, как говорят, слушать активно. Опытные преподаватели при чтении лекций удачно проводят анализ явлений,событий, делают обобщения, умело оперируют фактическим материалом при доказательстве или опровержении каких-либо положений. Надо внимательно прислушиваться и присматриваться к тому, как все это делает лектор, какие средства использует для того, чтобы достичь убедительности и доказательности в рассуждениях. Это помогает выработать умение анализа и синтеза,способности к четкому и ясному изложению мыслей, логичному и аргументированному доказательству высказываний и положений.
В конспект следует заносить записи, зарисовки, выполненные преподавателем на доске, особенно если он показывает постепенное, последовательное развитие какого-то процесса, явления и т.п.
Если преподаватель при чтении лекции строго придерживается учебника или какого-то пособия, есть смысл содержания лекции не записывать, но записывать отдельные резюмирующие выводы или факты, которые не содержаться в учебной литературе. Опытные лекторы, как правило, громкостью, темпом речи, интонацией выделяют в лекции главные мысли и иллюстрированный материал, который достаточно прослушать только для справки. Поэтому надо внимательно вслушиваться в речь преподавателя и сообразно этому вести записи в конспекте.
Надо понимать, что конспект лекций – это только вспомогательный материал для самостоятельной работы. Он не может заменить учебник, учебное пособие или другую литературу. Вместе с тем хорошо законспектированная лекция помогает лучше разобраться в материале и облегчить его проработку.
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 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, особенно важно это при заочной форме обучения. Эффективность практического занятия зависит от умения обучающихся готовить доклады, сообщения. Поэтому при подготовке к семинару преподаватель подробно объясняет, как готовить доклад. Сообщения и доклады должны быть небольшими, рассчитанными на 3-5 минут. Презентации не должны повторять текст говорящего, а лишь демонстрировать и иллюстрировать сообщение.
К практическому занятию должны готовиться все обучающиеся группы/потока.Кроме содержания выступлений, обучающимся необходимо подготовить вопросы/комментарии для обсуждения. Без своевременно сданных семинарских / практических заданий студент не может быть допущен к зачету / экзамену.
Рекомендации по подготовке к промежуточной аттестации
Зачет и экзамен– это глубокая итоговая проверка знаний, умений, навыков и компетенций обучающихся.
К сдаче допускаются обучающиеся, которые выполнили весь объём работы, предусмотренный учебной программой по дисциплине.
На зачете и экзамене по дисциплине надо не только показать теоретические знания по предмету, но и умения применить их при выполнении ряда практических заданий. Подготовка 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