

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

**«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСТИТУТ ПСИХОЛОГИИ
И СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ»
(СПбГИПСР)**

КАФЕДРА ПРИКЛАДНОЙ ПЕДАГОГИКИ И ЛОГОПЕДИИ

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной программы,
кандидат педагогических наук, доцент,
доцент кафедры прикладной педагогики

и логопедии

И.А. Сулима

«20» апреля 2022 г.

Рабочая программа дисциплины

НЕВРОПАТОЛОГИЯ

основной профессиональной образовательной программы

«Логопедическая работа с лицами с нарушениями речи»

по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

Разработчик: д-р мед. наук, доцент Безух Светлана Михайловна

Согласовано: канд. пед. наук, доцент, зав. кафедрой Афанасьева Оксана Владимировна

Санкт-Петербург

2022

РАЗДЕЛ 1. Учебно-методический раздел рабочей программы дисциплины

1.1. Аннотация рабочей программы дисциплины НЕВРОПАТОЛОГИЯ

Цель изучения дисциплины: формировать компетенцию, связанную с системным представлением о болезнях нервной системы человека и позволяющую выпускнику разрабатывать программы, направленные на использование потенциала учреждений здравоохранения для оказания логопедической помощи населению

Задачи дисциплины:

1. Раскрыть закономерности изучаемых процессов и явлений;
2. Формировать умение постановки логопедического диагноза и разработки индивидуальных программ по коррекции речевых нарушений
3. Формировать знания профилактики обстоятельств, обуславливающих потребности граждан в логопедической помощи

Содержание дисциплины:

Неврология как медико-биологическая наука: теоретические и клинические разделы неврологии. Топическая диагностика заболеваний нервной системы как неврологическая основа логопедии. Методы исследований в клинической неврологии

Перинатальные поражения нервной системы. Гидроцефалия. Черепно-мозговые травмы
Локализация функций в коре больших полушарий головного мозга

Высшие мозговые функции и структурно-функциональная организация коры полушарий головного мозга. Речь и её расстройства. Гнозис, праксис, виды их нарушений. Болезнь Паркинсона

Очаговые неврологические симптомы, сопутствующие различным нарушениям речи на примере нарушений мозгового кровообращения, головной боли, головокружений различной этиологии

1.2. Цель и задачи обучения по дисциплине

Цель¹:

- формировать компетенцию, связанную с системным представлением о болезнях нервной системы человека и позволяющую выпускнику разрабатывать программы, направленные на использование потенциала учреждений здравоохранения для оказания логопедической помощи населению

Задачи²:

1. Раскрыть закономерности изучаемых процессов и явлений;
2. Формировать умение постановки логопедического диагноза и разработки индивидуальных программ по коррекции речевых нарушений
3. Формировать знания профилактики обстоятельств, обуславливающих потребности граждан в логопедической помощи

¹ Цель – представление о результатах освоения дисциплины. Цель дисциплины должна быть соотнесена с результатом освоения ОП ВО (формируемыми компетенциями). Цель должна быть обозначена кратко, четко и иметь практическую направленность. Достижение цели должно быть проверяемым

² Формулировка задач должна быть связана со знаниями, умениями и навыками (владениями), также должны быть учтены виды деятельности, указанные в ОП ВО.

1.3. Язык обучения

Язык обучения – русский.

1.4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий, самостоятельную работу, форму промежуточной аттестации

Форма обучения	Общий объём дисциплины			Объем в академических часах								Контроль
	в зач.ед.	в астрон. часах	в ака дем. часах	Объем самостоятельной работы	Всего	Виды учебных занятий			Практическая подготовка	Контроль самостоятельной работы	Консультация к промежуточной аттестации (экзамен)	
						Всего учебных занятий	Занятия лекционного типа	Практические занятия				
Очная	3	81	108	27	54	48	18	30		4	2	27
Очно-заочная	3	81	108	41	40	34	14	20		4	2	27

*Часы на практическую подготовку выделяются в тех дисциплинах, где она предусмотрена (в лекциях, практических занятиях, коллоквиумах, кейсах и прочее)

**В случае реализации смешанного обучения рабочая программа дисциплины адаптируется преподавателем в части всех видов учебных занятий и промежуточной аттестации к использованию дистанционных образовательных технологий.

1.5. Планируемые результаты обучения по дисциплине, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения образовательной программы

Код компетенции наименование компетенции	Код, наименование и содержание индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
ОПК-8 Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний	ИОПК-8.1 Использует знания истории, теории, закономерностей и принципов построения и функционирования образовательного процесса, роль и место образования в жизни человека и в развитии обучающихся с нарушением речи; медико-биологических, клинических и филологических основ профессиональной деятельности. ИОПК-8.2 Использует междисциплинарные знания для разработки планирования, анализа и оценки результатов образовательного и коррекционно-развивающего процессов с обучающимися с нарушением речи разных возрастных групп и разной степенью нарушения. ИОПК-8.3 Демонстрирует навыки применяет междисциплинарные знания в процессе формирования различных видов деятельности у	На уровне знаний: - морфофункциональные особенности лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - этиологию и патогенез, клинические проявления основных заболеваний нервной системы человека; - закономерности восстановления нарушенных или временно утраченных функций человека с отклонением в состоянии здоровья; На уровне умений: - применять в профессиональной деятельности современные средства, методы, приёмы для осуществления когнитивного и двигательного (моторного) обучения и правильно оценивать состояние и возможности обучающихся; - собирать анамнез жизни, анамнез заболевания пациентов; - работать в команде специалистов разного профиля, осуществляющих медико-педагогическое консультирование; - оказывать первую доврачебную помощь при заболеваниях нервной системы; На уровне навыков:

Код компетенции наименование компетенции	Код, наименование и содержание индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
	обучающихся с нарушением речи разных возрастных групп.	- способностью к анализу результатов медико-психологического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья. - способностью оказывать консультативную помощь людям с ограниченными возможностями здоровья.

РАЗДЕЛ 2. Структура и содержание дисциплины

2.1. Учебно-тематический план дисциплины

Очная форма обучения

Номер темы	Название темы	Объем дисциплины (модуля), час.				СР	Форма текущего контроля и промежуточной аттестации
		Всего	Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий				
			Л	ПЗ	ПрП		
Тема 1	Неврология как медико-биологическая наука: теоретические и клинические разделы неврологии. Топическая диагностика заболеваний нервной системы как неврологическая основа логопедии. Методы исследований в клинической неврологии	14	6	2		6	
Тема 2	Перинатальные поражения нервной системы. Гидроцефалия. Черепно-мозговые травмы	14	2	6		6	
Тема 3	Локализация функций в коре больших полушарий головного мозга	14	2	6		6	
Тема 4	Высшие мозговые функции и структурно-функциональная организация коры полушарий головного мозга. Речь и её расстройства. Гнозис, праксис, виды их нарушений. Болезнь Паркинсона	18	4	8		6	
Тема 5	Очаговые неврологические симптомы, сопутствующие различным нарушениям речи на примере нарушений мозгового кровообращения, головной боли, головокружений различной этиологии	15	4	8		3	
	Контроль самостоятельной работы	4					
	Консультация	2					Экзамен
	Контроль	27					
	ВСЕГО в академических часах	108	18	30		27	

Очно-заочная форма обучения

Номер темы	Название темы	Объем дисциплины (модуля), час.				Форма текущего контроля и промежуточной аттестации	
		Всего	Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий				СР
			Л	ПЗ	ПрП		
Тема 1	Неврология как медико-биологическая наука: теоретические и клинические разделы неврологии. Топическая диагностика заболеваний нервной системы как неврологическая основа логопедии. Методы исследований в клинической неврологии	16	2	6		8	
Тема 2	Перинатальные поражения нервной системы. Гидроцефалия. Черепно-мозговые травмы	12	2	2		8	
Тема 3	Локализация функций в коре больших полушарий головного мозга	14	2	4		8	
Тема 4	Высшие мозговые функции и структурно-функциональная организация коры полушарий головного мозга. Речь и её расстройства. Гнозис, праксис, виды их нарушений. Болезнь Паркинсона	16	4	4		8	
Тема 5	Очаговые неврологические симптомы, сопутствующие различным нарушениям речи на примере нарушений мозгового кровообращения, головной боли, головокружений различной этиологии	17	4	4		9	
	Контроль самостоятельной работы	4					
	Консультация	2				Экзамен	
	Контроль	27					
	ВСЕГО в академических часах	108	14	20		41	

Используемые термины:

Л – занятия лекционного типа (лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации педагогическими работниками организации и (или) лицами, привлекаемыми организацией к реализации образовательных программ на иных условиях, обучающимся);

ПЗ – практические занятия (виды занятия семинарского типа за исключением лабораторных работ);

ПрП – практическая подготовка (работа обучающихся с педагогическими работниками организации и (или) лицами, привлекаемыми организацией к реализации практической

подготовки для решения практико-ориентированных заданий; часы входят в общий объем практических занятий). При наличии ПрП прописываются формы текущего контроля ПрП, а в п.2.5 дополнительно прилагаются методические материалы и типовые задания.

СР – самостоятельная работа, осуществляемая без участия педагогических работников организации и (или) лиц, привлекаемых организацией к реализации образовательных программ на иных условиях.

Форма текущего контроля и промежуточной аттестации – формы текущего контроля указываются разработчиком для каждой темы, промежуточная аттестация – из учебного плана.

КСР – контроль самостоятельной работы – входит в общую контактную работу с преподавателем.

Консультация – проводится перед промежуточной аттестацией в форме экзамена.

Образовательные технологии

Учебный процесс при преподавании курса основывается на использовании традиционных, инновационных и информационных образовательных технологий. Традиционные образовательные технологии представлены лекциями и семинарскими (практическими) занятиями. Инновационные образовательные технологии используются в виде широкого применения активных и интерактивных форм проведения занятий. Информационные образовательные технологии реализуются путем активизации самостоятельной работы студентов в информационной образовательной среде.

2.2. Краткое содержание тем (разделов) дисциплины

Тема №. 1. Неврология как медико-биологическая наука: теоретические и клинические разделы неврологии. Топическая диагностика заболеваний нервной системы как неврологическая основа логопедии. Методы исследований в клинической неврологии

Неврология как медико-биологическая наука, изучающая структуру и функции нервной системы в норме и патологию. Медико-биологические науки, составляющие теоретическую основу неврологии: неврологические науки и неврологические дисциплины. Топическая диагностика заболеваний нервной системы, как неврологическая основа логопедии. Система медико-социальных наук. Физиологическое, психологическое и социальное здоровье человека. Основные заболевания нервной системы по классификации МКБ-10. Анамнез, его роль в практике неврологов и логопедов. Характеристика современных инструментальных методов исследования в неврологии.

Тема №2. Перинатальные поражения нервной системы. Гидроцефалия. Черепно-мозговые травмы

Рождение здорового ребёнка – это нормально протекающая беременность, срочные физиологические роды. Психомоторное и речевое развитие здорового ребёнка. Перинатальные поражения нервной системы (ППНС). Характеристика основных клинических проявлений ППНС. Понятие гипоксии новорожденных. Понятие внутриутробных инфекций, их профилактика. Влияние внутриутробных инфекций на рождение детей с задержками развития. Понятие минимальной мозговой дисфункции (ММД), характеристика основных клинических проявлений ММД с учётом международной классификации болезней МКБ-10. Синдром гиперактивности с дефицитом внимания. Классификация черепно-мозговых травм. Клинические проявления сотрясения головного мозга, ушиба головного мозга, внутричерепных гематом. Гидроцефалия: определение, классификация, симптомы.

Тема 3. Локализация функций в коре больших полушарий головного мозга

Первичные, вторичные, третичные корковые поля. Первая и вторая сигнальная система. Функциональные блоки головного мозга. Архитектоника и цитоархитектоника коры головного мозга. Поля коры головного мозга по Бродману. Проекционные области коры головного мозга: двигательные, чувствительные, зрительные, слуховые, обонятельные, вкусовые.

Тема № 4. Высшие мозговые функции и структурно-функциональная организация коры полушарий головного мозга. Речь и её расстройства. Гнозис, праксис, виды их нарушений. Болезнь Паркинсона.

Определение гнозиса, праксиса. Виды апраксий, агнозий. Характеристика клинических проявлений апраксий, агнозий. Речь, классификация нарушений речи. Определение афазии, виды афазий. Определение алалии, виды алалий. Определение дизартрии. Расстройства чтения, письма, счёта. Сопровождение пациентов с нарушениями высших корковых функций. Болезнь Паркинсона: этиология, патогенез, классификация, клинические проявления различных форм болезни, особенности нарушений когнитивных функций, поведения.

Тема 5. Очаговые неврологические симптомы, сопутствующие различным нарушениям речи на примере нарушений мозгового кровообращения, головной боли, головокружений различной этиологии

Понятие произвольных движений. Характеристика двигательных функций (объём движений, мышечная сила, тонус, глубокие рефлексы). Характеристика центрального и периферического двигательного нейронов. Экстрапирамидная система, мозжечок, нарушения

их функций. Характеристика акинетико-ригидного синдрома (синдрома Паркинсона) и гиперкинезов. Клинические проявления различных видов гиперкинезов. Симптомы поражения мозжечка. Мозжечковая дизартрия. Бульбарный и псевдобульбарный синдром. Причины и механизмы развития нарушений мозгового кровообращения. Классификация нарушений мозгового кровообращения. Клинические проявления транзиторных ишемических атак, в том числе и гипертонического криза. Клинические проявления ишемического инсульта и кровоизлияния в мозг. Виды головной боли. Первичная головная боль: мигрень, головная боль напряжения, кластерная головная боль. Вторичные головные боли: определение, классификация. Головокружение: вестибулярное, невестибулярное. Клинические проявления доброкачественного позиционного пароксизмального головокружения, вестибулярная мигрень, фобическое головокружение

2.3. Описание занятий семинарского типа

Семинарское занятие к теме №1.

Тема: Неврология как медико-биологическая наука: теоретические и клинические разделы неврологии. Топическая диагностика заболеваний нервной системы как неврологическая основа логопедии. Методы исследований в клинической неврологии

Цель: использовать в профессиональной деятельности основные законы естественно-научных дисциплин, в том числе медицины. Ознакомить студентов с новейшими инструментальными методами исследования нервной системы.

Понятийный аппарат: топическая диагностика заболеваний нервной системы, как неврологическая основа логопедии. Методы исследования в неврологии.

Пятиминутка: проведите сравнительный анализ двух методов исследования головного мозга - компьютерную томографию и магнитно-резонансную томографию

Вопросы для пятиминутки:

1. Какие медико-биологические науки составляют теоретическую основу неврологии
2. Что изучает наука нейростология

Вопросы для обсуждения:

1. Функции центральной нервной системы
2. Виды неврологических дисциплин.
3. Перинатальная неврология.
4. Детская неврология.
5. Технология сбора анамнеза заболевания и анамнеза жизни

6. Электроэнцефалография, диагностика эпилепсии, эписиндрома.
7. Методы нейроимиджа.

Семинарское занятие к теме №3.

Тема: Локализация функций в коре больших полушарий головного мозга

Цель: ознакомить студентов с понятиями архитектоники и цитоархитектоники коры головного мозга

Понятийный аппарат: первичные, вторичные, третичные корковые поля.

Пятиминутка: проведите сравнительный анализ первой и второй сигнальной систем высшей нервной деятельности человека

Вопросы для пятиминутки:

1. С какими структурами головного мозга связана деятельность первой сигнальной системы?
2. С какими структурами головного мозга связана деятельность второй сигнальной системы?

Вопросы для обсуждения:

1. Уровни высшей нервной деятельности человека (I и II сигнальные системы).
3. Первичные, вторичные, третичные корковые зоны (функциональные блоки).
3. Двигательные чувствительные проекционные области коры головного мозга
4. Чувствительные проекционные области коры головного мозга

Семинарское занятие к теме №4.

Тема: Высшие мозговые функции и структурно-функциональная организация коры полушарий головного мозга. Речь и её расстройства. Гнозис, праксис, виды их нарушений. Болезнь Паркинсона.

Цель: ознакомить студентов с понятием высших мозговых функций человека.

Понятийный аппарат: речь, гнозис, праксис.

Пятиминутка: проведите сравнительный анализ двух высших мозговых функций: гнозис и праксис.

Вопросы для пятиминутки:

1. Какое полушарие головного мозга отвечает за проявление высших мозговых функций?
2. Роль правого полушария головного мозга в формировании высших мозговых функций?

Вопросы для обсуждения:

1. Высшие мозговые функции: перечислить

2. Апраксия: определение, виды апраксий, клинические проявления апраксий.
3. Агнозия: определение, виды агнозий, клинические проявления агнозий.
4. Афазии: определение, виды афазий, клинические проявления афазий
5. Нарушения когнитивных функций при болезни Паркинсона

Семинарское занятие к теме №5.

Тема: Очаговые неврологические симптомы, сопутствующие различным нарушениям речи на примере нарушений мозгового кровообращения, головной боли, головокружений различной этиологии

Цель: ознакомить студентов с основными неврологическими синдромами, сопутствующими нарушениям речи, на примере нарушений мозгового кровообращения.

Понятийный аппарат: пирамидные, экстрапирамидные нарушения, расстройства функций мозжечка

Пятиминутка: бульбарный и псевдобульбарный синдромы

Вопросы для пятиминутки:

1. Статическая и динамическая атаксия
2. Определение понятия гиперкинез

Вопросы для обсуждения:

1. Понятие произвольных движений
2. Характеристика двигательных функций
3. Характеристика экстрапирамидных нарушений
4. Виды гиперкинезов
5. Клинические проявления ишемического инсульта
6. Клинические проявления кровоизлияния в мозг
7. Первичная и вторичная головная боль
8. Клинические проявления мигрени
9. Отличие вестибулярного головокружения от невестибулярного головокружения.

2.4. Описание занятий в интерактивных формах

Интерактивное занятие к теме 3 «Локализация функций в коре больших полушарий головного мозга», объем 4 академических часа. В качестве интерактивной формы проведения занятия используется методика презентации и обсуждения групповых исследовательских работ студентов – такая форма интерактивных занятий предполагает подготовку на занятии или в

рамках самостоятельной работы индивидуальных или групповых работ, с последующей презентацией результатов; задания носят исследовательский характер.

Интерактивное занятие к теме 5 «Очаговые неврологические симптомы, сопутствующие различным нарушениям речи на примере нарушений мозгового кровообращения, головной боли, головокружений различной этиологии», объем 4 академических часа. В качестве интерактивной формы проведения занятия используется методика разбора конкретных ситуаций (кейсы) - техника обучения, использующая описание реальных ситуаций для анализа обучающимися, с целью определения сути проблем, предложения возможных решений, выбора лучших из них. Кейсы базируются на реальном фактическом материале или же приближены к реальной ситуации. Несколько студенческих мини-групп, по 6 человек в каждой, знакомятся с содержанием кейса, обсуждают ситуацию и готовят ответы на сформулированные преподавателем вопросы. Результаты обсуждения в форме решений презентуются каждой группой и комментируются преподавателем.

В рамках курса предусмотрена работа над двумя кейсами:

1. Кейс 1-«диагностический». Кейс содержит вопросы по топической диагностике нарушений высших мозговых функций, отдельно по топической диагностике нарушений речи.

2. Кейс 2-«ситуационный». Кейс содержит ситуационные задачи по клиническим проявлениям ишемического инсульта и кровоизлияния в мозг. Студентам дается задание: определить суть проблемы, вывить вид речевых нарушений, предложить варианты их коррекции. Кейс базируется на реальном фактическом материале или же приближен к реальной ситуации. Несколько студенческих мини-групп, по 6 человек в каждой, знакомятся с содержанием кейса, обсуждают ситуацию и готовят ответы на сформулированные преподавателем вопросы. Результаты обсуждения в форме решений презентуются каждой группой и комментируются преподавателем.

2.5. Организация планирования встреч с приглашенными представителями организаций

Встречи с приглашенными представителями организаций не предусмотрены.

2.6. Особенности освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья

Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей

психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья обеспечивается:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения института, а также пребывание в указанных помещениях.

Получение образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах или в отдельных организациях.

Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов Формы

С нарушением слуха - в печатной форме;

- в форме электронного документа

С нарушением зрения- в печатной форме увеличенным шрифтом;

- в форме электронного документа;

- в форме аудиофайла

С нарушением опорно-двигательного аппарата - в печатной форме;

- в форме электронного документа;

- в форме аудиофайла

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
---------------------	------------------------	--

С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
--------------------	------	-------------------------------------

С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка
---------------------	---------------	---------------------------------

(индивидуально)

С нарушением опорно-двигательного аппарата	Решение	дистанционных тестов, контрольные вопросы
--	---------	---

-

Студентам с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается готовить ответы с использованием дистанционных образовательных технологий.

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций. При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;

- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся. При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

- инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно);
- доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом);
- доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины. Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования.

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа.

Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации

обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория – мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радио-класс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы – стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения. В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

2.7. Методические указания для студентов по освоению дисциплины

Основными принципами изучения данной дисциплины являются:

- принцип развивающего и воспитывающего обучения;
- принцип культуру-природосообразности;
- принцип научности и связи теории с практикой;
- принцип систематичности;
- принцип наглядности;
- принцип доступности;
- принцип положительной мотивации и благоприятного климата обучения.

Методическое обеспечение дисциплины осуществляется за счёт использования современных учебников (учебных комплексов, справочной литературы, словарей, интернет-сайтов специальных зданий и организаций) и учебных пособий, касающихся проблематики изучаемой дисциплины

2.8 Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Учебная аудитория, оборудованная мультимедийным оборудованием и аудио системой, с возможностью демонстрации интерактивных пособий и учебных фильмов, с доступом к сети Интернет.

РАЗДЕЛ 3. Требования к самостоятельной работе студентов в рамках освоения дисциплины

Самостоятельная работа студентов в рамках дисциплины «Невропатология» является одним из базовых компонентов обучения, приобретения общекультурных и профессиональных компетенций, предусмотренных компетентностно-ориентированным учебным планом и рабочей программой учебной дисциплины. В процессе самостоятельной работы студенты проявляют свои творческие качества, поднимаются на более высокий уровень профессионализации.

Формы выполнения студентами самостоятельной работы могут быть разнообразны: как выполнение ряда заданий по темам, предложенным преподавателем, так и выполнение индивидуальных творческих заданий (в согласовании с преподавателем): составление библиографии, картотеки статей по определенной теме; составление опорных схем для осмысления и структурирования учебного материала; создание электронных презентаций; выступления на научно-практических конференциях и мн. др.

Типовые задания СРС:

- работа с первоисточниками;
- подготовка докладов;
- изучение отдельной темы и разработка опорного конспекта;
- решение исследовательских задач;
- составление понятийного тезауруса;
- подготовка презентации;
- написание эссе;
- составление аннотированного списка литературы по одной из тем;
- исследовательские работы (возможна разработка проекта).

Самостоятельная работа студентов – способ активного, целенаправленного приобретения студентом новых для него знаний, умений и компетенций без непосредственного участия в этом процессе преподавателей. Самостоятельная работа по дисциплине является единым видом работы, которая может состоять из нескольких заданий.

Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы

Цель выполнения самостоятельной творческой работы — приобретение опыта активной самостоятельной учебно-познавательной деятельности.

Целью СРС является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю, опытом творческой, исследовательской деятельности. СРС способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня.

В процессе выполнения самостоятельной работы студенты должны быть ориентированы на:

- систематизацию и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений для эффективной подготовки к зачетам и экзаменам.

Успех студента в изучении курса зависит от систематической индивидуальной деятельности по овладению учебным материалом. Студентам целесообразно наладить творческий контакт с преподавателем, придерживаться его рекомендаций и советов по успешному овладению

Требования к структуре и оформлению работы.

Данная работа в окончательном варианте, который предоставляется преподавателю, должна быть иметь следующую структуру:

Титульный лист (Образец титульного листа определяется Положением об аттестации учебной работы студентов института, и опубликован на сайте www.psycwork.ru раздел «Учебный процесс» / «самостоятельная работа»).

Работа должна быть представлена на листах формата А4 в печатном варианте с выполнением основных требований оформления документов. Обязателен титульный лист и прилагаемый список литературы.

Устанавливаются следующие требования к оформлению самостоятельной работы:

- параметры страницы (210x297 мм) А4;
- интервал полуторный;
- шрифт 12, Times New Roman;
- поля страницы: левое – 2 см, правое – 1,5 см, верхнее – 2 см, нижнее – 2 см.

– все страницы должны иметь сквозную нумерацию арабскими цифрами в верхнем правом углу.

3.1. Задания для самостоятельной работы по каждой теме (разделу) учебно-тематического плана

(общее количество часов отведенных на выполнение самостоятельной работы для очной формы обучения – 56 часов)

Задания к самостоятельной работе по теме №1- Неврология как медико-биологическая наука: теоретические и клинические разделы неврологии. Топическая диагностика заболеваний нервной системы как неврологическая основа логопедии. Методы исследований в клинической неврологии

Определение предмета неврологии.

1. Чем занимается и что изучает неврология?
2. Какие связи между неврологией и логопедией
3. Выписать из трех учебников разных авторов определение основных инструментальных методов исследования в неврологии: электроэнцефалография, дуплексное сканирование сосудов головного мозга, компьютерная и магнитно-резонансная томография головного мозга, позитронно-эмиссионная томография головного мозга.
4. Дать характеристику метода электроэнцефалографии, как оптимального для диагностики эпилепсии. Дать определение понятию видео-ЭЭГ-мониторинг, электроэнцефалография с депривацией сна, электроэнцефалография ночного сна.
5. Провести сравнительный анализ компьютерной и магнитно-резонансной томографии головного мозга: что общего и различного в данных методах исследования.
6. Дать характеристику методам исследования мозгового кровообращения.

Задания к самостоятельной работе по теме №2- Перинатальные поражения нервной системы. . Гидроцефалия. Черепно-мозговые травмы.

1. Причины возникновения и влияния перинатальной патологии на развитие ребенка.
2. Поражение нервной системы при внутриутробных инфекциях (цитомегаловирус, вирус герпеса, хламидии, микоплазма и др.)
3. Дать определение понятию минимальной мозговой дисфункции (ММД), описать основные клинические проявления ММД с учётом международной классификации болезней МКБ-10.
4. Выявить связь между синдромом гиперактивности с дефицитом внимания и ММД.
5. Классификация черепно-мозговых травм

6. Клинические проявления сотрясения головного мозга и ушиба головного мозга различной степени тяжести
7. Классификация гидроцефалии, клинические проявления гидроцефалии

Задания к самостоятельной работе по теме №3- Локализация функций в коре больших полушарий головного мозга

1. Уровни высшей нервной деятельности человека (I и II сигнальные системы).
2. Первичные, вторичные, третичные корковые зоны (функциональные блоки).
3. Двигательные проекционные области коры головного мозга
4. Чувствительные проекционные области коры головного мозга
5. Зрительные проекционные области коры головного мозга

Задания к самостоятельной работе по теме №4- Высшие мозговые функции и структурно-функциональная организация коры полушарий головного мозга. Речь и её расстройства. Гнозис, праксис, виды их нарушений. Болезнь Паркинсона.

Выписать из нескольких разных учебников определения понятия высшие мозговые функции.

1. Дать определению понятию апраксия, описать виды апраксий и их клинические проявления.
2. Дать определению понятию агнозия, описать виды агнозий и их клинические проявления
3. Определение афазии, виды афазий
4. Отличие афазии от дизартрии
5. Болезнь Паркинсона: причины, патогенез, клинические проявления различных форм заболевания

Задания к самостоятельной работе по теме №5- Очаговые неврологические симптомы, сопутствующие различным нарушениям речи на примере нарушений мозгового кровообращения, головной боли, головокружений различной этиологии

1. Характеристика двигательных функций
2. Характеристика экстрапирамидных нарушений
3. Виды гиперкинезов
4. Клинические проявления ишемического инсульта
5. Клинические проявления кровоизлияния в мозг Классификация головной

- боли
6. Клинические проявления мигрени и вестибулярной мигрени
 7. Клинические проявления головной боли напряжения
 8. Вторичные головные боли
 9. Клинические проявления доброкачественного позиционного пароксизмального головокружения

3.2. Критерии оценки результатов выполнения самостоятельной работы

Оценка самостоятельной работы осуществляется в соответствии с Положением об аттестации учебной работы студентов института в рамках балльно-рейтинговой системы оценки учебной работы студентов.

Баллы БРС присваиваются следующим образом:

30 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в полном объеме, все работы достойны отличной оценки;

25 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в полном объеме, все работы в среднем достойны хорошей оценки;

20 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в полном объеме, все работы в среднем достойны удовлетворительной оценки;

10 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в не полном объеме (не менее 75% заданий), все работы в среднем достойны оценки не ниже хорошей;

0 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в полном объеме, все работы в среднем достойны неудовлетворительной оценки.

РАЗДЕЛ 4. Фонд оценочных средств

4.1. Материалы, обеспечивающие методическое сопровождение оценки качества знаний по дисциплине на различных этапах ее освоения

К основным формам контроля, определяющим процедуры оценивания знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций по дисциплине «Невропатология» относится рубежный контроль (тест минимальной компетентности), промежуточная аттестация в форме экзамена по дисциплине.

Критериями и показателями оценивания компетенций на различных этапах формирования компетенций являются:

- знание терминов, понятий, категорий, концепций и теорий по дисциплине;
- понимание связей между теорией и практикой;

- сформированность аналитических способностей в процессе изучения дисциплины;
- знание специальной литературы по дисциплине.

Шкала оценивания³

Уровень знаний, аттестуемых на экзамене, оценивается по пятибалльной системе с оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

ОТЛИЧНО (5 баллов)

Обучающийся показывает высокий уровень теоретических знаний, владения понятийным аппаратом дисциплины, умения решать проблемные ситуации и устанавливать междисциплинарные связи. Демонстрирует знание профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий по дисциплине, устанавливает содержательные междисциплинарные связи, развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры, обнаруживает аналитический подход в освещении различных концепций, делает содержательные выводы, демонстрирует знание специальной литературы в рамках учебной программы и дополнительных источников информации. На вопросы отвечает четко, логично, уверенно, по существу. Способен принимать быстрые и нестандартные решения, формировать многоплановое решение профессионально-ориентированных задач (кейсов). Знает: историю, теорию, закономерности и принципы развития неврологических и речевых функций человека. Умеет: использовать междисциплинарные знания для разработки коррекционно-развивающего процесса с обучающимися с нарушением речи разных возрастных групп и разной степенью выраженности речевых расстройств. Владеет: навыками применения междисциплинарных знаний в процессе формирования различных видов деятельности у обучающихся с нарушением речи разных возрастных групп

ХОРОШО (4 балла)

Обучающийся показывает достаточный уровень владения понятийным аппаратом и знанием основ теории и закономерности учебной дисциплины. При ответе допускает незначительные ошибки, неточности по критериям, которые не искажают сути ответа. В целом содержательно отвечает на дополнительные вопросы. При этом примеры, иллюстрирующие теоретическую часть ответа, приводит не вполне развернуто и обоснованно.

³ Критерии оценивания могут уточняться и дополняться в соответствии со спецификой дисциплины, установленных форм контроля, применяемых технологий обучения и оценивания

Решение профессионально-ориентированной задачи (кейса) с незначительными ошибками и неточностями. Не знает: историю, теорию, закономерности и принципы развития неврологических и речевых функций человека. Умеет: использовать междисциплинарные знания для разработки коррекционно-развивающего процесса с обучающимися с нарушением речи разных возрастных групп и разной степенью выраженности речевых расстройств. Владеет: навыками применения междисциплинарных знаний в процессе формирования различных видов деятельности у обучающихся с нарушением речи разных возрастных групп.

УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО (3 балла)

Обучающийся показывает поверхностное владение теоретическими знаниями и понятийным аппаратом дисциплины. Продемонстрированные базовые знания частичные, отрывочные, бессистемные, теоретические и практические аспекты проблемы не связаны. В основном не может ответить на дополнительные вопросы и привести адекватные примеры. Решение профессионально-ориентированной задачи (кейса) содержит существенные ошибки и неточности. Знает: историю, теорию, закономерности и принципы развития неврологических и речевых функций человека. Не умеет: использовать междисциплинарные знания для разработки коррекционно-развивающего процесса с обучающимися с нарушением речи разных возрастных групп и разной степенью выраженности речевых расстройств. Не владеет: навыками применения междисциплинарных знаний в процессе формирования различных видов деятельности у обучающихся с нарушением речи разных возрастных групп.

НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО (2 балла)

Обучающийся показывает низкий уровень компетентности, недостаточное раскрытие профессиональных понятий, категорий, концепций, теорий. Ответ содержит ряд серьезных неточностей, выводы поверхностны или неверны. Не может привести примеры из реальной практики. Неуверенно и логически непоследовательно излагает материал. Неправильно отвечает на дополнительные вопросы или затрудняется с ответом.

Профессионально-ориентированная задача (кейс) не решена или содержит грубые ошибки. Не знает: историю, теорию, закономерности и принципы развития неврологических и речевых функций человека. Не умеет: использовать междисциплинарные знания для разработки коррекционно-развивающего процесса с обучающимися с нарушением речи разных возрастных групп и разной степенью выраженности речевых расстройств. Не владеет: навыками применения междисциплинарных знаний в процессе формирования различных видов деятельности у обучающихся с нарушением речи разных возрастных групп.

4.2. Формирование компетенций в процессе освоения дисциплины

Номер темы	Название темы	Код изучаемой компетенции
Тема 1	Неврология как медико-биологическая наука: теоретические и клинические разделы неврологии. Топическая диагностика заболеваний нервной системы как неврологическая основа логопедии. Методы исследований в клинической неврологии	ОПК-8
Тема 2	Перинатальные поражения нервной системы. Гидроцефалия. Черепно-мозговые травмы.	ОПК-8
Тема 3	Локализация функций в коре больших полушарий головного мозга	ОПК-8
Тема 4	Высшие мозговые функции и структурно-функциональная организация коры полушарий головного мозга. Речь и её расстройства. Гнозис, праксис, виды их нарушений. Болезнь Паркинсона.	ОПК-8
Тема 5	Очаговые неврологические симптомы, сопутствующие различным нарушениям речи на примере нарушений мозгового кровообращения, головной боли, головокружений различной этиологии	ОПК-8

4.3. Описание форм аттестации текущего контроля успеваемости (рубежного контроля) и итогового контроля знаний по дисциплине (промежуточной аттестация по дисциплине)

Рубежный контроль успеваемости проводится на последних занятиях данного курса в форме теста минимальной компетентности.

1. Реконвалесценция - это:

- а. выздоровление с восстановлением нарушенных биологических и психологических функций
- б. восстановление социальных функций и положения индивидуума в социуме

в. тип нарушения сознания

г. вид нарушений психических функций

правильный ответ – а

2. Варианты школьной дезадаптации:

а. когнитивная школьная дезадаптация;

б. сложная школьная дезадаптация;

в. простая школьная дезадаптация

правильный ответ – а

3. Здоровье – это состояние

а. полного физического благополучия;

б. отсутствие болезней;

в. состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов.

правильный ответ – в

4. Абилизация – это:

а. медицинское сопровождение пациентов с различными заболеваниями;

б. восстановление утраченных функций вследствие болезни;

в. лечебно-педагогическая коррекция патологических состояний у детей раннего возраста, ещё не адаптировавшихся к социуму.

правильный ответ- в

5. Реабилитация – это:

а. медицинское сопровождение пациентов с различными заболеваниями;

б. восстановление утраченных функций вследствие болезни;

в. лечебно-педагогическая коррекция патологических состояний у детей раннего возраста, ещё не адаптировавшихся к социуму.

правильный ответ – б

6. Афазия - это:

а. системное недоразвитие экспрессивной речи

б. системный распад собственной уже сформированной экспрессивной речи и расстройство понимания посторонней речи

в. нарушение звукопроизношения

правильный ответ - б

7. Синдром - это:

а. признак болезни

б. устойчивая совокупность симптомов с единым патогенезом

в. нарушения координации движений

г. «маскообразность» лица

правильный ответ - б

8. Гипертензионный синдром - это:

а. повышение внутричерепного давления

б. нарушения венозного оттока

в. повышение артериального давления

правильный ответ - а

10. Дисфагия - это:

а. нарушения глотания

б. нарушения речи

в. нарушения голосообразования

правильный ответ - а

11. Атаксия - это:

а. нарушения равновесия тела в пространстве и/или нарушение координации движений

б. нарушение звукопроизношения

в. тип апраксии

правильный ответ - а

12. Парез - это:

а. нарушение координации движений

б. нарушения моторики речи

в. ослабление произвольных движений в одной конечности или ослабление функции какой-либо мышцы

правильный ответ - в

13. Транзиторные ишемические атаки вызывают у пациентов развитие:

- а. стойких парезов или параличей
- б. головокружение, длящееся не более одних суток
- в. стойкое головокружение на протяжении нескольких суток
- г. статус эпилептических припадков

правильный ответ - б

14. Цереброспинальная жидкость при кровоизлиянии в мозг:

- а. прозрачная
- б. окрашена в розовый цвет
- в. мутная

4.4. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины

Промежуточная аттестация по дисциплине является итоговой проверкой знаний и компетенций, полученных студентом в ходе изучения дисциплины.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в виде экзамена. Промежуточная аттестация проводится в соответствии с требованиями Положения об аттестации учебной работы студентов института.

Вопросы к экзамену:

1. Школьная дезадаптация. Социальное сопровождение и образовательный маршрут детей с проблемами в обучении и поведении.
2. Репродуктивное здоровье населения, пропаганда здорового образа жизни.
3. Гипертонический криз как транзиторная ишемическая атака: клинический проявления, исход.
4. Высшие мозговые функции
5. Инструментальные методы исследования, применяемые в неврологии.
6. Бульбарный паралич, основные клинические симптомы.
7. Перинатальная патология нервной системы, причины возникновения и её влияния на развитие ребенка.
8. Речь, синдромы речевых нарушений..
9. Основные формы агнозий.
10. Основные формы афазий

11. Праксис, гнозис-определение
12. Уровни высшей нервной деятельности человека (I и II сигнальные системы).
13. Первичные, вторичные, третичные корковые зоны (функциональные блоки).
- 14.** Двигательные проекционные области коры головного мозга
15. Чувствительные проекционные области коры головного мозга
- 16.** Зрительные проекционные области коры головного мозга
17. Основные формы апраксий. раوماتическая эпилепсия. Медико- психологическое сопровождение пациентов.
18. Этапы речевого и психомоторного развития здорового ребёнка. Люмбальная пункция: показания для её проведения.
19. Электроэнцефалография, видео-ЭЭГ-мониторинг-основания для проведения данных исследований
20. Клинические проявления ишемического инсульта
21. Транзиторная ишемическая атака: симптомы
22. Отличие клинической картины ишемического инсульта от проявлений при транзиторной ишемической атаке
23. Классификация черепно-мозговых травм
24. Клинические проявления сотрясения головного мозга
25. Клинические проявления ушиба головного мозга лёгкой и средней степени тяжести
26. Клинические проявления тяжёлого ушиба головного мозга
27. Внутрочерепная травматическая гематома или синдром сдавления мозга
28. Травматическая энцефалопатия
29. Хроническая ишемия головного мозга: клинические проявления
30. Когнитивные функции и когнитивный резерв
31. Кровоизлияние в головной мозг (геморрагический инсульт)
32. Последствия перенесённых черепно-мозговых травм
33. Болезнь Паркинсона: этиология, патогенез, классификация
34. Клинические проявления различных форм Болезни Паркинсона
35. Гидроцефалия: определение, классификация, клинические проявления
36. Деменция и депрессия, разница и отличие клинических проявлений
37. Классификация головных болей
38. Первичные головные боли: головная боль напряжения
39. Мигрень
40. Вестибулярная мигрень
41. Классификация головокружений

42. Доброкачественное пароксизмальное позиционное головокружение
43. Фобическое головокружение
44. Невестибулярные головокружения
45. Особенности когнитивных и эмоциональных нарушений при Болезни Паркинсона
46. Дизартрия, определение, классификация, отличие от афазии
47. Бульбарная и псевдобульбарная дизартрия
48. Мозжечковая дизартрия
49. Сенсорная алалия
50. Моторная алалия
51. Кортикальная дизартрия, определение, топическая диагностика. Апраксия кортикальная дизартрия

РАЗДЕЛ 5. Глоссарий

1. Абилизация – лечебно-педагогическая коррекция патологических состояний у детей раннего возраста, ещё не адаптировавшихся к социуму.
2. Агнозия — неспособность узнавать, определять.
3. Аграфия — потеря способности писать слова или буквы при сохранности интеллекта и отсутствии расстройства координации движений руки или кисти. Возникает при поражении задних отделов средней лобной извилины в доминантном полушарии.
4. Акалькулия — нарушение способности счета при сохранности способности узнавать цифры и писать их под диктовку.
5. Акинезия — отсутствие движений.
6. Алалия — отсутствие или ограничение речи у детей, обусловленное поражением корковых зон больших полушарий в доречевом периоде. Моторная алалия — недоразвитие моторной речи при сохранности ее понимания; сенсорная алалия — нарушение понимания речи при сохраненном элементарном слухе.
7. Алексия — потеря способности чтения вследствие неузнавания букв (разновидность афазии). Обусловлена поражением угловой извилины левой нижней теменной доли.
8. Амнезия — нарушение памяти, при котором невозможно воспроизведение образованных в прошлом представлений и понятий.
9. Анамнез — совокупность сведений, сообщаемых больным или его родственниками. Такие сведения используются при установлении диагноза.
10. Анартрия — резкое расстройство артикуляции.

11. Ангиография — специальный метод рентгенографического исследования сосудов.
12. Ангиоспазм — сужение просвета сосудов, спазм сосудов.
13. Анозогнозия — отсутствие сознания своего дефекта (своей болезни).
14. Апраксия — нарушение целенаправленных действий, не обусловленное расстройством движений.
15. Атрофия — уменьшение объема того или иного органа вследствие нарушения его питания
16. Афазия — нарушение речи, характеризующееся полной или частичной утратой способности понимать чужую речь (сенсорная афазия) или пользоваться словами и фразами для выражения своих мыслей (моторная афазия), обусловленное поражением коры доминантного полушария головного мозга при отсутствии расстройств артикуляционного аппарата и слуха.
17. Гемипарез — парез, неполный паралич половины тела.
18. Гемиплегия — паралич половины тела.
19. Гидроцефалия — водянка головы, избыточное скопление жидкости внутри полости черепа.
20. Инсульт — внезапно наступающее острое нарушение мозгового кровообращения.
21. Кома — бессознательное состояние, сопровождающееся исключением рефлекторной деятельности и расстройством жизненно важных функций.
22. Невралгия — боли по ходу нерва.
23. Невропатия — не воспалительное поражение нерва или нервов (полиневропатия), характеризующееся структурными дегенеративными нарушениями. В зависимости от функциональной принадлежности нервных волокон различают невропатии двигательные, чувствительные, вегетативные, смешанные.
24. Патогенез — механизм развития заболевания.
25. Реабилитация — (от греч. Rehabilitation-восстановление в правах) — система государственных социально-экономических, медицинских, профессиональных, педагогических и психологических мероприятий, направленных на предупреждение патологических процессов, ведущих к временной и стойкой утрате трудоспособности и на возвращение больных и инвалидов к общественно полезному труду (резолуция Совещания министров здравоохранения и социального обеспечения по вопросам реабилитации в 1987 г. Прага). Термин «реабилитация» принят ВОЗ в 1969 г.
26. Реконвалесценция – выздоровление с восстановлением нарушенных биологических и психологических функций.

27. Сопор — резкое угнетение сознания.
28. Трemor — дрожание.
29. Эмболия — закупорка кровеносного сосуда эмболом (частицами жира, пузырьками воздуха и т. п.).
30. Энoфтальм — западение глазного яблока в орбиту.

Приложение 1 к рабочей программе дисциплины

РАЗДЕЛ 6. Информационное обеспечение дисциплины

6.1. Перечень рекомендуемой литературы, необходимой для освоения дисциплины

№	Наименование издания	Тема 1	Тема 2	Тема 3	Тема 4	Тема 5
Основная литература						
1	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник. В 2 ч. Ч. 1/ И.А. Наумов [и др.]; под ред. И.А. Наумова. – Минск: Выш. шк., 2013. – 335 с. – Режим доступа: https://ibooks.ru/reading.php?productid=338961	+		+	+	+
2	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник. В 2 ч. Ч. 2 И.А. Наумов [и др.]; под ред. И.А. Наумова. – Минск: Выш. шк., 2013. – 335 с. – Режим доступа: https://ibooks.ru/reading.php?productid=338961		+	+	+	+
3	Бадалян Л.О. Невропатология: учебник / Л.О. Бадалян. – М.: Просвещение, 2009. – 400 с.		+	+	+	+
Дополнительная литература						
1	Безух, С. М. Избранные вопросы общей клинической неврологии : учебное пособие - СПб.: Тускарора, 2007. - 144 с	+			+	+
2	Аствацатуров, М. И. Краткий учебник нервных болезней : краткий курс лекций / М. И. Аствацатуров. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 361 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-10787-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/431520	+	+	+		+

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети Интернет, используемых при освоении дисциплины

1. Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://www.who.int>, свободный. – Загл. с экрана.
2. Соционом: информационно-образовательный портал [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://www.socionom.ru/>, свободный. – Загл. с экрана.

3. Sociosite [Electronic resource]: Social Science Information System. - Mode of access: www.sociosite.net

6.3. Перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для изучения дисциплины

В рамках дисциплины используется лицензионное программное обеспечение (MS OFFICE – Word, Excel, PowerPoint) и обучающие платформы (1-С: Электронное обучение. Корпоративный университет, MS Teams).

В учебном процессе используются следующие информационные базы данных и справочные системы:

Гарант-Образование: информационно-правовое обеспечение: [сайт]. – Москва. – Обновляется в течение суток. – URL: <http://study.garant.ru/> (дата обращения: 28.04.2021). – Режим доступа: для авториз. пользователей.

Консультант студента: электронно-библиотечная система: [сайт]. – Москва, 2013 –. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/> (дата обращения: 28.04.2021). – Режим доступа: для авториз. пользователей.

Электронная библиотека СПбГИПСР // Библиотека СПбГИПСР: [сайт]. – Санкт-Петербург, [2014] –. – URL: http://lib.gipsr.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=456 (дата обращения: 28.04.2021). – Режим доступа: для авториз. пользователей.

Электронный каталог // Библиотека СПбГИПСР: [сайт]. – Санкт-Петербург, [2014] –. – URL: http://lib.gipsr.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=435 (дата обращения: 28.04.2021).

ЮРАЙТ: образовательная платформа: [сайт]. – Москва, 2013 –. – URL: <https://urait.ru/> (дата обращения: 28.04.2021). – Режим доступа: для авториз. пользователей.

East View: information services: [сайт]. – [Москва], [1989] –. – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/udb/12> (дата обращения: 28.04.2021). – Режим доступа: для авториз. пользователей.

ibooks.ru: электронно-библиотечная система: [сайт]. – Санкт-Петербург, 2010 –. – URL: <https://ibooks.ru> (дата обращения: 28.04.2021). – Режим доступа: для авториз. пользователей.

Заведующая библиотекой

_____ Г.Л. Горохова
(подпись, расшифровка)

