

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМ. В.П. АСТАФЬЕВА**

Кафедра экономики и управления

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

НЕВРОПАТОЛОГИЯ

Направление подготовки: 44.03.03 СПЕЦИАЛЬНОЕ
(ДЕФЕКТОЛОГИЧЕСКОЕ) ОБРАЗОВАНИЕ
Направленность (профиль) образовательной программы

Дошкольная дефектология

Квалификация (степень): *Бакалавр*
Форма обучения: заочная

Красноярск, 2019

Рабочая программа дисциплины «Невропатология» составлена кандидатом медицинских наук, доцентом кафедры специальной психологии Потылицевой В.Ю.

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры специальной психологии

протокол № 9 от 04 мая 2018 г.

Заведующий кафедрой  С.Н. Шилов

Одобрена научно-методическим советом специальности ИСГТ

Протокол №5 от «23» мая 2017 г

Председатель НМСС ИСГТ



Л.А. Сырвачева

Рабочая программа дисциплины «Невропатология» составлена кандидатом медицинских наук, доцентом кафедры специальной психологии Потылицыной В.Ю.

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры специальной психологии


протокол № 8 от "29" 04 2019 г.

Заведующий кафедрой  С.Н. Шилов

Одобрено научно-методическим советом специальности (направления подготовки) кафедры коррекционной педагогики ИСГТ

Протокол № 3 от "15" 05 2019 г.

Председатель НМСС (Н) ИСГТ



Л.А. Сырвачева

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Настоящая программа дисциплины «Невропатология» предназначена для студентов факультетов коррекционной педагогики педагогических университетов и отвечает государственному образовательному стандарту, включена в вариативную часть учебного плана высшего образования по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование (уровень бакалавриата), утвержденным приказом Министерством образования и науки Российской Федерации от 9 февраля 2016 г. № 91; Федеральным законом «Об образовании в РФ» от 29.12.2012 № 273-ФЗ; профессиональным стандартом «Педагог», утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18 октября 2013 г. № 544н.; нормативно-правовыми документами, регламентирующими образовательный процесс в КГПУ им. В.П. Астафьева.

Дисциплина относится к базовой части учебного плана.

1.2 Трудоемкость дисциплины (общий объем времени, отведенного на изучение дисциплины) составляет 2 з.е. или 72 часа, из них 10 часов аудиторных занятий (4 часа лекционных занятий, 6 часов семинарских) и 62 часа самостоятельной работы для бакалавров заочной формы обучения. Форма контроля-зачет.

1.3 Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины: формировать 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.

Задачи дисциплины:

1. Познакомить с анатомией, физиологией и патологией нервной системы человека. Изучить основные принципы онтогенеза центральной и периферической нервной системы. Познакомить с основными патологическими факторами вызывающими тератогенное и патологическое влияние на нервную систему ребенка и подростка. Изучить основные чувствительные периоды индивидуального развития ребенка.

2. Научить использовать методы неврологической диагностики больных, использовать знания о закономерностях развития для правильной интерпретации клинических признаков неврологических расстройств и дифференциальной диагностики.

1. Научить использовать неврологические методы для обследования детей с отставанием в развитии, с неврологической симптоматикой, с сочетанными поражениями.

Бакалавр будет подготовлен к реализации видов деятельности:

- коррекционно-педагогической;
- диагностико-консультативной;
- исследовательской.

Настоящая рабочая программа учебной дисциплины «Невропатология» предназначена для студентов факультета коррекционной педагогики. Знания, приобретаемые студентами при изучении данной дисциплины, станут в дальнейшем основой для практической реализации ими принципа коррекционной направленности учебно-воспитательного процесса с детьми дошкольного возраста с ОВЗ.

1.4. Основные разделы содержания

Раздел 1. Введение в невропатологию

Раздел 2. Неврологические симптомы

1.5. Планируемые результаты обучения

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

общекультурные компетенции(ОК)

способностью к самообразованию и социально-профессиональной мобильности(ОК-7);

готовностью укреплять здоровье, поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности(ОК-8);

способностью использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций(ОК-9).

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

1. Возрастные нормы нервно-психического развития детей разного возраста;
2. Врачебную тактику и основы первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни неврологических состояниях у детей, принципы госпитализации больных в плановом и экстренном порядке;
3. Организацию ухода за неврологическими больными детского возраста, профилактику болезней нервной системы у детей, проводить санитарно-просветительную работу.
4. Особенности двигательных нарушений;
5. Основные нарушения органов чувств, возможные нарушения речи при поражении головного мозга, нарушения вегетативной нервной системы.
6. Методы исследования нервной системы клинические и параклинические.
7. Этиологию, клинику и лечение заболеваний нервной системы у детей.
8. Понятие о реабилитации и ее основные принципы.

Уметь:

1. Выделять критические периоды в развитии мозга в соответствии с возрастной периодизацией.

2. Собирать сведения о жизни и болезни, составлять родословную; выполнять основные коррекционные мероприятия при наиболее часто встречающихся неврологических заболеваниях у детей;
3. Исследовать двигательные функции, чувствительность, исследовать зрительный, слуховой, тактильный гнозис и праксис.
4. Применять различные реабилитационные мероприятия наиболее распространенных неврологических заболеваний, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии и других средств немедикаментозной терапии;
5. Интерпретировать различные вегетативные проявления: дермографизм, гипергидроз, акроцианоз.

Владеть:

1. Методами общеклинического обследования;
2. Способами осмотра неврологического больного;
3. Способами интерпретировать результаты дополнительных методов исследования;
4. Способами оказания коррекционной помощи в неврологии.

Планируемые результаты обучения

Задачи освоения дисциплины	Планируемые результаты обучения по дисциплине (дескрипторы)	Код результата обучения (компетенция)
----------------------------	---	---------------------------------------

<p>- познакомить с анатомией, физиологией и патологией нервной системы человека. Изучить основные принципы онтогенеза центральной и периферической нервной системы. Познакомить с основными патологическими факторами вызывающими тератогенное и патологическое влияние на нервную систему ребенка и подростка. Изучить основные сенситивные периоды индивидуального развития ребенка.</p>	<p>Знать: об анатомии центральной и периферической нервной системы; о функциях различных отделов нервной системы; о наиболее часто встречающихся неврологических синдромах; о клинике нарушений высших корковых функций; клинические проявления двигательных нарушений; клинические проявления нарушения чувствительности; основные группы болезней нервной системы и их проявления.</p>	<p>Способностью к самообразованию и социально-профессиональной мобильности ОК-7</p>
--	--	---

<p>- научить использовать методы неврологической диагностики больных, использовать знания о закономерностях развития для правильной интерпретации клинических признаков неврологических расстройств и дифференциальной диагностики.</p>	<p>Уметь: оперировать данными неврологии, сопоставлять их с психологическими явлениями, ориентироваться в теоретическом аппарате и основных направлениях невропатологии, обосновывать взаимосвязь между расстройствами функций и нарушениями в работе головного и спинного мозга и периферической нервной системы, применять выше перечисленные знания для решения научных и практических задач.</p>	<p>Готовностью укреплять здоровье, поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной профессиональной деятельности ОК - 8</p>
<p>- научить использовать неврологические методы для обследования детей с отставанием в развитии, с неврологической симптоматикой, с сочетанными поражениями.</p>	<p>Владеть: методами и аппаратными методиками диагностики основных неврологических синдромов, структурированными знаниями о подходе к анализу связи между функциями организма, поведением и работой мозга, основными коррекционными приемами функций и поведения ребенка с нарушением функций нервной системы.</p>	<p>Способностью использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций ОК - 9</p>

1.6 Контроль результатов освоения дисциплины

В ходе изучения дисциплины используются такие методы текущего контроля успеваемости как подготовка к семинарам, посещение лекций, подготовка презентаций и докладов по выбранной проблеме, устный опрос, решение задач по невропатологии, выполнение аудиторных работ и тестовых заданий.

Оценочные средства результатов освоения дисциплины, критерии оценки выполнения заданий представлены в разделе «Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации». Итоговая форма контроля – зачет.

1.7 Перечень образовательных технологий, используемых при освоении дисциплины:

1. Современное традиционное обучение (лекционно-семинарская-зачетная система).
2. Педагогические технологии на основе активизации и интенсификации деятельности учащихся (активные методы обучения):
 - а) интерактивные технологии (дискуссия, проблемный семинар);
3. Педагогические технологии на основе эффективности управления и организации учебного процесса:
 - а) технологии индивидуализации обучения.

2.ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЕ ДОКУМЕНТЫ

Технологическая карта обучения дисциплине

«Невропатология»

(наименование)

для студентов бакалавриат

направления **44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование**

Направленность (профиль) образовательной программы «Дошкольная дефектология»

(наименование, шифр)

по заочной форме обучения

(общая трудоемкость дисциплины 2 з.е.)

Наименование разделов и тем дисциплины	Всего часов	Контактные				Сам раб	Формы и методы контроля
		всего	лек	Пр	лаб		
<i>Базовый раздел 1 Введение в невропатологию</i>							
Тема 1. Общий обзор анатомии нервной системы. Большие	36	5	2	3	-	31	Составление словаря специальных терминов дисциплины. Проверка содержания конспекта Подготовка докладов

<p>полушария головного мозга. Подкорковая область. Ствол мозга. Спинай мозг.</p> <p>Тема 2. Филогенез и онтогенез нервной системы. Системогенез. Возрастная эволюция мозга. Ранимость мозга ребенка в критические периоды развития.</p>							<p>Дискуссия Подготовка к занятию по теме Чтение учебника, лекций, решение задач и тестов. Использование информационных ресурсов сайта университета, компьютерного класса, библиотеки.</p>
<i>Базовый раздел 2 Неврологические синдромы</i>							
<p>Тема 3. Рефлекторный принцип</p>	36	5	2	3	-	31	<p>Подготовка докладов Дискуссия Подготовка к занятию по теме</p>

<p>деятельности нервной системы. Высшие психические функции. Сознание бодрствование и сон, неврологические нарушения.</p>						<p>Чтение учебника, лекций, решение задач и тестов. Использование информационных ресурсов сайта университета, компьютерного класса, библиотеки.</p>
<p>Тема 4. Исследование нервной системы. Основные неврологические синдромы. Схема нормального психомоторного развития детей.</p>						
<p>Тема 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.</p>						

Форма итогового контроля по уч. плану							Зачет
ИТОГО	72	10	4	6	-	62	

СОДЕРЖАНИЕ ОСНОВНЫХ РАЗДЕЛОВ И ТЕМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 1. Введение в невропатологию

Тема 1. Общий обзор анатомии нервной системы. Большие полушария головного мозга. Подкорковая область. Ствол мозга. Спинной мозг.

Невропатология (от греч. *neuron* — нерв, *pathos* — болезнь, *logos* — наука) — раздел медицинской науки, который изучает болезни нервной системы. Особенности строения чувствительной и двигательной нервной клетки. Синапс, различные виды соединения нервной клетки. Строение и функции головного мозга. Цитоархитектоника коры головного мозга. Подкорковые образования (стрио – паллидарная система), их значение. Межуточный мозг. Средний мозг. Задний мозг (варолиев мост, продолговатый мозг, мозжечок), особенности строения и значение. Ретикулярная формация, особенности строения, расположение, значение. Локализация функций в коре головного мозга. Строение и функции спинного мозга. Двигательные и чувствительные нервные корешки. Серое и белое вещество спинного мозга, функции. Проводящие пути головного и спинного мозга, их строение и значение. Три вида проводника, осуществляющих передачу импульса: проекционные, комиссуральные, ассоциативные. Центробежные пути (пирамидный путь). Центrostремительные пути: поверхностной кожной чувствительности, глубокой чувствительности, мозжечковые проводники.

Тема 2. Филогенез и онтогенез нервной системы. Системогенез. Возрастная эволюция мозга. Раннимость мозга ребенка в критические периоды развития.

Физическое развитие и внешняя среда, их значение для умственного развития ребенка. Раннее выявление детей с отклонениями в развитии. Общие принципы обследования детей. Особенности диагностики умственной отсталости или задержки психического развития у детей дошкольного возраста и их значение для интеллектуального развития ребенка.

Раздел 2. Неврологические синдромы.

Тема 3. Рефлекторный принцип деятельности нервной системы. Высшие психические функции. Сознание бодрствование и сон, неврологические нарушения.

Функциональные нарушения, возникшие при поражении центральной нервной системы. Расстройства двигательных функций (параличи, парезы, судороги, тремор, тики). Синдромы нарушения чувствительности и органов чувств. Расстройства зрительных функций. Слепые дети. Расстройства слуховых функций (глухота, тугоухость, слуховая агнозия). Синдромы поражения вегетативной нервной системы. Синдромы нарушения высших корковых функций. Расстройство процесса познания. Агнозия. Виды агнозий. Апраксия и ее виды.

Тема 4. Исследование нервной системы. Основные неврологические синдромы. Схема нормального психомоторного развития детей.

Безусловные и условные рефлексы. Возбуждение и торможение нервных процессов. Иррадиация, индукция нервных процессов. Принцип доминанты по Ухтомскому. Анализаторы. Динамический стереотип. 1 и 2 - я сигнальные системы и их значение. Динамическая локализация функций в коре больших полушарий. Три блока функционирования нервной системы. Типы высшей нервной деятельности.

Тема 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.

Хромосомные нарушения. Болезнь Дауна. Синдромы Шерешевского – Тернера, Клайнфельтера. Генетические расстройства: фенилкетонурия. Прогрессирующие мышечные дистрофии: миопатии, миатония. Атаксия при наследственных заболеваниях. Инфекционные заболевания нервной системы. Менингит. Микроцефалия. Гидроцефалия. Энцефалиты. Невриты и полиневриты. Травматические и сосудистые поражения нервной системы: энцефалопатия, минимальная мозговая дисфункция. Функциональные нарушения, возникшие при поражении центральной нервной системы. Расстройства двигательных функций (параличи,

парезы, судороги, тремор, тики). Синдромы нарушения чувствительности и органов чувств. Расстройства зрительных функций. Детский церебральный паралич. Эпилепсия. Неврозы (неврастения, истерия, невроз навязчивых состояний).

2.3. Методические рекомендации для студентов по освоению дисциплины

Представленная рабочая программа дисциплины «Невропатология» отражает содержание курса и последовательность его изучения. Каждый из дисциплинарных модулей содержит рейтинг-контроль текущей работы, промежуточный рейтинг контроль, включающие многие виды самостоятельной работы (подготовка рефератов, практические задания, тестовые задания, выступление на семинарах и др.), которые в совокупности дают общую оценку полученных знаний. При подготовке к практическим занятиям студенту необходимо ориентироваться не только на лекционный материал курса, но и на основную и дополнительную специальную литературу по курсу, современные инновационные технологии, видео, аудиоматериалы, источники Интернет.

Изучение дисциплины предполагается через лекционные и практические занятия. Все задания практических занятий разделены на две категории: теоретические и практические. Это деление условное и введено для большей четкости структуры РПД. Однако в характере заданий действительно имеются некоторые отличия. Задания первой категории направлены на осмысление, обобщение и закрепление теоретического материала; на усвоение той или иной темы; на закрепление терминологии; на проверочное, творческое осмысление материала и др.

Задания второй категории предусматривают подготовку практического материала к занятию, подбор тематического, дидактического материала. Количество баллов, которые получает студент в промежуточном рейтинг-контроле определено степенью сложности выполняемого задания.

По результатам прохождения курса «Невропатология» студент получает баллы, которые фиксируются в рейтинговой книжке студента. Оценка результативности прохождения учебного курса студентом предполагает дифференцированный подход, в зависимости от активности работы студента при изучении дисциплины.

Методические рекомендации для студентов по самостоятельным формам работы

РПД «Невропатология» предусматривает перечень самостоятельных форм работы, все виды заданий предусмотрены учебным планом и носят научно-практический характер. При

подготовке заданий студенту необходимо ориентироваться на базовый лекционный курс, содержание практических занятий.

Подготовка к практическим занятиям (доклады, рефераты, опросы и др. виды деятельности) требуют от студентов умения успешного поиска информации и, соответственно, оформления научной мысли в реферативном ключе. В ходе самостоятельной работы по данному курсу студент должен уметь:

- осуществлять отбор существенной информации, необходимой для полного освещения изучаемой проблемы, отделять эту информацию от второстепенной;
- анализировать и синтезировать знания по исследуемой проблеме;
- обобщать и классифицировать информацию по исследовательским проблемам;
- логично и последовательно раскрывать вопросы тем разделов дисциплины;
- грамотно строить научный реферативный текст;
- стилистически правильно оформлять научную мысль.

Для более успешной работы студента мы считаем целесообразным обратить внимание на следующее. Первым этапом деятельности студента при самостоятельной подготовке к занятиям – это поиск литературных источников по конкретной теме. Основные источники – это книги, методические пособия и разработки, статьи в научных и научно-методических журналах, сборниках научных и научно-методических работ, материалы конференций, веб-страницы в Интернете. При их использовании необходимо правильное оформление ссылок на них.

При изучении публикаций по теме необходимо пользоваться научными библиотеками. Массовые библиотеки предназначены для повышения образовательного уровня читателей но, как правило, недостаточны для подготовки к семинарским занятиям, написания доклада и оформления презентации, поэтому рекомендуем работать и в методическом кабинете института социально-гуманитарных технологий, в котором собран небольшой, но достаточно современный фонд специальной литературы.

Библиотеки:

Краевая научная библиотека им. В.И. Ленина

Городская библиотека им. М. Горького

Библиотека КГПУ им В.П. Астафьева

В последнее время все успешнее развивается компьютерная сеть и возможность доступа к электронным «книгохранилищам» центральных библиотек России. Ниже мы приводим их адреса:

1. Российская государственная библиотека (РГБ) – главная библиотека страны. РГБ – это общегосударственное хранилище отечественных и зарубежных книг, журналов и других материалов.

E – mail: nbros @ rsl. ru ; http: // www. rsl. ru

2. Российская национальная библиотека (РНБ) в Санкт – Петербурге (бывшая государственная библиотека им. М.Е. Салтыкова – Щедрина) – но из богатейших книгохранилищ мира.

E – mail: offise @ nrl. ru ; http: // www. nrl. ru

1. Государственная научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского Российской Академии образования (ГНПБ РАО)

E – mail: gnrbu @ gnrbu . ru ; http: // www. gnrbu. ru

2. Центральная научная библиотека Уральского отделения РАН (ЦНБ УрО РАН).

E – mail: csl @ cbibl . uran. ru; http: // www. csl.e – burg. ru ; http: // www. uran. su

Для более успешной работы в библиотеках города мы рекомендуем студентам сделать собственный каталог о наличии той, или иной книги в фондах книгохранилищ. Наряду с карточными каталогами все большее распространение в библиотеках получают электронные каталоги, которые существенно облегчают поиск информации по теме. Заметим, что необходимая информация может находиться в книгах, не всегда относящихся к данной конкретной теме. Поэтому студент в процессе поиска книг по конкретному вопросу должен проявить общее знание соответствующего раздела психологии, эрудицию и творческое отношение к научно-реферативной деятельности. Также полезно поиск информации по теме начать со знакомства с учебниками и словарями, в которых, как правило, отражаются наиболее признанные учеными и устоявшиеся знания, а уже затем переходить к изучению научных монографий, статей в научных журналах и сборниках трудов.

Студенты часто задают вопросы о том, какое количество источников должно быть использовано в работе. Безусловно, список литературы должен быть полным, что, в общем, характеризует осведомленность студента в изучаемой проблеме. Поэтому объем списка литературы при написании реферата должен содержать не менее 10 источников.

Отметим, что научная и специальная литература издается сравнительно небольшими тиражами, поэтому при конспектировании и работе над рефератом следует рассчитывать в большей степени на читальные залы библиотек, нежели на услуги абонента. В любой библиотеке введена услуга ксерокопирования, где можно откопировать наиболее важные фрагменты изучаемых материалов. Эта услуга значительно сокращает процедуру переписывания публикаций, дает возможность работы с текстом.

Желательно все виды самостоятельной работы оформлять в электронном (письменном) виде. Задания предполагают творческий подход в решении и использовании дидактического материала. Все выполненные задания остаются в личном пользовании студента, которые будут необходимы при подготовке к государственному экзамену.

За каждое выполненное задание студент получает зачетные единицы. Сроки выполнения заданий устанавливаются преподавателем. Основные требования к выполнению самостоятельных заданий: аккуратность, точность, достоверность.

Методические рекомендации для преподавателей

В целях оптимизации учебного процесса преподавателю рекомендуется:

- 1) обеспечить студентов необходимой информацией по изучаемому курсу, а именно:
 - а) тематическими планами лекционного и практического курса;
 - б) списком необходимой литературы (основной и дополнительной);
 - в) планами семинарских занятий с вопросами для самопроверки, списком необходимой литературы и практическими заданиями;
 - г) перечнем заданий для самостоятельной работы (темами рефератов, списком источников для конспектирования, подбором тем для составления библиографий и т.д.);
 - д) перечнем вопросов к экзамену или зачету;
 - е) сведениями об основных параметрах модульно-рейтинговой системы (модули, рейтинг-контроль и пр.).
- 2) своевременно подводить промежуточные итоги успеваемости и информировать о них студентов;
- 3) внедрять в учебный процесс новые технологии, в т. ч. компьютерные (электронные учебные пособия, программы тестирования);
- 4) соблюдать единство требований;

5) соблюдать нормы корпоративной культуры в общении с коллегами,

этические нормы во взаимоотношениях со студентами:

6) следить за обновлением информации по читаемому курсу в литературе, периодических изданиях, сети INTERNET, постоянно работать над совершенствованием лекционного материала.

ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА РЕЙТИНГА ДИСЦИПЛИНЫ

КОМПОНЕНТЫ МОНИТОРИНГА УЧЕБНЫХ ДОСТИЖЕНИЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ

для студентов Бакалавриата

направления **44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование**

Направленность (профиль) образовательной программы Дошкольная дефектология
(наименование, шифр)

по заочной форме обучения

(общая трудоемкость дисциплины 2 з.е.)

Наименование дисциплины/курса	Направление подготовки и уровень образования (бакалавриат, магистратура, аспирантура) Наименование программы/профиля	Количество зачетных единиц	
«Невропатология»	Направленность (профиль) подготовки: 44.03.03 СПЕЦИАЛЬНОЕ (ДЕФЕКТОЛОГИЧЕСКОЕ) ОБРАЗОВАНИЕ ПРОГРАММА «Дошкольная дефектология» Бакалавриат, заочная форма обучения	2	
Смежные дисциплины по учебному плану			
Предшествующие: Анатомия возрастная физиология, нейрофизиология			
Последующие: Нейропсихология			
БАЗОВЫЙ РАЗДЕЛ № 1			
	Форма работы	Количество баллов 40 %	
		min	max
Текущая работа	Доклад, разработка презентации доклада	7	10
	Письменная работа (аудиторная), решение задач	8	10

	Тестирование, составление словаря специальных терминов	5	10
Промежуточный рейтинг-контроль	Индивидуальное собеседование	5	10
Итого		25	40

БАЗОВЫЙ РАЗДЕЛ № 2

	Форма работы	Количество баллов 40 %	
		min	max
Текущая работа	Доклад, разработка презентации доклада	7	10
	Письменная работа (аудиторная), решение задач	8	10
	Тестирование, составление словаря специальных терминов	5	10
Промежуточный рейтинг-контроль	Индивидуальное собеседование	5	10
Итого		25	40

Итоговый раздел

Содержание	Форма работы*	Количество баллов 20 %	
		min	max
Итоговая работа	Подготовка к зачету	10	20
Итого		0	0
Общее количество баллов по дисциплине		min	max
(по итогам изучения всех модулей, без учета дополнительного модуля)		60	100

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ			
	Форма работы*	Количество баллов	
		min	max
Модуль 2 Тема № 5	Подготовка таблиц, рисунков, схем (стимульных материалов)	0	20
Итого		0	20

Соответствие рейтинговых баллов и академической оценки

60-72 баллов удовлетворительно

73-86 баллов хорошо

87-100 баллов отлично

Преподаватель:

Потылицина В.Ю.



Утверждено на заседании кафедры специальной психологии
протокол № 9 от 04 мая 2018 г.

Зав. кафедрой  С.Н. Шилов

УЧЕБНЫЕ РЕСУРСЫ
КАРТА ЛИТЕРАТУРНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ
УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКАЯ (ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ) КАРТА
ДИСЦИПЛИНЫ

«Невропатология»

Направление подготовки

44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

Направленность (профиль) образовательной программы Дошкольная дефектология

Квалификация (степень): бакалавр

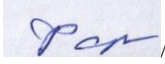
по заочной форме обучения

(общая трудоемкость дисциплины 2 з.е.)

№п/п	Наименование	Место хранения/ электронный адрес	экзе точе
ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА			
	Бадалян, Левон Оганесович. Невропатология [Текст] : учебник для студентов высших учебных заведений / Л. О. Бадалян. - 4-е изд., стер. - М. : Академия, 2007. - 400 с. - (Классическая учебная книга). - Библиогр.: с. 392.	Научная библиотека	
	Гуровец, Галина Владимировна. Детская невропатология. Естественно-научные основы спец. дошкольной психологии и педагогики [Текст] : учеб. пособие для студ. сред. спец. учеб. заведений / Г.В. Гуровец; Под ред. В.И. Селиверстова. - М. : ВЛАДОС, 2004. - 303 с. - (Специальное образование).	Научная библиотека	
	Ляпидевский, Сергей Семенович. Невропатология. Естественнонаучные основы специальной педагогики [Текст] : учеб. для студ. высш. учеб. заведений / С. С. Ляпидевский ; ред. В. И. Селиверстов. - М. : ВЛАДОС, 2000. - 384 с. - (Коррекционная педагогика).	Научная библиотека	

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА		
<p>Уманская, Т.М. Невропатология: естественнонаучные основы специальной педагогики : учебное пособие для вузов / Т.М. Уманская ; под ред. В. Селиверстова. - Москва : Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 2015. - 296 с. : ил. - (Коррекционная психология). - ISBN 978-5-691-02135-0 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=429794</p>	<p>ЭБС «Университетская библиотека онлайн»</p>	<p>Инди неог</p>
<p>Угрюмов, М.В. Нейродегенеративные заболевания: от генома до целостного организма / М.В. Угрюмов. - б.м. : Издательство Научный мир, 2014. - Т. 2. - 847 с. - ISBN 978-5-91522-401-7 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=468354</p>	<p>ЭБС «Университетская библиотека онлайн»</p>	<p>Инди неог</p>
УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ		
<p>Бадалян, Левон Оганесович. Невропатология [Текст] : учебник для студ. дефектолог. фак. высш. пед. учеб. заведений / Л.О. Бадалян. - 2-е изд., испр. - М. : Академия, 2001. - 384 с.</p>	<p>Научная библиотека</p>	
<p>Бабенко, В.В. Центральная нервная система: анатомия и физиология : учебник / В.В. Бабенко ; Министерство образования и науки РФ, Южный федеральный университет. - Таганрог : Издательство Южного федерального университета, 2016. - 214 с. : схем., ил. - ISBN 978-5-9275-2031-2 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=492969</p>	<p>ЭБС «Университетская библиотека онлайн»</p>	<p>Инди неог</p>
<p>Щанкин, А.А. Особенности высшей нервной деятельности и психическое здоровье детей : учебное пособие / А.А. Щанкин. - Москва ; Берлин : Директ-Медиа, 2015. - 95 с. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-4475-4872-8 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=362803</p>	<p>ЭБС «Университетская библиотека онлайн»</p>	<p>Инди неог</p>
РЕСУРСЫ СЕТИ ИНТЕРНЕТ		

	Российское образование [Электронный ресурс] : Федеральный портал.	http://www.edu.ru	СФ
	Единое окно доступа к образовательным ресурсам [Электронный ресурс] : Федеральный портал.	http://window.edu.ru	СФ
	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов [Электронный ресурс] : Федеральный портал.	http://fcior.edu.ru	СФ
ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ДАННЫХ			
	Elibrary.ru [Электронный ресурс] : электронная библиотечная система : база данных содержит сведения об отечественных книгах и периодических изданиях по науке, технологии, медицине и образованию / Рос. информ. портал. – Москва, 2000– .	http://elibrary.ru	СФ
	Гарант [Электронный ресурс]: информационно-правовое обеспечение : справочная правовая система. – Москва, 1992.	Научная библиотека	Л С
	EastView : универсальные базы данных [Электронный ресурс] : периодика России, Украины и стран СНГ . – Электрон.дан. – ООО ИВИС. – 2011 - .	https://dlib.eastview.com	Инди неог
	Антиплагиат. Вуз [Электронный ресурс]	https://krasspu.antiplagiat.ru	Инди
	Межвузовская электронная библиотека (МЭБ)	https://icdlib.nspu.ru	Инди неог

Главный библиотекарь /  / Фортова А.А.
(должность структурного подразделения) (подпись) (Фамилия И.О.)

**КАРТА МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ
ДИСЦИПЛИНЫ**

Невропатология

**Направление подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое)
образование**

**Направленность (профиль) образовательной программы Дошкольная
дефектология
по заочной форме обучения**

Аудитория	Оборудование
	для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-02	Маркерная доска-1шт.
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-03	Учебная доска-1шт.

<p>г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-04 Студия инклюзивного образования</p>	<p>Проектор-1шт, компьютер с колонками -1шт, детский игровой терминал «Солнышко» настенный -2 шт., пробковые доски-2шт, флипчарт-1шт, экран-1шт, интерактивная доска-1шт, учебная доска-1шт, стол для инвалида-колясочника 1000*600 рег.-1 шт Microsoft® Windows® 7 Professional Лицензия Dreamspark (MSDN AA); Kaspersky Endpoint Security – Лиц сертификат №2304-180417-031116- 577-384; 7-Zip - (Свободная лицензия GPL); Adobe Acrobat Reader – (Свободная лицензия); Google Chrome – (Свободная лицензия); Mozilla Firefox – (Свободная лицензия); LibreOffice – (Свободная лицензия GPL); XnView – (Свободная лицензия); Java – (Свободная лицензия); VLC – (Свободная лицензия). Консультант Плюс - (Свободная лицензия для учебных целей);</p>
<p>г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-05</p>	<p>Телевизор-1шт, учебная доска -1 шт.</p>
<p>г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-06</p>	<p>Телевизор-1шт, маркерная доска -1шт.</p>

<p>г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-07</p>	<p>Проектор-1шт, компьютер-1шт,маркерная доска-1шт,учебная доска-1шт Microsoft® Windows® 7 Professional Лицензия Dreamspark (MSDN AA); Kaspersky Endpoint Security – Лиц сертификат №2304-180417-031116- 577-384; 7-Zip - (Свободная лицензия GPL); Adobe Acrobat Reader – (Свободная лицензия); Google Chrome – (Свободная лицензия); Mozilla Firefox – (Свободная лицензия); LibreOffice – (Свободная лицензия GPL); XnView – (Свободная лицензия); Java – (Свободная лицензия); VLC – (Свободная лицензия). Консультант Плюс - (Свободная лицензия для учебных целей); Гарант - (Свободная лицензия для учебных целей);</p>
<p>г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-08</p>	<p>Проектор-1шт, компьютер-1шт, интерактивная доска-1шт,маркерная доска-1шт Professional Лицензия Dreamspark (MSDN AA); Kaspersky Endpoint Security – Лиц сертификат №2304-180417-031116- 577-384; 7-Zip - (Свободная лицензия GPL); Adobe Acrobat Reader – (Свободная лицензия); Google Chrome – (Свободная лицензия); Mozilla Firefox – (Свободная лицензия); LibreOffice – (Свободная лицензия GPL); XnView – (Свободная лицензия); Java – (Свободная лицензия); VLC – (Свободная лицензия). Консультант Плюс - (Свободная лицензия для учебных целей); Гарант - (Свободная лицензия для учебных целей);</p>
<p>г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-09а</p>	<p>Учебная доска-1шт.</p>

<p>г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-11</p>	<p>Проектор-1шт, компьютер с колонками-1шт, экран-1шт, учебная доска-2шт. Professional Лицензия Dreamspark (MSDN AA); Kaspersky Endpoint Security – Лиц сертификат №2304-180417-031116- 577-384; 7-Zip - (Свободная лицензия GPL); Adobe Acrobat Reader – (Свободная лицензия); Google Chrome – (Свободная лицензия); Mozilla Firefox – (Свободная лицензия); LibreOffice – (Свободная лицензия GPL); XnView – (Свободная лицензия); Java – (Свободная лицензия); VLC – (Свободная лицензия). Консультант Плюс - (Свободная лицензия для учебных целей); Гарант - (Свободная лицензия для учебных целей);</p>
<p>г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-06</p>	<p>Учебная доска-1шт.</p>
<p>г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-08</p>	<p>Проектор-1шт, компьютер-1шт, экран-1шт. Компьютер-4шт, ноутбук-1шт, принтер-1шт, Проектор-1шт, компьютер-1шт, интерактивная доска-1шт, маркерная доска-1шт Professional Лицензия Dreamspark (MSDN AA); Kaspersky Endpoint Security – Лиц сертификат №2304-180417-031116- 577-384; 7-Zip - (Свободная лицензия GPL); Adobe Acrobat Reader – (Свободная лицензия); Google Chrome – (Свободная лицензия); Mozilla Firefox – (Свободная лицензия); LibreOffice – (Свободная лицензия GPL); XnView – (Свободная лицензия); Java – (Свободная лицензия); VLC – (Свободная лицензия). Консультант Плюс - (Свободная лицензия для учебных целей); Гарант - (Свободная лицензия для учебных целей);</p>

<p>г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-12</p>	<p>Компьютер -12 шт, интерактивная доска-1шт, проектор-1шт, учебная доска-1шт. принтер-1шт Microsoft® Windows® 7 Professional Лицензия Dreamspark (MSDN AA); Kaspersky Endpoint Security – Лиц сертификат №2304-180417-031116- 577-384; 7-Zip - (Свободная лицензия GPL); Adobe Acrobat Reader – (Свободная лицензия); Google Chrome – (Свободная лицензия); Mozilla Firefox – (Свободная лицензия); LibreOffice – (Свободная лицензия GPL); XnView – (Свободная лицензия); Java – (Свободная лицензия); VLC – (Свободная лицензия). Консультант Плюс - (Свободная лицензия для учебных целей); Гарант - (Свободная лицензия для учебных целей);</p>
<p>г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-14</p>	<p>Компьютер-5шт, МФУ-1шт, учебная доска-1шт. Professional Лицензия Dreamspark (MSDN AA); Kaspersky Endpoint Security – Лиц сертификат №2304-180417-031116- 577-384; 7-Zip - (Свободная лицензия GPL); Adobe Acrobat Reader – (Свободная лицензия); Google Chrome – (Свободная лицензия); Mozilla Firefox – (Свободная лицензия); LibreOffice – (Свободная лицензия GPL); XnView – (Свободная лицензия); Java – (Свободная лицензия); VLC – (Свободная лицензия). Консультант Плюс - (Свободная лицензия для учебных целей); Гарант - (Свободная лицензия для учебных целей);</p>
<p>г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-14а</p>	<p>Экран-1шт, учебная доска-1шт.</p>

<p>г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-15</p>	<p>Компьютер-1шт, ноутбук-2шт, принтер-1шт, планшет-3шт., ноутбук-трансформер-1шт, магнитно-маркерная доска-1шт, учебно-методическая литература. Microsoft® Windows® 7 Professional Лицензия Dreamspark (MSDN AA); Kaspersky Endpoint Security – Лиц сертификат №2304- 180417-031116- 577-384; 7-Zip - (Свободная лицензия GPL); Adobe Acrobat Reader – (Свободная лицензия); Google Chrome – (Свободная лицензия); Mozilla Firefox – (Свободная лицензия); LibreOffice – (Свободная лицензия GPL); XnView – (Свободная лицензия); Java – (Свободная лицензия); VLC – (Свободная лицензия). Консультант Плюс - (Свободная лицензия для учебных целей); Гарант - (Свободная лицензия для учебных целей);</p>
<p>г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-16</p>	<p>Компьютер-2шт, МФУ-2шт, комплект материалов по психологии (учебная, учебно-методическая литература). Microsoft® Windows® 7 Professional Лицензия Dreamspark (MSDN AA); Kaspersky Endpoint Security – Лиц сертификат №2304- 180417-031116- 577-384; 7-Zip - (Свободная лицензия GPL); Adobe Acrobat Reader – (Свободная лицензия); Google Chrome – (Свободная лицензия); Mozilla Firefox – (Свободная лицензия); LibreOffice – (Свободная лицензия GPL); XnView – (Свободная лицензия); Java – (Свободная лицензия); VLC – (Свободная лицензия). Консультант Плюс - (Свободная лицензия для учебных целей); Гарант - (Свободная лицензия для учебных целей);</p>

<p>г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-16а</p>	<p>Проектор-1шт., ноутбук-1шт, макет строения человека-1шт, макет внутренних органов человека-1шт. Microsoft® Windows® 7 Professional Лицензия Dreamspark (MSDN AA); Kaspersky Endpoint Security – Лиц сертификат №2304- 180417-031116- 577-384; 7-Zip - (Свободная лицензия GPL); Adobe Acrobat Reader – (Свободная лицензия); Google Chrome – (Свободная лицензия); Mozilla Firefox – (Свободная лицензия); LibreOffice – (Свободная лицензия GPL); XnView – (Свободная лицензия); Java – (Свободная лицензия); VLC – (Свободная лицензия). Консультант Плюс - (Свободная лицензия для учебных целей); Гарант - (Свободная лицензия для учебных целей);</p>
<p>г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-18</p>	<p>Маркерная доска-1шт, интерактивная доска-1шт</p>
<p>для самостоятельной работы</p>	
<p>г. Красноярск, ул. Ады Лебедевой, д.89, ауд. 1-05 Центр самостоятельной работы</p>	<p>МФУ-5 ШТ, компьютер- 15 шт, ноутбук-10 шт. Microsoft® Windows® 7 Professional Лицензия Dreamspark (MSDN AA); Kaspersky Endpoint Security – Лиц сертификат №2304- 180417-031116- 577-384; 7-Zip - (Свободная лицензия GPL); Adobe Acrobat Reader – (Свободная лицензия); Google Chrome – (Свободная лицензия); Mozilla Firefox – (Свободная лицензия); LibreOffice – (Свободная лицензия GPL); XnView – (Свободная лицензия); Java – (Свободная лицензия); VLC – (Свободная лицензия). Консультант Плюс - (Свободная лицензия для учебных целей); Гарант - (Свободная лицензия для учебных целей).</p>

г. Красноярск, ул. Взлетная, 20 ауд. 2-09 Ресурсный центр	Компьютер-15 шт, научно-справочная литература
г. Красноярск, ул. Взлетная 20 ауд. 3-09	Компьютер-1шт

Материально-техническое обеспечение для обучающихся из числа инвалидов

При обучении студентов с нарушением слуха предусматривается использование: звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств и других технических средств для приема-передачи учебной информации в доступных формах для студентов с нарушениями слуха. При обучении студентов с нарушением зрения предусматривается использование: электронных луп, видеоувеличителей, программ не визуального доступа к информации. При обучении студентов с нарушением опорно-двигательного аппарата предусматривается использование: альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в формах, доступных для студентов с нарушениями опорно-двигательного аппарата, использование различных специальных экранных клавиатур и др.

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ им. В.П. Астафьева**
(КГПУ им. В.П.Астафьева)

Кафедра специальной психологии

УТВЕРЖДЕНО

на заседании кафедры

Протокол № 9

от «04» мая 2018 г.

Заведующий кафедрой

Шилов С.Н. 

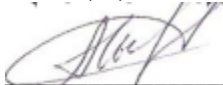
ОДОБРЕНО

на заседании научно-методического совета
специальности (направления подготовки)
ИСГТ

Протокол № 5

от «08» июня 2018 г.

Председатель НМСС (Н) ИСГТ

Сырвачева Л.А. 

**ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации
обучающихся по дисциплине

Невропатология

(наименование дисциплины)

44.03.03. Специальное (дефектологическое) образование

Направленность (профиль) образовательной программы

Дошкольная дефектология

Бакалавр

квалификация (степень) выпускника

форма обучения: **заочная**

Составитель: Потылицина В.Ю.



ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ НА ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Представленные фонды оценочных средств для текущей и промежуточной аттестации соответствует требованиям ФГОС ВО и профессиональным стандартам Педагог (профессиональная деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования) (воспитатель, учитель), утвержденным приказом Минтруда России от 18.10.2013 N 544н.

Предлагаемые формы и средства аттестации адекватны целям и задачам реализации основной профессиональной образовательной программы по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование, направленность (профиль) образовательной программы Дошкольная дефектология.

Оценочные средства и критерии оценивания представлены в полном объеме. Формы оценочных средств, включенных в представленный фонд, отвечают основным принципам формирования ФОС, установленных в Положении о формировании фонда оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой (государственной итоговой) аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре – в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Красноярский государственный педагогический университет им. В.П. Астафьева» утвержденном приказом ректора № 297 (п) от 28.04.2018.

Разработанные и представленные для экспертизы фонды оценочных средств рекомендуется к использованию в процессе подготовки по указанной программе по следующим дисциплинам:

1. Теория и методика обучения игре
2. Теория и методика обучению конструированию
3. Теория и методика обучения трудовой деятельности
4. Проектирование индивидуальных образовательных маршрутов детей с ОВЗ
5. Специальная педагогика
6. Проектирование адаптированной образовательной программы дошкольного образования для детей с ОВЗ
7. Коррекционная работа на основе результатов диагностики
8. Дифференциальная диагностика нарушений развития детей дошкольного возраста
9. Основы социальной абилитации и реабилитации детей с ОВЗ
10. Ранняя диагностика психических нарушений детей
11. Особенности организации образовательной деятельности в дошкольной организации
12. Воспитание и обучение детей с ЗПР

13. Дошкольная олигофренопедагогика
14. Воспитание и обучение детей с нарушениями опорнодвигательного аппарата
15. Введение в должность учитель-дефектолог
16. Введение в профессию
17. Формирование коммуникативных умений у дошкольников
18. Профилактика дискалькулии у дошкольников
19. Адаптированная образовательная программа
20. Индивидуальная образовательная траектория
21. Нормативно-правовое сопровождение лиц с ОВЗ
22. Полифункциональная интерактивная образовательная среда
23. Образовательные программы детей с ОВЗ
24. Образовательные программы для детей с нарушением интеллекта
25. Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности
26. Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности
27. Педагогическая практика
28. Преддипломная практика

Заведующий МБДОУ №37 «Теремок»

Минеева Ю.В.

Минеева Ю.В.



1. Назначение фонда оценочных средств

1.1. **Целью** создания ФОС дисциплины «Невропатология» является установление соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям основной образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

1.2. ФОС по дисциплине решает **задачи**:

- контроль и управление процессом приобретения студентами необходимых знаний, умений, навыков и уровня сформированности компетенций, определенных в ФГОС ВО по соответствующему направлению подготовки;
- контроль (с помощью набора оценочных средств) и управление (с помощью элементов обратной связи) достижением целей реализации ОПОП, определенных в виде набора универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников;
- обеспечение соответствия результатов обучения задачам будущей профессиональной деятельности через совершенствование традиционных и внедрение инновационных методов обучения в образовательный процесс Университета.

1.3. ФОС разработан на основании **нормативных документов**:

- федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 44.03.03 специальное (дефектологическое) образование (уровень бакалавриата);
- образовательной программы высшего образования по направлению подготовки 44.03.03 специальное (дефектологическое) образование Дошкольная дефектология, программа подготовки: бакалавриат, квалификация: Бакалавр;
- положения о формировании фонда оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Красноярский государственный педагогический университет им. В.П. Астафьева» и его филиалах.

2. Перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения РПД:

2.1 В ходе обучения формируются:

общекультурные компетенции(ОК):

Способностью к самообразованию и социально-профессиональной мобильности(ОК7);

Готовностью укреплять здоровье, поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной профессиональной деятельности(ОК-8);

Способностью использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций(ОК-9).

2.2. Оценивающие средства

Компетенция	Дисциплины, практики, участвующие в формировании данной компетенции	Тип контроля	Оценочное средство/ КИМы
ОК-7 Способностью к самообразованию и социально-профессиональной мобильности	Философия; Иностранный язык; Информационная культура; Социология; Политология; Культурология; Основы генетики; Основы нейрофизиологии и ВНД; Специальная педагогика; Специальная психология; Психология общения; Производственная практика; Педагогическая практика.	текущий контроль успеваемости промежуточная аттестация	тестирование, составление словаря специальных терминов дисциплины письменная работа (аудиторная), решение задач проверка доклада зачет

<p>Готовностью укреплять здоровье, поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной профессиональной деятельности ОК - 8</p>	<p>Физическая культура и спорт; Основы ЗОЖ и гигиены; Анатомия и возрастная физиология; Основы генетики; Безопасность жизнедеятельности.</p>	<p>текущий контроль успеваемости промежуточная аттестация</p>	<p>письменная работа (аудиторная), решение задач проверка доклада индивидуальное собеседование зачет</p>
<p>Способностью использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных с ситуаций ОК - 9</p>	<p>Основы ЗОЖ и гигиены; Анатомия и возрастная физиология; Основы генетики; Безопасность жизнедеятельности; Основы нейропсихологии; учебная практика.</p>	<p>текущий контроль успеваемости промежуточная аттестация</p>	<p>проверка доклада индивидуальное собеседование тестирование, составление словаря специальных терминов дисциплины зачет</p>

3. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации

3.1. Фонды оценочных средств включают: вопросы к зачету.

3.2. Оценочные средства.

3.2.1. Оценочное средство: вопросы к зачету.

Критерии оценивания по оценочному средству 1 - вопросы к зачету.

Формируемые компетенции	Высокий уровень сформированности компетенций	Продвинутый уровень сформированности компетенций	Базовый уровень сформированности компетенций
	(87 - 100 баллов) отлично/зачтено	(73 - 86 баллов) хорошо/зачтено	(60 - 72 баллов)* удовлетворительно /зачтено
Способностью к самообразованию и социально-профессиональной мобильности ОК-7	Обучающийся на высоком уровне способен использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции	Обучающийся на среднем уровне способен использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции	Обучающийся на удовлетворительном уровне способен использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции
Готовностью укреплять здоровье, поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной профессиональной деятельности ОК - 8	Обучающийся на высоком уровне способен осуществлять образовательно-коррекционный процесс с учетом психофизических, возрастных особенностей и индивидуальных образовательных потребностей обучающихся	Обучающийся на среднем уровне способен осуществлять образовательно-коррекционный процесс с учетом психофизических, возрастных особенностей и индивидуальных образовательных потребностей обучающихся	Обучающийся на удовлетворительном уровне осуществлять образовательно-коррекционный процесс с учетом психофизических, возрастных особенностей и индивидуальных образовательных потребностей обучающихся

Способностью использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций ОК - 9	Обучающийся на высоком уровне способен к реализации дефектологических, педагогических, психологических, лингвистических, медико-биологических знаний для постановки и решения исследовательских задач в профессиональной деятельности	Обучающийся на среднем уровне способен к реализации дефектологических, педагогических, психологических, лингвистических, медико-биологических знаний для постановки и решения исследовательских задач в профессиональной деятельности	Обучающийся на удовлетворительном уровне способен к реализации дефектологических, педагогических, психологических, лингвистических, медико-биологических знаний для постановки и решения исследовательских задач в профессиональной деятельности
---	---	---	--

*Менее 60 баллов – компетенция не сформирована

4. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости

4.1. Фонды оценочных средств включают: тестирование, составление словаря специальных терминов дисциплины; проверка презентации доклада; письменная работа (аудиторная), решение задач; индивидуальное собеседование по теме занятия.

4.2. Критерии оценивания.

4.2.1. Критерии оценивания по оценочному средству 2 - тестирование, составление словаря специальных терминов дисциплины

Критерии оценивания	Количество баллов (вклад в рейтинг)
Обучающийся опирается на теоретические знания по дисциплине	2
Применяет ранее изученные междисциплинарные знания	4
Использует дополнительную информацию (книги, компьютерные и медиа-пособия, цифровые образовательные ресурсы и др.), необходимую при решении тестовых заданий по генетике.	4

Максимальный балл	10
-------------------	----

4.2.2. Критерии оценивания по оценочному средству 3 – составленному докладу / презентации

Критерии оценивания	Количество баллов (вклад в рейтинг)
Актуальность темы доклада	3
Полнота раскрытия содержания проблемы исследования в докладе	3
Углубленность и проработанность научной литературы по теме доклада	2
Оригинальность подачи материала, презентации доклада	2
Максимальный балл	10

4.2.3. Критерии оценивания по оценочному средству 4 - письменная работа (аудиторная), решение задач

Критерии оценивания	Количество баллов (вклад в рейтинг)
Отражение всех существующих взглядов на рассматриваемую проблему	4
Раскрытие проблемы на теоретическом уровне с корректным использованием научных понятий	2
Аргументированность выводов	2
Ясность, четкость и лаконичность изложения материала	2
Максимальный балл	10

4.2.4. Критерии оценивания по оценочному средству 5 - индивидуальное собеседование по теме занятия

Критерии оценивания	Количество баллов (вклад в рейтинг)
Ответ полный, обучающийся опирается на теоретические и практические знания по теме занятия	4
Аргументирует свою точку зрения	4
Ясность, четкость изложения материала при собеседовании	2
Максимальный балл	10

5. Оценочные средства для промежуточной аттестации

5.1. Типовые вопросы к зачету по дисциплине «Невропатология»

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, дислексии и дисграфии, дизартрии, расстройства темпа и ритма речи, заикание.
66. Невропатология и дефектология.
67. Деонтология в невропатологии.

6. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

6.1. 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 - рефлекс:

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 рефлекс характерны для поражения:

1. Периферического двигательного нейрона
2. Центрального двигательного нейрона
3. Мозжечка

6. Глубокие рефлекс при поражении центрального двигательного нейрона:

1. Повышаются
2. Не изменяются
3. Снижаются

7. Глубокие рефлекс 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. Парипарез
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. IX, X, XII
2. IX, X, XI
3. VIII, IX, X

17. Одностороннюю корковую иннервацию имеет ядро черепных нервов:

1. XII, X
2. XII, VII
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. IV
2. V
3. III

20. Косоглазие наблюдается при поражении пары черепных нервов:

1. III
2. XII
3. VII
4. V

21. Дисфагия возникает при поражении пары черепных нервов:

1. V-VII
2. IX-X
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. XII
2. X
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. Кору височной доли

41. При поражении экстрапирамидной системы возникает:

1. Акинезия
2. Апраксия
3. Парезы

42. Нистагм возникает при поражении:

1. Кору 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

54. При поражении стриарной системы мышечный тонус:

1. Повышается
2. Понижается
3. Не изменяется

55. Симптомы, характерные для поражения мозжечка:

1. Дизартрия
2. Скандированная речь
3. Гипомимия
4. Брадикинезия
5. Дисметрия
6. Атония
7. Атаксия

56. Симптомы, характерные для поражения мозжечка:

1. Мышечная гипертония
2. Мышечная гипотония
3. Интенционный тремор
4. Скандированная речь
5. Миоклония

57. При поражении паллидо-нигральной системы наблюдаются:

1. Гиперкинезы
2. Дизартрия
3. Скандированная речь
4. Мышечная гипертония
5. Мышечная гипотония
6. Гипомимия
7. Интенционный тремор
8. Ахейрокинез

58. Импульсы от проприорецепторов в мозжечок поступают по пути:

1. Спиноталамический путь
2. Путь Флексига
3. Путь Говерса
4. Вестибуло-спинальный путь

59. Для поражения хвостатого ядра характерно:

1. Мышечная гипертония
2. Мышечная гипотония
3. Гиперкинезы
4. Брадикинезия
5. Гипомимия

60. При поражении задних рогов нарушается чувствительность:

1. Экстероцептивная
2. Проприоцептивная
3. Интероцептивная

61. При поражении заднего рога нарушается чувствительность:

1. Тактильная и температурная
2. Температурная и болевая
3. Болевая и тактильная

62. Возникновение боли характерно для поражения:

1. Задних корешков
2. Передних корешков
3. Заднего бедра внутренней капсулы

63. При множественном поражении задних корешков нарушается чувствительность:

1. Глубокая и поверхностная
2. Только глубокая
3. Только поверхностная

64. При поражении зрительного бугра нарушается чувствительность:

1. Только глубокая
2. Только поверхностная
3. Глубокая и поверхностная

65. Возникновение боли характерно для поражения:

1. Зрительного тракта
2. Зрительного бугра
3. Зрительной зоны коры

66. Битемпоральная гемианопсия наблюдается при поражении:

1. Зрительного тракта
2. Медиальной части хиазмы
3. Латеральной части хиазмы

67. При поражении внутренней капсулы наблюдается:

1. Гомонимная гемианопсия с противоположной стороны
2. Гомонимная гемианопсия с той же стороны
3. Гетеронимная гемианопсия

68. Синдром Броун-Секара возникает при поражении спинного мозга:

1. Полного поперечника
2. Передних рогов
3. Половины поперечника

69. При поперечном поражении грудного отдела спинного мозга наблюдаются расстройства чувствительности:

1. Проводниковые
2. Сегментарные
3. Корешковые

70. При поражении внутренней капсулы возникают чувствительные расстройства:

1. Моноанестезия
2. Гемипарестезия
3. Парестезия

71. При поражении задних столбов спинного мозга наблюдаются нарушения чувствительности:

1. Температурной
2. Вибрационной
3. Болевой

72. При поражении зрительного бугра возникает атаксия:

1. Мозжечковая
2. Сенситивная
3. Вестибулярная

73. Полная потеря слуха при одностороннем поражении верхней височной извилины наблюдается:

1. Со своей стороны
2. С противоположной стороны
3. Не наблюдается

74. При раздражении корковой височной области возникают:

1. Зрительные галлюцинации
2. Слуховые галлюцинации
3. Шум в ухе

75. Для "полиневритического" типа расстройства чувствительности наиболее характерны симптомы:

1. Расстройство чувствительности в соответствующих дерматомах
2. Боли в конечностях
3. Анестезия в дистальных отделах конечностей
4. Гемипарестезия

76. Сегментарный тип расстройства чувствительности возникает при поражении:

1. Задних рогов спинного мозга
2. Задних столбов спинного мозга
3. Ядра спинального тракта тройничного нерва
4. Внутренней капсулы

77. Гетеронимная гемианопсия возникает при поражении:

1. Середины хиазмы
2. Наружного коленчатого тела
3. Наружных углов хиазмы
4. Зрительного тракта

78. Для поражения задних корешков наиболее характерны симптомы:

1. Боли
2. Диссоциированное расстройство чувствительности
3. Парестезии
4. Нарушение всех видов чувствительности

79. Нарушение чувствительности по проводниковому типу наблюдается при поражении:

1. Задних корешков
2. Серого вещества спинного мозга
3. Боковых столбов спинного мозга
4. Половины поперечника спинного мозга
5. Всего поперечника спинного мозга

80. Гемианопсия в сочетании с гемианестезией возникает при поражении:

1. Внутренней капсулы
2. Зрительного бугра
3. Задней центральной извилины
4. Затылочной доли

81. Для поражения конского хвоста наиболее характерны симптомы:

1. Боли
2. Анестезия на нижних конечностях и в промежности
3. Спастическая параплегия нижних конечностей
4. Нарушение функции тазовых органов
5. Парезы ног по периферическому типу

82. Для поражения конуса наиболее характерны симптомы:

1. Нарушения функции тазовых органов
2. Анестезия в области промежности
3. Нарушения чувствительности по проводниковому типу
4. Парезы ног по периферическому типу

83. При поражении гассерова узла на лице наблюдаются:

1. Расстройства чувствительности по ветвям V нерва и герпетические высыпания
2. Расстройства чувствительности по сегментам V нерва и герпетические высыпания
3. Герпетические высыпания без расстройств чувствительности
4. Боли по ветвям V нерва

84. При поражении периферических нервов могут наблюдаться:

1. Боли и нарушения глубокой чувствительности
2. Боли и нарушение всех видов чувствительности
3. Нарушение болевой и температурной чувствительности

85. При поражении правого полушария головного мозга у правшей возникают корковые речевые расстройства:

1. Афазии
2. Алексии
3. Не возникают

86. У больных с сенсорной афазией нарушено:

1. Понимание речи
2. Слух
3. Воспроизведение речи

87. У больного с амнестической афазией нарушена способность:

1. Описать свойства и назначение предмета
2. Дать название предмета
3. Определить предмет при ощупывании

88. У больного с апраксией нарушены целенаправленные действия по причине:

1. Пареза
2. Нарушения последовательности и схемы действия
3. Нарушения скорости и плавности действия

89. При поражении левой лобной доли возникает афазия:

1. Моторная
2. Сенсорная
3. Амнестическая

90. При поражении корковых речевых центров возникает:

1. Афония

2. Анартрия
3. Афазия

91. При поражении левой угловой извилины возникает:

1. Аграфия
2. Алексия
3. Афазия

92. При поражении левой надкраевой извилины возникает:

1. Апраксия
2. Аграфия
3. Афазия

93. Зрительная агнозия наблюдается при поражении:

1. Зрительного нерва
2. Затылочной доли
3. Зрительной лучистости

94. Слуховая агнозия наблюдается при поражении:

1. Слухового нерва
2. Височных долей
3. Корковой зоны Вернике
4. Выберите все правильные ответы:

95. При поражении левой височной доли возникает:

1. Моторная афазия
2. Сенсорная афазия
3. Амнестическая афазия
4. Ответ: 2, 3

96. При поражении теменной коры правого полушария мозга возникает:

1. Анозогнозия
2. Псевдомелия
3. Афазия
4. Алексия
5. Аутоагнозия

97. При поражении теменной коры левого полушария мозга возникает:

1. Моторная афазия
2. Акалькулия
3. Апраксия

4. Алексия
5. Агнозия

98. При поражении левой лобной доли нарушается:

1. Письмо
2. Чтение
3. Экспрессивная речь

99. При поражении левой теменной доли возникает апраксия:

1. Идеаторная
2. Моторная
3. Конструктивная

100. При поражении диэнцефальной области возникает:

1. Нарушение походки
2. Нарушение терморегуляции
3. Боли

101. При поражении симпатического ствола возникают:

1. Эпилептические припадки
2. Вазомоторные нарушения
3. Нарушения сна

102. При поражении диэнцефальной области возникают:

1. Нарушения сна
2. Боли
3. Нарушения чувствительности

103. При поражении гипоталамической области возникают:

1. Вегетативные пароксизмы
2. Сегментарные вегетативные нарушения
3. Нарушения чувствительности

104. Для поражения солнечного сплетения характерно:

1. Боли в области пупка
2. Полиурия
3. Мидриаз
4. Миоз

105. Для височной эпилепсии характерны признаки:

1. Ощущение "уже виденного"

2. Обонятельные галлюцинации
3. Висцеральные кризы
4. Расстройства чувствительности по сегментарному типу
5. Отсутствие брюшных рефлексов

106. Для поражения гипоталамической области характерно:

1. Нарушение терморегуляции
2. Гемипарез
3. Гемипарестезия
4. Нарушения сна и бодрствования
5. Нейроэндокринные расстройства
6. Повышение артериального давления
7. Нарушения сердечного ритма
8. Гипергидроз

107. Для поражения гипоталамической области характерно:

1. Вегетососудистые пароксизмы
2. Нарушения потоотделения
3. Несахарный диабет
4. Парез лицевого нерва
5. Гипалгезия по проводниковому типу
6. Нарушения в эмоциональной сфере
7. Бессонница
8. Нейродермиты

108. Для поражения звездчатого узла характерно:

1. Нарушения сердечного ритма
2. Жгучие боли в области половины лица, шеи и верхней конечности
3. Парезы рук
4. Нарушение адаптации к боли
5. Патологические симптомы
6. Отеки в области половины лица, шеи и верхней конечности
7. Трофические нарушения кожи верхней конечности и половины лица
8. Вазомоторные нарушения в области половины лица

109. Для синдрома Горнера характерны:

1. Экзофтальм
2. Птоз
3. Миоз
4. Энофтальм

5. Диплопия
6. Мидриаз

110. К общемозговым симптомам относятся:

1. Головная боль
2. Гемипарез
3. Джексоновская эпилепсия
4. Несистемное головокружение
5. Рвота
6. Генерализованный судорожный припадок

111. К очаговым неврологическим симптомам относятся:

1. Головная боль
2. Гемипарез
3. Рвота
4. Джексоновская эпилепсия
5. Нарушение сознания
6. Нарушение координации

112. Менингеальные симптомы:

1. Кернига
2. Ласега
3. Нери
4. Ригидность мышц затылка
5. Бабинского
6. Брудзинского

113. Признаки гипертензионного синдрома:

1. Головная боль в утреннее время
2. Головная боль в вечернее время
3. Брадикардия
4. Застойный диск зрительного нерва
5. Первичная атрофия диска зрительного нерва

114. Для синдрома Броун-Секара характерно:

1. Центральный парез на стороне поражения
2. Центральный парез на противоположной стороне
3. Нарушение глубокой чувствительности на стороне поражения
4. Нарушение глубокой чувствительности на противоположной стороне
5. Нарушение болевой чувствительности на стороне поражения

6. Нарушение болевой чувствительности на противоположной стороне

6.2. Напишите доклад и разработайте презентацию по актуальной проблеме в генетике.

Критерии оценивания по оценочному средству:

1. Умеет вести научную дискуссию, демонстрирует умение публичного выступления.
2. Излагает материал логично, лаконично, выделяет существенные аспекты проблемы.
3. Способен аргументированно и обоснованно представить основные положения, значение существующих исследований и научно-методических разработок в решении проблемы.
4. Демонстрирует уважительное отношение к авторам, не нарушая этических принципов, дает сравнительный критический анализ, критически оценивает собственную позицию.
4. Умеет построить доклад с учетом особенностей аудитории.
5. Применяет информационные технологии с учетом особенностей восприятия аудитории (оформление презентации, читаемость текста, четкость представленных данных).

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. 1
- 9) 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.

6.3. 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 успевают 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 в неделю. На ЭЭГ комплексы «острая медленная волна» теменно-височной области левого полушария с генерализацией по всему конвексу при 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 четвертого 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 хорей. 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 хорей, 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 регрессировала 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. Иммуносупрессивная терапия, плазмаферез.

6.4. Индивидуальное собеседование по теме занятия. Проанализируйте лекционный материал, учебники, учебно-методические пособия, монографии и научную литературу по темам

(предложенные преподавателем) дисциплины. Составьте план ответа, аргументируя свою точку зрения.

Анализ результатов обучения и перечень корректирующих мероприятий по учебной дисциплине

Результаты освоения дисциплины анализируются преподавателем в течение семестра по результатам текущего контроля.

При наличии заказа от работодателей студентов исследований по темам, связанным с дисциплиной «Невропатология», а также при наличии личной заинтересованности студента в разработке такой темы преподавателем могут быть скорректированы темы рефератов и эссе с целью выполнения поступившего заказа.

В случае нарушения отдельными студентами графика освоения дисциплины преподаватель может выдать им индивидуальное задание не отраженное в настоящей рабочей программе.

При актуализации рабочей программы необходимо учитывать выявленные в ходе образовательного процесса недостатки, связанные с его планированием и фактическими возможностями студентов выполнения графика освоения дисциплины.

Лист внесения изменений

Дополнения и изменения рабочей программы на 2018/2019 учебный год

В рабочую программу вносятся следующие изменения:

1. На титульном листе РПД и ФОС изменено название ведомственной принадлежности «Министерство науки и высшего образования» на основании приказа «о внесении изменений в сведения о КГПУ им. В.П. Астафьева» от 15.07.2018 № 457 (п).

протокол № 10 от 01.06. 2018 г.

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры специальной психологии

протокол № 8 от "29" 04 2019 г.

Заведующий кафедрой  С.Н. Шилов

Одобрено научно-методическим советом специальности (направления подготовки) кафедры коррекционной педагогики ИСГТ

Протокол № 3 от "15" 05 2019 г.

Председатель НМСС (Н) ИСГТ



Л.А. Сырвачева