



## 1. ЦЕЛЬ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

**Целью** освоения дисциплины «Неврология» является формирование у студентов готовности к осуществлению профессиональной деятельности по психолого-педагогическому сопровождению детей с неврологически - обусловленными дефектами развития в коррекционных образовательных учреждениях

Код компетенции	Содержание компетенции	Индикаторы достижения компетенций
ОПК-8;	Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний	<b>Знает:</b> методологию и методы психолого-педагогического исследования. <b>Умеет:</b> осуществлять анализ и обобщение передового педагогического опыта; осуществлять адаптацию и внедрение передового педагогического опыта в профессиональной деятельности. <b>Владеет:</b> готовностью к научно-исследовательской деятельности
ПК-5	способностью к про-ведению психолого-педагогического обследования лиц с ОВЗ, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ОВЗ на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушений развития	<b>Знает:</b> классификацию основных видов дизонтогенеза; структуру дефекта при различных ограничениях здоровья; специфику психологического обследования и уточнения структуры нарушения для выбора индивидуальной образовательной траектории; методы и технологии психолого-педагогического обследования лиц с ОВЗ с целью уточнения структуры нарушения для выбора индивидуальной образовательной траектории. <b>Умеет:</b> осуществлять рациональный выбор методов психолого-педагогического обследования и уточнения структуры нарушения для выбора индивидуальной образовательной траектории; использовать современные методы психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья; разрабатывать методическое обеспечение психолого - педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья. <b>Владеет:</b> методами и технологиями психолого-педагогического обследования и уточнения структуры нарушения для выбора индивидуальной образовательной траектории; технологиями разработки новых методов психолого-педагогического обследования и уточнения структуры нарушения для выбора индивидуальной образовательной траектории.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина Б1.О.05.01 «Неврология» относится к обязательной части и к модулю «Медико-биологические основы дефектологии» учебного плана (основной профессиональной образовательной программы) подготовки бакалавров по направлению 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование.

Дисциплина Б1.О.05.01 «Неврология» базируется на компетенциях, знаниях и умениях, сформированных в ходе изучения дисциплин «Возрастная анатомия, физиология и культура здоровья».

Компетенции сформированные в процессе изучения дисциплины необходимы для освоения содержания дисциплин «Невропатология», «Генетика человека и наследственные заболевания».

## 3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Дисциплина направлена на формирование следующих компетенций выпускника: ОПК-8, ПК-5.

В результате изучения модуля обучающиеся должны:

Код компетенции	Знает	Умеет	Владеет
ОПК-8 Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний	методологию и методы психолого-педагогического исследования.	осуществлять анализ и обобщение передового педагогического опыта; осуществлять адаптацию и внедрение передового педагогического опыта в профессиональной деятельности.	готовностью к научно-исследовательской деятельности
ПК-5 способностью к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ОВЗ, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ОВЗ на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушений развития	классификацию основных видов дизонтогенеза; структуру дефекта при различных ограничениях здоровья; специфику психологического обследования и уточнения структуры нарушения для выбора индивидуальной образовательной траектории; методы и технологии психолого-педагогического обследования лиц с ОВЗ с целью уточнения структуры нарушения для выбора индивидуальной образовательной траектории	осуществлять рациональный выбор методов психолого-педагогического обследования и уточнения структуры нарушения для выбора индивидуальной образовательной траектории; использовать современные методы психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья; разрабатывать методическое обеспечение психолого - педагогического обследования лиц с ограниченными	методами и технологиями психолого-педагогического обследования и уточнения структуры нарушения для выбора индивидуальной образовательной траектории; технологиями разработки новых методов психолого-педагогического обследования и уточнения структуры нарушения для выбора индивидуальной образовательной траектории.

		возможностями здоро- вья	

#### 4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы (72 часа). Дисциплина изучается во 2 семестре

#### ОЧНАЯ ФОРМА ОБУЧЕНИЯ

Вид учебной работы	Трудоёмкость		
	час.	В т.ч. по семестрам	
		№2	
<b>Общая трудоёмкость</b> дисциплины по учебному плану	<b>72</b>	<b>72</b>	
<b>1. Контактная работа:</b>	<b>32</b>	<b>32</b>	
лекции (общее кол-во часов, включая практическую подготовку)	16	16	
практические занятия, семинары и пр. (общее кол-во часов, включая практическую подготовку)	16	16	
лабораторные занятия (общее кол-во часов / включая практическую подготовку)			
курсовое проектирование			
групповые, индивидуальные консультации и иные виды учебной деятельности, предусматривающие групповую или индивидуальную работу обучающихся с преподавателем			
<b>2. Объем самостоятельной работы обучающихся (СРС)</b>	<b>40</b>	<b>40</b>	
в том числе часов, выделенных на подготовку к экзамену (зачету)			
Вид промежуточного контроля:	зачёт	зачёт	

#### ЗАОЧНАЯ ФОРМА ОБУЧЕНИЯ

Вид учебной работы	Трудоёмкость		
	час.	В т.ч. по семестрам	
		№2	
<b>Общая трудоёмкость</b> дисциплины по учебному плану	<b>72</b>	<b>72</b>	
<b>1. Контактная работа:</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	
лекции (общее кол-во часов, включая практическую подготовку)	2	2	
практические занятия, семинары и пр. (общее кол-во часов, включая практическую подготовку)	2	2	
лабораторные занятия (общее кол-во часов / включая практическую подготовку)			
курсовое проектирование			
групповые, индивидуальные консультации и иные виды учебной деятельности, предусматривающие групповую или индивидуальную работу обучающихся с преподавателем			

Вид учебной работы	Трудоёмкость		
	час.	В т.ч. по семестрам	
		№2	
<b>2. Объем самостоятельной работы обучающихся (СРС)</b>	<b>65</b>	<b>65</b>	
в том числе часов, выделенных на подготовку к экзамену (зачету)	<b>3</b>	<b>3</b>	
Вид промежуточного контроля:	зачёт	зачёт	

## 5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

### очная форма обучения

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины (модуля)	Общая трудоёмкость в акад. часах	Трудоёмкость по видам учебных занятий (в акад. часах)			
			Лек/ пр.подг <sup>1</sup> .	Лаб / пр.подг	Пр/ пр.подг	СР
1.	Введение в неврологию. Основные симптомы неврологических заболеваний	8	2		2	4
2.	Нарушения мозгового кровообращения	8	2		2	4
3.	Инфекционные заболевания ЦНС. Нервно-мышечные заболевания	8	2		2	4
4.	Заболевания периферической нервной системы	8	2		2	4
5.	Поражения нервной системы при заболеваниях внутренних органов	10	2		2	6
6.	Заболевания черепно-мозговых и периферических нервов	10	2		2	6
7.	Поражения нервной системы при воздействии экстремальных факторов	10	2		2	6
8.	Компенсаторные возможности мозга	10	2		2	6
	<i>Курсовое проектирование</i>	<i>X</i>				-
	<i>Консультация к экзамену</i>	<i>X</i>				-
	<i>Подготовка к экзамену (зачету)</i>	<i>X</i>				X
	<b>Итого:</b>	<b>72</b>	<b>16</b>		<b>16</b>	<b>40</b>

### заочная форма обучения

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины (модуля)	Общая трудоёмкость в акад. часах	Трудоёмкость по видам учебных занятий (в акад. часах)			
			Лек/ пр.подг.	Лаб / пр.подг	Пр/ пр.подг	СР
1.	Неврология как учебная дисциплина	32	2			30
2.	Медицинские основы дефектологии	37			2	35
	<i>Курсовое проектирование</i>	<i>X</i>				-

<sup>1</sup> КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ НА ПРАКТИЧЕСКУЮ ПОДГОТОВКУ

	<i>Консультация к экзамену</i>	<i>X</i>				-
	<i>Подготовка к экзамену (зачету)</i>	<i>3</i>				X
	<b>Итого:</b>	<b>72</b>	<b>2</b>		<b>2</b>	<b>65</b>

## 5.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

### **Тема 1. Введение в неврологию. Основные симптомы неврологических заболеваний**

**Лекционное занятие:** Введение в неврологию. Определение неврологии как медицинской дисциплины. Организация неврологической помощи в РФ. Роль медицинской сестры по массажу в организации неврологической помощи.

Основные симптомы неврологических заболеваний. Характеристика двигательных нарушений. Кортико-спинномозговой путь: определение пареза, паралича, понятие о моно-, геми-, тетрапарезе (плегии). Симптомы центрального (спастического) паралича (пареза). Симптомы периферического (вялого) паралича (пареза), 5-балльная шкала оценки объема активных движений и силы мышц

**Практическое занятие:** Ознакомление с методикой обследования пациентов с неврологическими заболеваниями, дополнительными методами обследования в неврологии (рентгенография, люмбальная пункция, РЭГ, УЗДГ, ЭЭГ, КТ, МРТ и др.).

Кортико-ядерный путь: симптомы поражения черепно-мозговых нервов в т. ч. центральный парез VII и XII пар, бульбарный паралич. Патология экстрапирамидной системы: гиперкинезы, паркинсонизм. Симптомы поражения мозжечка: атаксия статическая, динамическая. Чувствительные расстройства: гиперестезия, гипостезия, анестезия, дизестезия, парестезии, гиперпатия, каузалгия, фантомная боль, иррадирующая боль, отраженная боль. Понятие об очаговых симптомах. Расстройства речи. Газовые расстройства. Симптомы поражения мозговых оболочек.

Определение объема активных движений конечностей. Определение силы мышц конечностей. Распознавание пареза, паралича. Оценка мышечного тонуса при выполнении пассивных движений. Оценка мышечного тонуса пальпаторно. Определение наличия синкинезий. Определение наличия атрофии мышц. Различение центрального и периферического пареза (паралича). Оценка объема активных движений и силы мышц по 5-балльной шкале при периферическом параличе.

### **Тема 2. Нарушения мозгового кровообращения**

**Лекционное занятие:** Социальная значимость нарушений мозгового кровообращения. Классификация нарушений мозгового кровообращения. Начальные проявления недостаточности мозгового кровообращения: причины, основные проявления. Острые нарушения мозгового кровообращения. Геморрагический инсульт, ишемический инсульт: причины, основные клинические проявления, принципы лечения. Неотложная помощь при инсульте. Хронические прогрессирующие заболевания головного мозга: дисциркуляторная энцефалопатия, стадии течения.

**Практическое занятие:** Принципы ухода при инсульте, реабилитационные мероприятия, принципы использования лечебной физкультуры и массажа (двигательный режим, лечение положением, уменьшение спастичности мышц, профилактика контрактур, синкинезий, профилактика растяжения суставной сумки плечевого сустава, восстановление бытовых навыков после инсульта). Понятие о малом инсульте, преходящих нарушениях мозгового кровообращения

### **Тема 3. Инфекционные заболевания ЦНС. Нервно-мышечные заболевания**

**Лекционное занятие:** Понятие о первичных и вторичных нейроинфекциях. Менингит: основные проявления, санэпидрежим при менингококковом менингите. Клещевой энцефалит: основные проявления, принципы профилактики, неотложная помощь при укусе клеща. Миелит: основные проявления. Принципы реабилитации, роль массажа и ЛФК при инфекционных заболеваниях ЦНС.

**Практическое занятие:** Разбор проблемно – ситуационных задач, деловые игры (при проведении занятия в учебной аудитории).

Понятие о медленных инфекциях ЦНС. Рассеянный склероз: причины, основные проявления, принципы лечения, ухода, применение массажа и ЛФК, профилактика обострений

#### **Тема 4. Заболевания периферической нервной системы**

**Лекционное занятие:** Вертеброгенные поражения периферической нервной системы: Остеохондроз позвоночника: саногенетические и патогенетические механизмы. Протрузия диска, грыжа диска. Методы обследования при дорсопатиях. Компрессионные синдромы (радикулопатия, миелопатия): клинические проявления. Рефлекторные синдромы: цервикаго, цервикалгия, цервикокраниалгия, цервикобрахиалгия, торакалгия, люмбалгия, люмбоишиалгия, сакралгия, кокцигодия. Нейродистрофические синдромы: плечелопаточный периартроз, эпикондилез плеча. Тактика ведения пациентов с острой болью в спине. Невебтрогенные заболевания нервных корешков, сплетений и спинномозговых нервов: диагностические критерии, принципы лечения, применение массажа и ЛФК. Первичная головная боль. Мигрень: причины, провоцирующие приступ факторы основные клинические проявления, неотложная помощь при мигренозном приступе, применение массажа. Головная боль напряжения: причины, диагностические критерии, принципы лечения

**Практическое занятие:** Вторичная профилактика мигрени и головной боли напряжения: ведение дневника головной боли, рациональная психотерапия, обучение ауторелаксации перикраниальных мышц, оптимизация двигательного стереотипа, применение массажа, исключение абюзусного фактора (злоупотребления анальгетиками). Ситуации, сопровождающиеся головной болью, требующие экстренной диагностики

#### **Тема 5. Поражения нервной системы при заболеваниях внутренних органов**

**Лекционное занятие:** В целях своего адекватного жизнеобеспечения нервная система регулирует деятельность всех органов и систем организма. Основные симптомокомплексы, имеющие значение в развитии неврологических проявлений: заболевания сердца и сосудов, заболевания органов пищеварения, почек, легких и других соматических заболеваниях

**Практическое занятие:** Демонстрация пациентов (при проведении занятия в неврологическом отделении) с пороками сердца, хронической почечной недостаточностью, болезнях крови и др.

Решение ситуационных задач

#### **Тема 6. Заболевания черепно-мозговых и периферических нервов**

**Лекционное занятие:** Понятие о неврите, невропатии, невралгии, туннельном синдроме.

Заболевания черепно-мозговых нервов. Невропатия (неврит) лицевого нерва: причины, основные клинические проявления, осложнения, вторичная контрактура мимических мышц, принципы лечения, профилактика вторичной контрактуры мимических мышц, сестринский процесс. Невралгия тройничного нерва, причины, основные клинические проявления, принципы лечения. заболеваний периферических нервов.

**Практическое занятие:** Демонстрация пациентов (при проведении занятия в неврологическом отделении). Разбор проблемно – ситуационных задач, деловые игры (при проведении занятия в учебной аудитории).

Заболевания периферических нервов (плечевая плексопатия, невралгия лучевого нерва, невралгия срединного нерва, невралгия локтевого нерва, синдром запястного канала, невралгия бедренного нерва, невралгия наружного кожного нерва бедра, невралгия малоберцового нерва, невралгия большеберцового нерва, полиневралгия (полиневрит)): основные клинические проявления, принципы лечения, применение массажа и ЛФК. Принципы первичной и вторичной профилактики

### **Тема 7. Поражения нервной системы при воздействии экстремальных факторов**

**Лекционное занятие:** К экстремальным факторам относят такие воздействия, которые по своей интенсивности и характеру находятся на крайних границах или за пределами физиологических возможностей адаптационных реакций организма. Виды экстремальных воздействий. Особенности преморбидного состояния организма при воздействии экстремальных факторов.

Общее охлаждение и нервная система. Перегревание и тепловой удар. Ожоговая болезнь и нервная система. Воздействие сверхвысокочастотного электромагнитного поля на нервную систему. Радиационное поражение нервной системы. Кислородное голодание и нервная система. Кессонная болезнь. Последствия экстремальных воздействий на нервную систему

**Практическое занятие:** Разбор проблемно–ситуационных задач, деловые игры (при проведении занятия в учебной аудитории).

3 степени переохлаждения. Вегетативные нарушения при переохлаждении. Легкие, среднетяжелые и тяжелые формы теплового удара. Поражения локтевого, срединного и малоберцового нервов при ожоговой болезни. Признаки энцефалопатии при ожоговой болезни. Основные неврологические синдромы при радиационных поражениях нервной системы. Поражение спинного и головного мозга при кессонной болезни.

### **Тема 8. Компенсаторные возможности мозга**

**Лекционное занятие:** Компенсаторные возможности головного мозга. значение неврологии для реализации компенсаторных возможностей мозга.

**Практическое занятие:** Компенсаторные возможности головного мозга. Значение неврологии для реализации компенсаторных возможностей мозга.

## **6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование раздела дисциплины</b>	<b>Вид самостоятельной работы обучающихся</b>
1.	Тема 1. Введение в неврологию. Основные симптомы неврологических заболеваний	1. Изучение и конспектирование основной и дополнительной литературы, работа со справочными материалами 2. Работа с учебно-методическими материалами Подготовка доклада по темам: «Роль массажа в реабилитации пациентов с двигательными нарушениями (парезами, параличами)». «Роль ЛФК в реабилитации пациентов с двигательными нарушениями (парезами, параличами)».

2.	Тема 2. Нарушения мозгового кровообращения	<p>1. Изучение и конспектирование основной и дополнительной литературы, работа со справочными материалами</p> <p>2. Работа с учебно-методическими материалами</p> <p>Подготовка к деловой игре «Приемы ухода за больными с гемипарезом».</p> <p>Подготовка к деловой игре «Восстановление бытовых навыков у больных после инсульта».</p> <p>Подготовка аргументированного плана беседы с пациентом по профилактике нарушений мозгового кровообращения. Оценка двигательных функций (сила, тонус, объем движений).</p>
3.	Тема 3. Инфекционные заболевания ЦНС. Нервно-мышечные заболевания	<p>1. Изучение и конспектирование основной и дополнительной литературы, работа со справочными материалами</p> <p>2. Работа с учебно-методическими материалами</p> <p>Подготовка сообщений по темам:  «Роль массажа в реабилитации пациентов с рассеянным склерозом»;  «Роль ЛФК в реабилитации пациентов с рассеянным склерозом»;  «Постгерпетическая невралгия»</p>
4.	Тема 4. Заболевания периферической нервной системы	<p>1. Изучение и конспектирование основной и дополнительной литературы, работа со справочными материалами</p> <p>2. Работа с учебно-методическими материалами</p> <p>Ознакомление с дополнительной литературой по теме «Миофасциальный болевой синдром», «Вертеброгенные поражения периферической нервной системы».</p> <p>Подготовка докладов по темам:  «Массаж при миофасциальном болевом синдроме»;  «Роль ЛФК при лечении миофасциального болевого синдрома «Немедикаментозное лечение головной боли напряжения».</p> <p>Подготовка аргументированного плана беседы с пациентом по профилактике вертеброгенных заболеваний нервной системы.</p>
5.	Тема 5. Поражения нервной системы при заболеваниях внутренних органов	<p>1. Изучение и конспектирование основной и дополнительной литературы, работа со справочными материалами</p> <p>2. Работа с учебно-методическими материалами</p> <p>Подготовка сообщений на темы:  «Причины неврологических проявлений у пациентов с хронической соматической патологией»</p>

		«Особенности неврологических проявлений у больных с заболеваниями сердца» «Особенности неврологических проявлений у больных с заболеваниями легких» «Особенности неврологических проявлений у больных с эндокринной патологией»
6.	Тема 6. Заболевания черепно-мозговых и периферических нервов	1. Изучение и конспектирование основной и дополнительной литературы, работа со справочными материалами 2. Работа с учебно-методическими материалами Подготовка сообщений по темам: «Профилактика контрактуры мимических мышц», «Неблагоприятные позные нагрузки, ведущие к формированию туннельных синдромов»
7.	Тема 7. Поражения нервной системы при воздействии экстремальных факторов	1. Изучение и конспектирование основной и дополнительной литературы, работа со справочными материалами 2. Работа с учебно-методическими материалами Подготовка сообщений по темам: «Кессонная болезнь», «Радиационная невралгия и полиневропатия»
8.	Тема 8. Компенсаторные возможности мозга	1. Изучение и конспектирование основной и дополнительной литературы, работа со справочными материалами 2. Работа с учебно-методическими материалами

## 7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### 7.1. Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости

Указывается перечень компетенций в процессе освоения образовательной программы.

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины (модуля)	Средства текущего контроля успеваемости	Перечень компетенций
1.	Тема 1. Введение в неврологию. Основные симптомы неврологических заболеваний	Устный опрос Выступление Защита реферата Тестирование	ОПК-8; ПК-5
2.	Тема 2. Нарушения мозгового кровообращения	Устный опрос Выступление Защита реферата Тестирование	ОПК-8; ПК-5
3.	Тема 3. Инфекционные заболевания ЦНС. Нервно-мышечные заболевания	Устный опрос Выступление Защита реферата Тестирование	ОПК-8; ПК-5
4.	Тема 4.	Устный опрос Выступление	ОПК-8; ПК-5

	Заболевания периферической нервной системы	Защита реферата Тестирование	
5.	Тема 5. Поражения нервной системы при заболеваниях внутренних органов	Устный опрос Выступление Защита реферата Тестирование	ОПК-8; ПК-5
6.	Тема 6. Заболевания черепно-мозговых и периферических нервов	Устный опрос Выступление Защита реферата Тестирование	ОПК-8; ПК-5
7.	Тема 7. Поражения нервной системы при воздействии экстремальных факторов	Устный опрос Выступление Защита реферата Тестирование	ОПК-8; ПК-5
8.	Тема 8. Компенсаторные возможности мозга	Устный опрос Выступление Защита реферата Тестирование	ОПК-8; ПК-5
9.			

В университете БРС применяется при реализации всех дисциплин (в том числе при оценивании курсовых работ (проектов)) и практик, установленных учебными планами ОП ВО.

Оценка обучающегося по дисциплине в БРС формируется из:

- баллов, полученных при проведении текущего контроля успеваемости;
- баллов, полученных на промежуточной аттестации.

Баллы, полученные обучающимся при проведении текущего контроля успеваемости, представляют собой сумму баллов, полученных по контрольным точкам, а также дополнительных и премиальных баллов.

Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются в единых для всего университета контрольных срезах, устанавливаемые после определенного периода обучения. Для очной формы обучения устанавливаются 2 контрольных среза в каждом семестре. Для заочной – по результатам итогового контроля освоения дисциплины.

По каждому контрольному срезу обучающемуся начисляются баллы за:

- посещаемость в оцениваемый период (20%);
- результаты обучения по (80%):
  - а) освоенным за оцениваемый период разделам и (или) темам (очная форма обучения);
  - б) дисциплине (очно-заочная и заочная форма обучения).

По дисциплине обучающемуся могут быть начислены:

- дополнительные баллы;
- премиальные баллы.

Перевод оценок из пятибалльной системы оценивания в 100-балльную по дисциплинам и практикам, а также оценок обучающихся, переведенных в университет из других организаций, осуществляющих образовательную деятельность, в которых БРС не применялась, и в других подобных случаях осуществляется следующим образом:

- «отлично» - **81-100 баллов;**
- «хорошо» - **66-80 баллов;**
- «удовлетворительно» - **51-65 баллов;**
- «зачтено» - **51 балл.**

Максимальное количество баллов обучающегося по одной дисциплине (включая баллы, полученные при проведении текущего контроля успеваемости, и баллы, полученные на промежуточной аттестации) составляет 100 баллов.

Если средний рейтинговый балл студента по дисциплине гарантирует ему положительную оценку, в соответствии со шкалой оценок, то преподаватель обязан при желании студента выставить соответствующую оценку без итогового контроля, проставив полученный им средний рейтинговый балл.

Студент может повысить свой рейтинговый балл, проходя итоговый контроль, но при этом весомость набранного в ходе текущего контроля среднего рейтингового балла составляет: 0,5 (50%).

По дисциплине с итоговым контролем – «зачет» студент допускается к сдаче зачета только в том случае, если его средний рейтинговый балл по итогам срезов составляет 30 и выше. В противном случае он автоматически получает – «незачтено». Если его средний рейтинговый балл по итогам срезов составляет 51 и выше, он автоматически получает – «зачтено».

В случаях, когда студент желает повысить свой рейтинговый балл и принимает решение участвовать в промежуточной аттестации, то весомость средних рейтинговых баллов, полученных при проведении **текущего контроля** успеваемости и полученных на промежуточной аттестации составляет: 0,5 (50%) и 0,5 (50%).

При проведении текущего контроля успеваемости преподаватель может учесть дополнительные баллы в качестве премиальных баллов, начисляемых обучающемуся:

- определения дополнительных баллов по научно-исследовательской деятельности

Показатель	Баллы
Публикация статьи в журнале, сборнике трудов российской, региональной, вузовской конференции	От 5 до 10
Публикация тезисов статьи в сборнике трудов российской, региональной, вузовской конференции, депонирование статьи	От 5 до 10
Доклады на конференциях: внутривузовских, межвузовских, всероссийских и международных	От 5 до 10
Участие в конкурсах грантов: внутривузовский, региональный, всероссийский и международный	От 10 до 15
Участие в конкурсах НИРС: внутривузовский, региональный, всероссийский и международный	От 5 до 10
Участие в изготовлении демонстрационных материалов, наглядных и учебно-методических пособий и т.д.	От 5 до 10
Получение патента, свидетельства на охрану интеллектуальной собственности	От 10 до 15
Участие в вузовской, межвузовской, всероссийской олимпиадах	От 5 до 10
Внедрение результатов исследований в учебный, производственный процесс	От 5 до 10

- определения дополнительных баллов по общественной деятельности

Показатель	Баллы
Участие в организационной структуре факультета: староста группы, курса, профорг студентов факультета и т.д.	От 10 до 15
Организация разовых общественных акций на факультете, в университете и т.д.	От 10 до 15
Участие в культурно-массовых мероприятиях на факультете, в университете и т.д.	От 10 до 15
Участие в вузовских спортивных, организационно-воспитательных мероприятиях	От 10 до 15
Участие в городских, областных спортивных, организационно-воспитательных мероприятиях	От 10 до 15
Участие в российских, международных спортивных, организационно-воспитательных мероприятиях	От 10 до 20

Весомость среднего рейтингового балла и баллов, полученных на пересдаче, составляет соответственно: 0,3 (30%) и 0,7 (70%).

Если студент после пересдачи не получил положительной оценки, то он в установленные вузом сроки идет на комиссионную пересдачу дисциплины.

Весомость среднего балла, полученного при комиссионной сдаче, составляет, соответственно 0 (0%) и 1 (100%), а баллы, полученные при повторной сдаче – аннулируются.

Студент, пропустивший текущий контроль по уважительной причине (болезнь или иные причины, подтвержденные документально), должен его пройти до сдачи следующего промежуточного контроля по дисциплине. Для этого с разрешения декана факультета, директора института формируется индивидуальная балльно-рейтинговая ведомость.

Итоговая оценка по результатам освоения дисциплины выставляется по 5-балльной шкале или в зачетном формате (в соответствии с формой промежуточной аттестации по дисциплине, установленной учебным планом).

Итоговая оценка заносится в экзаменационную (зачетную) ведомость и зачетную книжку студента.

Итоговый государственный экзамен по специальности оценивается по 100 – балльной шкале.

Правила перевода оценок из 100-балльной системы в пятибалльную систему приведены в таблице 1.

Форма промежуточной аттестации по дисциплине, практике	Отрицательная оценка	Положительные оценки		
		Зачтено (более 51 баллов)		
Зачет	<b>Не зачтено</b> (менее 50 баллов)	<b>Зачтено</b> (более 51 баллов)		
Курсовая работа Зачет с оценкой Экзамен	<b>Неудовлетворительно</b> (менее 50 баллов)	<b>Удовлетворительно</b> (51-65 баллов)	<b>Хорошо</b> (66-80 баллов)	<b>Отлично</b> (81-100 баллов)

## 7.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

### 1. Семестр – 2; форма аттестации – зачет

#### 2. Примерный перечень вопросов к зачету

1. История неврологии
2. Взаимосвязь неврологии и дефектологии
3. Компенсаторные возможности мозга
4. Взаимосвязь между развитием, обучением, воспитанием
5. Филогенез нервной системы
6. Онтогенез нервной системы
7. Развитие важнейших функциональных систем мозга
8. Возрастная эволюция мозга
9. Системно-функциональная дискретность мозга
10. Общий обзор анатомии нервной системы
11. Функциональная система
12. Нервный центр
13. Рефлекторная дуга
14. Большие полушария головного мозга
15. Лобная доля
16. Теменная доля
17. височная доля

18. Затылочная доля
19. Островок
20. Лимбическая кора
21. Мозолистое тело
22. Архитектоника коры больших полушарий
23. Стриопаллидарная система
24. Зрительный бугор
25. Подбугорная область
26. Третий желудочек
27. Внутренняя капсула
28. Ножки мозга и четверохолмия
29. Мозжечок
30. Продолговатый мозг
31. Четвертый желудочек
32. Спинной мозг
33. Периферическая НС
34. Черепные нервы
35. Основные проводящие пути ствола головного и спинного мозга
36. Кровоснабжение головного и спинного мозга
37. Оболочки головного и спинного мозга
38. Рефлекторный принцип деятельности НС
39. Динамика нервных процессов
40. Высшие корковые функции.

### **3. Комплект заданий для промежуточной аттестации обучающихся (тесты)**

В следующих заданиях один ответ является правильным

1. Движение, возникающее при вызывании Ахиллова рефлекса:

- 1) сгибание пальцев стопы
- 2) подошвенное разгибание стопы
- 3) тыльное разгибание стопы
- 4) разгибание голени
- 5) разгибание большого пальца

2. Следующий рефлекс вызывается штриховым раздражением брюшной стенки на уровне пупка:

- 1) верхний брюшной поверхностный
- 2) средний брюшной поверхностный
- 3) нижний брюшной поверхностный
- 4) верхний брюшной глубокий
- 5) нижний брюшной глубокий

3. Место вызывания карпо-радиального рефлекса:

- 1) над локтевым отростком на плече
- 2) ниже локтевого сгиба на предплечье
- 3) в области тенора
- 4) на предплечье латерально выше I пальца кисти
- 5) на предплечье медиально выше V пальца кисти

4. Следующие корешки входят в состав рефлекторной дуги коленного рефлекса:

- 1) L2-4
- 2) S1-2
- 3) L5
- 4) S3-5
- 5) L1

5. Следующие корешки входят в состав рефлекторной дуги Ахиллова рефлекса:

- 1) L5
- 2) S3-5
- 3) S1-2
- 4) L1-2
- 5) L3-4

6. Следующий нерв входит в состав рефлекторной дуги коленного рефлекса:

- 1) седалищный
- 2) малоберцовый
- 3) бедренный
- 4) большеберцовый
- 5) запирательный

7. Следующие корешки входят в состав рефлекторной дуги верхнего брюшного рефлекса:

- 1) T4-5
- 2) T7-8
- 3) T9-10
- 4) T11-12
- 5) T2-3

8. Следующий нерв входит в состав рефлекторной дуги Ахиллова рефлекса:

- 1) бедренный
- 2) малоберцовый
- 3) большеберцовый
- 4) запирательный
- 5) латеральный кожный бедра

9. Следующий нерв входит в состав рефлекторной дуги разгибательно-локтевого рефлекса:

- 1) локтевой
- 2) срединный
- 3) кожно-мышечный
- 4) лучевой
- 5) надлопаточный

10. Следующий нерв входит в состав рефлекторной дуги сгибательно-локтевого рефлекса:

- 1) лучевой
- 2) локтевой
- 3) кожно-мышечный
- 4) срединный
- 5) надлопаточный

В следующих заданиях несколько ответов (больше одного) являются правильными:

11. Следующие рефлексы относятся к глубоким физиологическим рефлексам:

- 1) коленный
- 2) Ахиллов
- 3) подошвенный
- 4) разгибательный локтевой
- 5) кремастерный

12. Следующие рефлексы относятся к поверхностным физиологическим рефлексам:

- 1) верхний брюшной
- 2) подошвенный
- 3) Ахиллов
- 4) кремастерный

5) разгибательный локтевой

13. Следующие анатомические образования составляют рефлекторную дугу коленного рефлекса:

- 1) седалищный нерв
- 2) бедренный нерв
- 3) корешок S1
- 4) корешок L3
- 5) корешок L2

14. Следующие анатомические образования составляют рефлекторную дугу карпо-радиального рефлекса:

- 1) лучевой нерв
- 2) срединный нерв
- 3) локтевой нерв
- 4) корешки C7-8
- 5) корешки C5-6

15. Поражение следующих анатомических образований может быть причиной отсутствия глубокого рефлекса:

- 1) периферического нерва
- 2) передних рогов спинного мозга
- 3) спинномозгового корешка
- 4) бокового канатика спинного мозга
- 5) мышцы

16. Месторасположение центрального мотонейрона в коре головного мозга:

- 1) затылочная доля
- 2) височная доля
- 3) теменная доля
- 4) лобная доля
- 5) мозжечок

17. Месторасположение периферического мотонейрона в нервной системе:

- 1) задние рога спинного мозга
- 2) прецентральная извилина
- 3) передние рога спинного мозга
- 4) спинальный ганглий
- 5) постцентральная извилина

18. Плегия-это:

- 1) нарушение координации движений
- 2) частичная утрата произвольных движений
- 3) отсутствие чувствительности
- 4) полная утрата произвольных движений
- 5) нарушение равновесия

19. Поражение следующего анатомического образования приводит к центральному параличу:

- 1) мозжечок
- 2) базальные ядра
- 3) пирамидный путь
- 4) спино-таламический путь
- 5) пути Голля и Бурдаха

20. Поражение следующего анатомического образования приводит к периферическому параличу:

- 1) прецентральная извилина
- 2) боковой канатик спинного мозга
- 3) мозжечок

4) задний рог спинного мозга

5) передний рог спинного мозга

21. Другое название центрального паралича:

1) вялый

2) атрофический

3) спастический

4) Белла

5) бульбарный

22. Спастичность-это:

1) повышение мышечного тонуса

2) снижение мышечного тонуса

3) атрофия мышц

4) нарушение походки

5) повышение глубоких рефлексов

23. Патологический рефлекс, возникающий при центральном параличе:

1) Брудзинского

2) Бернара

3) Бенедикта

4) Бабинского

5) Белла

24. Следующее движение, в ответ на штриховое раздражение стопы, свидетельствует о положительном симптоме Бабинского:

1) тыльное сгибание пальцев ноги

2) сгибание в коленном и тазобедренном суставах

3) разгибание I пальца стопы

4) появление клонуса стопы

5) «кивание» пальцев стопы

25. Синоним Джексоновского припадка-это:

1) фибрилляция

2) миоклония

3) фокальный моторный эпилептический припадок

4) альтернирующий синдром

5) большой эпилептический припадок

26. Поражение следующего анатомического образования может приводить к левостороннему центральному гемипарезу:

1) левой лобной доли

2) правой лобной доли

3) левой затылочной доли

4) правой затылочной доли

5) шейного отдела спинного мозга справа

#### **4. Тематика рефератов, эссе**

1. Центральные параличи.

2. Периферические параличи.

3. Детский церебральный паралич.

4. Полиомиелит.

5. Афазия.

6. Моторная афазия.

7. Сенсорная афазия.

8. Смешанный тип афазии.

9. Заикание.

10. Алалия

**5. Перечень компетенций и индикаторов их достижения, описание критериев оценивания компетенций представляются в таблице**

Код компетенции, индикаторы достижения компетенции (ИДК)	Уровни освоения компетенций	
	«зачтено»	«не зачтено»
ОПК-8;	1) полнота ответа; 2) умение вычленить место тематики ответа в системе изучения курса в целом; 3) четкость и логичность изложения; 4) правильные ответы на дополнительные вопросы.	1) ответ неполный; 2) студент не умеет вычленить место тематики ответа в системе изучения курса в целом; 3) изложение ответа нечеткое и нелогичное; 4) студент затрудняется в ответах на дополнительные и наводящие вопросы
ПК-5	1) полнота ответа; 2) умение вычленить место тематики ответа в системе изучения курса в целом; 3) четкость и логичность изложения; 4) правильные ответы на дополнительные вопросы.	1) ответ неполный; 2) студент не умеет вычленить место тематики ответа в системе изучения курса в целом; 3) изложение ответа нечеткое и нелогичное; 4) студент затрудняется в ответах на дополнительные и наводящие вопросы

**8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**8.1. Перечень основной учебной литературы**

1. Бадалян Л.О. «Неврология», 2006 г., Москва, «Академа»
2. Кураев Т.А., Алейникова Т.В., Думбаева В.Н., Фельдман Г.Л. Физиология центральной нервной системы. Ростов-на-Дону: Феникс 2000 г.
3. Гузеева В.И. «Руководство по детской неврологии» 2005 г., СПб.

**8.2. Перечень дополнительной учебной литературы**

1. Анохин П.К. «Системные механизмы высшей нервной деятельности», 2002 г., Москва.
2. Бадалян Л.О. «Неврология», 2006 г., Москва, «Академа» издание 3-е дополненное.
3. Данилова Н.Н., Крылова А.Н. «Физиология высшей нервной деятельности» 1997 г., Москва.
4. Егорова М.С, Зырянова Н.М., Паршикова О.В., Пьянкова С.Д., Черткова Ю.Д. Генотип. Среда. Развитие. М.: ОГИ, 2004 г.
5. Исаев Д.Н. «Психологическая недоразвитость у детей», 2000 г., Медицина, Ленинград.
6. Поваляева М.А. «Взаимодействие специалистов», 2002 г., Ростов-на-Дону.

7. Пронина Л.В. Нервная система. Органы чувств [Текст] : учеб. пособие для вузов / Л. В. Пронина, С. Г. Абдулаева, Ш. И. Магомедов. - Махачкала : ДГПУ, 2009
8. Треумов А.В. Топическая диагностика заболеваний нервной системы. Москва. 1998 г.
9. Цветкова Л.С. «Мозг и интеллект» 2000 г., Москва.

### **8.3. Перечень Интернет-ресурсов, необходимых для освоения дисциплины (модуля)**

Научная электронная библиотека - [elibrary.ru](http://elibrary.ru)

Электронно-библиотечная система – ЭБС - [iprbookshop.ru](http://iprbookshop.ru)

Фундаментальная библиотека ДГПУ - <http://lib.dspu.ru>

Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов <http://school-collection.edu.ru/>

### **8.4. Перечень информационных технологий и программного обеспечения**

Для осуществления образовательного процесса по дисциплине необходимо использование следующего лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

- программное обеспечение для проведения вебинаров, онлайн-консультаций, видеоконференций;
- серверное программное обеспечение, необходимое для функционирования сервера и связи с системой электронного обучения через Интернет.
- операционная система MS Windows.
- OpenOffice.

## **9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Для осуществления образовательного процесса по дисциплине необходима следующая материально-техническая база:

- учебные компьютеры, ноутбуки;
- локальная сеть с выходом в Internet;
- проекционное оборудование

## **10. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ**

Контроль освоения дисциплины производится в соответствии с Положением о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации студентов ФГБОУ ВО «ДГПУ им.Р.Гамзатова». Обучение основано на постоянной, планомерной и систематической самостоятельной работе. Она является не только основным средством сознательного и прочного усвоения получаемых знаний, но и непременным условием формирования его личности.

Приступая к изучению дисциплины, обучающимся целесообразно ознакомиться с ее рабочей программой, учебной, научной и методической литературой, имеющейся в библиотеке университета, а также с предлагаемым перечнем заданий.

### ***Рекомендации по подготовке к аудиторным занятиям***

#### ***Лекционные занятия***

Умение сосредоточенно слушать лекции, активно воспринимать излагаемые сведения – это важнейшее условие освоения данной дисциплины. Каждая из лекций сопровождается компьютерной презентацией. Кроме того, в конце каждой лекции с целью создания условий для осмысления содержания лекционного материала обучающимся предлагается ответить

на вопрос для размышления. Краткие записи лекций, их конспектирование помогает усвоить материал. Поэтому в ходе лекционных занятий необходимо вести конспектирование учебного материала, обращая внимание на самое важное и существенное в нем. Имеет смысл оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки, замечания, дополнения. Целесообразно разработать собственную "маркографию" (значки, символы), сокращения слов.

### ***Практические занятия***

В ходе подготовки к практическим занятиям необходимо изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом важно учитывать рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Важно также опираться на конспекты лекций. В ходе занятия важно внимательно слушать выступления своих однокурсников. При необходимости задавать им уточняющие вопросы, активно участвовать в обсуждении изучаемых вопросов. В ходе своего выступления целесообразно использовать как технические средства обучения, так и традиционные, то есть доску и мел (при необходимости).

### ***Организация внеаудиторной деятельности обучающихся***

Внеаудиторная деятельность обучающегося по данной дисциплине предполагает самостоятельный поиск информации, необходимой, во-первых, для выполнения заданий самостоятельной работы (инвариантной и вариативной частей) и, во-вторых, подготовку к текущей и промежуточной аттестации. Успешная организация времени по усвоению данной дисциплины во многом зависит от наличия у обучающегося умения самоорганизовать себя и своё время для выполнения предложенных домашних заданий.

Самостоятельная работа развивает культуру мышления, умение находить новые решения, воспитывает профессиональную и гражданскую активность. Полученные на лекции знания закрепляются потом на семинарских занятиях. Подготовка к семинарским занятиям и активное участие в них – путь к прочному усвоению знаний. Несмотря на разнообразие форм и методов проведения семинарских занятий, есть некоторые общие положения, относящиеся ко всем случаям. Подготовка к семинарскому занятию надо начинать с усвоения соответствующих разделов учебника и других учебных пособий, что дает студенту общее представление о месте и значении данной проблемы в изучаемом курсе, а также вооружить его необходимым минимумом фактического материала по теме. Далее следует приступить к изучению общей и дополнительной литературы по теме, рекомендуемых источников, помещенных в хрестоматиях, практикумах и т.д. В процессе работы над литературой и источниками по теме семинарского занятия составляется конспект прочитанного. Конспект может быть текстуальным или тематическим

### ***Подготовка к зачету***

В процессе подготовки к зачету обучающемуся рекомендуется так организовать свою учебу, чтобы все виды работ и заданий, предусмотренные рабочей программой, были выполнены в срок. Основное в подготовке к зачету - это повторение всего материала учебной дисциплины. В дни подготовки к зачету необходимо избегать чрезмерной перегрузки умственной работой, чередуя труд и отдых. При подготовке к сдаче зачета старайтесь весь объем работы распределять равномерно по дням, отведенным для подготовки к зачету, контролировать каждый день выполнения работы. Лучше, если можно перевыполнить план. Тогда всегда будет резерв времени. При подготовке к зачету целесообразно повторять пройденный материал в строгом соответствии с учебной программой, примерным перечнем учебных вопросов, заданий, которые выносятся на зачет и содержащихся в данной программе.

### **Методические рекомендации и требования к оформлению реферата, эссе.**

Реферат - произведение, содержащее краткое изложение в письменной форме содержания научного труда (трудов), анализ литературы по теме или краткое раскрытие ка-кого-либо вопроса. Это самостоятельная научно- исследовательская работа, где рассматривается

суть исследования, предлагаются различные точки зрения на проблему, излагаются собственные взгляды. Изложение материала носит проблемно-тематический характер. Цель реферата — расширить начитанность студентов по определенной теме и добиться освоения не разрозненных научных идей, автономных по своему исполнению и представлению, а охватить по возможности широкий круг научных мнений и подходов к одной и той же проблеме, вскрыть противоречия, основанные на несовпадении оценок и точек зрения различных авторов.

Написание реферата требует использования следующих специальных приемов научно-исследовательской работы: •

составление плана реферата;

цитирование мыслей, положений, фрагментов содержания использованного источника, основанное на обязательной связи с контекстом во избежание искажений смысла сообщения и точных ссылок на источник на основе записи выходных данных;

составление понятийного аппарата по рассматриваемой проблеме как упорядоченного множества базовых и производных понятий в форме алфавитного или тематического словаря.

Содержание реферата должно быть логичным, последовательным.

Объем работы 7-12 страниц машинописного, напечатанного через одинарный интервал, или рукописного текста.

Тема реферата может быть предложена преподавателем или сформулирована автором в зависимости от заинтересованности проблемой. Перед началом работы намечается план и подбирается литература. Базовыми могут служить источники, рекомендованные учебной программой, но с обязательным расширением списка - специальными педагогическими, психологическими, философскими и другими периодическими изданиями.

Структура и оформление реферата:

- титульный лист;
- план;
- текст;
- список использованных источников.

## 2.2. Критерии оценки реферата

- соответствие теме;
- глубина проработки материала;
- правильность использования источников;
- наличие обоснованных выводов и собственной позиции автора;
- научность, соответствие современному уровню развития науки;
- аккуратность оформления реферата

Критерии оценки:

оценка «отлично» выставляется студенту, если работа студента отвечает всем требованиям предъявляемым к данному виду работы

оценка «хорошо» выставляется студенту, если в работе имеются некоторые неточности

оценка «удовлетворительно» если в работе имеются неточности, некоторая нелогичность изложения материала

оценка «неудовлетворительно» если работа не соответствует никаким требованиям предъявляемым к данным видам деятельности

## **11. СПЕЦИАЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития та-

ких студентов, включающие в себя использование при необходимости адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Обучение в рамках учебной дисциплины обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Обучение по учебной дисциплине обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

В целях доступности обучения по дисциплине обеспечивается:

1) для лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- наличие альтернативной версии официального сайта института в сети «Интернет» для слабовидящих;

- весь необходимый для изучения материал, согласно учебному плану (в том числе, для обучающихся по индивидуальным учебным планам) предоставляется в электронном виде на диске.

- индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- обеспечение возможности выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-проводника, к зданию института.

2) для лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- наличие микрофонов и звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования (аудиоколонки);

3) для лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия должны обеспечивать возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов и других приспособлений).

Перед началом обучения могут проводиться консультативные занятия, позволяющие студентам с ограниченными возможностями адаптироваться к учебному процессу.

В процессе ведения учебной дисциплины профессорско-преподавательскому составу рекомендуется использование социально-активных и рефлексивных методов обучения, технологий социокультурной реабилитации с целью оказания помощи обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в учебной группе.

Особенности проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья устанавливаются с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и другое). При необходимости предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на зачете или экзамене.

**Автор рабочей программы дисциплины:** Рубанова Е.И., старший преподаватель



## АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ):

### Неврология

**1. Цель освоения дисциплины (модуля):** «Неврология» является формирование у студентов готовности к осуществлению профессиональной деятельности по психолого-педагогическому сопровождению детей с неврологически - обусловленными дефектами развития в коррекционных образовательных учреждениях

**2. Место дисциплины в структуре образовательной программы:** Дисциплина Б1.О.05.01 «Неврология» относится к обязательной части и к модулю «Медико-биологические основы дефектологии» учебного плана (основной профессиональной образовательной программы) подготовки бакалавров по направлению 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование.

**3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля):**

Код компетенции	Содержание компетенции	Индикаторы достижения компетенций
ОПК-8;	Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний	<b>Знает:</b> методологию и методы психолого-педагогического исследования. <b>Умеет:</b> осуществлять анализ и обобщение передового педагогического опыта; осуществлять адаптацию и внедрение передового педагогического опыта в профессиональной деятельности. <b>Владеет:</b> готовностью к научно-исследовательской деятельности
ПК-5	способностью к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ОВЗ, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ОВЗ на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушений развития	<b>Знает:</b> классификацию основных видов дизонтогенеза; структуру дефекта при различных ограничениях здоровья; специфику психологического обследования и уточнения структуры нарушения для выбора индивидуальной образовательной траектории; методы и технологии психолого-педагогического обследования лиц с ОВЗ с целью уточнения структуры нарушения для выбора индивидуальной образовательной траектории. <b>Умеет:</b> осуществлять рациональный выбор методов психолого-педагогического обследования и уточнения структуры нарушения для выбора индивидуальной образовательной траектории; использовать современные методы психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья; разрабатывать методическое обеспечение психолого - педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья. <b>Владеет:</b> методами и технологиями психолого-педагогического обследования и уточнения структуры нарушения для выбора индивидуальной образовательной траектории; технологиями разработки новых методов психолого-педагогического обследования и уточнения структуры нарушения

		для выбора индивидуальной образовательной траектории.
--	--	---

4. **Общая трудоемкость дисциплины (модуля)** составляет 2 зачетные единицы (72 часа).

5. **Семестр:** 2

6. **Основные разделы дисциплины (модуля):**

Тема 1. Введение в неврологию. Основные симптомы неврологических заболеваний

Тема 2. Нарушения мозгового кровообращения

Тема 3. Инфекционные заболевания ЦНС. Нервно-мышечные заболевания

Тема 4. Заболевания периферической нервной системы

Тема 5. Поражения нервной системы при заболеваниях внутренних органов

Тема 6. Заболевания черепно-мозговых и периферических нервов

Тема 7. Поражения нервной системы при воздействии экстремальных факторов

Тема 8. Компенсаторные возможности мозга

7. **Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации:** зачет

8. **Автор:** Рубанова Е.И., старший преподаватель