Негосударственное образовательное учреждение высшего образования
«Московский социально-педагогический институт»
Факультет коррекционной педагогики и специальной психологии

Утверждена
на заседании учебно-методического совета
НОУ ВО «МСПИ»
«25» сентября 2026 г. протокол № 3

Рабочая программа дисциплины

03. «Неврология»

Дополнительная профессиональная образовательная программа
(программа профессиональной переподготовки)

«Клиническая психология»

Форма обучения
Очно-заочная

Москва – 2026

РАЗДЕЛ 1. Учебно-методический раздел рабочей программы дисциплины

1.1. Аннотация рабочей программы дисциплины

НЕВРОЛОГИЯ

Цель изучения дисциплины: сформировать у слушателей системное представление о топической диагностике заболеваний нервной системы, о этиологии, патогенезе и клинических проявлениях различных заболеваний нервной системы, что позволит выпускникам работать в команде специалистов различного профиля, осуществляющих медико-педагогическое и психологическое консультирование и целенаправленно и комплексно подходить к оказанию психологической помощи населению

Задачи дисциплины:

1. Сформировать представление о морфофункциональных нарушениях нервной системы у лиц с отклонениями здоровья
2. Дать знания о этиологии, патогенезе и клинических проявлениях различных неврологических заболеваний
3. Сформировать умение выявлять закономерности восстановления нарушенных или временно утраченных неврологических функций человека с отклонениями в состоянии здоровья
4. Сформировать умение выявлять психологические проблемы граждан, страдающих заболеваниями нервной системы, и оказать им консультативную помощь
5. Сформировать умение применять в профессиональной деятельности современные методы оценки различных неврологических функций, правильно оценивать возможности восстановления нарушенных или утраченных функций и разрабатывать программы по восстановлению нарушенных или утраченных функций (когнитивных, эмоционально-волевых, двигательных в виде мелкой моторики и координации движений)
6. Сформировать основные клинические навыки-сбор анамнеза жизни, анамнеза заболеваний пациентов, научить анализировать результаты современных инструментальных методов исследования нервной системы для оказания целенаправленной психологической помощи пациентам

Содержание дисциплины:

Неврология как медико-биологическая наука: теоретические и клинические разделы неврологии.

Топическая диагностика заболеваний нервной системы.

Методы инструментальных 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

Сосудистые заболевания головного мозга

Головокружения

Головные боли

1.2. Цель и задачи обучения по дисциплине

Цель[1]:

Сформировать у слушателей системное представление о топической диагностике заболеваний нервной системы, о этиологии, патогенезе и клинических проявлениях различных заболеваний нервной системы, что позволит выпускникам работать в команде специалистов различного профиля, осуществляющих медико-педагогическое и психологическое консультирование и целенаправленно и комплексно подходить к оказанию психологической помощи населению.

Задачи[2]:

1. Сформировать представление о морфофункциональных нарушениях нервной системы у лиц с отклонениями здоровья
2. Дать знания о этиологии, патогенезе и клинических проявлениях различных неврологических заболеваний
3. Сформировать умение выявлять закономерности восстановления нарушенных или временно утраченных неврологических функций человека с отклонениями в состоянии здоровья
4. Сформировать умение выявлять психологические проблемы граждан, страдающих заболеваниями нервной системы, и оказать им консультативную помощь

[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.

5. Сформировать умение применять в профессиональной деятельности современные методы оценки различных неврологических функций, правильно оценивать возможности восстановления нарушенных или утраченных функций и разрабатывать программы по восстановлению нарушенных или утраченных функций (когнитивных, эмоционально-волевых, двигательных в виде мелкой моторики и координации движений)
6. Сформировать основные клинические навыки-сбор анамнеза жизни, анамнеза заболеваний пациентов, научить анализировать результаты современных инструментальных методов исследования нервной системы для оказания целенаправленной психологической помощи пациентам

1.3. Язык обучения

Язык обучения – русский.

1.4. 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
ПК-1. Способен учитывать клинические и психологические характеристики лиц с различными заболеваниями, нарушениями развития и адаптации при планировании и проведении клинико-психологического исследования и вмешательства.	ИПК-1.1.Использует знания клинических и психологических характеристик лиц с различными заболеваниями, нарушениями развития и адаптации. ИПК-1.2. Учитывает клинические и психологические характеристики пациентов (клиентов) при разработке и реализации программ клинико-психологического исследования и вмешательства. ИПК-1.3. Проводит клинико-психологический анализ индивидуальных случаев пациентов (клиентов).	**На уровне знаний*:*** - знает 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:** - умеет 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 навыкав:** - владеет навыками результатов медико-психологического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья. - оказания консультативной помощи людям с ограниченными возможностями здоровья.

РАЗДЕЛ 2. Структура и содержание дисциплины

2.1. Учебно-тематический план дисциплины

Очно-заочная форма обучения

Номер	Название темы	Объем дисциплины (модуля), час.	Форма

темы		Всего	Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий			СР	промежуточной аттестации (ПА)
			Л	ПР	КСР		
Тема 1	Тема 1. Неврология как медико-биологическая наука: теоретические и клинические разделы неврологии. Топическая диагностика заболеваний нервной системы. Методы исследований в клинической неврологии	6	2			4	
Тема 2	Перинатальные поражения нервной системы. Гидроцефалия. Черепно-мозговые травмы.	7	2			5	
Тема 3	Локализация функций в коре больших полушарий головного мозга	7		2		5	
Тема 4	Высшие мозговые функции и структурно-функциональная организация коры полушарий головного мозга. Речь и её расстройства. Гнозис, праксис, виды их нарушений. Болезнь Паркинсона	7		2		5	
Тема 5	Неврологические синдромы, лежащие в основе различных заболеваний центральной нервной системы: сосудистые заболевания головного мозга, головная боль, головокружение различной этиологии	7	2			5	
	Промежуточная аттестация	**2**					**Зачет**
	ВСЕГО в академических часах	**36**	**6**	**4**		**24**	

** Разработчик указывает формы промежуточной аттестации: экзамен, зачет, дифференцированный зачет*

Используемые сокращения:

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 – работа обучающихся с педагогическими работниками организации и (или) лицами, привлекаемыми организацией к реализации практической подготовки;

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

ПА – промежуточная аттестация (зачет или экзамен).

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 слушателей 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. Методы исследований в клинической неврологии

Неврология как медико-биологическая наука изучающая структуру и функции нервной системы а 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 мозговых функций. Болезнь Паркинсона: этиология, патогенез, классификация, клинические проявления различных форм болезни, особенности нарушений когнитивных функций, поведения.

Тема 5. Неврологические синдромы, лежащие в основе различных заболеваний центральной нервной системы: сосудистые заболевания головного мозга, головная боль, головокружение 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.

Семинарское занятие к теме №1.

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

Цель: использовать в профессиональной деятельности основные законы естественно-научных дисциплин, в том числе медицины. Ознакомить слушателей 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 нейрогистология

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 слушателей 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 слушателей 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: Неврологические синдромы, лежащие в основе различных заболеваний центральной нервной системы: сосудистые заболевания головного мозга, головная боль, головокружение различной этиологии

Цель: ознакомить слушателей с основными неврологическими синдромами, лежащими в основе различных заболеваний центральной нервной системы.

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 интерактивной форме

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 слушателей – 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 «Неврологические синдромы, лежащие в основе различных заболеваний центральной нервной системы: сосудистые заболевания головного

мозга, головная боль, головокружение 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 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, гидроцефалии, черепно-мозговых травм, головной боли, головокружения, болезни Паркинсона. Слушателям дается задание: определить суть проблемы, вывить вид неврологических 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 слушателей с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется кафедрой 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 слушателей	**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 слушателей с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

Категории слушателей	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	-

Слушателям 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);

- 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.

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 (для слушателей с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, (для слушателей с нарушениями слуха).

2.7. Методические указания для слушателей по освоению дисциплины

Основными принципами изучения данной дисциплины являются:

- принцип развивающего и воспитывающего обучения;

- принцип культуро-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

«Учебные аудитории для проведения лекционных и практических занятий»	**«Аудитория для самостоятельной работы»**
(для проведения занятий лекционного и семинарского типа, практических занятий, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся всех направлений подготовки) Специализированная мебель и технические средства обучения: Компьютерные столы – 11 шт., Стулья – 11 шт., Парта – 6 шт., Кресло – 1 шт., Стол – 1 шт., Флипчарт – 1 шт.; Шкаф-стеллаж книжный – 1 шт., Музыкальный центр – 1 шт., Технические средства обучения Комплект оборудования с доступом к сети Интернет - 8 шт.: моноблок HP All-in-One PC20-c429ur Процессор: AMD A4-9125 Radeon R3, 4Core 2C+2G, 2,3Ghz, 4Gb Клавиатура USB HP Мышь USB HP Наушники Philips SBC HP195 1 системный блок (преподавателя): - Монитор – 1 шт - Клавиатура – 1 шт - Мышь – 1 шт	(для проведения занятий лекционного и семинарского типа, практических занятий, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся всех направлений подготовки) Специализированная мебель и технические средства обучения: Компьютерные столы – 11 шт., Стулья – 11 шт., Парта – 6 шт., Кресло – 1 шт., Стол – 1 шт., Флипчарт – 1 шт.; Шкаф-стеллаж книжный – 1 шт., Музыкальный центр – 1 шт., Технические средства обучения Комплект оборудования с доступом к сети Интернет - 8 шт.: моноблок HP All-in-One PC20-c429ur Процессор: AMD A4-9125 Radeon R3, 4Core 2C+2G, 2,3Ghz, 4Gb Клавиатура USB HP Мышь USB HP Наушники Philips SBC HP195 1 системный блок (преподавателя): - Монитор – 1 шт - Клавиатура – 1 шт - Мышь – 1 шт

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

Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы

Самостоятельная работа слушателей в рамках дисциплины является одним из базовых компонентов обучения, приобретения общекультурных и профессиональных компетенций, предусмотренных компетентностно-ориентированнным учебным планом и рабочей программой

учебной дисциплины. В процессе самостоятельной работы слушатели проявляют свои творческие качества, поднимаются на более высокий уровень профессионализации.

Формы выполнения слушателями 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 слушателей – способ активного, целенаправленного приобретения слушателем 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 слушатели должны быть ориентированы на:

- систематизацию и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений слушателей;

- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;

- развитие познавательных способностей и активности слушателей: 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 слушателя в изучении курса зависит от систематической индивидуальной деятельности по овладению учебным материалом. Слушателям 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**:

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 (210х297 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. 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-эмиссионаая 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. Поражения 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- **Неврологические синдромы, лежащие в основе различных заболеваний центральной нервной системы: сосудистые заболевания головного мозга, головная боль, головокружение различной этиологии**

Характеристика двигательных функций

1. Характеристика экстрапирамидных нарушений
2. Виды гиперкинезов
3. Клинические проявления ишемического инсульта
4. Клинические проявления кровоизлияния в мозг
5. 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 слушателей института в рамках балльно-рейтинговой системы оценки учебной работы слушателей.

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 «Неврология» 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 оценивания[3]

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

ОТЛИЧНО (5 баллов)

Обучающийся показывает **высокий уровень теоретических знаний**, понимает, какие морфофункциональные нарушения нервной системы лежат в основе неврологической патологии, владеет знаниями о этиологии, патогенезе и клинических проявлениях различных неврологических заболеваний. **Грамотно выявляет** закономерности восстановления нарушенных или утраченных неврологических функций у людей с отклонениями в состоянии здоровья. **Определяет и глубоко анализирует** психологические проблемы граждан, страдающих заболеваниями нервной системы. **Эффективно применяет** в работе современные методы оценки различных неврологических функций, **быстро** оценивает возможности восстановления нарушенных функций и разрабатывает программы по их восстановлению. **Оптимально владеет основными клиническими навыками**-сбор анмнеза жизни и анамнеза заболевания. **Согласованно работает** в команде специалистов разного профиля, осуществляющих медико-педагогическое консультирование. **Адекватно оказывает** первую доврачебную помощь при заболеваниях нервной системы. **Полно и грамотно** анализирует результаты медико-психологического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья. **Качественно оказывает** консультативную помощь людям с ограниченными возможностями здоровья.

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

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.

Многоплановое (комплексное) решение профессионально-ориентированной задачи (кейса)

ХОРОШО (4 балла)

Обучающийся показывает **достаточный уровень теоретических знаний**, понимает, какие морфофункциональные нарушения нервной системы лежат в основе неврологической патологии, владеет знаниями о этиологии, патогенезе и клинических проявлениях различных неврологических заболеваний. **Не всегда выявляет** закономерности восстановления нарушенных или утраченных неврологических функций у людей с отклонениями в состоянии здоровья. **Не всегда определяет** психологические проблемы граждан, страдающих заболеваниями нервной системы. **В целом применяет** в работе современные методы оценки различных неврологических функций, оценивает возможности восстановления нарушенных функций и разрабатывает программы по их восстановлению. **Владеет основными клиническими навыками**-сбор анамнеза жизни и анамнеза заболевания. **Согласованно работает** в команде специалистов разного профиля, осуществляющих медико-педагогическое консультирование. **Адекватно оказывает** первую доврачебную помощь при заболеваниях нервной системы. **Не всегда полно** анализирует результаты медико-психологического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья. **Качественно оказывает** консультативную помощь людям с ограниченными возможностями здоровья.

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.

Решение профессионально-ориентированной задачи (кейса) с незначительными ошибками и неточностями.

УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО (3 балла)

Обучающийся **показывает поверхностное владение** теоретическими знаниями, понятийным аппаратом и знанием основ теории и закономерностей в области неврологии. **Затрудняется ответить**, какие морфофункциональные нарушения нервной системы лежат в основе неврологической патологии, владеет знаниями о этиологии, патогенезе и клинических проявлениях различных неврологических заболеваний. **С трудом выявляет** закономерности восстановления нарушенных или утраченных неврологических функций у людей с отклонениями в состоянии здоровья. **Неточно определяет** психологические проблемы граждан, страдающих заболеваниями нервной системы. **Затрудняется применять** в работе современные методы оценки различных неврологических функций, оценивает возможности восстановления нарушенных функций и разрабатывает программы по их восстановлению. **Не в**

полной мере владеет основными клиническими навыками-сбор анамнеза жизни и анамнеза заболевания. **Малоэффективно работает** в команде специалистов разного профиля, осуществляющих медико-педагогическое консультирование.. **Слабо** анализирует результаты медико-психологического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья. **Не всегда адекватно оказывает** первую доврачебную помощь при заболеваниях нервной **системы и** консультативную помощь людям с ограниченными возможностями здоровья.

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.

НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО (2 балла)

Обучающийся **показывает крайне низкий уровень** владения теоретическими знаниями и понятийным аппаратом в области неврологии. **Затрудняется ответить**, какие морфофункциональные нарушения нервной системы лежат в основе неврологической патологии, владеет знаниями о этиологии, патогенезе и клинических проявлениях различных неврологических заболеваний. **Не может выявить** закономерности восстановления нарушенных или утраченных неврологических функций у людей с отклонениями в состоянии здоровья. **Не может выявить** психологические проблемы граждан, страдающих заболеваниями нервной системы. **Затрудняется применять** в работе современные методы оценки различных неврологических функций, оценивает возможности восстановления нарушенных функций и разрабатывает программы по их восстановлению. **Не владеет основными клиническими навыками**-сбор анамнеза жизни и анамнеза заболевания. **Не способен работать** в команде специалистов разного профиля, осуществляющих медико-педагогическое консультирование.. **Слабо** анализирует результаты медико-психологического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья. **Не может оказывать** первую доврачебную помощь при заболеваниях нервной системы и консультативную помощь людям с ограниченными возможностями здоровья.

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

Профессионально-ориентированная задача (кейс) не решена или содержит грубые ошибки

4.2.Формирование компетенций в процессе освоения дисциплины

Тема (раздел) дисциплины (указывается номер темы, название)	Компетенции по дисциплине
Тема 1. Неврология как медико-биологическая наука: теоретические и	ПК-1

клинические разделы неврологии. Топическая диагностика заболеваний нервной системы. Методы исследований в клинической неврологии	
Тема 2. Перинатальные поражения нервной системы. Гидроцефалия. Черепно-мозговые травмы.	ПК-1
Тема 3. Локализация функций в коре больших полушарий головного мозга	ПК-1
Тема 4. - Высшие мозговые функции и структурно-функциональная организация коры полушарий головного мозга. Речь и её расстройства. Гнозис, праксис, виды их нарушений. Болезнь Паркинсона.	ПК-1
Тема 5. Неврологические синдромы, лежащие в основе различных заболеваний центральной нервной системы: сосудистые заболевания головного мозга, головная боль, головокружение различной этиологии	ПК-1

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

Рубежный контроль (текущий контроль успеваемости) – задания или иные варианты контроля успеваемости слушателей, проводимых преподавателем в процессе изучения дисциплины в форме проверочной (контрольной) работы или теста минимальной компетентности.

Рубежный контроль проводится в форме теста минимальной компетентности, слушателям предлагается ответить на 10 закрытых вопросов с выбором одного ответа на каждый.

Тест проводится на занятии, вопросы проецируются на экране, время ответа 35 секунд. Необходимо ответить на 7 вопросов из 10.

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. Абилитация – 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 слушателем в ходе изучения дисциплины.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в виде экзамена. Промежуточная аттестация проводится в соответствии с требованиями Положения об аттестации учебной работы слушателей института (Приказ № 55/11 от 31.08.2022 г.)

Вопросы к экзамену:

1. Репродуктивное здоровье населения, пропаганда здорового образа жизни.
2. Функции мозжечка и их нарушения.
3. Высшие мозговые функции
4. Инструментальные методы исследования, применяемые в неврологии.
5. Бульбарный паралич, основные клинические симптомы.
6. Перинатальная патология нервной системы, причины возникновения и её влияния на развитие ребенка.
7. Речь, синдромы речевых нарушений..
8. Основные формы агнозий, оптико-пространственная агнозия
9. Праксис, гнозис-определение, клинические проявления идеаторной апраксии
10. Уровни высшей нервной деятельности человека (I и II сигнальные системы).
11. Первичные, вторичные, третичные корковые зоны (функциональные блоки).
12. Двигательные проекционные области коры головного мозга
13. Основные формы апраксий.
14. Люмбальная пункция: показания для её проведения.
15. Электроэнцефалография, видео-ЭЭГ-мониторинг-основания для проведения данных исследований
16. Анамнез, патология родов и беременности, как узловые вопросы анамнеза
17. Зрительная агнозия-определение, виды зрительных агнозий
18. Слуховая агнозия- определение, виды слуховых агнозий
19. Сенсорная афазия и её формы
20. Акинетико-ригидный синдром, топическая диагностика, клинические проявления

21. Гиперкинетически-гипотонический синдром, топическая диагностика, клинические проявления
22. МРТ и КТ головного мозга, определение, показания для применения
23. Дуплексное сканирование сосудов шеи и головного мозга, определение, показания для применения
24. Периферический и центральный двигательные нейроны, топическая диагностика
25. Патология родов, патология беременности, как узловые вопросы анамнеза
26. Перинатальные поражения нервной системы
27. Стриопаллидарная система, определение, симптомы поражения
28. Транзиторная ишемическая атака: симптомы
29. Отличие клинической картины ишемического инсульта от проявлений при транзиторной ишемической атаке
30. Классификация черепно-мозговых травм
31. Клинические проявления сотрясения головного мозга
32. Клинические проявления ушиба головного мозга лёгкой и средней степени тяжести
33. Клинические проявления тяжёлого ушиба головного мозга
34. Внутричерепная травматическая гематома или синдром сдавления мозга
35. Травматическая энцефалопатия
36. Хроническая ишемия головного мозга: клинические проявления
37. Когнитивные функции и когнитивный резерв
38. Кровоизлияние в головной мозг (геморрагический инсульт)
39. Последствия перенесённых черепно-мозговых травм
40. Болезнь Паркинсона: этиология, патогенез, классификация
41. Клинические проявления различных форм Болезни Паркинсона
42. Гидроцефалия: определение, классификация, клинические проявления
43. Деменция и депрессия, разница и отличие клинических проявлений
44. Классификация головных болей
45. Первичные головные боли: головная боль напряжения
46. Мигрень
47. Вестибулярная мигрень
48. Классификация головокружений
49. Доброкачественное пароксизмальное позиционное головокружение
50. Фобическое головокружение
51. Невестибулярные головокружения
52. Особенности когнитивных и эмоциональных нарушений при Болезни Паркинсона

РАЗДЕЛ 5. Глоссарий

1. **Абсанс** – кратковременное отключение сознания (наблюдается при эпилепсии).
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 дольки.
8. **Амнезия** – нарушение памяти, при котором невозможно воспроизведение образовавшихся 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. **Аура** – предвестник эпилептического припадка.
17. **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.

18. **Гемипарез** – парез, неполный паралич половины тела.
19. **Гемиплегия** – паралич половины тела.
20. **Гидроцефалия** – водянка головы, избыточное скопление жидкости внутри полости черепа.
21. **Гиперкинез** – непроизвольные чрезмерные движения.
22. **Кома** – бессознательное состояние, сопровождающееся выключением рефлекторной деятельности и расстройством жизненно важных функций.
23. **Невралгия** – боли по ходу нерва.
24. **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.
25. **Парез** – неполный паралич.
26. **Патогенез** – механизм развития заболевания.
27. **Сопор** – резкое угнетение сознания.
28. **Тремор** – дрожание.
29. **Эмболия** – закупорка кровеносного сосуда эмболом (частицами жира, пузырьками воздуха и т. п.).
30. **Энофтальм** – западение глазного яблока в орбиту.

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	Тема 6	Тема 7	Тема 8	Тема 9	Тема 10
Основная литература											
1	Воронов, Г. Г. Клиническая фармакология : учебное пособие / Г. Г. Воронов. – Минск : РИПО, 2021. – 316 с. : ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=697633	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
2	Баулина, М. Е. Нейропсихология : учебник : [16+] / М. Е. Баулина. – Москва : Владос, 2018. – 401 с. : ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=486071	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Дополнительная литература											
1	Уманская, Т. М. Невропатология : естественнонаучные основы специальной педагогики : учебное пособие / Т. М. Уманская ; под ред. В. Селиверстова. – Москва : Владос, 2017. – 305 с. : ил. – (Коррекционная психология). – Режим доступа: по подписке. – URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=429794	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
2	Венгер, А. Л. Клиническая психология развития : учебник и практикум для вузов / А. Л. Венгер, Е. И. Морозова. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 312 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-03304-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/471562	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
3	Глозман, Ж. М. Нейропсихология детского возраста : учебник для вузов / Ж. М. Глозман. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 249 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-06275-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/472263	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

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 следующее лицензионное программное обеспечение (MS OFFICE – Word, Excel, PowerPoint)

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

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

ЭБС «Университетская библиотека онлайн» http://biblioclub.ru/

Консультант Плюс https://www.consultant.ru/

Гарант https://www.garant.ru/

Виртуальная Анатомия 4.0. Электронная версия