1920

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Кубанский государственный университет»
в г. Славянске-на-Кубани
Факультет педагогики, психологии и физической культуры
Кафедра профессиональной педагогики, психологии и физической культуры

УТВЕРЖДАЮ:
Проректор по работе с филиалами
_____ А.А. Евдокимов
«31» мая 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
НЕВРОПАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

Направление подготовки 44.03.01 Педагогическое образование

Направленность (профиль) – Логопедия

Форма обучения заочная

Квалификация (степень) выпускника бакалавр

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 00C7D81F155464E2952C62D138F9B3B449
Владелец: Хагуров Темыр Айтечевич
Действителен: с 13.10.2023 до 05.01.2025

Краснодар 2023

Рабочая программа дисциплины «Невропатология детского возраста» составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки 44.03.01 Педагогическое образование, утвержденному приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22.02.2018 г. № 125, зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации от 15.03.2018 г. регистрационный № 50358.

Программу составил(и): Морозов М.Р., канд. пед. наук, доцент

Рабочая программа дисциплины «Невропатология детского возраста» обсуждена на заседании кафедры профессиональной педагогики, психологии и физической культуры протокол № 11 от «16» мая 2023 г.

Заведующий кафедрой (разработчика)
профессиональной педагогики, психологии и физической культуры

Лукьяненко М.А
фамилия, инициалы подпись

Рабочая программа дисциплины «Невропатология детского возраста» обсуждена на заседании кафедры профессиональной педагогики, психологии и физической культуры протокол № 11 от «16» мая 2023 г.

Заведующий кафедрой (выпускающей)
профессиональной педагогики, психологии и физической культуры

Лукьяненко М.А
фамилия, инициалы подпись

Утверждена на заседании учебно-методического совета филиала
протокол № 9 от «18» мая 2023 г.

Председатель УМС филиала Поздняков С.А. _
фамилия, инициалы подпись

Рецензенты:

Пышная Людмила Никитична
Директор МБОУ СОШ № 18
г. Славянска-на-Кубани

Катаева Нина Вениаминовна
Директор МБОУ СОШ № 5
г. Славянска-на-Кубани

Оглавление

1 Цели и задачи изучения дисциплины 4

1.1 Цель освоения дисциплины.....4

1.2 Задачи дисциплины.....4

1.4 Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине , соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.....4

2. Структура и содержание дисциплины 4

2.1 Распределение трудоёмкости дисциплины по видам работ.....5

2.2 Структура дисциплины.....5

2.3 Содержание разделов дисциплины 6

2.3.1 Занятия лекционного типа.....6

2.3.2 Занятия семинарского типа 10

2.3.3 Лабораторные занятия. 15

2.3.4 Примерная тематика курсовых работ 16

2.4 Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине 16

3. Образовательные технологии. 17

3.1.Образовательные технологии при проведении лекций 17

3.2.Образовательные технологии при проведении практических занятий.....17

4. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации. 18

4.1 Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля.....19

4.1.1 Примерные вопросы для устного опроса.....20

4.1.2 Примерные тестовые задания 20

4.1.3 Примерные задания для самостоятельной работы студентов.....27

4.2 Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации 27

5. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины 28

5.1 Основная литература: 28

5.2 Дополнительная литература:.....29

5.3. Периодические издания:.....30

6. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины 30

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины 32

8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине 32

8.1 Перечень информационных технологий.....33

8.2 Перечень необходимого программного обеспечения.....33

8.3Перечень информационных справочных систем: 34

9. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательногопроцесса по дисциплине 35

1 Цель и задачи изучения дисциплины

1.1 Цель дисциплины:

Цель – формирование у студентов профессиональных компетенций, позволяющих грамотно и эффективно оказывать коррекционно-компенсаторное воздействие с целью исправления или ослабления речевых нарушений, в области профессиональной деятельности в логопедии.

1.2 Задачи дисциплины:

Изучение дисциплины «Медико-биологические основы дефектологии» направлено на формирование у студентов следующих компетенций:

ПК-1 (Способен применять предметные знания при реализации образовательного процесса).

В соответствие с этим ставятся следующие задачи дисциплины:

- сформировать знания о теоретических, нормативно-правовых основах коррекционного подхода в логопедии;
- выявить личностные, социально – психологические, психолого – педагогические факторы по диагностике, обучению, воспитанию и коррекции речевых нарушений;
- развить умения использовать комплекс специальных методик и технологий для решения профессиональных задач;
- определить особенности коррекционно-реабилитационной практики, осуществляемой специальными учреждениями.

1.3 Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина относится к профессиональному циклу, базовой (общепрофессиональной) части.

Дисциплина «Медико-биологические основы дефектологии» относится к базовой части профессионального цикла дисциплин.

Освоение данной дисциплины является необходимой основой для последующего изучения дисциплин профессионального блока.

1.4 Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Код и наименование индикатора* достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине *(знает, умеет, владеет (навыки и/или опыт деятельности)*
ПК-1 - Способен применять предметные знания при реализации образовательного процесса	
ИПК-1.1. Осуществляет педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний	знает методы, методики, содержание, организацию логопедической работы при различных речевых нарушениях
	умеет разрабатывать, обосновывать педагогические проекты в области логопедии, находить пути их внедрения в практику специальных учреждений
	владеет навыками ведения документации в различных институциональных условиях - навыками проведения логопедических занятий с детьми
ИПК-1.2. Выбирает оптимальный вариант организации педагогической деятельности на	знает принципы организации коррекционно-образовательной среды, составляющие ее элементы и связи между ними

основе специальных научных знаний	умеет реализовывать в профессиональной деятельности современные логопедические технологии
	владеет навыками реализации в профессиональной деятельности современных логопедических технологий, перспективного и текущего планирования учебной и коррекционной работы.

2. Структура и содержание дисциплины

2.1 Распределение трудоёмкости дисциплины по видам работ

Объем трудоемкости: 3 зачетных единицы, их распределение по видам работ представлено в таблице

Вид учебной работы		Всего часов	Семестры (часы)
			3
Контактная работа (в том числе)			
Аудиторная работа (всего):		**6**	6
Занятия лекционного типа		4	4
Занятия семинарского типа (семинары, практические занятия)		2	2
Лабораторные занятия			
Иная контактная работа			
Контроль самостоятельной работы			
Иная контактная работа		0,3	0,3
Самостоятельная работа (всего)			
В том числе:			
Курсовая работа (подготовка и написание)		-	-
Проработка учебного (теоретического) материала		50	50
Выполнение индивидуальных заданий (подготовка к устному опросу, практическая работа, подготовка сообщений, презентаций)		43	43
Подготовка к текущему контролю			
Контроль (промежуточная аттестация) (3 семестр – экзамен)		8,7	8,7
Общая трудоемкость	час.	108	108
	в том числе контактная работа	6,3	6,3
	зач. ед.	3	3

2.2 Структура дисциплины

Распределение видов учебной работы и их трудоемкости по разделам дисциплины.
Разделы дисциплины, изучаемые в 4 семестре *(заочная форма)*

	Наименование разделов	Всего	Количество часов				
			Аудиторная работа			Внеаудиторная работа	КСР, ИКР, контроль
			ЛК	ПЗ	ЛР	СРС	
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Эволюция нервной системы.	10,5	0,5	-		10	
2	Общие принципы строения нервной системы.	10,5	0,5	-		10	
3	Структура нервной системы человека.	10,5	0,5	-		10	
4	Основные физиологические процессы в нервной системе.	10,5	0,5	-		10	
5	Общие представления о болезнях нервной системы,	11	0,5	0,5		10	
6	Основные неврологические синдромы.	11	0,5	0,5		10	
7	Болезни нервной системы.	11	0,5	0,5		10	
8	Неврологические основы патологии речи	24	0,5	0,5		23	
	Итого по дисциплине:	99	**4**	2	**0**	93	
	Контроль самостоятельной работы (КСР)	**0,3**					**0,3**
	Промежуточная аттестация (ИКР)						
	Подготовка к текущему контролю						
	Подготовка к экзамену (контроль)	**8,7**					**8,7**
	Общая трудоемкость по дисциплине	**108**	**4**	**2**		**93**	**9**

Примечание: ЛК – лекции, ПЗ – практические занятия / семинары, ЛР – лабораторные занятия, СР – самостоятельная работа.

2.3 Содержание разделов дисциплины

2.3.1 Занятия лекционного типа

№	Наименование раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля

1	2	3	4
1.	Эволюция нервной системы.	Филогенез нервной системы. Основные этапы развития нервной системы. Реактивность белковых структур. Возбудимость и проводимость нервной клетки. Формирование ганглия и его значение. Развитие первых анализаторов и усложнение их на разных этапах филогенеза под влиянием внешней среды. Развитие нервной системы у позвоночных: появление спинного и головного мозга, периферической и вегетативной нервной системы. Особенности созревания головного мозга.	У
2.	Общие принципы строения нервной системы.	Общий обзор строения нервной системы человека: центральная (головной и спинной мозг), периферическая и вегетативная нервная система. Расположение, значение, форма, вес, консистенция. Мозговые оболочки (мягкая, паутинная и твердая), значение, расположение. Мозговые желудочки, сосудистые сплетения и спинномозговая жидкость. Расположение и значение спинномозговой жидкости (ликвора). Кровеносная система мозга. Гематоэнцефалический барьер. Расположение серого и белого вещества в головном и спинном мозге. Борозды и извилины, их значение. Строение: слои, структура, значение.	У
3.	Структура нервной системы человека.	Нервную систему человека составляют: вегетативная, периферическая и центральная нервная система. Вегетативная нервная система. Симпатическая и парасимпатическая вегетативная нервная система. Ганглиозный тип строения. Иннервация внутренних органов. Функция: трофическая и нейрогуморальная. Связь вегетативной и центральной нервной системы. Периферическая нервная система. Нервы, отходящие от спинного мозга и ядер черепно-мозговых нервов. Чувствительные и двигательные нервы. Чувствительность поверхностная и глубокая. Двигательный нерв (мотонейрон) — связь нервной системы со скелетной мускулатурой. 12 пар черепно-мозговых нервов: обонятельный,	ПР

		зрительный, глазодвигательный, блоковый, тройничный, отводящий, лицевой, слуховой, язы-коглоточный, блуждающий, добавочный, подъязычный. Значение периферических нервов. Нервные сплетения. Центральная нервная система. Спинной мозг. Расположение спинного мозга. Мозговые оболочки. Сегментарное строение спинного мозга: шейные, грудные, поясничные, крестцовые, копчиковые позвонки. Строение сегмента. Белое и серое вещество, отходящие периферические нервы. Серое вещество, его расположение, форма. Передние, боковые и задние рога, их значение. Вставочный нейрон. Рефлекторная дуга. Проводящие пути. Спинальный автоматизм.	
4.	Основные физиологические процессы в нервной системе.	Основные процессы в коре головного мозга: возбуждение, торможение, иррадиация, концентрация и взаимная индукция. Характеристика нервных процессов: сила, подвижность и уравновешенность. Значение типов высшей нервной деятельности. Учение А.А. Ухтомского о доминанте. Значение «доминанты» для педагогики. Рефлекторная дуга и рефлекторное кольцо. Механизм и звенья условного рефлекса. Понятие о первой и второй сигнальных системах, значение их для формирования речи и высшей психической деятельности. Кора головного мозга как синтез анализаторов. Связь коры с рецепторами и эффекторами. Возрастной аспект формирования функциональных систем, связанных с определенным уровнем включения нервной системы: спинного мозга, ствола, мозжечка, четверохолмия, подкорки и коры головного мозга.	У
5.	Общие представления о болезнях нервной системы,	Болезни нервной системы. Этиология и патогенез заболеваний нервной системы. Особенности течения болезни и остаточные явления. Основные физиологические механизмы компенсаторных процессов. Понятие о «симптоме» и «синдроме». Результаты системного анализа невропатологического синдрома и перспективы компенсации функций.	Т

		Принцип лечебного и педагогического (комплексного) воздействия в компенсаторных и коррекционных мероприятиях. Значение воспитательных и трудовых навыков в комплексе коррекционных мероприятий.	
6.	Основные неврологические синдромы.	Синдромы двигательных нарушений. Механизм осуществления двигательного акта. Уровни поражения двигательного пути, степени выраженности. Понятия «паралич» (плегия), «парез». Понятия «моноплегия»; «гемиплегия», или «гемипарез»; «параплегия»; «тетраплегия», или «тетрапарез». Понятие о центральном и периферическом параличе, их особенности и различия. Детский церебральный паралич. Дифференциальная диагностика бульбарного и псевдобульбарного паралича. Пирамидные и экстрапирамидные расстройства, их особенности и проявления. Основные двигательные расстройства у аномальных детей.	У
7.	Болезни нервной системы.	Общие данные о патологии нервной системы. Этиология заболеваний: наследственно-дегенеративные, дизэмбриогенез, травмы, инфекции, интоксикации, опухоли, кровоизлияния и др. Органическое поражение центральной нервной системы как следствие различных повреждений, приведших к нарушениям или недоразвитию мозгового вещества. Понятие «функциональные расстройства» — рассогласованность разных уровней нервной системы, повышенная истощаемость разных клеток головного мозга, а также некоординированность функциональных систем. Наследственно-органические заболевания нервной системы. Хромосомные и генетические нарушения, энзимопа-тии, факоматозы, прогрессирующие мышечные дистрофии и др., причины их возникновения и клинические проявления. Поражения нервной системы ребенка, связанные с патологией внутриутробного развития. Роль инфекций, интоксикаций, эндокринной недостаточности у матери во время беременности. Причины внутриутробной гипоксии плода. Влияние	У

		физической и психической травмы на развивающийся плод. Профилактика внутриутробных поражений плода.	
8.	Неврологические основы патологии речи	Афазия — утрата сформированной речи. История изучения. Значение работ Брока и Вернике в изучении афазии. Причины возникновения афазии. Современная классификация афатических нарушений по материалам работ А.Р. Лурии. Алалия — системное недоразвитие речи, возникающее в результате поражения сенсомоторной области коры головного мозга доминантного полушария в доречевом периоде. История изучения. Причины возникновения алалии. Дизартрия — несформированность звукопроизносительной стороны речи, обусловленная нарушением иннервации речевой мускулатуры. История изучения.	ПР

Примечание: У – устный опрос, Т – тестирование; ПР – практическая работа.

2.3.2 Занятия семинарского типа

№	Наименование раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1	2	3	4
1	Эволюция нервной системы.	**Занятие 1. Основные понятия о нервной системе.** Онтогенез нервной системы. Развитие нервной системы на зародышевом уровне, в первой и второй половине беременности.	Т, ПР
2	Общие принципы строения нервной системы.	**Занятие 2. Строение нервной системы.** Нервная клетка. Особенности строения чувствительной и двигательной клетки. Структура нервной клетки. Значение ядра, ядрышка, включений, тигроидного вещества. Обмен веществ в клетке. Отростки нервных клеток: дендриты и аксон. Строение и значение дендритов и аксона. Нейрофибриллы. Миелин. Понятие «нейрон». Синапсы. Механизм передачи нервного импульса. Значение химического и электрического потенциала. Особенности биотоков мозга.	Т, ПР

3	Структура нервной системы человека.	**Занятие 3. Структура нервной системы.** Спинной мозг. Расположение спинного мозга. Мозговые оболочки. Сегментарное строение спинного мозга: шейные, грудные, поясничные, крестцовые, копчиковые позвонки. Строение сегмента. Белое и серое вещество, отходящие периферические нервы. Серое вещество, его расположение, форма. Передние, боковые и задние рога, их значение. Вставочный нейрон. Рефлекторная дуга. Проводящие пути. Спинальный автоматизм. Головной мозг. Расположение головного мозга. Структура головного мозга: задний, средний, промежуточный и конечный мозг. Задний мозг включает в себя ствол (продолговатый мозг и варолиев мост), мозжечок, четвертый желудочек (ромбовидная ямка), ядра черепно-мозговых нервов с 5 по 12, ретикулярная формация. Строение каждого из отделов, их значение. Строение и функция мозжечка. Связи мозжечка с другими структурами мозга. Средний мозг включает в себя четверохолмие, ножки мозга, сильвиев водопровод, центральное серое вещество, ядра черепно-мозговых нервов 3 и 4, располагающиеся в ножках мозга черная субстанция и красные ядра. Четверохолмный рефлекс. Красные ядра и экстрапирамидный путь. Связи красных ядер с мозжечком, четверохолмием и подкоркой. Промежуточный мозг включает зрительные бугры, подбугровую область, коленчатые тела, третий желудочек. Строение и значение каждого из них. Подбугровая область и эндокринная система. Конечный мозг включает в себя подкорковые образования (паллидум и стриатум), кору головного мозга, проводящие пути, боковые желудочки. Строение и значение подкорковых образований. Внутренняя капсула. Чувствительные и двигательные проводящие пути, особенность расположения. Лимбическая система мозга. Взаимоотношение коры и подкорки.	Т, ПР
4	Основные физиологические процессы в нервной системе.	**Занятие 4. Физиологические процессы в нервной системе**. Анализатор — специализированная физиологическая система, обеспечивающая прием и переработку информации. Корковый анализатор — кольцевая структура.	Т, ПР

		Симметричность представительств анализаторов и функциональная асимметрия мозга. Доминантное и субдоминантное полушария. Моторная асимметрия. Сенсорная асимметрия. Психическая асимметрия. Формирование функциональных систем коркового уровня. Физиологическое значение полей коры головного мозга. Первичные, или проекционные, поля; характеристика — высокая избирательность при приеме информации. Вторичные, или проекционно-ассоциативные поля; характеристика — установление контакта с другими отделами коры или создание внутри себя сложных комплексов, в которых фиксируется прежний опыт, формируются блоки памяти. Третичные поля коры, наиболее выраженные у человека, обеспечивают межанализаторный анализ и синтез информации, осуществляя комплексную память, организацию работы мозга в целом. Связь третичных зон с формированием гнозиса, праксиса, речи, письма, счета, зрительно-пространственной ориентировки. Память механическая и смысловая. Смысловая память как основа письма и мышления.	
5	Общие представления о болезнях нервной системы,	**Занятие 5. Общие представления о болезнях нервной системы** Описательно-феноменологическая парадигма клинико-психологического исследования не придерживается четкого разграничения нормальной и нарушенной психической деятельности (или поведения). Здесь существенное значение для диагностики имеют целостные субъективные переживания пациента и его собственные трактовки своего состояния. Феноменологически ориентированное клинико-психологическое исследование опирается на *четыре основных принципа: принцип понимания, принцип эпохе (воздержания от суждения), принцип беспристрастности и точности описания, принцип контекстуальности*. *Принцип контекстуальности* подразумевает, что феномен не существует изолированно, а является частью общего восприятия и понимания человеком окружающего мира и самого себя. Контекстуальность позволяет определить место, адекватность условиям и меру осознания пациентом того или иного психического феномена.	Т, ПР

		Принцип понимания предполагает анализ субъективного смысла, который пациент вкладывает в те или иные феномены, которые нам кажутся странными, ненормальными. Ведь один и тот же внешний феномен после акта понимания может быть назван аутизмом либо интроверсией; амбивалентностью либо нерешительностью; резонерством или демагогией. *Принцип эпохе* предполагает, что необходимо абстрагироваться от синдромального мышления и не пытаться укладывать наблюдаемые феномены в нозологические рамки. *Принцип беспристрастности и точности* описания заключается в требовании исключить любые присущие диагносту субъективные интерпретации состояния пациента с позиций собственного жизненного опыта, моральных установок и прочих оценочных категорий. А также он предполагает тщательный подбор слов для описания состояния пациента.	
6	Основные неврологические синдромы.	**Занятие 6. Основные неврологические синдромы.** **Синдромы поражения вегетативной нервной системы.** Симпатическая и парасимпатическая нервная система. Вегето-сосудистая дистония. Диэнцефальный синдром. Расстройство обмена веществ. Нейроэндокринные расстройства. **Синдромы нарушения высших корковых функций.** Понятие «гнозис» (познание) — сложный комплекс аналити-ко-синтетических процессов в коре, направленных на распознавание объекта как целого и его характеристик. Расстройство процесса познавания (агнозия). Виды агнозии. Особенности зрительной, слуховой, тактильной агнозии. Астереогноз, его значение для дефектологии. Понятие «праксис» (действие) — сложный комплекс анали-тико-синтетических процессов, направленных на организацию целостного двигательного акта. Серия заученных движений. Понятие «апраксия». Виды апраксии. Особенности моторной, конструктивной и кинестетической апраксии. Понятие «фазис» (речь) — сложный комплекс аналитико-синтетической деятельности,	Т, ПР

		направленной на формирование мотивации целого высказывания, коммуникативной функции речи. Виды патологии речи (афазия, алалия). Общие характеристики речевых нарушений.	
7	Болезни нервной системы.	**Занятие 7. Наследственные болезни нервной системы.** Роль инфекций, интоксикаций, эндокринной недостаточности у матери во время беременности. Причины внутриутробной гипоксии плода. Влияние физической и психической травмы на развивающийся плод. Профилактика внутриутробных поражений плода. Родовые черепно-мозговые травмы и их влияние на состояние нервной системы ребенка. Причины родовых травм; степени выраженности. Родовая травма и асфиксия, последствия этих расстройств (детский церебральный паралич, судорожная готовность, минимальная мозговая дисфункция, эндокринные расстройства, задержка психомоторного и речевого развития). Значение последствий родовых черепно-мозговых травм для клиники нервных болезней и дефектологии. Инфекции и нейроинфекции. Влияние общих инфекций на состояние нервной системы ребенка. Цепочка инфекций. Ослабление защитных сил организма. Последствия перенесенных инфекций. Менингиты и энцефалиты. Менингиты — воспаление мозговых оболочек. Причины возникновения. Первичные и вторичные менингиты, клинические проявления. Течение болезни, остаточные явления. Медицинская и педагогическая коррекция остаточных явлений. Энцефалиты — воспаления вещества головного мозга. Первичные и вторичные энцефалиты. Причины возникновения и течение болезни. Возрастной аспект возникновения заболевания и клинические проявления болезни. Симптомы острого и хронического периода болезни. Остаточные явления перенесенного энцефалита. Медико-педагогическая коррекция. Полиомиелит — воспаление вещества спинного мозга. Причины возникновения, клинические проявления болезни. Чувствительные и двигательные расстройства. Характеристика периферического паралича.	Т, ПР

		Остаточные явления перенесенного полиомиелита.	
8	Неврологические основы патологии речи	**Занятие 8. Нарушения речи.** Механизм письменной речи. Чтение и письмо. Особенности подготовительного периода. Дислексия и дисграфия при различных формах патологии речи и слуха. Виды расстройств темпа и ритма речи: тахилалия и брадилалия. Причины речевых нарушений. Заикание — одна из форм расстройства темпа и ритма речи. Особенности судорог при заикании (тонические и клонические), локализация судорог. Характеристика невротического заикания: причины возникновения, начальная фаза (элементы мутизма), течение болезни. Неврологическая и вегетативная симптоматика, проявления общего невроза. Методы медицинского, психотерапевтического и педагогического воздействия. Характеристика неврозоподобного заикания: причины возникновения, особенности течения. Сочетание стертой дизартрии или алалии с неврозоподобным заиканием. Неврологическая и речевая характеристика. Афазия — утрата сформированной речи. История изучения. Значение работ Брока и Вернике в изучении афазии. Причины возникновения афазии. Современная классификация афатических нарушений по материалам работ А.Р. Лурии. Алалия — системное недоразвитие речи, возникающее в результате поражения сенсомоторной области коры головного мозга доминантного полушария в доречевом периоде. История изучения. Причины возникновения алалии. Дизартрия — несформированность звукопроизносительной стороны речи, обусловленная нарушением иннервации речевой мускулатуры. История изучения.	Т, ПР

Примечание: У – устный опрос, Т – тестирование, КР – контрольная работа, ПР – практическая работа.

2.3.3 Лабораторные занятия

Лабораторные занятия не предусмотрены учебным планом.

2.3.4 Примерная тематика курсовых работ

Курсовые работы не предусмотрены учебным планом.

2.4 Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине Специальная педагогика

№	Вид СРС	Перечень учебно-методического обеспечения дисциплины по выполнению самостоятельной работы
1	2	3
1	Подготовка к практическим занятиям	1. Московкина, А.Г. Клиника интеллектуальных нарушений : учебное пособие / А.Г. Московкина, Т.М. Уманская. - М. : Прометей, 2013. - 246 с. - ISBN 978-5-7042-2472-3 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=240491 2. Коняева, Н.П. Воспитание детей с нарушениями интеллектуального развития / Н.П. Коняева, Т.С. Никандрова. - М. : Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 2010. - 200 с. - (Коррекционная педагогика). - ISBN 978-5-691-01713-1 ; То же [Электронный ресурс]. - URL:http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=56574 3. Иванова, А.Я. Сборник трудов по патопсихологии детского возраста / А.Я. Иванова, Э.С. Мандрусова ; под ред. Э.С. Мандрусова. - М. ; Берлин : Директ-Медиа, 2015. - 278 с. : ил. - Библиогр: с. 269-273. - ISBN 978-5-4475-4930-5 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=279642
2	Подготовка к устному опросу	1. Иванова, А.Я. Сборник трудов по патопсихологии детского возраста / А.Я. Иванова, Э.С. Мандрусова ; под ред. Э.С. Мандрусова. - М. ; Берлин : Директ-Медиа, 2015. - 278 с. : ил. - Библиогр: с. 269-273. - ISBN 978-5-4475-4930-5 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=279642
3	Подготовка сообщений	1. Коняева, Н.П. Воспитание детей с нарушениями интеллектуального развития / Н.П. Коняева, Т.С. Никандрова. - М. : Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 2010. - 200 с. - (Коррекционная педагогика). - ISBN 978-5-691-01713-1 ; То же [Электронный ресурс]. - URL:http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=56574 2. Иванова, А.Я. Сборник трудов по патопсихологии детского возраста / А.Я. Иванова, Э.С. Мандрусова ; под ред. Э.С. Мандрусова. - М. ; Берлин : Директ-Медиа, 2015. - 278 с. : ил. - Библиогр: с. 269-273. - ISBN 978-5-4475-4930-5 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=279642

4	Подготовка презентаций	1. Московкина, А.Г. Клиника интеллектуальных нарушений : учебное пособие / А.Г. Московкина, Т.М. Уманская. - М. : Прометей, 2013. - 246 с. - ISBN 978-5-7042-2472-3 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=240491 2. Коняева, Н.П. Воспитание детей с нарушениями интеллектуального развития / Н.П. Коняева, Т.С. Никандрова. - М. : Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 2010. - 200 с. - (Коррекционная педагогика). - ISBN 978-5-691-01713-1 ; То же [Электронный ресурс]. - URL:http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=56574 3. Иванова, А.Я. Сборник трудов по патопсихологии детского возраста / А.Я. Иванова, Э.С. Мандрусова ; под ред. Э.С. Мандрусова. - М. ; Берлин : Директ-Медиа, 2015. - 278 с. : ил. - Библиогр: с. 269-273. - ISBN 978-5-4475-4930-5 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=279642

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

Для лиц с нарушениями зрения:

– в форме электронного документа,

Для лиц с нарушениями слуха:

– в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

– в форме электронного документа,

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

3. Образовательные технологии.

Для реализации компетентностного подхода предусматривается использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения аудиторных и внеаудиторных занятий с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

В процессе преподавания применяются образовательные технологии развития критического мышления.

В учебном процессе наряду с традиционными образовательными технологиями используются компьютерное тестирование, тематические презентации, интерактивные технологии.

3.1.Образовательные технологии при проведении лекций

№ п/п	Тема лекции	Технология проведения	Кол-во часов
1.	Эволюция нервной системы.	Аудиовизуальная. Проблемная лекция	0,5
2.	Общие принципы строения нервной системы.	Аудиовизуальная. Лекция-дискуссия	0,5

3.	Структура нервной системы человека.	Аудиовизуальная Проблемная лекция	0,5
4.	Основные физиологические процессы в нервной системе.	Лекция - практикум	0,5
5.	Общие представления о болезнях нервной системы,	Аудиовизуальная Лекция-дискуссия	0,5
6.	Основные неврологические синдромы.	Аудиовизуальная Проблемная лекция.	0,5
7.	Болезни нервной системы.	Аудиовизуальная Лекция-конференция.	0,5
8.	Неврологические основы патологии речи	Аудиовизуальная Лекция-конференция	0,5
Всего			4
		в т.ч. интерактивное обучение*	

3.2. Образовательные технологии при проведении практических

№ п/п	Тема занятия	Технология проведения	Кол-во часов
1.	Эволюция нервной системы.	Семинар-дискуссия	-
2.	Общие принципы строения нервной системы.	Семинар конференция	-
3.	Структура нервной системы человека.	Семинар-полемика	-
4.	Основные физиологические процессы в нервной системе.	Разбор конкретной ситуации, работа малыми группами	-
5.	Общие представления о болезнях нервной системы,	Деловая игра	0,5
6.	Основные неврологические синдромы.	Семинар-диспут	0,5

7.	Болезни нервной системы.	Мастер-класс специалистов	0,5
8.	Неврологические основы патологии речи	По опорным словам	0,5
	Всего		2
	в т.ч. интерактивное обучение*		2

4. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

4.1 Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля

Рейтинговая система оценки текущей успеваемости студентов

№	Наименование раздела	Виды оцениваемых работ	Максимальное кол-во баллов
1	2	3	4
1	Эволюция нервной системы.	Устный опрос Разбор практических задач	
2	Общие принципы строения нервной системы.	Практическая работа Устный опрос Показ презентации	
3	Структура нервной системы человека.	Практическая работа Устный опрос Активная работа на занятиях	
4	Основные физиологические процессы в нервной системе.	Практическая работа Устный опрос Показ презентации	
5	Общие представления о болезнях нервной системы,	Практическая работа Показ презентации	
6	Основные неврологические синдромы.	Практическая работа Устный опрос Показ презентации	
7	Болезни нервной системы.	Устный опрос Разбор практических задач	
8	Неврологические основы патологии речи	Практическая работа Устный опрос	
9		Компьютерное тестирование	100

		(внутрисеместровая аттестация)	
ВСЕГО			100

4.1.1 Примерные вопросы для устного опроса

1. Предмет и задачи курса «Невропатология».
2. История невропатологии как отрасли медицинской науки.
3. Взаимосвязь невропатологии и дефектологии.
4. Нейрофизиологические основы механизмов обучения и воспитания.
5. Взаимосвязь между развитием, обучением и воспитанием.
6. Эволюция нервной системы. Филогенез и онтогенез.
7. Мозг как саморазвивающаяся система.
8. Развитие важнейших функциональных систем. Учение о системогенезе и гетерохронии.
9. Возрастная эволюция мозга. Критические периоды развития. Значение для невропатологии и дефектологии.
10. Анатомия нервной системы. Особенности строения нервной клетки.
11. Синапс. Механизм передачи нервного импульса.
12. Рефлекторная дуга и рефлекторное кольцо.
13. Общий обзор анатомических структур нервной системы.
14. Анатомия и физиология больших полушарий головного мозга.

4.1.2.Примерные тестовые задания для внутрисеместровой аттестации

1 Патологическая реакция психотического уровня на одномоментные, но чрезвычайно сильные психотравмирующие ситуации:
а) невроз;
б) реактивный психоз;
в) психогения
Г) дидактогения.
2. Учение А.А. Ухтомского направлено на:
а) агрессивное поведение;
б) делинквентное поведение;
в) доминантном поведение;
г) аддиктивное поведение.
3. Количество черепно-мозговых пар нервов:
а) 12;
б) 4;
в) 24;
г) 8.
4. Мозговые оболочки не включают:
а) мягкую;
б) паутинную;
в) твердую;
г) серую.

5. Формирование головного мозга проходит:
А) 3 стадии;
б) 6 стадий;
в) 4 стадии;
г) 5 стадий.
6. Учение П.К. Анохина основано на:
а) реабилитации;
б) сегрегации;
в) функциональных системах;
г) интеграции.
7. Понятия «паралич» соответствует понятию:
А) парез;
Б) плегия;
В) астения;
Г) кома.

8. Первым понятие «рефлекс» ввёл:

а) Декарт;
Б) **С**еченов;
В)Павлов;
Г) Аристотель.
9. Работу «О рефлексах головного мозга» представил:
А) **С**еченов И.М.;
Б) Белкин А.С.;
В) Кащенко В.П.;
Г) Личко А.Е..
10. Минимальная мозговая дисфункция как одна из причин:
а) астении;
б) невростении;
в) гиперактивности;
г) алалии.
11.В наименьшей степени невропатология в современном ее понимании раскрывает понятие:
a) вмешательство;
b) коррекция;
c) внушение;
d) клинико - психологическая интервенция.
12.Если невроз понимается как следствие конфликта между бессознательным и сознанием, то невропатология будет направлена на:
а) переучивание;
b) осознание;
с) интеграцию опыта;
Д) распознавание ошибочных стереотипов.
13. Что не может рассматриваться в качестве теории, оказавшей влияние на развитие невропатологии:
а) экзистенциальная философия;
b) феноменологический подход;
с) восточная философия;
d) теория научения.
1. Психологической основой личностно-ориентированной (реконструктивной) невропатологии является:
а) теория деятельности;

b) теория отношений;
c) теория установки;
d) теория поля.
16. Метод систематической десенсибилизации основан на:
a) оперантном обусловливании:
b) классическом обусловливании;
c) научении по моделям;
d) внушении.
17. Так называемая “ жетонная система” – это метод, основанный на:
a) оперантном обусловливании;
b) классическом обусловливании;
c) научении по моделям;
d) внушении.
18.В так называемую триаду Роджерса, описывающую основные характеристики поведения специалиста не входит:
a) эмпатия;
b) принятие;
c)нейтральность;
d) конгруэнтность.
19. В контексте групповой динамики противоположным понятию «напряжение» является понятие:
a) релаксация;
b) групповая сплоченность;
c) принятие;
d) безопасность.
20.Непатологические нарушения поведения, которые проявляются только лишь в определенных ситуациях, не ведут к дезадаптации личности и не сопровождаются соматовегетативными нарушениями называются:
a) адаптивные реакции;
b) характерологические реакции;
c) патохарактерологические реакции;
d) психотерапевтические реакции.
21.Нарушения поведения, которые квалифицируются на основе правовых норм, обозначаются как:
a) саморазрушающее поведение;
b)делинквентное поведение;
c) криминальное поведение;
d) аддиктивное поведение.
22.Клинико-психологическая интервенция – это:
a) профилактика;
b) реабилитация;
c) релаксация;
d) коррекция.
23. Коммуникативная компетентность врача повышается с развитием такого качества, как:
a) ригидность;
b) профессионализм;
c) способность к эмпатии;
d) тревожность.
24.Аффилиация – это:
a) способность к сочуствию, сопереживанию;
b) стремление человека быть в обществе других людей;

c) потребность в достижениях;
d) склонность испытывать эмоцию тревоги.
25.Эмпатия – это:
a) способность к сочувствию, сопереживанию, состраданию;
b) склонность к повышенному настроению;
c) склонность испытывать чувство вины;
d) потребность в эмоциональной поддержке со стороны окружающих людей.
26. Тревога – это эмоция:
a) связанная с переживанием текущих неприятностей и неудач;
b) направленная в будущее, связанная с предвосхищением возможных неудач;
c) связанная с переживанием прошлых потерь и обид;
d)сопровождающая переживание любого негативного события.
27.Сокращение психологической дистанции с больным допустимо:
a) при длительном общении с пациентом;
b) во взаимоотношениях с агрессивным пациентом;
c) в ситуации, когда возникает угроза жизни больного;
d) при наличии взаимной симпатии между больным и врачом.
28.Первое впечатление больного о враче:
a) складывается в первые 18 секунд знакомства;
b) формируется в течение первой встречи врача и больного;
c) складывается постепенно, по мере того, как они лучше узнают друг друга;
d) неустойчиво и быстро корригируется под влиянием других впечатлений.
29.Ощущение психологического контакта дает элемент невербального общения:
a) взгляд в глаза;
b) жест приветствия;
c) поворот корпуса тела и головы в сторону больного;
d) кивок головой.
30.Проекция – это:
a) приписывание больным врачу собственных негативных черт;
b) проецирование в ситуацию взаимоотношений с врачом наиболее значимых психических травм детского возраста;
c) перенос больным на врача прошлого опыта взаимоотношений со значимыми людьми;
d) перенос больным на врача детских мечтаний и фантазий.

4.1.3 Примерные задания для самостоятельной работы студентов

1. В средней группе появился новый мальчик. Он отличался пассивностью в играх и на занятиях, с трудом шѐл на контакт с детьми. Когда вечером за ним приходит мама, Никита оживляется и рассказывает ей о прошедшем дне. Причѐм в рассказах преобладают отрицательные отзывы о поведении детей. Он активно критикует поступки и действия воспитателя. Критического отношения к себе и к своим действиям у него нет. Мама убеждает ребѐнка, что в тех конфликтах, о которых он рассказывал, всегда виноваты другие дети. К чему может привести такое поведение взрослого? Составить аргументированное обращение к маме. На чем следует заострить еѐ внимание?
2. Пятилетний Миша проявляет большую невыдержанность на занятии по родному языку. На замечания воспитателя: «Нельзя на все вопросы отвечать только тебе », - говорит: «Мне можно, потому что я самый умный »,- и продолжает нарушать дисциплину. На занятии по конструированию Миша выглядит притихшим – работа руками ему явно не даѐтся. Поняв, что он так и не сможет склеить коробочку, отодвигает всѐ от себя со словами: «Не хочу! Не люблю я это дело!» Укажите на возможные причины такого поведения Миши. Предложите систему работы по преодолению этих проявлений

3. Иногда можно наблюдать, как активные дети проявляют «негативистическую демостративность»: кривляются, передразнивают, намеренно и подчеркнуто нарушают правила поведения, делают все наоборот. - Он ведет себя так, как будто хочет, чтобы его специально ругали. Как будто нарочно злит нас, - жалуются родители, - Повторяет поступки, за которые уже был наказан. Политика «кнута и пряника» не приносит успеха Почему активные дети становятся неуправляемыми? Как вести себя с ними?

4. Родители услышали, что их пятилетняя дочка говорит бранные слова, которые никогда не произносятся в семье. Как поступить: - не придавать этому значения, надеясь, что пройдѐт с возрастом, - пристыдить ребѐнка и запретить говорить такие слова, - всем видом показать, что это плохо, возможно, перестать разговаривать с ребѐнком?

5. Воспитателей беспокоило поведение Светы: девочка не играла с детьми, на занятиях отказывалась отвечать на вопросы, была пассивна. Своими тревогами они поделились с мамой. Покивав головой и не возразив ни слова, мама пошла к заведующему и пожаловалась на педагогов, которые не могут найти общего языка с еѐ дочерью. На следующий день заведующий, вызвав в кабинет воспитателей, сказал: «Родителям нельзя жаловаться на ребѐнка, нужно всегда им говорить, что их ребѐнок лучше всех». Согласны ли вы с мнением руководителя? Чем, по-вашему, был вызван инцидент? Можно ли было избежать конфликта? Ситуации по проблеме школьной дезадаптации

4.2 Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

В соответствии с Положением о модульно-рейтинговой системе обучения и оценки достижений студентов филиала ФГБОУ ВО «Кубанский государственный университет» в г. Славянске-на-Кубани, обучающихся по программам высшего образования оценка сформированности компетенций проходит в как в процессе изучения дисциплины в течение семестра при текущей аттестации, так и при сдаче экзамена при проведении промежуточной аттестации.

Максимальная величина баллов студента при текущей аттестации составляет 100 баллов.

При текущей аттестации оценка сформированности компетенций производится согласно системе оценивания по дисциплине, приведенной в данной рабочей учебной программе дисциплины по этапам семестра. Оцениваются знания, умения и владения студента по компетенциям по результатам модульного внутрисеместрового тестирования (контрольного опроса), выполнения практических заданий, самостоятельной работы студентов (домашних заданий, докладов, и т. п.).

По дисциплине студенты в ходе текущего контроля обязаны пройти внутрисеместровую аттестацию. Внутрисеместровая аттестация проходит 1 раз в семестр в форме компьютерного тестирования. Во время компьютерного тестирования у студента оценивается знаниевая составляющая компетенции (до 40 баллов) в зависимости от показанного процента правильных ответов. Тест считается пройденным при правильном ответе на 50 и более процентов тестовых заданий.

Затем рейтинговые баллы студента по текущей аттестации, включая внутрисеместровую аттестацию переводятся в традиционную четырехбалльную систему.

Студент, набравший по итогам текущего контроля от 70 до 84 баллов (85 баллов и более), освобождается от сдачи экзамена и получает по дисциплине оценку «хорошо» («отлично»).

В случае несогласия студента с этой оценкой экзамен сдается в установленном порядке.

Если студент набрал в семестре менее 70 баллов, то он сдает экзамен в установленном порядке, при этом баллы, полученные студентом за текущий контроль, не влияют на экзаменационную оценку.

Студенты обязаны сдать экзамен в соответствии с расписанием и учебным планом. Экзамен по дисциплине преследует цель оценить сформированность требуемых компетенций, работу студента за курс, получение теоретических знаний, их прочность, развитие творческого мышления, приобретение навыков самостоятельной работы, умение применять полученные знания для решения практических задач.

Экзамен проводится в устной форме по билетам. Каждый билет содержит один теоретический вопрос и одну практическую задачу. Экзаменатор имеет право задавать студентам дополнительные вопросы по всей учебной программе дисциплины. Время проведения экзамена устанавливается нормами времени. Результат сдачи экзамена заносится преподавателем в экзаменационную ведомость и зачетную книжку.

Оценка «отлично» выставляется, если студент:

1. полно раскрыл содержание материала в области, предусмотренной программой;
2. изложил материал грамотным языком в определенной логической последовательности, точно использовал терминологию;
3. правильно выполнил рисунки, чертежи, графики, использовал наглядные пособия, соответствующие ответу
4. показал умения иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами из практики;
5. продемонстрировал усвоение изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость знаний;
6. отвечал самостоятельно без наводящих вопросов, как на билет, гак и на дополнительные вопросы.

Оценка «хорошо» выставляется, если:

1. в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие методического содержания ответа;
2. допущены один - два недочета при освещении основного содержания ответа, исправление по замечанию преподавателя;
3. допущены ошибки или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, легко исправленных по замечанию преподавателя.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если:

1.неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения программного материала;

2.имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, чертежах, выкладках, рассуждениях, исправленных после нескольких наводящих вопросов преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если:

- не раскрыто основное содержание учебного методического материала;
- обнаружено незнание и непонимание студентом большей или наиболее важной части дисциплины;
- допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, в рисунках, чертежах, в использовании и применении наглядных пособий, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов преподавателя;
- допущены ошибки в освещении основополагающих вопросов дисциплины.

Вопросы на экзамен

1. Предмет и задачи курса «Невропатология».
2. История невропатологии как отрасли медицинской науки.
3. Взаимосвязь невропатологии и дефектологии.
4. Нейрофизиологические основы механизмов обучения и воспитания.
5. Взаимосвязь между развитием, обучением и воспитанием.

6. Эволюция нервной системы. Филогенез и онтогенез.
7. Мозг как саморазвивающаяся система.
8. Развитие важнейших функциональных систем. Учение о системогенезе и гетерохронии.
9. Возрастная эволюция мозга. Критические периоды развития. Значение для невропатологии и дефектологии.
10. Анатомия нервной системы. Особенности строения нервной клетки.
11. Синапс. Механизм передачи нервного импульса.
12. Рефлекторная дуга и рефлекторное кольцо.
13. Общий обзор анатомических структур нервной системы.
14. Анатомия и физиология больших полушарий головного мозга.
15. Доли и поля коры головного мозга, их значение.
16. Понятие о первичных, вторичных и третичных полях, их значение.
17. Строение и значение подкорковой области. Взаимоотношение коры и подкорки.
18. Строение и значение межуточного мозга. Значение гипо-таламической области. Взаимосвязь гипоталамуса и гипофиза.
19. Строение и значение среднего мозга. Понятие о четверо-холмном рефлексе.
20. Строение ножек мозга. Значение черной субстанции и красных ядер.
21. Строение и значение ствола мозга и мозжечка. Ретикулярная формация, ее значение.
22. Связи красных ядер с мозжечком, четверохолмием и подкоркой; ее значение.
23. Двенадцать пар черепно-мозговых нервов; их значение.
24. Обзор основных проводящих путей. Значение пирамидной и экстрапирамидной систем. Их особенности.
25. Центральная и периферическая нервные системы. Их строение и особенности.
26. Строение спинного мозга; белое и серое вещество мозга. Понятие о мотонейроне.
27. Оболочки головного и спинного мозга, желудочковая система, спинно-мозговая жидкость: их значение. Гематоэнцефа-лический барьер.
28. Рефлекторный принцип деятельности нервной системы. Условные и безусловные рефлексы. Симметрия и асимметрия мозга.
29. Законы деятельности нервной системы.
30. Основные физиологические процессы в нервной системе.
31. Высшие корковые функции; формирование гнозиса, праксиса, фазиса.
32. Сознание, бодрствование, сон. Фазы торможения, объяснение их с физиологических позиций.
33. Типы высшей нервной деятельности; их значение для психоневрологии и дефектологии.
34. Особенности психомоторного развития детей первых лет жизни.
35. Особенности речевого развития детей первых лет жизни.
36. Этиопатогенез заболеваний нервной системы.
37. Наследственные заболевания нервной системы.
38. Инфекционные заболевания нервной системы. Менингиты, энцефалиты и полиомиелит. Причины возникновения, клиническая характеристика, последствия.
39. Характеристика центрального и периферического паралича (пареза).
40. Понятия «монопарез», «гемипарез», «парапарез», «тет-рапарез»; их значение для диагностики.
41. Органические и функциональные расстройства; их происхождение, проявления и различия.
42. Характеристика гиперкинеза; причины возникновения.
43. Клиника детского церебрального паралича; причины возникновения, локализация поражения нервной системы.
44. Степени выраженности детского церебрального паралича.
45. Характеристика бульбарного и псевдобульбарного паралича; их особенности и различия. Локализация поражения.

46. Понятие о дизартрии. Бульбарная и псевдобульбарная дизартрия; их различия. Другие виды дизартрии. Локализация поражения.
47. Особенности артикуляции, фонации и дыхания при псевдобульбарной дизартрии. Причины назализации. Объяснение этих состояний.
48. Клиническая характеристика афатических нарушений. Локализация поражения. Дифференциальная диагностика различных форм афазии.
49. Клиническая характеристика алалических расстройств. Локализация поражения. Динамика развития речи детей с алалией.
50. Дифференциальная диагностика сенсорной алалии и тугоухости.

Практические задачи на экзамен

1. В школу Алѐша пришѐл с интересом. На вопрос: «Тебе хочется учиться?»- ответил утвердительно. Вскоре стало ясно, что в школе Алѐшу привлекают только чисто формальные атрибуты учѐбы. Мальчику нравится новый ранец, учебные принадлежности, когда урок заканчивается и звенит звонок. Громко выкрикивая «Перемена», первым бросается к дверям. К занятиям интереса не проявляет Не может сосредоточиться даже на короткое время. Постоянно отвлекается: то сосед его задел, то карандаш упал, то на подоконник села птичка и т. Д. Во время урока может играть с игрушками. Часто задаѐт неуместные вопросы. Болтлив, во всѐ вмешивается, по всякому поводу делает замечания другим детям, не обращая внимание на присутствие учителя. О поручениях моментально забывает. На вопрос: «Почему не закончил дело?»- отвечает: «А мне надоело, я устал». - Назовите конкретные трудности адаптации мальчика к школе?
2. К школьной жизни особого интереса Никита не проявлял. Равнодушно принял новую для него школьную обстановку. Складывалось впечатление, что ему всѐ давно знакомо. Держится очень тихо, незаметно и именно этим обращает на себя внимание. В нѐм как будто нет столь характерной для других детей любознательности, живости реакций. На уроках также сидит тихо. На вопросы по содержанию урока отвечает невпопад. Учебные задания воспринимает с трудом или быстро отключается от них. Не смущается, когда ему делают замечания. Контакт с детьми устанавливает трудно. Во дворе играет преимущественно с детьми младшего возраста. - Как выражены трудности адаптации к школе инфантильного ребѐнка?
3. Андрей охотно принимается за всякую работу, причѐм принимается сразу, «с ходу». Часто, даже не дослушав объяснения, начинает что-то активно делать: переставляет, потрогает одно, другое. Действия хаотичны, нецеленаправленны. Пройдѐт немного времени и мальчик начинает отвлекаться от работы. Интерес переключается на то, сколько успела сделать соседка, чем занят учитель, что происходит за окном и т. д. Поведение становится всѐ более беспокойным. Начинает «плясать» ручка в руках, покачивается голова, приходят в движение ноги. Работа из интересной превращается в невыносимую. Результатом еѐ может явиться всѐ, что угодно, но только не то, что требовалось. - Какие распространѐнные особенности детей риска лежат в основе перечисленных трудностей в овладении учебной деятельностью?
4. Ребенку 7 лет. Учиться в первом классе общеобразовательной школы первый год. До этого воспитывался дома бабушкой, которая его очень любила и удкляла много внимания тому, чтобы он был сыт, не заболел, читала ему книги. По словам самой бабушки «ублажала, как могла». Мальчик привык, что все его желания выполнялись. Ему не были сделаны прививки из-за энсудативного диатеза и родители старались, чтобы он поменьше общался с детьми. С первых дней в школе начались конфликты. Мальчик не хотел идти в школу. На уроках порой не слышал учителя. Дома с заданиями справлялся, но любил, чтобы рядом был кто-нибудь из взрослых. В школе стал отставать в ученье. Родители обратились к знакомой учительнице – дефектологу за советом.

5. Проанализируйте ситуацию и выполните задания. При клиническом обследовании у больного выявлен спастический двусторонний парез мышц языка и мимической мускулатуры. Он с трудом надувает щеки и округляет губы, вытянуть их вперед «трубочкой» не может. Язык тонически напряжен, отодвинут в задний отдел полости рта; объем его активных движений ограничен. Связная речь больного малоразборчива. 1. Сформулируйте и обоснуйте психолого-педагогическое заключение.

6. Проанализируйте ситуацию и выполните задания. К специалисту обратилась женщина с просьбой обследовать её четырёхлетнего сына. У ребенка отмечается гиперназальность. В строении неба не обнаруживается видимых аномалий. Однако при пальпировании выявляется разнородность структуры мягкого неба. 1. Сформулируйте и обоснуйте логопедическое заключение. 2. Определите симптоматику и опишите возможные варианты прогноза у данного ребенка.

7. Проанализируйте ситуацию и выполните задания. У ребенка, воспитывающегося в группе для детей с нарушениями развития, отмечается полиморфное нарушение речи. 1. Предложите и обоснуйте варианты возможных речевых нарушений по клинико-педагогической классификации. 2. Укажите критерии, на основе которых осуществляется дифференциальная диагностика произносительных расстройств.

8. Проанализируйте ситуацию и выполните задания. В неврологическом статусе ребенка отмечаются резкие изменения мышечного тонуса, насильственные движения атетоидного типа. Речь характеризуется диспросодией в виде напряженности, неплавности, замедленности. Нарушено слитное, плавное произнесение согласных и гласных звуков, гласные произносились толчкообразно, взрывные и [р] приобретали аффрицированный характер. Ярко выражены нарушения физиологического и речевого дыхания. 1. Сформулируйте и обоснуйте логопедическое заключение. 2. Укажите критерии дифференциальной диагностики в данном случае.

9. Проанализируйте ситуацию и выполните задания. У воспитанников подготовительной группы для детей с ФФН отмечаются замены и смешения звонких и глухих согласных, свистящих и шипящих, аффрикат и их составляющих, трудности в различении звуков, близких по акустико-артикуляционным признакам, недостаточная готовность к осуществлению звукового анализа и синтеза. 1.Квалифицируйте представленные ошибки, определите их возможные механизмы. 2. Подберите задания на исследование фонематического восприятия у дошкольников.

10. Ребенок 6 лет допускает ошибки в произношении шипящих звуков. 1. Назовите указанное нарушение звукопроизношения и механизмы его возникновения. 2.Опишите приёмы работы по его исправлению.

11. Сегодня в группе 12 детей. Дефектолог в тетради взаимосвязи дал задание по разучиванию стихотворения с Данилом. Вопросы: 1. В какое время нужно организовать эту работу? 2. Как организовать работу, чтобы другие дети не мешали Данилу и воспитателю?

12. Мише 4,5 года, обследован ПМПК по методике Е.А. Стребелевой. В протоколе отражено, что Миша не умеет составлять рассказ по серии сюжетной картинок, а лишь перечисляет предметы и называет слова – действия. При исправлении речи ребёнка или попытке научить составлять предложения из 2-х слов, Миша замыкается. Вопрос: 1. С чего нужно начинать работу логопеду, чтобы преодолеть это проявление? 2. Методики каких авторов можно использовать при планировании логопедической работы по развитии связной речи? Почему?

13. Серёже 5 лет. В ходе обследования выявлено: интеллект в сохранён, словарный запас в пределах обиходно – бытовой тематики. В речи предложения из 3- х слов. При составлении рассказа по сюжетной картинке путает слова по ситуативному сходству, последовательность событий не удерживает. Стихотворения наизусть не рассказывает. Причинно – следственные связи понимает. Вопрос: 1. Методикой какого автора можно воспользоваться при развитии связной речи у Серёжи?

14. Предложите тему занятия по развитию лексико-грамматических навыков ребенка в школе 8 вида. Проведите тематическую пальчиковую гимнастику в соответствии с выбранной вами темой. Проанализируйте ее задачи. Предложите несколько вариантов тематических пальчиковых гимнастик.

15. Предложите тему занятия по развитию моторики ребенка в школе 8 вида. Проведите двигательно-речевую физминутку в соответствии с выбранной вами темой. Проанализируйте ее задачи. На развитие каких процессов может быть направлена двигательно-речевая физминутка.

16. Сегодня в группе 12 детей. Дефектолог в тетради взаимосвязи дал задание по разучиванию стихотворения с Данилом. Вопросы: 1. В какое время нужно организовать эту работу? 2. Как организовать работу, чтобы другие дети не мешали Данилу и воспитателю?

17. Мише 4,5 года, обследован ПМПК по методике Е.А. Стребелевой. В протоколе отражено, что Миша не умеет составлять рассказ по серии сюжетной картинок, а лишь перечисляет предметы и называет слова – действия. При исправлении речи ребёнка или попытке научить составлять предложения из 2-х слов, Миша замыкается. Вопрос: 1. С чего нужно начинать работу логопеду, чтобы преодолеть это проявление? 2. Методики каких авторов можно использовать при планировании логопедической работы по развитии связной речи? Почему?

18. К школьной жизни особого интереса Никита не проявлял. Равнодушно принял новую для него школьную обстановку. Складывалось впечатление, что ему всѐ давно знакомо. Держится очень тихо, незаметно и именно этим обращает на себя внимание. В нѐм как будто нет столь характерной для других детей любознательности, живости реакций. На уроках также сидит тихо. На вопросы по содержанию урока отвечает невпопад. Учебные задания воспринимает с трудом или быстро отключается от них. Не смущается, когда ему делают замечания. Контакт с детьми устанавливает трудно. Во дворе играет преимущественно с детьми младшего возраста. - Как выражены трудности адаптации к школе инфантильного ребѐнка?

19. Андрей охотно принимается за всякую работу, причѐм принимается сразу, «с ходу». Часто, даже не дослушав объяснения, начинает что-то активно делать: переставляет, потрогает одно, другое. Действия хаотичны, нецеленаправленны. Пройдѐт немного времени и мальчик начинает отвлекаться от работы. Интерес переключается на то, сколько успела сделать соседка, чем занят учитель, что происходит за окном и т. д. Поведение становится всѐ более беспокойным. Начинает «плясать» ручка в руках, покачивается голова, приходят в движение ноги. Работа из интересной превращается в невыносимую. Результатом еѐ может явиться всѐ, что угодно, но только не то, что требовалось. - Какие распространѐнные особенности детей риска лежат в основе перечисленных трудностей в овладении учебной деятельностью?

20. Ребенку 7 лет. Учиться в первом классе общеобразовательной школы первый год. До этого воспитывался дома бабушкой, которая его очень любила и удкляла много внимания тому, чтобы он был сыт, не заболел, читала ему книги. По словам самой бабушки «ублажала, как могла». Мальчик привык, что все его желания выполнялись. Ему не были сделаны прививки из-за энсудативного диатеза и родители старались, чтобы он поменьше общался с детьми. С первых дней в школе начались конфликты. Мальчик не хотел идти в школу. На уроках порой не слышал учителя. Дома с заданиями справлялся, но любил, чтобы рядом был кто-нибудь из взрослых. В школе стал отставать в ученье. Родители обратились к знакомой учительнице – дефектологу за советом. Воспитателей беспокоило поведение Светы: девочка не играла с детьми, на занятиях отказывалась отвечать на вопросы, была пассивна. Своими тревогами они поделились с мамой. Покивав головой и не возразив ни слова, мама пошла к заведующему и пожаловалась на педагогов, которые не могут найти общего языка с еѐ дочерью. На следующий день заведующий, вызвав в кабинет воспитателей, сказал: «Родителям нельзя жаловаться на ребѐнка, нужно

всегда им говорить, что их ребѐнок лучше всех». Согласны ли вы с мнением руководителя? Чем, по-вашему, был вызван инцидент? Можно ли было избежать конфликта? Ситуации по проблеме школьной дезадаптации.

21. В школу Алѐша пришѐл с интересом. На вопрос: «Тебе хочется учиться?»- ответил утвердительно. Вскоре стало ясно, что в школе Алѐшу привлекают только чисто формальные атрибуты учѐбы. Мальчику нравится новый ранец, учебные принадлежности, когда урок заканчивается и звенит звонок. Громко выкрикивая «Перемена», первым бросается к дверям. К занятиям интереса не проявляет Не может сосредоточиться даже на короткое время. Постоянно отвлекается: то сосед его задел, то карандаш упал, то на подоконник села птичка и т. Д. Во время урока может играть с игрушками. Часто задаѐт неуместные вопросы. Болтлив, во всѐ вмешивается, по всякому поводу делает замечания другим детям, не обращая внимание на присутствие учителя. О поручениях моментально забывает. На вопрос: «Почему не закончил дело?»- отвечает: «А мне надоело, я устал». - Назовите конкретные трудности адаптации мальчика к школе?

22. К школьной жизни особого интереса Никита не проявлял. Равнодушно принял новую для него школьную обстановку. Складывалось впечатление, что ему всѐ давно знакомо. Держится очень тихо, незаметно и именно этим обращает на себя внимание. В нѐм как будто нет столь характерной для других детей любознательности, живости реакций. На уроках также сидит тихо. На вопросы по содержанию урока отвечает невпопад. Учебные задания воспринимает с трудом или быстро отключается от них. Не смущается, когда ему делают замечания. Контакт с детьми устанавливает трудно. Во дворе играет преимущественно с детьми младшего возраста. - Как выражены трудности адаптации к школе инфантильного ребѐнка?

23. Андрей охотно принимается за всякую работу, причѐм принимается сразу, «с ходу». Часто, даже не дослушав объяснения, начинает что-то активно делать: переставляет, потрогает одно, другое. Действия хаотичны, нецеленаправленны. Пройдѐт немного времени и мальчик начинает отвлекаться от работы. Интерес переключается на то, сколько успела сделать соседка, чем занят учитель, что происходит за окном и т. д. Поведение становится всѐ более беспокойным. Начинает «плясать» ручка в руках, покачивается голова, приходят в движение ноги. Работа из интересной превращается в невыносимую. Результатом еѐ может явиться всѐ, что угодно, но только не то, что требовалось. - Какие распространѐнные особенности детей риска лежат в основе перечисленных трудностей в овладении учебной деятельностью?

24. Ребенку 7 лет. Учиться в первом классе общеобразовательной школы первый год. До этого воспитывался дома бабушкой, которая его очень любила и удкляла много внимания тому, чтобы он был сыт, не заболел, читала ему книги. По словам самой бабушки «ублажала, как могла». Мальчик привык, что все его желания выполнялись. Ему не были сделаны прививки из-за энсудативного диатеза и родители старались, чтобы он поменьше общался с детьми. С первых дней в школе начались конфликты. Мальчик не хотел идти в школу. На уроках порой не слышал учителя. Дома с заданиями справлялся, но любил, чтобы рядом был кто-нибудь из взрослых. В школе стал отставать в ученье. Родители обратились к знакомой учительнице – дефектологу за советом.

25. Проанализируйте ситуацию. Пришло время укладывать малыша спать. Мама кричит отцу: «Иди, укладывай Ванечку спать! А то я уже целую неделю его укладываю! Теперь пришла твоя очередь!»

Нужно ли ставить ребёнка в такую ситуацию? Почему? Чтобы ребёнок не попал в подобное положение, необходимо ли родителям заранее спокойно договориться о своих обязанностях?

Каждый билет формируется из вопроса по дисциплине практического задания, всего тридцать билетов.

Макет билета

Билет № 1

1. Предмет и задачи курса «Невропатология».

2. Ребенку 7 лет. Учиться в первом классе общеобразовательной школы первый год. До этого воспитывался дома бабушкой, которая его очень любила и удкляла много внимания тому, чтобы он был сыт, не заболел, читала ему книги. По словам самой бабушки «ублажала, как могла». Мальчик привык, что все его желания выполнялись. Ему не были сделаны прививки из-за энсудативного диатеза и родители старались, чтобы он поменьше общался с детьми. С первых дней в школе начались конфликты. Мальчик не хотел идти в школу. На уроках порой не слышал учителя. Дома с заданиями справлялся, но любил, чтобы рядом был кто-нибудь из взрослых. В школе стал отставать в ученье. Родители обратились к знакомой учительнице – дефектологу за советом.

5. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

5.1 Основная литература:

1 Московкина, А.Г. Клиника интеллектуальных нарушений : учебное пособие / А.Г. Московкина, Т.М. Уманская. - М. : Прометей, 2013. - 246 с. - ISBN 978-5-7042-2472-3 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=240491

2 Коняева, Н.П. Воспитание детей с нарушениями интеллектуального развития / Н.П. Коняева, Т.С. Никандрова. - М. : Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 2010. - 200 с. - (Коррекционная педагогика). - ISBN 978-5-691-01713-1 ; То же [Электронный ресурс]. - URL:http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=56574

3 Иванова, А.Я. Сборник трудов по патопсихологии детского возраста / А.Я. Иванова, Э.С. Мандрусова ; под ред. Э.С. Мандрусова. - М. ; Берлин : Директ-Медиа, 2015. - 278 с. : ил. - Библиогр: с. 269-273. - ISBN 978-5-4475-4930-5 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=279642

5.2 Дополнительная литература

1. Детская патопсихология : хрестоматия / сост. Н.Л. Белопольская. - М. : Когито-Центр, 2010. - 352 с. - (Университетское психологическое образование). - ISBN 978-5-89353-309-5 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=57341

2. Астапов, В.М. Коррекционная педагогика с основами нейро- и патопсихологии : учебное пособие / В.М. Астапов. - М. : ПЕР СЭ, 2006. - 176 с. - ISBN 5-98549-017-3 ; То же [Электронный ресурс]. - URL:http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=233327

3. Градусова, Л.В. Гендерная педагогика [Электронный ресурс] : учебное пособие. — Электрон. дан. — М. : ФЛИНТА, 2011. — 177 с. — Режим доступа: http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=2413.

4. Орлова Е. А. Патопсихология: учебник для бакалавров / Е. А. Орлова. - М. : Юрайт, 2012. - 235 с.

5. Орлова Е. А. Клиническая психология: учебник для бакалавров / Е. А. Орлова, Н. Т. Колесник. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Юрайт, 2013. - 363 с.

6. Морозов М.Р. Модуль "Медико-биологические основы дефектологии". Раздел 2 "Основы невропатологии": учебно-методическое пособие / М. Р. Морозов; ФГОУ ВПО "КубГУ". Филиал в г. Славянске-на-Кубани. Кафедра общей и профессиональной педагогики. - Славянск-на-Кубани: Издательский центр филиала ФГБОУ ВПО "КубГУ" в г. Славянске-на-Кубани, 2014. - 62 с.

7.Бурлачук, Л.Ф. Психодиагностика: учебник для вузов / Л.Ф. Бурлачук. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Питер, 2012. - 379 с.

6. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.

1. **ЭБС «Университетская библиотека ONLINE»** [учебные, научные здания, первоисточники, художественные произведения различных издательств; журналы; мультимедийная коллекция: аудиокниги, аудиофайлы, видеокурсы, интерактивные курсы, экспресс-подготовка к экзаменам, презентации, тесты, карты, онлайн-энциклопедии, словари] : сайт. – URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=main_ub_red.
2. **ЭБС издательства «Лань»** [учебные, научные издания, первоисточники, художественные произведения различных издательств; журналы] : сайт. – URL:http://e.lanbook.com.
3. **ЭБС «Юрайт»** [раздел «ВАША ПОДПИСКА: Филиал КубГУ (г. Славянск-на-Кубани): учебники и учебные пособия издательства «Юрайт»] : сайт. – URL:https://www.biblio-online.ru/catalog/E121B99F-E5ED-430E-A737-37D3A9E6DBFB.
4. **Научная электронная библиотека. Монографии, изданные в издательстве Российской Академии Естествознания** [полнотекстовый ресурс свободного доступа]: сайт. – URL: https://www.monographies.ru/.
5. **Научная электронная библиотека статей и публикаций «eLibrary.ru»**:российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины, образования [5600 журналов, в открытом доступе – 4800] : сайт. – URL: http://elibrary.ru.
6. **Базы данных компании «Ист Вью»** [раздел: Периодические издания (на рус.яз.) включает коллекции: Издания по общественным и гуманитарным наукам; Издания по педагогике и образованию; Издания по информационным технологиям; Статистические издания России и стран СНГ] : сайт. – URL: http://dlib.eastview.com.
7. **КиберЛенинка** : научная электронная библиотека [научные журналы в полнотекстовом формате свободного доступа] : сайт. – URL: http://cyberleninka.ru.
8. **Единое окно доступа к образовательным ресурсам**: федеральная информационная система свободного доступа к интегральному каталогу образовательных интернет-ресурсов и к электронной библиотеке учебно-методических материалов для всех уровней образования: дошкольное, общее, среднее профессиональное, высшее, дополнительное: сайт. – URL:http://window.edu.ru.
9. **Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов** [для общего, среднего профессионального, дополнительного образования; полнотекстовый ресурс свободного доступа] : сайт. – URL:http://fcior.edu.ru.
10. **Официальный интернет-портал правовой информации. Государственная система правовой информации** [полнотекстовый ресурс свободного доступа]: сайт. – URL: http://publication.pravo.gov.ru.
11. **Энциклопедиум** [Энциклопедии. Словари. Справочники : полнотекстовый ресурс свободного доступа] // ЭБС «Университетская библиотека ONLINE» : сайт. – URL: http://enc.biblioclub.ru/.
12. **Электронный каталог Кубанского государственного университета и филиалов**. – URL: http://212.192.134.46/MegaPro/Web/Home/About.
13. Российское образование : федеральный портал. – URL: http://www.edu.ru/.

14. Электронная библиотека диссертаций Российской государственной библиотеки [авторефераты – в свободном доступе] : сайт. – URL: http://diss.rsl.ru/.

15. Федеральная государственная информационная система «Национальная электронная библиотека» [на базе Российской государственной библиотеки] : сайт. – URL: http://xn—90ax2c.xn--p1ai/.

16. Academia :видеолекции ученых России на телеканале «Россия К» : сайт. – URL: http://tvkultura.ru/brand/show/brand_id/20898/.

17. Лекториум :видеоколлекции академических лекций вузов России : сайт. – URL:https://www.lektorium.tv.

7. Методические указания для студентов по освоению дисциплины

При изучении дисциплины «Невропатология» студенты часть материала должны проработать самостоятельно. Роль самостоятельной работы велика.

Планирование самостоятельной работы студентов по дисциплине «Медико-биологические основы дефектологии» необходимо проводить в соответствии с уровнем подготовки студентов к изучаемой дисциплине. Самостоятельная работа студентов распадается на два самостоятельных направления: на изучение и освоение теоретического лекционного материала, и на освоение методики решения практических задач.

При всех формах самостоятельной работы студент может получить разъяснения по непонятным вопросам у преподавателя на индивидуальных консультациях в соответствии с графиком консультаций. Студент может также обратиться к рекомендуемым преподавателем учебникам и учебным пособиям, в которых теоретические вопросы изложены более широко и подробно, чем на лекциях и с достаточным обоснованием.

Консультация – активная форма учебной деятельности в педвузе. Консультацию предваряет самостоятельное изучение студентом литературы по определенной теме. Качество консультации зависит от степени подготовки студентов и остроты поставленных перед преподавателем вопросов.

Основной частью самостоятельной работы студента является его систематическая подготовка к практическим занятиям. Студенты должны быть нацелены на важность качественной подготовки к таким занятиям. При подготовке к практическим занятиям студенты должны освоить вначале теоретический материал по новой теме занятия, с тем чтобы использовать эти знания при решении задач. Затем просмотреть объяснения решения примеров, задач, сделанные преподавателем на предыдущем практическом занятии, разобраться с примерами, приведенными лектором по этой же теме. Решить заданные примеры. Если некоторые задания вызвали затруднения при решении, попросить объяснить преподавателя на очередном практическом занятии или консультации.

Для работы на практических занятиях, самостоятельной работы во внеаудиторное время, а также для подготовки к экзамену рекомендуется использовать методические рекомендации к практическим занятиям. Предлагаемые методические рекомендации адресованы студентам, изучающим дисциплину «Медико-биологические основы дефектологии», обучающимся как по рейтинговой, так и по традиционной системе контроля качества знаний.

Данные методические рекомендации содержат учебно-методический материал для проведения практических занятий.

При подготовке к контрольным работам и тестированию необходимо повторить материал, рассмотренный на практических занятиях, убедиться в знании необходимых определений и т. д.

Ряд тем и вопросов курса отведены для самостоятельной проработки студентами. При этом у лектора появляется возможность расширить круг изучаемых проблем, дать на самостоятельную проработку новые интересные вопросы. Студент должен разобраться в

рекомендуемой литературе и письменно изложить кратко и доступно для себя основное содержание материала. Преподаватель проверяет качество усвоения самостоятельно проработанных вопросов на практических занятиях, контрольных работах, коллоквиумах и во время экзамена. Затем корректирует изложение материала и нагрузку на студентов.

Для получения практического опыта решения задач по дисциплине «Медико-биологические основы дефектологии» на практических занятиях и для работы во внеаудиторное время предлагается самостоятельная работа в форме практических работ. Контроль над выполнением и оценка практических работ осуществляется в форме собеседования.

Таким образом, использование всех рекомендуемых видов самостоятельной работы дает возможность значительно активизировать работу студентов над материалом курса и повысить уровень их усвоения.

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная учебная работа (консультации) – дополнительное разъяснение учебного материала.

Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или лицом с ограниченными возможностями здоровья.

8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

8.1 Перечень информационных технологий.

– Компьютерное тестирование по итогам изучения разделов дисциплины.
– Использование электронных презентаций при проведении практических занятий.

8.2 Перечень необходимого программного обеспечения.

1. Офисный пакет приложений «ApacheOpenOffice»
2. Приложение позволяющее просматривать и воспроизводить медиаконтент PDF-файлов «AdobeAcrobatReader DC»
3. Программы, демонстрации видео материалов (проигрыватель) «WindowsMediaPlayer».
4. Программа просмотра интернет контента (браузер) « GoogleChrome ».

8.3 Перечень информационных справочных систем:

1. Научная электронная библиотека статей и публикаций «eLibrary.ru»: российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины, образования [база данных Российского индекса научного цитирования] : сайт. – URL: http://elibrary.ru.
2. Энциклопедиум [Энциклопедии. Словари. Справочники : полнотекстовый ресурс свободного доступа] // ЭБС «Университетская библиотека ONLINE» : сайт. – URL: http://enc.biblioclub.ru/.
3. Электронный каталог Кубанского государственного университета и филиалов. – URL: http://212.192.134.46/MegaPro/Web/Home/About.

9. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Невропатология**»**

№	Вид работ	Материально-техническое обеспечение дисциплины и оснащенность
1	Лекционные занятия	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, оснащенная презентационной техникой (проектор, экран, компьютер/ноутбук) и соответствующим программным обеспечением (ПО)
2	Семинарские занятия	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, оснащенная презентационной техникой (проектор, экран, компьютер/ноутбук) и соответствующим программным обеспечением (ПО)
3	Групповые (индивидуальные) консультации	Учебная аудитория для проведения групповых и индивидуальных консультаций, оснащенная презентационной техникой (проектор, экран, компьютер/ноутбук) и соответствующим программным обеспечением (ПО)
4	Текущий контроль (текущая аттестация)	Учебная аудитория для проведения текущего контроля, оснащенный персональными ЭВМ и соответствующим программным обеспечением (ПО)
5	Самостоятельная работа	Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет», программой экранного увеличения и обеспеченный доступом в электронную информационно-образовательную среду филиала университета. Читальный зал библиотеки филиала.